



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÂRE nr. _____

din _____ 2026

Chișinău

Cu privire la aprobarea Regulamentului privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională

În temeiul art. 23 din Legea asigurării pentru accidente de muncă și boli profesionale nr. 756-XIV/1999 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2000, nr.31-33, art. 192), cu modificările ulterioare, art. 6 din Legea securității și sănătății în muncă nr. 186/2008 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova 2008 nr. 143-144 art. 587), precum și art. 6 alin. (2) și art. 10 alin. (1), pct. 3 din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, nr. 67 art. 183) cu modificările ulterioare, **Guvernul HOTĂRĂȘTE:**

Prezenta Hotărâre:

- transpune punctul 9 din Articolul 14 a Directivei 2000/54/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 18 septembrie 2000 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă [a șaptea directivă specială în sensul articolului 16 alineatul (1) din Directiva 89/391/CEE], publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 131 din 5 mai 1998, CELEX: 32000L0054, așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva (UE) 2020/739 a Comisiei din 3 iunie 2020;
- transpune punctul 8 din Articolul 14 a Directivei 2004/37/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 29 aprilie 2004 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere la locul de muncă (A șasea directivă individuală în sensul articolului 16(1) din Directiva Consiliului 89/391/CEE), publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 158 din 30 aprilie 2004, CELEX 32004L0037, așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva (UE) 2024/869 a Parlamentului European și a Consiliului din 13 martie 2024;
- transpune punctul 1 din Anexa I a Directivei 2009/148/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 30 noiembrie 2009 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (versiune codificată), publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 330 din 16 decembrie 2009, CELEX: 32009L0148, așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva (UE) 2023/2668 a Parlamentului European și a Consiliului din 22 noiembrie 2023;

- asigură punerea în aplicare parțială a art. 1 și Anexei V din Regulamentul CE nr. 1338/2008 al Parlamentului European și al Consiliului din 16 decembrie 2008 privind statisticile comunitare referitoare la sănătatea publică și sănătatea și siguranța la locul de muncă, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 354, pp. 70-81 din 31 decembrie 2008, CELEX: 32008R1338, așa cum a fost modificată ultima dată prin Regulamentul (UE) 2019/1700 al Parlamentului European și al Consiliului din 10 octombrie 2019;
- se aliniază Recomandării UE 2025/2609 a Comisiei din 18 decembrie 2025 privind lista europeană a bolilor profesionale, CELEX: 32025H2609.

1. Se aprobă Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională (se anexează).

2. Hotărârea Guvernului nr. 1282/2016 pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2016, Nr. 423-429 art. 1383), se abrogă.

3. Controlul asupra executării prezentei hotărâri se pune în sarcina Ministerului Sănătății.

4. Prezenta Hotărâre intra în vigoare la o lună de la data publicării în Monitorul Oficial.

Prim-ministru

VASILE TOFAN

Contrasemnează:

Ministrul Sănătății

Alexandru Gasnaș

Ministrul Muncii și Protecției Sociale

Natalia Plugaru

REGULAMENT

privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională

I. DISPOZIȚII GENERALE

1. Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - *Regulament*) stabilește cerințele pentru semnalarea, cercetarea cazurilor de suspiciune, declararea, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale, în scopul aplicării măsurilor de tratament, reabilitare și de prevenire a acțiunii factorilor profesionali de risc chimici, fizici, fizico-chimici, biologici, radiologici, psihosociali și alți factori prezenți în procesul și mediul de muncă ce pot afecta starea de sănătate a lucrătorilor.

2. În sensul prezentului Regulament se aplică definițiile prevăzute în Codul muncii al Republicii Moldova nr. 154/2003, Legea securității și sănătății în muncă nr. 186/2008, Legea privind supravegherea de stat a sănătății publice nr. 10/2009, precum și următoarele noțiuni:

2.1 *boală profesională acută* – afecțiune a sănătății apărută ca urmare a expunerii de scurtă durată, de regulă unică sau limitată în timp, la factori de risc profesional, caracterizată prin debut rapid al manifestărilor clinice;

2.2 *boală profesională cronică* – afecțiune a sănătății determinată de expunerea repetată sau continuă, pe o perioadă îndelungată, la factori de risc profesional, având de regulă evoluție lentă și progresivă;

2.3 *intoxicație acută profesională* – stare patologică apărută brusc, ca urmare a expunerii organismului la noxe existente la locul de muncă;

2.4 *grup de lucru constituit la nivelul unității economice* - structură constituită exclusiv în scopul participării la cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale,

2.5 *persoana afectată* – persoană în privința căreia există suspiciunea prezenței unei boli profesionale, întemeiată pe simptome clinice, istoricul de expunere profesională sau informația medicală disponibilă.

3. Prezentul Regulament se aplică tuturor persoanelor fizice și juridice implicate în procesul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională, indiferent de forma juridică de organizare, forma de proprietate sau tipul de activitate desfășurată.

4. Documentele întocmite în cadrul procedurii de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională care conțin date cu caracter personal sau informații privind starea de sănătate se prelucrează cu respectarea prevederilor Legii nr. 195/2024 privind protecția datelor cu caracter personal.

5. Suspectarea, cercetarea și declararea bolilor profesionale se realizează în conformitate cu Lista bolilor profesionale prevăzută în anexa nr. 1. Afecțiunile care nu sunt incluse în această listă pot fi suspectate, cercetate și stabilite drept boli profesionale în condițiile prezentului Regulament, dacă, în cadrul procedurii de stabilire a diagnosticului, se confirmă existența relației de cauzalitate dintre expunerea profesională și afecțiunea constatată.

6. Cazul de suspiciune a intoxicației acute profesionale poate fi semnalat și cercetat atât ca boală profesională, cât și ca accident de muncă. Procedurile de cercetare se desfășoară potrivit competențelor și nu se substituie reciproc. În cazul confirmării, acesta poate fi declarat atât ca boală profesională, cât și ca accident de muncă.

7. Ministerul Sănătății asigură și promovează cercetarea în domeniul afecțiunilor asociate activității profesionale, inclusiv prin inițierea și coordonarea studiilor de specialitate, cu accent pe afecțiunile enumerate în anexa nr. 1 la prezentul Regulament, precum și pe tulburările de natură psihosocială asociate muncii, în vederea fundamentării măsurilor de prevenire, supraveghere și protecție a sănătății lucrătorilor.

8. Gestionarea informațiilor aferente cazului persoanei afectate se realizează inclusiv prin intermediul Sistemului informațional de supraveghere a bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică, instituit prin Hotărârea Guvernului nr. 885/2022, în măsura necesară asigurării continuității evidenței și schimbului de informații medicale relevante.

9. În procesul de cercetare a cazului de suspiciune de boală profesională se utilizează datele relevante înregistrate în Registrul de supraveghere a sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, aprobat de Guvern.

10. Statisticile în domeniul sănătății ocupaționale și bolilor profesionale constituie un set comun și armonizat de date, destinat furnizării informațiilor necesare pentru implementarea măsurilor în domeniul sănătății publice, susținerii strategiilor naționale orientate spre dezvoltarea unui sistem de asistență medicală de înaltă calitate, accesibil universal și durabil, precum și pentru realizarea acțiunilor în domeniul sănătății și securității în muncă.

11. Setul de date comune și armonizate colectate și furnizate privind bolile profesionale acoperă următoarele subiecte:

11.1. caracteristicile persoanei afectate, inclusiv sexul și vârsta;

11.2. caracteristicile bolii, inclusiv gravitatea;

11.3. caracteristicile întreprinderii sau instituției și ale locului de muncă, inclusiv activitatea economică;

11.4. caracteristicile factorului de risc profesional care a cauzat boala.

12. Pentru nerespectarea prevederilor prezentului Regulament se poartă răspundere contravențională sau penală, după caz, conform legislației.

II. ORGANIZAREA ȘI DESFĂȘURAREA CERCETĂRII ȘI STABILIRII DIAGNOSTICULUI DE BOALĂ PROFESIONALĂ

Secțiunea 1-a

Semnalarea suspiciunii cazului de boală profesională

13. Obligația de semnalare a suspiciunilor de boli profesionale revine tuturor medicilor care depistează asemenea cazuri, indiferent de specialitate, sau de locul exercitării profesiei sau de circumstanțele în care aceasta a fost constatată, inclusiv în cadrul examinărilor medicale profilactice sau al consultațiilor de specialitate.

14. Medicul, în baza diagnosticului clinic definitiv stabilit, formulează suspiciunea de boală profesională și completează Fișa de semnalare a cazului de suspiciune a bolii profesionale (în continuare – *Fișa de semnalare*), prevăzută în anexa nr. 2. Fișa de semnalare se remite ANSP în termen de o zi lucrătoare pentru bolile profesionale acute și de 10 zile lucrătoare pentru bolile profesionale cronice și constituie documentul medical oficial în baza căruia se inițiază procedura de cercetare a cazului.

15. Pentru fiecare grupă de boli prevăzută în anexa nr. 1, se completează și se transmite o Fișă de semnalare distinctă.

16. În scopul stabilirii diagnosticului clinic definitiv, medicul care suspectează un caz de boală profesională este în drept să dispună efectuarea investigațiilor paraclinice și a consultațiilor medicale suplimentare, inclusiv de specialitate, necesare în acest scop.

17. Prin excepție de la prevederile pct. 14, suspiciunea caracterului profesional al bolii poate fi formulată și ulterior stabilirii diagnosticului clinic definitiv, inclusiv de către un alt medic decât cel care a stabilit diagnosticul, dacă au fost determinate indicii privind o posibilă legătură între boală și expunerea profesională. În acest caz, termenul aplicabil pentru remiterea Fișei de semnalare se calculează de la data formulării suspiciunii.

18. Concomitent cu transmiterea Fișei de semnalare a cazului suspectat de boală profesională, medicul care a completat-o transmite pe suport de hârtie și/sau în format electronic, după caz, Centrului de Medicina Muncii (în continuare Centru), organizat în condițiile pct. 65:

18.1. formularul nr. 027/e, dacă Fișa de semnalare a fost completată de un medic specialist de altă specialitate decât medicina muncii sau fără competențe în medicina muncii;

18.2. dosarul medical al lucrătorului expus riscului profesional, însoțit de opisul actelor din dosar, dacă Fișa de semnalare a fost completată de un medic specialist în medicina muncii sau cu competențe în medicina muncii.

19. Prin derogare de la pct. 14 - 16, medicul care suspectează un caz de boală profesională, dar nu poate stabili diagnosticul clinic definitiv direcționează persoana afectată către Centru și remite formularul 027/e, în care consemnează diagnosticul clinic prezumtiv și riscul profesional suspectat. După stabilirea diagnosticului clinic, dacă menține suspiciunea privind caracterul profesional al bolii, Centrul transmite Fișa de semnalare a cazului de suspiciune a bolii profesionale, în conformitate cu prevederile pct. 14.

20. În cazul în care suspiciunea de boală profesională este formulată de medicul specialist în medicina muncii sau cu competențe în medicina muncii, acesta stabilește și aptitudinea în muncă a persoanei afectate, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor. Dacă suspiciunea este formulată de un alt medic, persoana afectată este direcționată, după caz, către medicul specialist în medicina muncii sau cu competențe în medicina muncii sau către Centru, pentru stabilirea aptitudinii în muncă pentru perioada procedurii de cercetare. După confirmarea sau infirmarea diagnosticului de boală profesională, aptitudinea în muncă se revaluează.

Secțiunea a 2-a

Cercetarea cazurilor de suspiciune a bolilor profesionale

21. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale are ca scop stabilirea existenței, naturii, nivelului și duratei expunerii profesionale la riscul profesional susceptibil să determine afecțiunea diagnosticată.

22. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale se efectuează de către medicii specialiști din cadrul ANSP și se inițiază la cel mai recent loc de muncă a persoanei afectate. La cercetare participă, în limitele atribuțiilor care le revin, grupul de lucru constituit la nivelul unității economice (în continuare - *grup de lucru*) și, după caz, inspectorul din cadrul Inspectoratului de Stat al Muncii.

23. ANSP inițiază procedura de cercetare a cazului de suspiciune a bolii profesionale în baza Fișei de semnalare, în termen de 5 zile lucrătoare pentru bolile profesionale acute și de 10 zile lucrătoare pentru bolile profesionale cronice prin remiterea unei copii a Fișei de semnalare angajatorului.

24. În cadrul cercetării cazului de suspiciune a bolii profesionale, medicul specialist din cadrul ANSP examinează circumstanțele expunerii profesionale, inclusiv printr-o discuție individuală cu persoana afectată. Informațiile furnizate de persoana afectată privind activitatea

desfășurată, condițiile de muncă, expunerea la factorii de risc profesional, utilizarea echipamentelor de muncă și de protecție, precum și supravegherea sănătății prin examene medicale se consemnează în scris și se confirmă prin semnătura acesteia.

25. În cadrul cercetării cazului de suspiciune de boală profesională, medicii specialiști ai ANSP și membrii grupului de lucru au dreptul de a solicita și examina, în limitele atribuțiilor care le revin, informațiile, documentele și materialele necesare pentru stabilirea condițiilor și circumstanțelor expunerii profesionale.

26. În cadrul cercetării cazului de suspiciune a bolii profesionale, ANSP poate solicita angajatorului să asigure efectuarea investigațiilor instrumentale, a analizelor de laborator și a evaluărilor mediului de muncă necesare pentru stabilirea condițiilor și a nivelului de expunere profesională.

27. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale se finalizează prin întocmirea, de către medicul specialist al ANSP, a procesului-verbal de cercetare a cazului de suspiciune a bolii profesionale (în continuare - *proces-verbal*), conform modelului prevăzut în anexa nr. 3, în termen de până la 30 zile calendaristice de la data recepționării Fișei de semnalare. Un exemplar al acestuia se păstrează la ANSP, iar câte un exemplar se transmite angajatorului, persoanei afectate, medicului care a transmis Fișa de semnalare și Inspectoratului de Stat al Muncii.

28. Procesul-verbal se semnează de către membrii grupului de lucru și medicii specialiști din cadrul ANSP. În cazul refuzului unui membru al grupului de lucru de a semna procesul-verbal, refuzul se consemnează în secțiunea „Note”, iar obiecțiile membrului respectiv se anexează la procesul-verbal. Refuzul semnării nu împiedică finalizarea cercetării și transmiterea procesului-verbal.

29. În cazul în care la cel mai recent loc de muncă al persoanei afectate nu se constată expunerea la factori de risc profesional susceptibili să determine afecțiunea suspectată, cercetarea se extinde succesiv asupra locurilor de muncă ocupate anterior, în ordine cronologică inversă, inclusiv asupra celor ocupate prin cumul. Extinderea cercetării are ca efect prelungirea termenului stabilit prin Regulament pentru întocmirea procesului-verbal.

30. Atunci când informațiile privind condițiile muncii nu pot fi obținute, inclusiv ca urmare a lichidării sau încetării activității unității economice în care a lucrat persoana afectată, sau în cazul în care boala profesională se manifestă după o perioadă îndelungată de la încetarea expunerii la factorii de risc profesional, medicul specialist al ANSP completează o Notă informativă în termen de cel mult 30 de zile calendaristice de la data recepționării Fișei de semnalare. Nota informativă cuprinde aceleași categorii de date specificate în procesul-verbal de cercetare, precum și informații privind ruta profesională, ocupațiile, condițiile de muncă și factorii de risc profesional estimați obținute din sistemele informaționale naționale relevante și din literatura de specialitate.

31. ANSP remite Centrului procesul-verbal sau, după caz, nota informativă și declarația persoanei afectate, în termen de 3 zile lucrătoare de la data completării, împreună cu opisul complet al actelor.

32. Medicul specialist din cadrul ANSP sesizează Inspectoratul de Stat al Muncii dacă, în cadrul cercetării, identifică un eveniment susceptibil de a fi calificat drept accident de muncă, necomunicat ori necercetat conform Hotărârii Guvernului nr. 361/2005 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de cercetare a accidentelor. Dacă un accident de muncă anterior este relevant pentru cazul cercetat, ANSP solicită și examinează materialele cercetării acestuia.

Secțiunea a 3-a

Stabilirea diagnosticului de boală profesională

33. Stabilirea diagnosticului de boală are ca scop confirmarea sau infirmarea legăturii de cauzalitate dintre afecțiune și expunerea la factorii de risc profesional, exclusiv pe baza datelor medicale, a actelor întocmite în cadrul procedurii de cercetare, precum și a altor înregistrări relevante, inclusiv a celor emise sau furnizate de autoritățile și instituțiile competente.

34. Centrul se întrunește și examinează documentația prezentată aferentă cazului suspectat de boală profesională, în conformitate cu cerințele Ministerului Sănătății. La examinarea cazului suspectat de boală profesională și adoptarea deciziei privind stabilirea diagnosticului de boală profesională nu pot participa persoane care se află într-o situație de conflict de interese sau ale căror atribuții ori relații profesionale pot afecta imparțialitatea evaluării.

35. Pentru stabilirea diagnosticului de boală profesională, Centrul este în drept:

35.1. să remită persoana afectată pentru efectuarea consultațiilor medicale și a investigațiilor suplimentare necesare;

35.2. să solicite de la medicul de familie informațiile și documentele medicale disponibile necesare examinării cazului, inclusiv extrase din documentația medicală, rezultatele investigațiilor și alte date medicale relevante.

36. Lipsa datelor medicale, determinată de neasigurarea de către angajator a supravegherii sănătății lucrătorului expus riscului profesional, nu poate fundamenta concluzia că persoana afectată nu a prezentat afecțiunea pe durata activității și nu îl exonerează de răspundere. La stabilirea legăturii de cauzalitate se iau în considerare datele medicale disponibile din alte surse, inclusiv cele privind momentul debutului afecțiunii și compatibilitatea acestuia cu durata minimă a expunerii profesionale necesară apariției bolii.

37. În termen de 20 zile lucrătoare de la data recepționării documentelor aferente cazului, Centrul adoptă decizia privind confirmarea sau informarea diagnosticului de boală profesională, în baza evaluării integrate a datelor clinice și ocupaționale, a datelor privind expunerea profesională și a dovezilor științifice relevante, precum și a aprecierii legăturii de cauzalitate dintre afecțiunea constatată și factorii de risc profesional.

38. Decizia Centrului se consemnează în Fișa de stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - Fișa de stabilire a bolii profesionale), conform modelului prevăzut în anexa nr. 4, și în Nota de argumentare a diagnosticului de boală profesională, conform modelului aprobat prin ordin al ministrului sănătății, care fundamentează concluziile consemnate în Fișa de stabilire a bolii profesionale. În cazul infirmării diagnosticului de boală profesională, se indică argumentele corespunzătoare. Pentru fiecare afecțiune pentru care se examinează caracterul profesional se completează o Fișă distinctă, indiferent dacă afecțiunile sunt asociate aceluiași factor de risc profesional sau unor factori de risc diferiți.

39. Centrul remite către ANSP, Fișa de stabilire a bolii profesionale, împreună cu Nota de argumentare și documentele aferente cazului. Componenta dosarului cazului de suspiciune a bolii profesionale este stabilită și aprobată prin ordin al ministrului sănătății.

40. După stabilirea diagnosticului de boală profesională, ANSP înregistrează cazul în Registrul de evidență a bolilor profesionale, în baza Fișei de stabilire a bolii profesionale și a documentelor aferente.

41. În termen de 5 zile lucrătoare de la recepționarea Fișei de stabilire a bolii profesionale, ANSP transmite copia acesteia angajatorului în cadrul căruia au fost identificate

condițiile de muncă ce au determinat boala profesională, Inspectoratului de Stat al Muncii, asiguratorului și medicului care a suspectat boala profesională. În cazul înfirmării diagnosticului de boală profesională, decizia de înfirmare se transmite, în același termen, angajatorului, persoanei afectate și medicului care a suspectat boala profesională

42. Datele consemnate în Registrul de evidență a bolilor profesionale se păstrează pe o perioadă de minim 50 de ani.

Secțiunea a 4-a

Evidența, supravegherea și măsurile ulterioare declarării bolii profesionale

43. Angajatorul înregistrează cazurile de boli profesionale într-un registru comun de evidență a accidentelor de muncă și a bolilor profesionale, ținut la nivelul unității, întreprinderii sau instituției.

44. ANSP informează persoana diagnosticată cu boală profesională despre drepturile prevăzute de Legea nr. 756/1999 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale.

45. În cazul declarării bolii profesionale, persoana afectată se adresează medicului de familie, care inițiază procedura de trimitere către Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă în scopul determinării capacității de muncă.

46. Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă remite Agenției Naționale pentru Sănătate Publică certificatul de încadrare în grad de dizabilitate sau certificatul privind procentul pierderii capacității de muncă, stabilit ca urmare a accidentului de muncă ori a bolii profesionale. În baza documentului primit, ANSP actualizează informațiile aferente cazului și datele din Registrul de evidență a bolilor profesionale.

47. După declararea bolii profesionale, medicul specialist în medicina muncii sau cu competențe în medicina muncii reevaluează aptitudinea în muncă a persoanei afectate, actualizează dosarul medical ocupațional și programul de supraveghere a acestuia.

III. RESPONSABILITĂȚILE, DREPTURILE ȘI ATRIBUȚIILE PĂRȚILOR ANTRENATE ÎN PROCESUL DE CERCETARE ȘI STABILIRE A DIAGNOSTICULUI DE BOALĂ PROFESIONALĂ

Secțiunea 1

Responsabilitățile și drepturile angajatorului

48. În exercitarea atribuțiilor ce îi revin, angajatorul are următoarele responsabilități:

48.1. să informeze medicul specialist în medicina muncii sau cu competențe în medicina muncii în cazul în care un lucrător prezintă semne sugestive pentru o boală profesională sau acuză simptome asociate unei posibile afectări a sănătății în legătură cu activitatea profesională;

48.2. să constituie, la primirea Fișei de semnalare, un grup de lucru constituit la nivelul unității economice, responsabil de a participa la cercetarea cazului, din care fac parte responsabilul de activitățile de protecție și prevenire, angajatorul sau un reprezentant al angajatorului, un reprezentant al lucrătorilor, persoana afectată sau reprezentantul legal al persoanei afectate, și să asigure desfășurarea activității acestuia fără impedimente. Membrii grupului participă la cercetarea cazului, furnizează informațiile și documentele relevante și contribuie la întocmirea procesului-verbal de cercetare de către medicul specialist al ANSP;

48.3. să asigure organizarea și efectuarea supravegherii sănătății persoanei afectate în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor, în cazul în care această măsură este indicată în fișa de semnalare;

48.4. să asigure accesul medicilor specialiști din cadrul ANSP, persoanei afectate sau reprezentatul legal al acesteia pe teritoriul unității economice, inclusiv în încăperile și spațiile în care persoana afectată și-a desfășurat activitatea, în scopul cercetării cazului suspect de boală profesională;

48.5. să furnizeze Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, la solicitare, informațiile și documentele privind programul de muncă, atribuțiile de funcție, condițiile de muncă și factorii de risc de la locurile de muncă în care persoana afectată și-a desfășurat activitatea, inclusiv fișele de evaluare a riscurilor, registrele și/sau listele lucrătorilor expuși la riscuri profesionale, documentele privind activitățile de protecție și prevenire întreprinse, precum și documentația aferentă supravegherii sănătății prin examene medicale profilactice, inclusiv fișele de aptitudine;

48.6. să revizuiască planul de protecție și prevenire, inclusiv prin completarea acestuia cu măsuri de eliminare sau substituție a riscului, precum măsuri tehnice și/sau organizatorice destinate prevenirii sau înlăturării cauzelor și circumstanțelor care au determinat apariția bolilor profesionale, precum și să asigure îndeplinirea acestuia;

48.7. să respecte, pe durata cercetării cazului de suspiciune de boală profesională, concluzia privind aptitudinea în muncă și să aplice recomandările formulate, inclusiv prin adaptarea condițiilor de muncă sau, după caz, prin oferirea unui alt loc de muncă compatibil cu starea de sănătate a lucrătorului, în condițiile legislației muncii.

49. Angajatorul are următoarele drepturi:

49.1. să fie informat despre inițierea cercetării;

49.2. să desemneze reprezentantul său în grupul de lucru și să participe, prin intermediul acestuia, la cercetarea condițiilor și circumstanțelor expunerii profesionale;

49.3. să prezinte informații, documente, explicații și alte materiale relevante în susținerea poziției sale;

49.4. să formuleze observații și obiecții cu privire la constatările referitoare la condițiile de muncă și expunerea profesională și să solicite consemnarea acestora în procesul-verbal;

49.5. să primească un exemplar al procesului-verbal și al documentelor prevăzute de prezentul Regulament.

Secțiunea a 2-a

Responsabilitățile și drepturile persoanei afectate

50. Persoana afectată are dreptul:

50.1. să participe la procesul de cercetare a cazului de suspiciune a bolii profesionale;

50.2. să fie reprezentată de reprezentantul său legal în cadrul grupului de lucru;

50.3. să fie informată, în mod detaliat și în timp util, la fiecare etapă a procedurii de cercetare a cazului de suspiciune de boală profesională, de către persoana sau autoritatea responsabilă de realizarea etapei respective;

50.4. să îi fie garantată confidențialitatea datelor medicale și a datelor cu caracter personal;

51. Pe durata procedurii de cercetare a suspiciunii de boală profesională, persoana afectată, beneficiază de:

51.1. desfășurarea activității de muncă în conformitate cu concluzia privind aptitudinea în muncă, stabilită de medicul specialist în medicina muncii, fără expunere la factorul de risc profesional cercetat sau cu respectarea restricțiilor stabilite;

51.2. aplicarea măsurilor prevăzute de legislația muncii, în cazul imposibilității temporare de prestare a muncii conform concluziei privind aptitudinea în muncă.

52. Persoana afectată sau reprezentantul legal al acesteia participă la activitatea grupului constituit de angajator ori desemnează un reprezentant în acest scop și cooperează pe parcursul întregului proces de cercetare a cazului de suspiciune a bolii profesionale, în vederea stabilirii diagnosticului. Refuzul persoanei afectate de a participa la cercetarea cazului și/sau de a desemna un reprezentant se comunică în scris.

53. Persoana afectată informează medicul de familie despre aceasta prin transmiterea unei copii a Fișei de declarare, în cazul declarării diagnosticului de boală profesională.

54. Pentru a beneficia de prestațiile și indemnizațiile de asigurare pentru boli profesionale, persoana afectată se adresează medicului de familie în vederea trimiterii acesteia pentru determinarea gradului de dizabilitate și a capacității de muncă.

Secțiunea a 3-a

Atribuțiile medicului specialist în medicina muncii

55. Medicul specialist în medicina muncii este responsabil de identificarea și semnalarea suspiciunii de boală profesională în cadrul supravegherii sănătății lucrătorilor expuși la factori de risc profesional, indiferent de tipul acestora.

56. Medicul specialist în medicină a muncii colaborează cu angajatorul, alți medici, Centrul, ANSP și alte instituții relevante, în vederea obținerii informațiilor necesare privind expunerea profesională și starea de sănătate a persoanei afectate.

Secțiunea a 4-a

Atribuțiile Agenției Naționale pentru Sănătate Publică

57. ANSP asigură cercetarea cazurilor de suspiciune a bolilor profesionale, înregistrarea și raportarea acestora, precum și formularea recomandărilor privind măsurile necesare pentru îmbunătățirea și remedierea condițiilor de muncă.

58. În cadrul procedurii de cercetare a cazului de suspiciune a boală profesională, ANSP stabilește condițiile și circumstanțele expunerii profesionale.

59. ANSP în procesul de cercetare a cazului de suspiciune a bolii profesionale este în drept să:

59.1. solicite explicațiile persoanei afectate, a angajatorului și a altor lucrători;

59.2. solicite de la angajatorii actuali și anteriori, inclusiv de la cei la care persoana afectată a activat prin cumul, informațiile și documentele necesare cercetării cazului;

59.3. solicite de la autoritățile și instituțiile competente documentele și informațiile necesare pentru confirmarea traseului profesional al persoanei afectate;

59.4. acceseze, în condițiile legislației, registrele electronice de stat relevante și să utilizeze mecanismele de interoperabilitate dintre sistemele informaționale;

59.5. utilizeze, în condițiile legislației, mijloace tehnice de documentare și probă (inclusiv foto, audio și video), iar toate acțiunile, constatările și declarațiilor obținute în cadrul cercetării se consemnează obligator în procesul-verbal, cu anexarea documentelor și materialelor probatorii aferente.

60. Cu derogare de la prevederile pct. 14, ANSP poate iniția din oficiu cercetarea unui caz de suspiciune a bolii profesionale, în lipsa Fișei de semnalare, dacă deține informații sau

indici temeinice privind existența unei afecțiuni posibil determinate de factori de risc profesional. Acestea pot proveni din diverse surse, inclusiv, dar fără a se limita la, sesizări oficiale, rapoarte ale serviciilor de medicină a muncii, informații din sistemele informaționale medicale, constatări proprii ale ANSP și sesizări ale Inspectoratului de Stat al Muncii. În acest caz, procedura de cercetare se desfășoară conform prevederilor prezentului Regulament, iar ANSP solicită, după caz, completarea și prezentarea documentelor necesare de la angajator, de la medicul specialist în medicina muncii și de la alte instituții competente.

61. ANSP administrează Registrul de evidență a bolilor profesionale și asigurări colectarea, înregistrarea, actualizarea și păstrarea datelor privind cazurile confirmate de boală profesională la nivel național.

62. Dacă un caz de boală profesională declarat în anul precedent se finalizează cu decesul persoanei afectate, Agenția Națională pentru Sănătate Publică actualizează categoria de severitate a cazului, chiar dacă acesta a fost încadrat anterior în categoria cazurilor soldate cu incapacitate de muncă.

63. ANSP asigură:

63.1 raportarea datelor statistice privind bolile profesionale către Biroul Național de Statistică în cel mult 12 luni de la încheierea anului de referință;

63.2 sesizarea Inspectoratului de Stat al Muncii atunci când, în exercitarea atribuțiilor sale, constată lipsa evaluării riscurilor profesionale, lipsa supravegherii sănătății lucrătorilor, depășirea valorilor-limită de expunere la agenți de risc profesional ori nerespectarea cerințelor de securitate și sănătate în muncă, în vederea aplicării măsurilor prevăzute de legislație;

63.3 informarea Inspectoratului de Stat al Muncii cu privire la recomandările înaintate angajatorului pentru remedierea deficiențelor identificate și îmbunătățirea condițiilor de muncă;

63.4 consultarea angajatorilor cu referire la programele preventive elaborate și intervențiile de promovare a sănătății la locul de muncă;

63.5 efectuarea analizei cazurilor multiple de suspiciune și a cazurilor multiple confirmate de boală profesională, înregistrate în cadrul aceleiași unități, întreprinderi ori instituții, în același gen de activitate, în condiții de expunere similare sau în condiții de muncă periculoase pentru un grup de lucrători.

Secțiunea a 5-a

Centrul de Medicina Muncii

64. Stabilirea diagnosticului de boală profesională se realizează, în conformitate cu prevederile prezentului Regulament, exclusiv în cadrul Centrului de Medicina Muncii, subdiviziune a Instituției Medico-Sanitare Publice Spitalul Clinic de Recuperare și Îngrijiri Cronice.

65. Modul de organizare și funcționare, componența, atribuțiile și mecanismul de activitate al Centrului de Medicina Muncii se stabilesc prin regulament aprobat prin ordin al ministrului sănătății.

66. În componența Centrului se desemnează specialiști care nu se află în situații de conflict de interese și ale căror atribuții sau relații profesionale nu sunt de natură să afecteze imparțialitatea și obiectivitatea activității Centrului.

67. Decizia privind confirmarea sau infirmarea diagnosticului de boală profesională se adoptă de către medicii specialiști în medicina muncii din cadrul Centrului, în urma examinării cazului și poate fi contestată în instanța de judecată, în condițiile legii.

IV. ALTE DISPOZIȚII

68. Abateri de la termenele prevăzute de prezentul Regulament, pentru semnalarea, cercetarea sau stabilirea cazului de boală profesională, sunt admise doar în cazuri justificate și se consemnează prin notă explicativă anexată obligatoriu la dosarul cazului, și după caz, transmisă de responsabilul de etapa respectivă a cercetării către ANSP. Nota explicativă cuprinde motivarea circumstanțelor și termenul estimat pentru soluționarea situației.

69. Fișa de declarare a cazului de boală profesională constituie documentul de bază pentru inițierea procedurilor de asigurare prevăzute de Legea nr. 756/1999 asigurării pentru accidente de muncă și boli profesionale.

70. Cazul de boală profesională identificat în cadrul unei unități implicate în activități specifice forțelor armate, poliției sau serviciilor de protecție civilă se raportează către ANSP, conform formularului prevăzut în anexa nr. 5, cu respectarea regimului de confidențialitate aplicabil.

71. Ministerul Sănătății promovează prin serviciile de medicina muncii și sănătate ocupațională un rol activ al sistemului național de sănătate în prevenirea bolilor profesionale, inclusiv prin actualizarea protocoalelor clinice naționale și prin creșterea nivelului de informare și instruire a personalului medical, în vederea îmbunătățirii cunoștințelor privind bolile profesionale și a capacității de suspectare și diagnosticare a acestora.

72. Costurile investigațiilor paraclinice, ale analizelor de laborator, ale consultațiilor de specialitate, precum și ale altor servicii medicale necesare pentru stabilirea diagnosticului clinic definitiv în cazul suspiciunii de boală profesională se acoperă din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

Anexa nr. 1
la Regulamentul privind modul de cercetare și
stabilire a diagnosticului de boală profesională

Lista bolilor profesionale

Cod	Boala profesională sau agent cauzal
Grupa 1. Boli cauzate de următorii agenți chimici:	
100	Acrilonitril
101	Arsen sau compuși ai acestuia
102	Beriliu (gluciniu) sau compuși ai acestuia
103.01	Monoxid de carbon
103.02	Oxidorură de carbon
104.01	Acid cianhidric
104.02	Cianuri și compuși ai acestora
104.03	Izocianati
105	Cadmiu sau compuși ai acestuia
106	Crom sau compuși ai acestuia
107	Mercur sau compuși ai acestuia
108	Mangan sau compuși ai acestuia
109.01	Acid azotic
109.02	Oxizi de azot
109.03	Amoniac
110	Nichel sau compuși ai acestuia
111	Fosfor sau compuși ai acestuia
113.01	Oxizi de sulf
113.02	Acid sulfuric
113.03	Sulfură de carbon
114	Vanadiu sau compuși ai acestuia
115.01	Clor
115.02	Brom
115.04	Iod
115.05	Fluor sau compuși ai acestuia
116	Hidrocarburi alifactice sau aliciclice derivate din eterul de petrol sau din benzină
117	Derivați halogenați ai hidrocarburilor alifactice sau aliciclice
118	Alcool butilic, metilic și izopropilic
119	Etilenglicol, dietilenglicol, 1,4-butandiol și derivații azotați ai glicolilor și ai glicerolului
120	Eter metilic, eter etilic, eter izopropilic, eter vinilic, eter diclorizopropilic, guaiacol, eter metilic și eter etilic ai etilenglicolului
121	Acetonă, cloracetonă, bromacetonă, hexafluoracetonă, metil etil cetonă, metil-n-butil cetonă, metil izobutil cetonă, diacetonă alcool, oxid de mezitil, 2-metilciclohexanonă
122	Esteri organofosforici
123	Acizi organici
124	Formaldehidă
125	Derivați alifatici azotați
126.01	Benzen sau omologi ai acestuia (C _n H _{2n-6})
126.02	Naftalină sau omologi ai acesteia (C _n H _{2n-12})

126.03	Vinilbenzen și divinilbenzen
127	Derivați halogenați ai hidrocarburilor aromatice
128.01	Fenoli sau omologi sau derivați halogenați ai acestora
128.02	Naftoli sau omologi sau derivați halogenați ai acestora
128.03	Derivați halogenați ai oxizilor alkilarilici
128.04	Derivați halogenați ai sulfonaților alkilarilici
128.05	Benzochinone
129.01	Amine aromatice sau hidrazine aromatice sau derivați halogenați, fenolici, nitrificați, azotați sau sulfonați ai acestora
129.02	Amine alifatică și derivații halogenați ai acestora
130.01	Derivați halogenați ai hidrocarburilor aromatice
130.02	Derivați azotați ai fenolilor sau omologii acestora
131	Antimoniu și derivați ai acestuia
132	Esteri ai acidului azotic
133	Hidrogen sulfurat
135	Encefalopatii cauzate de solvenți organici care nu se încadrează la alte rubrici
136	Polineuropatii cauzate de solvenți organici care nu se încadrează la alte rubrici
2.101	Ozon
2.102	Hidrocarburi alifatică, altele decât cele menționate la rubrica cu codul 1.116
2.103	Difenil
2.104	Decalină
2.105	Acizi aromatici – anhidride aromatice sau derivații lor halogenați
2.106	Oxid de difenil
2.107	Tetrahidrofuran
2.108	Tiofen
2.109	Metacrilonitril
2.110	Acetonitril
2.111	Tioalcooli
2.112	Mercaptani și tioeteri
2.113	Taliu sau compuși ai acestuia
2.114	Alcooli și derivații lor halogenați nementionați la rubrica cu codul 1.118
2.115	Glicoli și derivații lor halogenați nementionați la rubrica cu codul 1.119
2.116	Eteri și derivații lor halogenați nementionați la rubrica cu codul 1.120
2.117	Cetone și derivații lor halogenați nementionați la rubrica cu codul 1.121
2.118	Esteri și derivații lor halogenați nementionați la rubrica cu codul 1.122
2.119	Furfural
2.120	Tiofenoli sau omologi sau derivați halogenați ai acestora
2.121	Argint
2.122	Seniu
2.123	Cupru
2.124	Zinc
2.125	Magneziu
2.126	Platină
2.127	Tantal
2.128	Titan
2.129	Terpenă
2.130	Borani
2.140	Boli cauzate de inhalarea de pulberi de sider

2.141	Boli cauzate de substanțe hormonale
2.150	Carii dentare asociate cu munca în industria ciocolatei, a zahărului și a făinii
2.160	Oxid de siliciu
2.170	Hidrocarburi aromatice policiclice care nu se clasifică la alte rubrici
2.190	Dimetilformamidă
Grupa 2 Boli cutanate cauzate de substanțe și agenți care nu sunt incluși la alte rubrici:	
201	Boli cutanate și cancer de piele cauzate de:
201.01	Funingine
201.02	Bitum
201.03	Gudron
201.04	Smoală
201.05	Antracen sau compuși ai acestuia
201.06	Uleiuri minerale și alte uleiuri
201.07	Parafină brută
201.08	Carbazol sau compuși ai acestuia
201.09	Subproduse rezultate din distilarea cărbunelui
202	Alte afecțiuni cutanate profesionale cauzate de substanțe alergizante sau iritante recunoscute științific
2.201	Alte afecțiuni alergice și ortoalergice ale pielii
Grupa 3 Boli cauzate de inhalarea de substanțe și de agenți care nu sunt incluși la alte rubrici:	
301	Boli ale sistemului respirator și cancer:
301.11	Silicoză
301.12	Silicoză combinată cu tuberculoză pulmonară
301.21	Azbestoză
301.22	Mezoteliom cauzat de inhalarea de azbest sub formă de pulbere
301.31	Pneumoconioze cauzate de pulberi de silicați
302	Complicații ale azbestozei sub formă de cancer bronhic
303	Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi de metale sinterizate
304.01	Alveolită alergică extrinsecă
304.02	Boli pulmonare cauzate de inhalarea de pulberi și fibre de bumbac, in, cânepă, iută, sisal și trestie de zahăr
304.04	Afecțiuni respiratorii cauzate de inhalarea de pulberi de cobalt, staniu, bariu și grafit
304.05	Sideroză
304.06	Astm alergic cauzat de inhalarea de substanțe consacrate ca fiind cauză de alergii și inerente tipului de muncă
304.07	Rinită alergică cauzată de inhalarea de substanțe consacrate ca fiind cauză de alergii și inerente tipului de muncă
305.01	Cancere ale căilor respiratorii superioare cauzate de pulberile de lemn
306	Boli fibrotice ale pleurei, cu restricție respiratorie, cauzate de azbest
307	Bronșită obstructivă cronică sau emfizem la mineri care lucrează în mine subterane de cărbune
308	Cancer pulmonar cauzat de inhalare de pulbere de azbest
309	Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi sau fumuri de aluminiu sau de compuși ai acestuia
310	Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi de zguri alcaline
311	Cancer laringian cauzat de azbest

312	Cancer ovarian cauzat de azbest
313	Plăci pleurale cu deficiențe funcționale ale plămânilor cauzate de azbest
314	Efuziune pleurală nemalignă cauzată de azbest
2.301	Alte fibroze pulmonare cauzate de metale
2.303	Afecțiuni bronho-pulmonare și cancere asociate cu expunerea la: - funingine - gudron - bitum - smoală - antracen sau compuși ai acestuia - uleiuri minerale și alte uleiuri
2.304	Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi minerale artificiale
2.305	Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de fibre sintetice
2.307	Alte afecțiuni respiratorii, în special astm, cauzate de substanțe iritante
2.309	Cancer de colon cauzat de azbest
2.310	Cancer rectal cauzat de azbest
2.311	Cancer stomacal cauzat de azbest
Grupa 4 Boli infecțioase și parazitare:	
401	Boli infecțioase sau parazitare transmise omului de animale sau de rămășițe de animale
402	Tetanus
403	Bruceloză
404	Hepatită virală
405	Tuberculoză
406	Amebiază
407	Alte boli infecțioase cauzate de: activitatea de prevenire a bolilor, asistența medicală, asistența la domiciliu, alte activități comparabile pentru care s-a dovedit existența unui risc de infectare
408	COVID-19 cauzată de: activitatea de prevenire a bolilor, asistență medicală și socială, asistență la domiciliu sau, în context de pandemie, în sectoarele în care există o epidemie și în care s-a dovedit existența unui risc de infectare
2.401	Alte boli parazitare
2.402	Alte boli tropicale
Grupa 5 Boli cauzate de agenți fizici:	
502.01	Cataracte cauzate de radiații termice
502.02	Afecțiuni conjunctivale cauzate de expunere la radiații ultraviolete
503	Hipoacuzie sau surditate cauzată de zgomot
504	Boli cauzate de compresie sau decompresie atmosferică
505.01	Boli osteo-articulare ale mâinilor și ale articulației radio-metacarpiene cauzate de vibrații mecanice
505.02	Boli angio-neurotice cauzate de vibrații mecanice
506.10	Boli ale burselor periarticulare cauzate de presiune
506.11	Bursită prepatelară și subpatelară
506.12	Bursită olecraniană
506.13	Bursită a umărului
506.21	Boli cauzate de suprasolicitarea tecilor tendoanelor
506.22	Boli cauzate de suprasolicitarea țesutului conjunctiv peritendinos
506.23	Boli cauzate de suprasolicitarea inserțiilor mușchilor și tendoanelor

506.30	Leziuni de menisc cauzate de perioade lungi de lucru în poziție în genunchi sau ghemuit
506.40	Paralizii ale nervilor cauzate de presiune
506.45	Sindromul tunelului carpian
507	Nistagmusul minerului
508	Boli cauzate de radiații ionizante
2.501	Avulsione cauzată de suprasolicitarea proceselor spinose
2.502	Boli asociate discurilor coloanei vertebrale lombare cauzate de efectele verticale repetate ale vibrațiilor întregului corp
2.503	Noduli la nivelul corzilor vocale cauzate de efort vocal susținut la locul de muncă
Grupa 6 Afecțiuni psihice și comportamentale profesionale:	
601	Sindrom posttraumatic
602	Sindrom de stres posttraumatic
603	Alte afecțiuni psihice și comportamentale profesionale recunoscute științific
Grupa 7 Alte boli profesionale	
701	Alte boli profesionale

Anexa nr. 2
la Regulamentul privind modul de cercetare și
stabilire a diagnosticului de boală profesională

FIȘA DE SEMNALARE _____ DIN _____
A CAZULUI DE SUSPICIUNE A BOLII PROFESIONALE

Date de identificare a persoanei afectate:

Nume, Prenume și Patronimic _____
Sexul (m/f): _____ Data nașterii: anul _____ luna _____ ziua _____
Act de identitate: tipul _____, seria _____, nr. _____, eliberat de _____, statul emitent _____
Număr de identificare personală sau alt identificator echivalent, după caz: _____
Domiciliul _____
Contacte: tel. _____ e-mail _____

Statutul profesional al persoanei afectate:

- | | |
|--|--|
| ☐ – statut profesional necunoscut | ☐ - lucrător familial |
| ☐ - lucrător independent | ☐ - stagiar / ucenic/ student |
| ☐ - lucrător | ☐ - alt statut profesional |

Locul de muncă, dacă există informație:

Unitatea Economică _____
IDNO: _____
Denumirea secției, sectorului etc. _____
Ocupația _____ Vechimea activității în ocupație _____ ani
Adresa completă a unității _____
Adresa filialei _____
Contacte: tel. _____ e-mail _____

Boala profesională suspectată, conform anexei nr. 1:

Se va selecta doar o grupă (conform anexei nr.1)	Grupa bolilor(conform anexei nr.1)	Cod (conform anexei nr.1)
☐	Boli cauzate de agenți chimici și pulberi, inclusiv boli cutanate sau cuzate prin inhalare	
☐	Boli infecțioase și parazitare	
☐	Boli cauzate de agenți fizici	
☐	Afecțiuni psihice și comportamentale profesionale	
☐	Alte boli profesionale	

Diagnostic clinic definitiv (conform CIM-10):

Persoana afectată a decedat: ☐ da / ☐ nu. Dacă da, la ce dată și oră: _____

Aptitudinea de muncă a fost stabilită

- ☐ da
☐ nu, necesită a fi supus examenului medical pentru a determina aptitudinea de muncă
☐ nu necesită

Instituția medicală _____

Nume, prenume medicului: _____

Specialitatea medicului _____ Semnătura medicului: _____

Anexa nr. 3
la Regulamentul privind modul de cercetare și
stabilire a diagnosticului de boală profesională

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Agenția Națională pentru Sănătate Publică

PROCES-VERBAL

DE CERCETARE A CAZULUI DE SUSPICIUNE A BOLII PROFESIONALE

A. Fișa de semnalare a cazului de suspiciune a bolii profesionale nr. _____ din _____

Boala profesională sau agent cauzal, conform Anexei nr. 1:
Grupa bolilor, conform Anexei nr. 1:
Cod, conform Anexei nr. 1:
Diagnostic clinic definitiv (conform CIM-10, se notează doar codul):
Persoana afectată a decedat: ☐ da / ☐ nu. Dacă da, la ce dată și oră:

B. DATE DE IDENTIFICARE ALE ANGAJATORULUI:

1. Denumirea unității (numele, prenumele, patronimicul angajatorului persoană fizică):		
ADRESA JURIDICĂ A UNITĂȚII (ANGAJATORULUI PERSOANĂ FIZICĂ):		
2. IDNO/IDNP:		
3. Orașul/Mun.:		
4. Localitatea:	5. Cod poștal:	
6. Strada:	7. Nr:	
8. Bloc:	9. Scara:	10. Etaj:
11. Ap.:	12. Sect.:	13. Interfon:
14. Adresă e-mail:		
15. Tel. fix: (____) _____	16. Tel. mobil: (____) _____	

C. DATE DE CARACTERIZARE ALE ANGAJATORULUI:

1. Tipul unității:	
☐ Unitate principală	☐ Punct de lucru
☐ Subunitate	☐ Filială
☐ Sucursală	☐ Reprezentanță
☐ Agenție	☐ Alte tipuri
2. Forma juridică (Se completează forma juridică, bifându-se doar o singură căsuță):	
☐ SA – Societate pe acțiuni	☐ CI – Cooperativă de întreprinzător
☐ SRL – Societate cu răspundere limitată	☐ ÎA – Întreprindere de arendă
☐ ÎI – Întreprindere individuală	☐ ÎS – Întreprindere de stat
☐ SNC – Societate în nume colectiv	☐ ÎM – Întreprindere municipală
☐ SC – Societate în comandită	☐ ALT – Altă formă juridică (organizație necomercială, reprezentanță, sucursală, asociație, fundație etc.)

☐ CP – Cooperativă de producție	☐ UI – Uniune de întreprinderi
3. Forma de proprietate:	
☐ Proprietate publică ☐ Proprietate privată ☐ Proprietate mixtă (publică și privată) fără participare străină	☐ Proprietate străină ☐ Proprietatea întreprinderilor mixte ☐ Alte tipuri de capital
4. Denumirea întreprinderii-mamă (după caz se completează dacă unitatea face parte dintr-un grup de întreprinderi):	
5. IDNO/Cod fiscal: []	

D. DATE DESPRE ACTIVITĂȚILE ECONOMICE ALE ANGAJATORULUI:

1. Activitatea economică a unității (angajator persoană fizică):		
2. Tip de activitate Cod CAEM [] [] [] []		
2.1. Cod CAEM secundare		
3. Numărul de angajați la unitate (angajator persoană fizică) [] [] [] []		
3.1. Inclusiv femei [] [] [] []		
4. Dimensiunea unității		
☐ 0 angajați	☐ 10-49 angajați	☐ 250-499 angajați
☐ 1-9 angajați	☐ 50-249 angajați	☐ 500 angajați sau mai mult

E. DATE DE IDENTIFICARE ALE ANGAJATORULUI/UNITĂȚII unde se efectuează cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale (Se completează doar dacă diferă de informația prezentată la compartimentul B.):

1. Denumirea unității (numele, prenumele, patronimicul angajatorului persoană fizică):	
ADRESA JURIDICĂ A UNITĂȚII (ANGAJATORULUI PERSOANĂ FIZICĂ):	
2. IDNO/IDNP:	
3. Orașul/Mun.:	
4. Localitatea:	5. Cod poștal:
6. Strada:	7. Nr.:
8. Bloc:	9. Scara:
10. Etaj:	
11. Ap.:	12. Sect.:
13. Interfon:	
14. Adresă e-mail:	
15. Tel. fix: ()	16. Tel. mobil: ()

F. DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANEI AFECTATE:

A. Numele	B. Prenumele	C. Patronimicul
D. IDNP: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
5. Vârsta persoanei accidentate (ani compleți): [] []		6. Sexul ☐ M ☐ F
7. Domiciliul:	Localitatea:	Strada:
Nr.		
Bloc:	Scara:	Etaj:
Ap.:		Sector:
8. Tel. fix: ()	9. Tel. mobil: ()	10. Adresă e-mail:
11. Statutul profesional		
☐ 000 – Statut profesional necunoscut		☐ 312 – Lucrător cu un loc de muncă permanent (contract pe durată nedeterminată) cu fracțiune de normă

☐ 100 – Lucrător independent (cu sau fără angajați)	☐ 320 – Lucrător cu un loc de muncă temporar (contract pe durată determinată) cu normă întreagă/cu fracțiune de normă – nespecificat
☐ 300 – Lucrător cu loc de muncă permanent/temporar (durată nedeterminată/determinată) și cu normă întreagă/cu fracțiune de normă – nespecificate	☐ 321 – Lucrător cu un loc de muncă temporar (contract pe durată determinată) cu normă întreagă
☐ 301 – Lucrător cu loc de muncă permanent/temporar (durată nedeterminată/determinată) nespecificat, cu normă întreagă	☐ 322 – Lucrător cu un loc de muncă temporar (contract de muncă pe durată determinată), cu fracțiune de normă
☐ 302 – Lucrător cu loc de muncă permanent/temporar (durată nedeterminată/determinată) nespecificat, cu fracțiune de normă	☐ 400 – Lucrător familial
☐ 310 – Lucrător cu un loc de muncă permanent (contract pe durată nedeterminată), cu normă întreagă/cu fracțiune de normă – nespecificat	☐ 500 – Stagiari/Ucenici
☐ 311 – Lucrător cu un loc de muncă permanent (contract pe durată nedeterminată) cu normă întreagă	☐ 900 – Alt statut profesional

12. Starea civilă:	☐ căsătorit(ă) ☐ necăsătorit(ă) ☐ divorțat(ă) ☐ văduv(ă)	13. Persoane în întreținere:	copii [] [] alte []
13. Cetățenie:	☐ necunoscută ☐ național (cetățenia Republicii Moldova) ☐ cetățean străin din UE ☐ cetățean străin din afara UE		
14. Persoană cu dizabilitate: ☐ (Poziția 14 se bifează numai dacă este cazul)			

G. INFORMAȚII DESPRE PERSOANA AFECTATĂ:

1. Ocupația [] [] [] [] [] [] (conform subgrupe majore a CORM) (Codificare conform CORM)
2. Vechime la locul de muncă (data încadrării la locul de muncă la angajator): ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
3. Vechimea în muncă, contact cu factorii de risc care au condiționat boala profesională suspectată (la curentul angajator):
4. Vechimea totală în muncă (se anexează ruta profesională): _____ file

H. DATE DESPRE SUPRAVEGHEREA SĂNĂTĂȚII PERSOANEI AFECTATE, conform prevederilor legislației cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale

1. Examenul medical la încadrare în muncă	S-a efectuat	ziua: [] []	luna: [] []	anul: [] [] [] []	Factorii de risc în raport cu care a fost stabilită aptitudinea de muncă:
	Nu s-a efectuat	☐			Concluzia privind aptitudinea în muncă:
2. Examenul medical periodic	S-a efectuat	ziua: [] []	luna: [] []	anul: [] [] [] []	Factorii de risc în raport cu care a fost stabilită aptitudinea de muncă:
	Nu s-a efectuat	☐			Concluzia privind aptitudinea în muncă:
3. Ultimul examen medical obligatoriu profilactic	S-a efectuat	ziua: [] []	luna: [] []	anul: [] [] [] []	Factorii de risc în raport cu care a fost stabilită aptitudinea de muncă:
	Tipul	[] [] [] [] [] []			Concluzia privind aptitudinea în muncă:
4. Alt examen medical relevant cercetării cazului	S-a efectuat	ziua: [] []	luna: [] []	anul: [] [] [] []	Factorii de risc în raport cu care a fost stabilită aptitudinea de muncă:
	Tipul	[] [] [] [] [] []			Concluzia privind aptitudinea în muncă:

I.

1. Post de lucru:	0 – Nespecificat	☐	1 – Post de lucru obișnuit, unitatea locală de lucru obișnuită	☐
	2 – Post de lucru ocazional sau mobil, deplasare în interes de serviciu	☐	9 – Alt tip de post de lucru	☐

042	Instituție de învățământ, școală, școală secundară, colegiu, universitate, creșă, creșă de zi	☐	112	Lac, râu, port – la bordul tuturor tipurilor de nave, platforme, nave, bărci, barje	☐
043	Suprafață de vânzare mică sau mare (inclusiv comerțul stradal)	☐	119	Alte tipuri 110 de tipul Medii de muncă nespecificate mai sus, cu excepția șantierelor de construcții	☐
044	Restaurant, zonă de agrement, cazare temporară (inclusiv muzee, săli de spectacole, stadioane, târguri etc.)	☐	120	Medii cu presiune ridicată, cu excepția șantierelor de construcții – Nespecificate	☐
049	Alte grupuri 040 de tipul Medii de muncă nespecificate mai sus	☐	121	Medii cu presiune ridicată – sub apă (scufundări)	☐
050	Unitate sanitară – Nespecificată	☐	122	Medii cu presiune ridicată – cameră	☐
051	Instituție de sănătate, spital privat, spital, azil de bătrâni	☐	129	Alte grupuri 120 de tipul Medii de muncă nespecificate mai sus, cu excepția șantierelor de construcții	☐
059	Alte grupuri 050 de tipul Medii de muncă nespecificate mai sus	☐	999	Alte medii de muncă nespecificate sau neincluse în clasificare	☐

3 . Rezultatele evaluării riscurilor profesionale consemnate în Fișe de evaluare a riscurilor conform Hotărârii Guvernului nr. 95/2009 (se anexează):

3.1. Enumerarea fișelor anexate, inclusiv datarea consemnării acestora:		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []

3.2. Descrierea detaliată a riscurilor profesionale care au putut conduce la apariția bolii profesionale suspectate, datelor relevante cu privire la condițiile de muncă, a operațiunile tehnologice îndeplinite, activitățile de producere, utilajului și instrumentelor utilizate, rezultatele investigațiilor de laborator și instrumentale efectuate la locurile de muncă cercetate, mijloacele individuale și colective de protecție și regimul alimentar, consemnate în fișe

4. Rezultatele evaluării riscurilor profesionale consemnate în Fișa condițiilor de muncă la locul de muncă conform Hotărârii Guvernului nr. 1335/2002 despre aprobarea Regulamentului cu privire la evaluarea condițiilor de muncă la locurile de muncă și modul de aplicare a listelor ramurale de lucrări pentru care pot fi stabilite sporuri de compensare pentru munca prestată în condiții nefavorabile (se anexează, inclusiv formula de calcul a salariului în caz că lucrătorul nu i-au fost achitate compensații pentru munca prestată în condiții nefavorabile):

4.1. Enumerarea fișelor anexate, inclusiv datarea consemnării acestora:		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []

4.2. Descrierea detaliată a riscurilor profesionale care au putut conduce la apariția bolii profesionale suspectate, mijloacelor individuale și colective de protecție și regimul alimentar, consemnate în fișe

5. Rezultatele evaluării riscurilor profesionale consemnate în fișele întocmite pentru procedura de supraveghere a sănătății lucrătorilor prin examinările medicale obligatorii profilactice (se anexează):

5.1. Enumerarea fișelor anexate, inclusiv datarea consemnării acestora:		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []
		ziua: [] luna: [] anul: []

	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []

5.2. Descrierea detaliată a riscurilor profesionale care au putut conduce la apariția bolii profesionale suspectate, datelor relevante cu privire la condițiile de muncă, a operațiunilor tehnologice îndeplinite, activitățile de producere, utilajului și instrumentelor utilizate, rezultatele investigațiilor de laborator și instrumentale efectuate la locurile de muncă cercetate, mijloacele individuale și colective de protecție și regimul alimentar, consemnate în fișe

6. Planul de protecție și prevenire relevant (se anexează):

5.1. Enumerarea documentelor anexate, inclusiv datarea consemnării acestora:

	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []

Descrierea detaliată a măsurilor de protecție și prevenire relevante, consemnate în fișe:

J. DATE DESPRE INSTRUIREA ÎN DOMENIUL SECURITĂȚII ȘI SĂNĂTĂȚII ÎN MUNCĂ:

1. Instruirea în domeniul securității și sănătății în muncă la angajare	S-a efectuat	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	Nu s-a efectuat	☐
2. Instruirea la locul de muncă	S-a efectuat	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	Nu s-a efectuat	☐
3. Instruirea periodică	S-a efectuat	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	Nu s-a efectuat	☐
4. Instruirea suplimentară în domeniul securității și sănătății în muncă	S-a efectuat	ziua: [] [] luna: [] [] anul: [] [] [] []
	Nu s-a efectuat	☐ Nu este necesară ☐

K. DATE DESPRE EVALUAREA RISCURILOR PROFESIONALE EFECTUATĂ ÎN PROCESUL DE CERCETARE, în cazul în care aceasta este relevantă pentru cazul cercetat:

1. Rezultatele evaluării riscurilor profesionale (se anexează):
2. Descrierea detaliată a riscurilor profesionale care au putut conduce la apariția bolii profesionale suspectate, datelor relevante cu privire la programul de muncă, condițiile de muncă, a operațiunilor tehnologice îndeplinite, activitățile de producere, utilajului și instrumentelor utilizate, rezultatele investigațiilor de laborator și instrumentale efectuate la locurile de muncă cercetate, mijloacele individuale și colective de protecție, consemnate în fișa de evaluare

--

L. RECOMANDĂRI pentru remedierea deficiențelor identificate și îmbunătățirea condițiilor de muncă

--

M. EXISTENȚA ÎN TRECUT A BOLILOR PROFESIONALE PRINTRE ANGAJAȚII SECȚIEI, SECTORULUI

Direcția, Secția, sectorul	Domeniul de activitate (CAEM – nivelul de diviziune)	Ocupația, conform subgrupe majore a CORM	Gen / sex	Vârstă, persoană afectată	Factorul de risc profesional – agent cauzal	Boala profesională, conform CIM- 10	Severitatea profesionale bolii

N. NOTE:

--

Medic specialist din cadrul ANSP _____

Nume Prenume

semnătura

Declarație

Membrii grupului responsabil de participarea la cercetarea cazului suspect de boală profesională din cadrul unității economice/instituției, confirmă participarea și acordul cu constatările privind condițiile și circumstanțele expunerii profesionale a persoanei afectate:

Nume Prenume

semnătura

Nume Prenume

semnătura

Nume Prenume

semnătura

Nume Prenume

semnătura

Anexa nr. 4
la Regulamentul privind modul de cercetare și
stabilire a diagnosticului de boală profesională

FIȘA
de stabilire a diagnosticului de boală profesională
nr. _____ din _____

A. Date cu referire la suspectarea și cercetarea cazului:

Nr de înregistrare	
Data primirii Fișa de semnalare a cazului de suspiciune a bolii profesionale	____ / ____ / ____
Caz suspectat în cadrul	1. Examenelor medicale obligatorii profilactice din cadrul supravegherii sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale 2. Auto-adresare
Nota de fundamentare	____ / ____
Instituția medico-sanitară publică/privată care a stabilit suspiciunea de boală profesională	
CSP teritorial care a cercetat cazul de suspiciune a bolii profesionale	

B. DATE DE IDENTIFICARE ALE ANGAJATORULUI:

1. Denumirea unității (numele, prenumele, patronimicul angajatorului persoană fizică):	
ADRESA JURIDICĂ A UNITĂȚII (ANGAJATORULUI PERSOANĂ FIZICĂ):	
2. IDNO/IDNP:	
3. Orașul/Mun.:	
4. Localitatea:	5. Cod poștal:
6. Strada:	7. Nr:
8. Bloc:	9. Scara:
	10. Etaj:
11. Ap.:	12. Sect.:
	13. Interfon:
14. Adresă e-mail:	
15. Tel. fix: (____) _____	16. Tel. mobil: (____) _____

C. DATE DE IDENTIFICARE ALE ANGAJATORULUI/UNITĂȚII unde se efectuează cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale (Se completează doar dacă diferă de informația prezentată la compartimentul B.):

1. Denumirea unității (numele, prenumele, patronimicul angajatorului persoană fizică):
ADRESA JURIDICĂ A UNITĂȚII (ANGAJATORULUI PERSOANĂ FIZICĂ):
2. IDNO/IDNP:

3. Orașul/Mun.:	
4. Localitatea:	5. Cod poștal:
6. Strada:	7. Nr.:
8. Bloc:	9. Scara:
	10. Etaj:
11. Ap.:	12. Sect.:
	13. Interfon:
14. Adresă e-mail:	
15.Tel. fix: (____) _____	16. Tel. mobil: (____) _____

D. DATE DESPRE ACTIVITĂȚILE ECONOMICE ALE ANGAJATORULUI:

1. Activitatea economică a unității (angajator persoană fizică):	
2. Tip de activitate Cod CAEM [____]	
2.1. Cod CAEM secundare	
3. Numărul de angajați la unitate (angajator persoană fizică) [____]	
3.1. Inclusiv femei [____]	
4. Dimensiunea unității	
☐ 0 angajați	☐ 50-249 angajați
☐ 1-9 angajați	☐ 250-499 angajați
☐ 10-49 angajați	☐ 500 angajați sau mai mult

E. DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANEI AFECTATE:

A. Numele	B. Prenumele	C. Patronimicul
D. IDNP: [____]		
5. Vârsta persoanei accidentate (ani compleți): [____]	6. Sexul ☐ M ☐ F	
7. Domiciliul:	Localitatea:	Strada:
		Nr.
Bloc:	Scara:	Etaj:
		Ap.:
		Sector:
8.Tel. fix: (____) _____	9. Tel. mobil:(____) _____	10. Adresă e-mail:
11. Statutul profesional		
☐ 000 – Statut profesional necunoscut	☐ 312 – Lucrător cu un loc de muncă permanent (contract pe durată nedeterminată) cu fracțiune de normă	
☐ 100 – Lucrător independent (cu sau fără angajați)	☐ 320 – Lucrător cu un loc de muncă temporar (contract pe durată determinată) cu normă întreagă/cu fracțiune de normă – nespecificat	

☐ 300 – Lucrător cu loc de muncă permanent/temporar (durată nedeterminată/determinată) și cu normă întreagă/cu fracțiune de normă – nespecificate	☐ 321 – Lucrător cu un loc de muncă temporar (contract pe durată determinată) cu normă întreagă
☐ 301 – Lucrător cu loc de muncă permanent/temporar (durată nedeterminată/determinată) nespecificat, cu normă întreagă	☐ 322 – Lucrător cu un loc de muncă temporar (contract de muncă pe durată determinată), cu fracțiune de normă
☐ 302 – Lucrător cu loc de muncă permanent/temporar (durată nedeterminată/determinată) nespecificat, cu fracțiune de normă	☐ 400 – Lucrător familial
☐ 310 – Lucrător cu un loc de muncă permanent (contract pe durată nedeterminată), cu normă întreagă/cu fracțiune de normă – nespecificat	☐ 500 – Stagiari/Ucenici
☐ 311 – Lucrător cu un loc de muncă permanent (contract pe durată nedeterminată) cu normă întreagă	☐ 900 – Alt statut profesional

12. Starea civilă: ☐ căsătorit(ă) ☐ necăsătorit(ă) ☐ divorțat(ă) ☐ văduv(ă)	13. Persoane copii întreținere: alte
13. Cetățenie: ☐ necunoscută ☐ național (cetățenia Republicii Moldova) ☐ cetățean străin din UE ☐ cetățean străin din afara UE	
14. Persoană cu dizabilitate: ☐ (Poziția 14 se bifează numai dacă este cazul)	

F. INFORMAȚII DESPRE PERSOANA AFECTATĂ:

1. Ocupația (conform subgrupeii majore a CORM)	
2. Vechime la locul de muncă (data încadrării la locul de muncă la angajator): ziua: luna: anul:	
2.1. Încetarea relațiilor de muncă : ziua: luna: anul:	
3. Vechimea în muncă, contact cu factorii de risc care au condiționat boala profesională suspectată (la curentul angajator):	
4. Vechimea totală în muncă):	

G. Concluzie:

☐	Se confirmă caracterul profesional al afecțiunii
☐	Se infirmă caracterul profesional al afecțiunii

H. Informație despre cazul de boală profesională, se completează dacă a fost confirmat

1. Diagnostic clinic definitiv (conform CIM-10):	
2. Severitatea bolii profesionale	
☐	A00 -- Incapacitate temporară – recunoscută prin concediu medical sau incapacitate temporară de muncă din cauza unei boli profesionale
☐	B00 -- Incapacitate permanentă – recunoscută prin incapacitate permanentă de muncă din cauza unei boli profesionale
☐	C00 -- Boală profesională non-fatală (nu se specifică dacă este incapacitate temporară sau permanentă - cod A00 sau B00)
☐	998 -- Deces din cauza unei boli profesionale
☐	UNK -- Severitatea bolii profesionale necunoscută
3. Factorul de risc profesional care a cauzat boala	

I. Necesitatea determinării capacității de muncă ca urmare a bolii profesionale

☐	da
☐	nu

Membrii Centrului care au participat la stabilirea diagnosticului de boală profesională:

_____	_____
<i>Nume Prenume - președinte</i>	<i>semnătura</i>
_____	_____
<i>Nume Prenume</i>	<i>semnătura</i>
_____	_____
<i>Nume Prenume</i>	<i>semnătura</i>
_____	_____
<i>Nume Prenume</i>	<i>semnătura</i>
_____	_____
<i>Nume Prenume</i>	<i>semnătura</i>

Data completării: _____ (ziua/luna/anul).

Anexa nr. 5
la Regulamentul privind modul de cercetare și
stabilire a diagnosticului de boală profesională

Ministerul _____

(instituția)

FORMULAR DE RAPORTARE
a cazului de boală profesională identificat în cadrul instituțiilor cu regim special de
activitate
pentru anul _____

Nr. de ord.	Grupa bolilor, conform Anexei nr. 1	Boala profesională sau agent cauzal, conform Anexei nr. 1	Cod, conform Anexei nr. 1	Severitatea bolii profesionale (Incapacitate temporară, Incapacitate permanentă, Boală profesională non-fatală, Deces , Severitatea bolii profesionale necunoscută)
1				
2				
...				

Data: ____ / ____ / ____

Conducătorul instituției:

Nume, Prenume: _____

Funcția: _____

Semnătura și ștampila: _____

NOTA DE FUNDAMENTARE

la proiectul Hotărârii Guvernului cu privire la aprobarea Regulamentului privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională

1. Denumirea sau numele autorului și, după caz, a/al participanților la elaborarea proiectului actului normativ
Proiectul Hotărârii Guvernului cu privire la aprobarea Regulamentului privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională este elaborat de către Ministerul Sănătății.
2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului actului normativ
2.1. Temeiul legal sau, după caz, sursa proiectului actului normativ
Proiectul hotărârii Guvernului este elaborat în temeiul art. 23 din Legea nr. 756/1999 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, art. 6 și art. 10 din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, precum și al art. 6 din Legea nr. 186/2008 securității și sănătății în muncă. Proiectul se regăsește în Programul național de aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană pentru anii 2025–2029, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 306/2025, cu modificările ulterioare (Clusterul 1, Capitolul 18, acțiunea nr. 26, Clusterul 3, Capitolul 19, acțiunea nr. 12). Totodată, proiectul asigură alinierea la Recomandarea (UE) 2025/2609 a Comisiei din 18 decembrie 2025 privind lista europeană a bolilor profesionale, transpune pct. 9 din art. 14 al Directivei 2000/54/CE privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă, pct. 8 din art. 14 al Directivei 2004/37/CE privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere la locul de muncă și pct. 1 din anexa I la Directiva 2009/148/CE privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă, precum și asigură punerea în aplicare parțială a art. 1 și anexei V din Regulamentul (CE) nr. 1338/2008 privind statisticile comunitare referitoare la sănătatea publică și sănătatea și siguranța la locul de muncă.
2.2. Descrierea situației actuale și a problemelor care impun intervenția, inclusiv a cadrului normativ aplicabil și a deficiențelor/lacunelor normative
Bolile profesionale reprezintă o componentă importantă a sănătății ocupaționale, iar identificarea precoce, cercetarea și stabilirea corectă a caracterului profesional al acestora sunt esențiale pentru protejarea sănătății lucrătorilor, prevenirea agravării afecțiunilor și limitarea expunerii continue la factorii de risc profesional. Eficiența mecanismului de recunoaștere a bolilor profesionale are, totodată, o importanță majoră pentru fundamentarea măsurilor de prevenire la locul de muncă, monitorizarea morbidității profesionale și elaborarea politicilor publice în domeniul sănătății ocupaționale. În prezent, cercetarea, stabilirea diagnosticului și declararea bolilor profesionale sunt reglementate prin Hotărârea Guvernului nr. 1282/2016 pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională. Cadrul normativ existent nu mai corespunde pe deplin organizării actuale a sistemului de supraveghere a sănătății lucrătorilor, evoluțiilor din domeniul medicinei muncii și cerințelor de aliniere la standardele europene. Principalele deficiențe vizează mecanismul de semnalare și cercetare a cazurilor suspecte, stabilirea diagnosticului de boală profesională, delimitarea responsabilităților instituționale, actualitatea listei bolilor profesionale, precum și mecanismele de înregistrare și raportare a acestora. Potrivit Hotărârii Guvernului nr. 1282/2016, stabilirea suspiciunii de boală (intoxicație) profesională revine președintelui comisiei medicale (medic în patologii profesionale), acesta fiind responsabil și de efectuarea examenelor medicale profilactice ale persoanelor expuse factorilor de risc profesional. Președintele comisiei medicale din cadrul instituției medico-sanitare publice sau private completează Fișa de semnalare a cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale sau de modificare a diagnosticului prezumtiv și asigură trimiterea persoanei afectate către Centrul Republican de Boli Profesionale, în vederea stabilirii diagnosticului, în termene de 14 zile calendaristice pentru bolile profesionale acute și de 45 de zile calendaristice pentru cele cronice.

Termenele respective sunt extinse în raport cu necesitatea unei intervenții prompte în domeniul sănătății ocupaționale. În special în cazul patologiilor acute, întârzierea inițierii procedurilor poate conduce la agravarea stării de sănătate a lucrătorului și la menținerea expunerii la factorul de risc profesional. Reducerea duratei procedurilor și clarificarea etapelor de semnalare, cercetare și stabilire a diagnosticului sunt, prin urmare, necesare pentru asigurarea unui răspuns mai rapid și pentru diminuarea riscului de identificare și declarare tardivă a bolilor profesionale.

Totodată, prevederile Hotărârii Guvernului nr. 1282/2016 nu mai sunt corelate cu actualul cadru normativ privind supravegherea sănătății lucrătorilor. Prin Hotărârea Guvernului nr. 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor a fost revizuit mecanismul de efectuare a examenelor medicale ale lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, rolul central în supravegherea sănătății acestora revenind medicului specialist în medicina muncii sau medicului cu competențe în medicina muncii. Menținerea unor proceduri și responsabilități instituționale care nu mai corespund arhitecturii actuale a sistemului generează neconcordanțe normative și dificultăți în aplicarea mecanismului de semnalare, cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională. În același timp, rolul medicului de medicina muncii în procesul de identificare și semnalare a bolilor profesionale necesită consolidare. Implicarea acestuia este esențială având în vedere accesul la informațiile privind starea de sănătate a lucrătorului, condițiile de muncă și expunerea la factorii de risc profesional. Identificarea tardivă a suspiciunilor reduce posibilitatea intervenției preventive și poate determina recunoașterea afecțiunii într-un stadiu în care capacitatea de muncă este deja afectată. Această problemă este amplificată de capacitatea limitată a serviciilor de medicina muncii și de deficitul de specialiști în domeniu.

Conform abordărilor promovate de Organizația Internațională a Muncii și Organizația Mondială a Sănătății, supravegherea sănătății lucrătorilor trebuie să se bazeze pe evaluarea expunerilor ocupaționale și pe implicarea serviciilor de medicina muncii. La nivel european, datele privind bolile profesionale evidențiază atât amploarea fenomenului, cât și diferențe importante între sistemele naționale de recunoaștere. Datele Eurostat (EODS) pentru perioada 2013–2023 arată că numărul cazurilor noi recunoscute în Uniunea Europeană a înregistrat fluctuații importante, inclusiv o diminuare în perioada pandemiei COVID-19 și o revenire semnificativă în anul 2023, când au fost raportate aproximativ 23 300 de cazuri. Ratele oficiale de incidență diferă considerabil între state, aceste variații fiind influențate inclusiv de mecanismele administrative de identificare, recunoaștere și raportare. Literatura de specialitate indică un nivel important de subraportare a bolilor profesionale, estimat între 50% și 95%, ceea ce sugerează că incidența reală poate fi considerabil mai mare decât cea reflectată de statisticile oficiale. Totodată, structura morbidității profesionale este în schimbare: pe lângă bolile asociate factorilor tradiționali de risc, evoluțiile mediului de muncă sporesc importanța afecțiunilor musculo-scheletice, a cancerelor profesionale și a altor patologii asociate expunerilor ocupaționale. Potrivit datelor EU-OSHA, bolile asociate activității profesionale determină anual aproximativ 200 000 de decese în Europa, cancerul profesional reprezentând principala cauză de mortalitate asociată muncii. În acest context, situația Republicii Moldova, caracterizată printr-un număr foarte redus de cazuri de boli profesionale declarate oficial, trebuie analizată în raport cu capacitatea efectivă a sistemului de supraveghere de a identifica aceste cazuri. Numărul redus al cazurilor înregistrate nu poate fi interpretat, în sine, drept o diminuare corespunzătoare a expunerilor profesionale sau o îmbunătățire proporțională a stării de sănătate a lucrătorilor, fiind necesară examinarea concomitentă a gradului de acoperire prin examene medicale și a funcționalității mecanismelor de semnalare, cercetare și raportare.

Conform datelor Biroului Național de Statistică și datelor prezentate de Centrele de Sănătate Publică teritoriale în Raportul statistic privind supravegherea și controlul de stat al sănătății publice în raion, municipiu (f.18-săn), numărul persoanelor examinate anual variază de la aproximativ 51 685, valoarea minimă înregistrată în anul 2020, până la 85 310 în anul 2023, în timp ce numărul total al persoanelor ocupate se menține la un nivel considerabil mai ridicat, de circa 720 000–800 000 de persoane. Ca pondere, acoperirea prin examene medicale a fost de 11,54% în anul 2017, s-a diminuat până la 7,00% în anul 2020, după care a înregistrat o revenire în perioada 2021–2024, cu valori cuprinse între 9,55% și 11,63%, urmată de o nouă diminuare la 9,38% în anul 2025. Pe întreaga perioadă analizată, nivelul

de acoperire s-a menținut sub 12%, ceea ce evidențiază o acoperire redusă a populației ocupate prin mecanismele de supraveghere medicală.

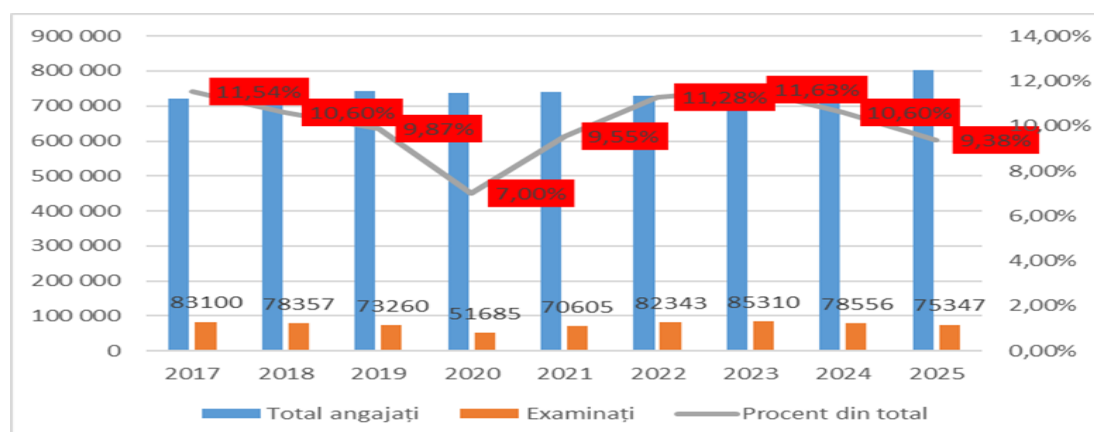


Figura 1. Ponderele persoanelor admise la muncă în urma examenelor medicale în anii 2017–2025

Datele prezentate în figura 1 evidențiază că numărul examinărilor medicale periodice reprezintă aproximativ o zecime din populația ocupată, ceea ce limitează capacitatea sistemului de a identifica precoce afecțiunile asociate activității profesionale. În condițiile în care depistarea unei boli profesionale este dependentă inclusiv de identificarea relației dintre starea de sănătate și expunerea profesională, o acoperire redusă prin supravegherea medicală poate constitui un factor important al subdiagnosticării și subraportării.

Raportând situația națională la estimările utilizate la nivel european, conform cărora rata medie oficială a bolilor profesionale recunoscute este de aproximativ 10–12 cazuri la 100 000 de angajați anual, iar incidența reală poate fi, potrivit estimărilor din literatura de specialitate, de până la 20 de ori mai mare decât cea oficială, se poate estima că în Republica Moldova numărul cazurilor de boli profesionale susceptibile de a fi identificate și declarate ar putea fi considerabil mai mare decât cel reflectat de statisticile oficiale. Raportarea acestor valori la dimensiunea populației ocupate indică un ordin de mărime de cel puțin 160–200 de cazuri anual. Această estimare trebuie interpretată ca un reper orientativ privind potențiala amploare a subdiagnosticării, și nu ca o valoare normativă a incidenței așteptate.

În contrast, datele naționale relevă un număr foarte redus de cazuri declarate anual. Dinamica morbidității prin boli profesionale în Republica Moldova pentru perioada 2017–2025, prezentată în figura 2, evidențiază persistența unui nivel scăzut al cazurilor recunoscute oficial. Discrepanța dintre aceste valori, dimensiunea populației ocupate și nivelurile raportate sau estimate în alte sisteme indică existența unor deficiențe structurale în identificarea, semnalarea, diagnosticarea și raportarea bolilor profesionale.

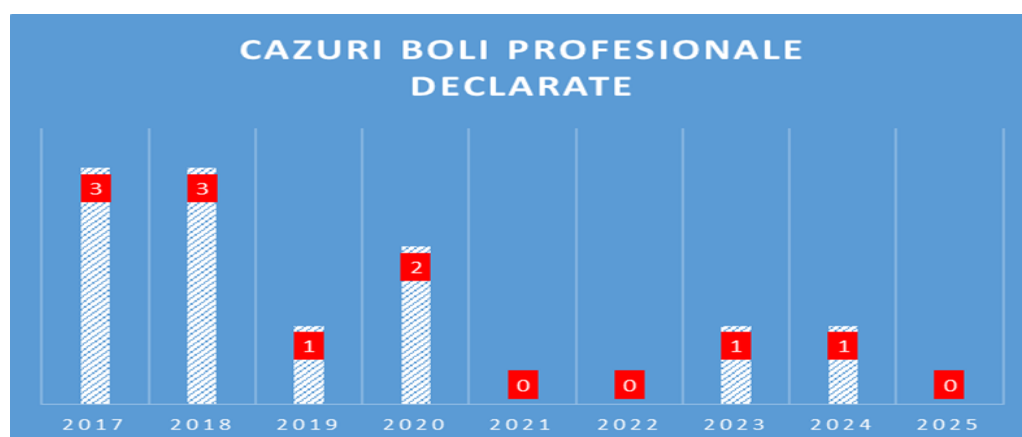


Figura 2. Dinamica morbidității prin boli profesionale în Republica Moldova în anii 2017–2025, valori absolute

Datele ilustrate în figura 2, analizate împreună cu nivelul redus de acoperire prin examene medicale prezentat în figura 1, susțin necesitatea consolidării mecanismului național de depistare a bolilor profesionale. Problema subdiagnosticării nu poate fi atribuită unui singur factor, fiind determinată de interacțiunea dintre acoperirea insuficientă prin supravegherea sănătății, mecanismul restrictiv de semnalare, capacitatea limitată a serviciilor specializate, particularitățile procedurii de recunoaștere și mecanismele de evidență și raportare. O altă deficiență importantă a cadrului normativ actual vizează Lista bolilor profesionale prevăzută în anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 1282/2016. Lista este structurată în șapte categorii principale de patologii profesionale, incluzând boli determinate de agenți chimici, fizici și biologici, afecțiuni respiratorii și cutanate, boli cauzate de suprasolicitare și tumori profesionale. Aceasta are însă un caracter închis, recunoașterea caracterului profesional fiind limitată la afecțiunile expres enumerate.

Lista nu a fost actualizată corespunzător evoluțiilor științifice și modificărilor intervenite la nivel european și internațional în domeniul bolilor profesionale. În particular, aceasta nu reflectă integral actualizările privind afecțiunile asociate expunerii la azbest prevăzute de Recomandarea (UE) 2025/2609 privind lista europeană a bolilor profesionale și necesită corelare cu evoluția cunoștințelor privind relația dintre factorii de risc ocupațional și afecțiunile asociate acestora. În același timp, transformările tehnologice, organizatorice și de producție determină modificarea continuă a profilului expunerilor profesionale și apariția unor factori de risc noi sau emergenți, inclusiv de natură psihosocială și ergonomică. În acest context, un sistem bazat exclusiv pe o listă exhaustivă poate limita posibilitatea recunoașterii unor afecțiuni pentru care există dovezi științifice suficiente privind relația de cauzalitate cu expunerea profesională.

Prin urmare, este necesară trecerea către un mecanism mai flexibil, bazat pe o listă neexhaustivă a bolilor profesionale, care să permită examinarea și a altor afecțiuni atunci când relația dintre boală și expunerea profesională este fundamentată științific și medico-ocupațional. Această abordare permite adaptarea mecanismului de recunoaștere la evoluția dovezilor științifice și la apariția unor noi riscuri profesionale, fără a condiționa în mod absolut recunoașterea caracterului profesional de includerea prealabilă a afecțiunii într-o listă închisă.

Actualizarea listei urmărește, totodată, alinierea la Recomandarea (UE) 2025/2609 privind lista europeană a bolilor profesionale, inclusiv în ceea ce privește afecțiunile asociate expunerii la azbest, precum mezoteliomul, cancerul bronșic, cancerul laringian, cancerul ovarian și alte afecțiuni pleurale asociate expunerii profesionale. Modernizarea listei și a mecanismului de recunoaștere constituie astfel o condiție pentru creșterea capacității sistemului de a identifica bolile profesionale în raport cu profilul actual al riscurilor ocupaționale.

Un alt factor critic îl constituie funcționalitatea mecanismului instituțional de stabilire a diagnosticului de boală profesională. În prezent, această activitate este concentrată în cadrul Centrului Republican de Boli Profesionale din structura Spitalului Clinic Republican „Timofei Moșneaga”. Capacitatea instituțională limitată a Centrului, inclusiv din perspectiva resurselor umane și a accesibilității serviciilor, restrânge posibilitatea examinării eficiente a cazurilor suspecte și poate determina prelungirea procesului de stabilire a diagnosticului.

Totodată, mecanismul actual de examinare și contestare a diagnosticului prezintă deficiențe de ordin instituțional. Conform cadrului normativ existent, Consiliul republican de boli profesionale este constituit din patru membri, însă, în condițiile structurii instituționale actuale, doar doi membri pot fi efectiv desemnați, unul dintre aceștia fiind conducătorul Centrului Republican de Boli Profesionale – instituția implicată în stabilirea inițială a diagnosticului. Această situație afectează funcționalitatea mecanismului de reexaminare și creează dificultăți în asigurarea unei separări clare între stabilirea inițială și revizuirea diagnosticului, precum și a imparțialității procesului decizional.

Un element suplimentar de disfuncționalitate îl constituie lipsa unui mecanism suficient de clar pentru cercetarea cazurilor în care unitatea economică în care a avut loc expunerea profesională și-a încetat activitatea, a fost reorganizată sau persoana afectată a activat succesiv ori prin cumul la mai multe locuri de muncă. Problema este deosebit de importantă în cazul bolilor cu perioadă lungă de latență, precum unele cancere profesionale, azbestoza și alte afecțiuni asociate expunerii la azbest, în cazul cărora stabilirea legăturii de cauzalitate poate necesita reconstituirea expunerilor profesionale produse cu mulți ani înainte de apariția manifestărilor clinice.

Cadrul normativ actual nu reglementează suficient utilizarea informațiilor disponibile în sistemele informaționale naționale și a datelor din literatura de specialitate pentru reconstituirea rutei profesionale, a ocupațiilor exercitate, a condițiilor de muncă și a factorilor de risc profesional. În lipsa angajatorului sau a documentației istorice complete, această lacună poate împiedica sau întârzia stabilirea relației de cauzalitate dintre expunerea profesională și afecțiunea constatată.

De asemenea, Hotărârea Guvernului nr. 1282/2016 nu instituie un mecanism suficient de clar și armonizat pentru colectarea, înregistrarea și raportarea datelor statistice privind bolile profesionale. Fragmentarea informațiilor limitează posibilitatea monitorizării adecvate a morbidității profesionale, a identificării tendințelor și factorilor de risc emergenți, precum și a elaborării și evaluării politicilor publice bazate pe dovezi. Necesitatea îmbunătățirii acestei componente este relevantă și în contextul alinierii la cerințele europene privind statisticile referitoare la sănătatea și siguranța la locul de muncă.

În ansamblu, analiza cadrului normativ și a datelor disponibile evidențiază existența unor deficiențe interdependente: necorelarea procedurilor existente cu actualul sistem de supraveghere a sănătății lucrătorilor, mecanismul restrictiv de semnalare a suspiciunilor, acoperirea redusă prin examene medicale, subdiagnosticarea și subraportarea bolilor profesionale, caracterul închis și insuficient actualizat al listei bolilor profesionale, capacitatea instituțională limitată pentru stabilirea diagnosticului, dificultățile de cercetare a cazurilor cu expuneri profesionale istorice și insuficiența mecanismelor de evidență și raportare.

În lipsa intervenției normative, aceste deficiențe vor continua să afecteze capacitatea sistemului de a identifica și recunoaște în timp util bolile profesionale și de a utiliza informațiile obținute pentru prevenirea unor noi îmbolnăviri. Consecințele vizează atât lucrătorii, prin riscul continuării expunerii, agravării stării de sănătate și afectării capacității de muncă, cât și angajatorii, sistemul de sănătate și sistemul de protecție socială, prin costurile asociate îmbolnăvirilor, incapacității temporare sau permanente de muncă și pierderii productivității.

În această ordine de idei, revizuirea cadrului normativ este necesară pentru instituirea unui mecanism clar, coerent și funcțional de semnalare, cercetare, stabilire a diagnosticului, declarare, înregistrare și raportare a bolilor profesionale, consolidarea rolului medicinei muncii, delimitarea responsabilităților instituționale, modernizarea mecanismului de recunoaștere a bolilor profesionale și îmbunătățirea sistemului de colectare și utilizare a datelor, în concordanță cu evoluțiile științifice și cu cerințele și recomandările relevante ale Uniunii Europene.

3. Obiectivele urmărite și soluțiile propuse

Obiectivul proiectului constă în modernizarea cadrului normativ privind bolile profesionale și instituirea unui mecanism clar și funcțional de semnalare, cercetare, stabilire a diagnosticului, declarare, înregistrare și raportare a acestora, în vederea identificării precoce a cazurilor, reducerii subdiagnosticării și subraportării și alinierii la standardele europene.

În acest scop, proiectul propune:

- consolidarea rolului medicului de medicina muncii în identificarea și semnalarea suspiciunilor de boală profesională și posibilitatea identificării inițiale a unei posibile legături cu activitatea profesională de către orice medic;
- optimizarea termenelor de semnalare și cercetare a cazurilor;
- atribuirea ANSP a responsabilității pentru cercetarea și declararea cazurilor de boală profesională și clarificarea responsabilităților celorlalți participanți la proces;

- organizarea Centrului de Medicina Muncii (denumit în continuare Centru) pentru asigurarea mecanismului de stabilire a diagnosticului de boală profesională și reglementarea unui mecanism distinct de contestare a diagnosticului;
 - actualizarea Listei bolilor profesionale și instituirea caracterului neexhaustiv al acesteia, cu posibilitatea recunoașterii altor afecțiuni atunci când relația de cauzalitate cu expunerea profesională este fundamentată științific și medico-ocupational;
 - reglementarea cercetării cazurilor în care unitatea economică și-a încetat activitatea sau a fost reorganizată, inclusiv prin reconstituirea condițiilor de muncă și a expunerilor profesionale;
 - consolidarea mecanismului de evidență și raportare a bolilor profesionale, în vederea îmbunătățirii monitorizării și utilizării datelor pentru fundamentarea măsurilor de prevenire.
- Implementarea soluțiilor propuse va asigura delimitarea clară a responsabilităților instituționale, creșterea accesibilității și eficienței procedurilor de recunoaștere a bolilor profesionale și consolidarea sistemului național de supraveghere a sănătății ocupaționale.

3.1. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi

Proiectul prevede aprobarea unui Regulament actualizat privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională, care reglementează unitar procedurile de semnalare, cercetare, stabilire a diagnosticului, declarare, înregistrare și raportare a bolilor profesionale.

Principalele prevederi și elemente noi ale proiectului vizează:

- extinderea mecanismului de identificare a suspiciunilor de boală profesională, prin implicarea oricărui medic în identificarea unei posibile legături dintre afecțiune și activitatea profesională și consolidarea rolului medicului de medicina muncii în evaluarea și semnalarea cazului;
- stabilirea unor termene clare și reduse pentru semnalarea și inițierea cercetării cazurilor de suspiciune;
- atribuirea ANSP a responsabilității pentru cercetarea cazurilor și declararea bolilor profesionale, cu stabilirea clară a atribuțiilor participanților la proces;
- organizarea Centrului de Medicina Muncii pentru asigurarea mecanismului de stabilire a diagnosticului de boală profesională, statutul, modul de organizare și funcționare, componența și atribuțiile acestuia urmând a fi stabilite prin act normativ subsecvent, precum și reglementarea mecanismului de contestare a diagnosticului;
- actualizarea Listei bolilor profesionale și stabilirea caracterului neexhaustiv al acesteia, cu posibilitatea cercetării și recunoașterii altor afecțiuni atunci când relația de cauzalitate cu expunerea profesională este fundamentată științific și medico-ocupational;
- reglementarea cercetării cazurilor în care unitatea economică și-a încetat activitatea sau a fost reorganizată, inclusiv prin întocmirea Notei informative privind condițiile de muncă;
- instituirea unui mecanism unitar de declarare, înregistrare și evidență a cazurilor de suspiciune și a bolilor profesionale confirmate;
- actualizarea formularelor și documentelor utilizate în procesul de semnalare, cercetare, diagnosticare și declarare a bolilor profesionale.

Prin noile reglementări se asigură delimitarea mai clară a responsabilităților instituționale, simplificarea circuitului procedural, creșterea obiectivității procesului de stabilire a diagnosticului și consolidarea sistemului de supraveghere a bolilor profesionale.

3.2. Opțiunile alternative analizate și motivele pentru care acestea nu au fost luate în considerare

În procesul de elaborare a proiectului au fost analizate următoarele opțiuni:

Menținerea cadrului normativ existent – nu reprezintă o opțiune viabilă, întrucât Hotărârea Guvernului nr. 1282/2016 conține prevederi care nu mai corespund organizării actuale a sistemului de supraveghere a sănătății lucrătorilor și nu asigură un mecanism suficient de clar și funcțional pentru semnalarea, cercetarea, stabilirea diagnosticului, declararea, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale. Menținerea situației actuale ar perpetua neconcordanțele normative, subdiagnosticarea și subraportarea cazurilor.

Modificarea punctuală a Hotărârii Guvernului nr. 1282/2016 – a fost considerată insuficientă, având în vedere amploarea modificărilor necesare privind responsabilitățile instituționale, procedura de semnalare și cercetare, mecanismul de stabilire și contestare a diagnosticului, actualizarea Listei bolilor profesionale și sistemul de evidență și raportare.

În consecință, **aprobarea unui nou Regulament** a fost identificată drept opțiunea optimă, aceasta permițând reglementarea coerentă și unitară a întregului mecanism și alinierea acestuia la cadrul normativ național actual și la standardele europene relevante.

4. Analiza impactului de reglementare

4.1. Impactul asupra sectorului public

Implementarea proiectului va avea un impact pozitiv asupra sectorului public prin clarificarea și delimitarea responsabilităților instituțiilor implicate în procesul de semnalare, cercetare, stabilire a diagnosticului, declarare, înregistrare și raportare a bolilor profesionale.

Proiectul consolidează rolul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică în cercetarea cazurilor de suspiciune, declararea și evidența bolilor profesionale și reglementează mecanismul de stabilire a diagnosticului de boală profesională prin intermediul Centrului de Medicina Muncii, al cărui statut, mod de organizare și funcționare, componentă și atribuții vor fi stabilite prin act normativ subsecvent. Totodată, implicarea Inspectoratului de Stat al Muncii și a altor instituții competente, după caz, va contribui la îmbunătățirea cooperării interinstituționale și a schimbului de informații necesare cercetării cazurilor.

Consolidarea mecanismelor de înregistrare și raportare va contribui la creșterea calității și comparabilității datelor privind bolile profesionale, facilitând monitorizarea tendințelor, identificarea factorilor de risc și fundamentarea măsurilor și politicilor publice în domeniul sănătății ocupaționale.

Implementarea proiectului va necesita adaptarea procedurilor instituționale și a circuitelor informaționale ale autorităților și instituțiilor implicate, fără crearea unor structuri administrative publice noi.

4.2. Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative

Implementarea prevederilor proiectului nu implică cheltuieli financiare suplimentare din bugetul de stat, costurile investigațiilor paraclinice, ale analizelor de laborator, ale consultațiilor de specialitate, precum și ale altor servicii medicale necesare pentru stabilirea diagnosticului clinic definitiv în cazul suspiciunii de boală profesională se acoperă din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

4.3. Impactul asupra sectorului privat

Implementarea proiectului va avea un impact pozitiv asupra sectorului privat prin clarificarea procedurilor și responsabilităților angajatorilor în procesul de cercetare a cazurilor de suspiciune de boală profesională și prin facilitarea identificării precoce a riscurilor profesionale.

Aplicarea noilor prevederi va contribui la consolidarea măsurilor de prevenire la locul de muncă, reducerea riscului de îmbolnăvire profesională și, pe termen lung, la diminuarea costurilor asociate incapacității temporare sau permanente de muncă și pierderii productivității.

4.4. Impactul social

Implementarea proiectului va avea un impact pozitiv asupra sectorului privat, prin clarificarea responsabilităților angajatorilor în procesul de cercetare a cazurilor de suspiciune de boală profesională și consolidarea măsurilor de prevenire a riscurilor profesionale, fără instituirea unor obligații administrative sau financiare suplimentare semnificative pentru mediul de afaceri.

4.5. Impactul asupra datelor cu caracter personal

Proiectul implică prelucrarea datelor cu caracter personal, inclusiv a datelor privind starea de sănătate, în cadrul procedurilor reglementate, prelucrarea acestora urmând a fi realizată în conformitate cu prevederile Legii nr. 195/2024 privind protecția datelor cu caracter personal, cu respectarea principiilor de legalitate, confidențialitate și securitate a datelor.

4.6. Impactul asupra echității și egalității de gen

Nu este aplicabil.

4.7. Impactul asupra mediului
Nu este aplicabil
4.8. Alte impacturi și informații relevante
Nu au fost identificate
5. Compatibilitatea proiectului actului normativ cu legislația UE
Proiectul este elaborat în vederea armonizării cadrului normativ național cu legislația Uniunii Europene în domeniul bolilor profesionale și al protecției sănătății lucrătorilor. Proiectul: • se aliniază Recomandării (UE) 2025/2609 a Comisiei din 18 decembrie 2025 privind lista europeană a bolilor profesionale; • transpune pct. 9 din art. 14 al Directivei 2000/54/CE privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă; • transpune pct. 8 din art. 14 al Directivei 2004/37/CE privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere la locul de muncă; • transpune pct. 1 din anexa I la Directiva 2009/148/CE privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă; • asigură punerea în aplicare parțială a art. 1 și anexei V din Regulamentul (CE) nr. 1338/2008 privind statisticile comunitare referitoare la sănătatea publică și sănătatea și siguranța la locul de muncă. Gradul de compatibilitate și modalitatea de transpunere, punere în aplicare și aliniere, după caz, la prevederile relevante ale legislației Uniunii Europene sunt reflectate în tabelele de concordanță aferente proiectului.
5.1. Măsuri normative necesare pentru transpunerea actelor juridice ale UE în legislația națională
a) Obiectivul actelor juridice ale UE: asigurarea protecției sănătății și securității lucrătorilor împotriva riscurilor profesionale, inclusiv a celor generate de expunerea la agenți biologici, agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere și azbest, precum și asigurarea unui cadru armonizat privind recunoașterea, evidența și raportarea bolilor profesionale. b) Gradul de transpunere/punere în aplicare/aliniere a actelor juridice ale Uniunii Europene: proiectul se aliniază Recomandării (UE) 2025/2609 a Comisiei din 18 decembrie 2025 privind lista europeană a bolilor profesionale, transpune pct. 9 din art. 14 al Directivei 2000/54/CE privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă, pct. 8 din art. 14 al Directivei 2004/37/CE privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere la locul de muncă și pct. 1 din anexa I la Directiva 2009/148/CE privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă. Totodată, proiectul asigură punerea în aplicare parțială a art. 1 și anexei V din Regulamentul (CE) nr. 1338/2008 privind statisticile comunitare referitoare la sănătatea publică și sănătatea și siguranța la locul de muncă. Armonizarea cadrului normativ național cu prevederile respective este realizată prin reglementarea procedurilor de semnalare, cercetare, stabilire a diagnosticului, declarare, înregistrare și raportare a bolilor profesionale, precum și prin actualizarea Listei bolilor profesionale în conformitate cu evoluțiile acquis-ului Uniunii Europene. c) Argumentarea introducerii unor reglementări care nu sunt prevăzute expres în actele juridice ale UE și/sau care depășesc cerințele minime stabilite de acestea: proiectul nu introduce cerințe suplimentare care să depășească cerințele minime stabilite de actele juridice ale Uniunii Europene. Prevederile privind organizarea procedurilor și delimitarea responsabilităților instituționale sunt adaptate particularităților cadrului juridic și instituțional național și sunt necesare pentru asigurarea aplicării efective a mecanismului de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională. Reglementări similare existente în legislația statelor membre ale UE:

România: Hotărârea Guvernului nr. 1425/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, care reglementează inclusiv procedura de semnalare, cercetare, declarare și raportare a bolilor profesionale;

România: Hotărârea Guvernului nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor, care reglementează supravegherea sănătății lucrătorilor în raport cu riscurile profesionale;

Estonia: cadrul național în domeniul sănătății și securității în muncă reglementează diagnosticarea bolilor profesionale și raportarea acestora în cadrul sistemului național de supraveghere a sănătății lucrătorilor;

Lituania: cadrul normativ național privind investigarea și evidența bolilor profesionale stabilește mecanisme pentru investigarea, recunoașterea și înregistrarea cazurilor de boală profesională.

Tabelele de concordanță:

În procesul de armonizare au fost elaborate tabelele de concordanță, care reflectă gradul și modalitatea de transpunere a prevederilor relevante ale Directivei 2000/54/CE, Directivei 2004/37/CE și Directivei 2009/148/CE, gradul de punere în aplicare a Regulamentului (CE) nr. 1338/2008, precum și gradul de aliniere la Recomandarea (UE) 2025/2609.

5.2. Măsurile normative care urmăresc crearea cadrului juridic intern necesar pentru implementarea legislației UE

Proiectul creează cadrul juridic intern necesar pentru transpunerea directivelor, punerea în aplicare a regulamentului și alinierea la recomandarea Uniunii Europene relevante în domeniul bolilor profesionale, prin actualizarea Listei bolilor profesionale și reglementarea mecanismelor de semnalare, cercetare, stabilire a diagnosticului, declarare, înregistrare și raportare a acestora.

Totodată, proiectul asigură delimitarea responsabilităților autorităților și instituțiilor implicate și instituie mecanismele necesare pentru colectarea și raportarea datelor privind bolile profesionale, în vederea alinierii cadrului național la cerințele și standardele relevante ale Uniunii Europene.

6. Avizarea și consultarea publică a proiectului actului normativ

În vederea respectării prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, anunțul privind inițierea procesului de elaborare a Proiectului Hotărârii Guvernului a fost plasat pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății, compartimentul „Transparență”, Proiecte supuse consultărilor publice” și pe portalul guvernamental (www.particip.gov.md) și poate fi accesat la linkul: <https://particip.gov.md/ro/document/stages/anunt-privind-initierea-elaborarii-proiectului-hotararii-guvernului-cu-privire-la-modificarea-proiec/16093>.

Proiectul Hotărârii Guvernului a fost elaborat printr-un proces interinstituțional și transparent, prin care a fost constituit un grup de lucru format din reprezentanți ai Ministerului Sănătății, Ministerului Muncii și Protecției Sociale, Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, Centrului Republican de Boli Profesionale și Inspectoratului de Stat al Muncii, membrii Comisiei de specialitate „Medicina muncii și sănătate ocupațională” a Ministerului Sănătății, reprezentanți ai Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” precum și ai partenerilor sociali – organizații sindicale și patronale.

Această implicare a tuturor instituțiilor și actorilor relevanți a asigurat o abordare participativă și echilibrată, fundamentată pe expertiză tehnică, contribuind la creșterea calității reglementării și la asigurarea unui cadru normativ coerent, aplicabil și conform standardelor naționale și internaționale privind sănătatea și securitatea lucrătorilor.

7. Concluziile expertizelor

În scopul respectării prevederilor art. 34 și art. 36 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative proiectul va fi supus expertizei anticorupție de către Centrul Național Anticorupție.

În scopul respectării art. 34 și 37 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, proiectul va fi supus expertizei juridice de către Ministerul Justiției.

Totodată, proiectul și setul de acte aferente acestuia vor fi supuse expertizei de compatibilitate cu legislația Uniunii Europene.

8. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ existent

La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, Hotărârea Guvernului nr. 1282/2016 pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională se abrogă.

În vederea implementării noului Regulament, stabilirea diagnosticului de boală profesională se va realiza în cadrul Centrului de Medicina Muncii, organizat ca subdiviziune a Instituției Medico-Sanitare Publice Spitalul Clinic de Recuperare și Îngrijiri Cronice. Organizarea Centrului în cadrul acestei instituții este justificată de specificul bolilor profesionale, preponderent cronice, care necesită evaluare medicală complexă și multidisciplinară, precum și de capacitatea instituțională și expertiza de specialitate existente în domeniul medicinei muncii, inclusiv prin activitatea desfășurată în cadrul instituției de Disciplina de geriatrie și medicină a muncii a Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”.

Modul de organizare și funcționare, componența, atribuțiile și mecanismul de activitate al Centrului de Medicina Muncii urmează a fi reglementate prin ordin al ministrului sănătății.

De asemenea, urmează a fi elaborate, aprobate sau ajustate, după caz, actele normative departamentale necesare aplicării Regulamentului, inclusiv cele privind componența dosarului cazului de suspiciune de boală profesională și modelul Notei de argumentare a diagnosticului de boală profesională.

9. Măsurile necesare pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ

Implementarea prevederilor proiectului presupune realizarea unor măsuri administrative și organizatorice de către autoritățile și instituțiile implicate, potrivit competențelor acestora.

Agenția Națională pentru Sănătate Publică va asigura organizarea aplicării procedurilor privind cercetarea, declararea, înregistrarea și evidența bolilor profesionale, inclusiv adaptarea mecanismelor și instrumentelor interne necesare pentru colectarea și raportarea datelor.

Instituțiile implicate vor asigura ajustarea procedurilor interne și a circuitelor informaționale la noile prevederi, desemnarea persoanelor responsabile, după caz, precum și informarea specialiștilor, angajatorilor și altor părți vizate cu privire la procedurile de semnalare, cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională.

Totodată, vor fi întreprinse măsurile organizatorice necesare pentru operaționalizarea mecanismului de stabilire a diagnosticului de boală profesională și pentru asigurarea cooperării dintre Agenția Națională pentru Sănătate Publică, prestatorii de servicii medicale, specialiștii în medicina muncii, Inspectoratul de Stat al Muncii și celelalte instituții implicate.

Ministru

Alexandru GASNAȘ

TABEL DE CONCORDANȚĂ

1.	Titlul actului UE, inclusiv cele mai recente amendamente incluse și numărul CELEX Regulamentul (CE) NR. 1338/2008 al Parlamentului European și al Consiliului din 16 decembrie 2008 privind statisticile comunitare referitoare la sănătatea publică, precum și la sănătatea și siguranța la locul de muncă (numărul CELEX 32008R1338), așa cum a fost modificat de Regulamentul (UE) 2019/1700 al Parlamentului European și al Consiliului din 10 octombrie 2019.
2.	Titlul actului normativ național proiectul Hotărârii Guvernului cu privire la aprobarea Regulamentului privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională
3.	Gradul de compatibilitate Parțial compatibil
4.	Autoritatea/persoana responsabilă autoritatea responsabilă: Ministerul Sănătății; persoana responsabilă: Aurelia Popov, consultant principal, Direcția politici în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică, Ministerul Sănătății
5.	Data întocmirii/actualizării 30.07.2026

Actul Uniunii Europene	Proiectul de act normativ național	Gradul de compatibilitate	Observații
6	7	8	9
Articolul 1 Obiectul (1) Prezentul regulament stabilește un cadru comun pentru producerea sistematică de statistici comunitare privind sănătatea publică și sănătatea și siguranța la locul de muncă. Statisticile sunt produse în conformitate cu standarde de imparțialitate, de fiabilitate, de obiectivitate, de rentabilitate și de confidențialitate a datelor statistice.		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 1. Sfera de reglementare (1) Prezenta lege reglementează organizarea și funcționarea sistemului statisticii oficiale și stabilește cadrul juridic pentru dezvoltarea, producerea, diseminarea și coordonarea statisticii oficiale. Articolul 4. Sarcina statisticii oficiale (1) Sarcina statisticii oficiale constă în asigurarea utilizatorilor cu informații statistice de calitate și la timp, necesare pentru elaborarea și monitorizarea politicilor economice și sociale, deciziilor autorităților publice și mediului de afaceri, pentru elaborarea cercetărilor științifice, pentru informarea societății și altor categorii de utilizatori, după caz. (2) Producătorii de statistici oficiale colectează, prelucrează, sistematizează, centralizează, analizează, estimează și diseminează informația statistică conform principiilor fundamentale ale statisticii oficiale.

(2) Statisticile includ, sub forma unui set de date comun și armonizat, informații necesare pentru acțiunea comunitară în domeniul sănătății publice, pentru sprijinirea strategiilor naționale în vederea dezvoltării unei asistențe medicale de înaltă calitate, universal accesibilă și durabilă, precum și pentru acțiunea comunitară în domeniul sănătății și siguranței la locul de muncă.	10. Statisticile în domeniul sănătății ocupaționale și bolilor profesionale constituie un set comun și armonizat de date, destinat furnizării informațiilor necesare pentru implementarea măsurilor în domeniul sănătății publice, susținerii strategiilor naționale orientate spre dezvoltarea unui sistem de asistență medicală de înaltă calitate, accesibil universal și durabil, precum și pentru realizarea acțiunilor în domeniul sănătății și securității în muncă.	Compatibil	
(3) Statisticile vor furniza date pentru indicatorii structurali, indicatorii de dezvoltare durabilă și indicatorii de sănătate la nivelul Comunității Europene (ECHI), precum și pentru alți indicatori care trebuie elaborați în vederea monitorizării acțiunilor comunitare în domeniul sănătății publice și al sănătății și siguranței la locul de muncă.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre
<i>Articolul 2</i> Domeniul de aplicare Statele membre furnizează Comisiei (Eurostat) statistici privind următoarele domenii:		Compatibil parțial	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială (2) Prezenta lege se aplică producătorilor de statistici oficiale și utilizatorilor de informații statistice oficiale, respondenților, precum și furnizorilor de date.
- starea de sănătate și factorii determinanți ai sănătății, definiți în anexa I;			
- asistența medicală, definită în anexa II;			
- cauzele de deces, definite în anexa III;			
- accidentele de muncă, definite în anexa IV			
- bolile profesionale și alte afecțiuni și probleme de sănătate legate de muncă, definite în anexa V.			
<i>Articolul 3</i> Definiții În sensul prezentului regulament: (a) „statistici comunitare” are înțelesul prevăzut la articolul 2 prima liniuță din Regulamentul (CE) nr. 322/97;		Compatibil	
(b) „producere de statistici” are înțelesul prevăzut la articolul 2 a doua liniuță din Regulamentul (CE) nr. 322/97;		Compatibil	Prevederea se regăsește în Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 3. Noțiuni principale, producere – colectare, prelucrare, sistematizare, centralizare, analiză, estimare curentă și stocare a informației statistice;

(c) „sănătate publică” înseamnă toate elementele referitoare la sănătate și anume starea de sănătate, inclusiv morbiditatea sau dizabilitatea, factorii determinanți care au efect asupra stării de sănătate, necesitățile în domeniul asistenței medicale, resursele alocate asistenței medicale, furnizarea asistenței medicale și asigurarea accesului universal la aceasta, precum și cheltuielile și sursele de finanțare în domeniul sănătății și cauzele mortalității;		Compatibil	Prevederea se regăsește în Prevederea se regăsește în Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice Articolul 2. Noțiuni de bază. În sensul prezentei legi se definesc următoarele noțiuni principale: sănătate publică – ansamblu de măsuri științifico-practice, legislative, organizatorice, administrative și de altă natură destinate să promoveze sănătatea, să prevină bolile și să prelungească viața prin eforturile și alegerea informată ale societății, comunităților publice, celor private și ale indivizilor
(d) „sănătatea și siguranța la locul de muncă” înseamnă toate elementele legate de prevenirea și protecția sănătății și a siguranței lucrătorilor la locul de muncă, în activitățile actuale sau anterioare ale acestora, în special accidente de muncă, bolile profesionale și alte afecțiuni și probleme de sănătate legate de muncă;		Compatibil	Prevederea se regăsește în în Legea securității și sănătății în muncă nr. 186/2008 Articolul 1. Noțiuni principale. În sensul prezentei legi, următoarele noțiuni principale semnifică: securitate și sănătate în muncă – ansamblu de activități, măsuri, procedee, mijloace, echipamente, instalații, aparate de măsură și control pentru asigurarea celor mai bune condiții de lucru, pentru apărarea vieții, sănătății și integrității fizice și psihice a lucrătorilor;
(e) „microdate” înseamnă înregistrări de date statistice individuale;		Compatibil	Prevederea se regăsește în în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 3. Noțiuni principale În sensul prezentei legi, următoarele noțiuni semnifică: date individuale – date, inclusiv date cu caracter personal, care permit identificarea persoanelor fizice și a celor juridice; Articolul 27. Registrele statistice (2) Registrele statistice sunt create pe baza datelor colectate în cadrul cercetărilor statistice, a recensămintelor și a surselor de date administrative și private care conțin date individuale, inclusiv date cu caracter personal.
(f) „transmiterea datelor confidențiale” înseamnă transmiterea între autoritățile naționale și autoritatea comunitară a unor date confidențiale care nu permit identificarea directă, în conformitate cu articolul 14 din Regulamentul (CE) nr. 322/97 și cu Regulamentul (Euratom, CEE) nr. 1588/90;		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 20. Accesul la datele confidențiale (1) Au acces la datele confidențiale persoanele care, conform atribuțiilor de serviciu, utilizează aceste date pentru producerea de statistici oficiale. (2) Accesul la datele confidențiale deținute de producătorii de statistici oficiale este permis: a) în cazul schimbului de date dintre producătorii de statistici oficiale realizat în baza acordurilor bilaterale pentru producerea de statistici oficiale prevăzute în

			programele de lucrări statistice; b) în scopuri științifice, în cazul în care datele permit doar identificarea indirectă a unităților statistice, în conformitate cu regulamentul aprobat de autoritatea centrală în domeniul statisticii.
(g) „date cu caracter personal” înseamnă orice informație referitoare la o persoană fizică identificată sau identificabilă, în conformitate cu articolul 2 litera (a) din Directiva 95/46/CE.		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea Nr. 195/2024 privind protecția datelor cu caracter personal Articolul 4. Noțiuni <i>date cu caracter personal</i> – orice informații privind o persoană fizică identificată sau identificabilă (în continuare – <i>persoană vizată</i>). Persoana fizică identificabilă este o persoană care poate fi identificată, direct sau indirect, în special, prin referire la un element de identificare, cum ar fi un nume, un număr de identificare, date de localizare, un identificator online, sau la unul ori mai multe elemente specifice, proprii identității sale fizice, fiziologice, genetice, psihice, economice, culturale sau sociale;
Articolul 4 Surse de date Statele membre colectează date privind sănătatea publică și sănătatea și siguranța la locul de muncă folosind surse care, în funcție de domeniu și subiect și de caracteristicile sistemelor naționale, pot consta fie din anchete în gospodării sau anchete similare, fie din module de anchete, fie din surse de raportare sau surse administrative naționale.		Prevederi UE neaplicabile	Prevedere adresată statelor membre – va fi direct aplicabilă de la aderare
Articolul 5 Metodologie (1) Metodele folosite pentru punerea în aplicare a colectărilor de date iau în considerare, chiar și în cazul activităților pregătitoare, experiența și expertiza națională, elementele specifice naționale, posibilitățile de colectare a datelor și datele existente în cadrul rețelelor de colaborare și al altor structuri ale Sistemului Statistic European (SSE) în statele membre, înființate de Comisie (Eurostat). De asemenea, trebuie luate în considerare metodologiile pentru colectările periodice de date, care rezultă din proiecte cu implicații statistice realizate în cadrul programelor comunitare, astfel		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre

cum sunt programele de sănătate publică sau cele de cercetare.			
(2) Metodologiile statistice și colectările de date ce urmează a fi dezvoltate în vederea întocmirii de statistici referitoare la sănătatea publică și la sănătatea și siguranța la locul de muncă la nivelul Comunității iau în considerare, dacă este cazul, nevoia de coordonare cu activitățile organizațiilor internaționale din domeniu, în vederea asigurării unei comparabilități internaționale a statisticilor și a coerenței colectărilor de date, precum și pentru a evita suprapunerea eforturilor și a transmiterii de date de către statele membre.			
<i>Articolul 6</i> Studii-pilot și analize costuri-beneficii (1) Atunci când sunt necesare date suplimentare față de cele deja colectate sau față de cele pentru care există deja metodologii, sau atunci când se observă o calitate insuficientă a datelor în domeniile menționate la articolul 2, Comisia (Eurostat) solicită statelor membre realizarea unor studii-pilot pe bază de voluntariat. Scopul acestor studii-pilot constă în testarea conceptelor și metodelor și în evaluarea fezabilității colectărilor de date aferente, inclusiv a calității statistice, a comparabilității și rentabilității, în conformitate cu principiile stabilite în Codul bunelor practici privind statisticile europene.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre

(2) Atunci când se are în vedere pregătirea unei măsuri de punere în aplicare în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2), se efectuează o analiză costuri-beneficii, luându-se în calcul beneficiile rezultate din deținerea de date în raport cu costul colectării datelor și sarcina impusă statelor membre.			
(3) Comisia (Eurostat) pregătește un raport de evaluare a rezultatelor studiilor-pilot și/sau a analizei costuri-beneficii, inclusiv a efectelor și implicațiilor elementelor naționale specifice, în cooperare cu statele membre în cadrul rețelelor de colaborare și al altor structuri ale SSE.			
<i>Articolul 7</i> Transmiterea, procesarea și diseminarea datelor (1) Atunci când este necesar pentru producerea statisticilor comunitare, statele membre transmit microdatele confidențiale sau, în funcție de domeniul și subiectul în cauză, datele agregate, în conformitate cu dispozițiile privind transmiterea de date confidențiale prevăzute în Regulamentul (CE) nr. 322/97 și în Regulamentul (Euratom, CEE) nr. 1588/90. Aceste dispoziții se aplică procesării datelor de către Comisie (Eurostat), în măsura în care datele respective sunt considerate confidențiale, în înțelesul articolului 13 din Regulamentul (CE) nr. 322/97. Statele membre se asigură că datele transmise nu permit identificarea directă a unităților statistice (persoanelor fizice) și că datele cu caracter personal sunt protejate în conformitate cu principiile stabilite în Directiva 95/46/CE.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre
(2) Statele membre transmit datele și metadatele necesare în temeiul prezentului regulament în format electronic, în conformitate cu standardul de schimb convenit de Comisie (Eurostat) și statele membre. Datele sunt furnizate conform termenelor stabilite, la intervalele prevăzute și respectându-se perioadele de referință indicate în anexe sau în măsurile de punere în aplicare adoptate în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).			

(3) Comisia (Eurostat) ia măsurile necesare pentru îmbunătățirea diseminării, accesibilității și documentării informațiilor statistice, în conformitate cu principiile de comparabilitate, de fiabilitate și de confidențialitate statistică prevăzute în Regulamentul (CE) nr. 322/97 și în Regulamentul (CE) nr. 45/2001.			
Articolul 8 Evaluarea calității (1) În sensul prezentului regulament, următoarele criterii de evaluare a calității se aplică datelor care se transmit: (a) „relevanța”, care se referă la măsura în care statisticile răspund nevoilor actuale și potențiale ale utilizatorilor;		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 5. Principiile fundamentale ale statisticii oficiale Principiile fundamentale ale statisticii oficiale sînt următoarele: 3) din domeniul produselor statistice: a) relevanță – statisticile oficiale răspund nevoilor utilizatorilor;
(b) „precizia”, care se referă la cât de apropiate sunt estimările de valorile reale necunoscute;		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 5. Principiile fundamentale ale statisticii oficiale Principiile fundamentale ale statisticii oficiale sînt următoarele: 3) din domeniul produselor statistice: b) acuratețe și fiabilitate – statisticile oficiale reflectă realitatea cu acuratețe și fiabilitate;
(c) „actualitatea”, care se referă la decalajul de timp dintre disponibilitatea informațiilor și evenimentul sau fenomenul pe care acestea îl descriu;		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 5. Principiile fundamentale ale statisticii oficiale Principiile fundamentale ale statisticii oficiale sînt următoarele: 3) din domeniul produselor statistice: c) promptitudine și punctualitate – statisticile oficiale sînt diseminate cu promptitudine și punctualitate;
(d) „punctualitatea”, care se referă la decalajul de timp dintre data publicării datelor și data-țintă la care acestea ar fi trebuit să fie transmise;		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 5. Principiile fundamentale ale statisticii oficiale Principiile fundamentale ale statisticii oficiale sînt următoarele: 3) din domeniul produselor statistice: c) promptitudine și punctualitate – statisticile oficiale sînt diseminate cu promptitudine și punctualitate;

(e) „accesibilitatea” și „claritatea”, care se referă la condițiile și la modalitățile prin care utilizatorii pot obține, folosi și interpreta datele;		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 5. Principiile fundamentale ale statisticii oficiale Principiile fundamentale ale statisticii oficiale sînt următoarele: 3) din domeniul produselor statistice: e) accesibilitate și claritate – statisticile oficiale sînt prezentate într-o formă clară și ușor de înțeles, sînt diseminate într-o manieră adecvată și convenabilă, sînt disponibile și accesibile, respectîndu-se imparțialitatea și fiind însoțite de metadate și linii directoare.
(f) „comparabilitatea”, care se referă la măsurarea impactului diferențelor dintre conceptele statistice aplicate și instrumentele și procedurile de măsurare, atunci când se face o comparație între statistici pe diferite zone geografice, domenii sectoriale sau în timp;		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 5. Principiile fundamentale ale statisticii oficiale Principiile fundamentale ale statisticii oficiale sînt următoarele: 3) din domeniul produselor statistice: d) coerență și comparabilitate – statisticile oficiale au coerență internă și în timp, sînt comparabile între regiuni și țări, permit combinarea și folosirea comună a datelor din diferite surse;
(g) „coerența”, care se referă la caracterul adecvat al datelor pentru a fi fiabil combinate în moduri diferite și pentru diverse scopuri.		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 5. Principiile fundamentale ale statisticii oficiale Principiile fundamentale ale statisticii oficiale sînt următoarele: 3) din domeniul produselor statistice: d) coerență și comparabilitate – statisticile oficiale au coerență internă și în timp, sînt comparabile între regiuni și țări, permit combinarea și folosirea comună a datelor din diferite surse;
(2) La fiecare cinci ani, fiecare stat membru prezintă Comisiei (Eurostat) un raport privind calitatea datelor transmise. Comisia (Eurostat) evaluează calitatea datelor transmise și publică rapoartele respective.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre
Articolul 9 Măsuri de punere în aplicare (1) Măsurile de punere în aplicare vizează: a) caracteristicile, și anume variabile, definiții subiectelor cuprinse în anexele I-V;		Compatibil	

b) defalcarea caracteristicilor;		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 5. Principiile fundamentale ale statisticii oficiale Principiile fundamentale ale statisticii oficiale sînt următoarele: 3) din domeniul produselor statistice: d) coerență și comparabilitate – statisticile oficiale au coerență internă și în timp, sînt comparabile între regiuni și țări, permit combinarea și folosirea comună a datelor din diferite surse; Articolul 26. Sistemul clasificărilor statistice (1) Autoritatea centrală în domeniul statisticii elaborează, aprobă și implementează clasificatoare și nomenclatoare utilizate în scopuri statistice, racordate la standardele internaționale. Articolul 27. Registrele statistice (1) Producătorii de statistici oficiale instituie și administrează registre statistice, determină domeniile și stabilește obiectele conținute în acestea: a) pentru realizarea cercetărilor statistice; b) ca mijloc de informare la efectuarea analizei statistice privind totalitatea unităților statistice și dinamica lor; c) ca instrument al diseminării informației statistice; d) pentru reducerea sarcinii informaționale asupra respondenților; e) pentru prelucrarea datelor în scopuri statistice.
c) perioadele de referință, intervalele și termenele pentru furnizarea datelor;		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 11. Programele de lucrări statistice (1) Informația statistică este produsă de producătorii de statistici oficiale conform programelor multianuale și anuale de lucrări statistice aprobate de Guvern. (2) Programul multianual de lucrări statistice stabilește obiectivele și direcțiile principale de dezvoltare a statisticii oficiale pe o perioadă de cel puțin 3 ani. (3) Programul anual de lucrări statistice reprezintă instrumentul de bază prin care autoritatea centrală în domeniul statisticii și ceilalți producători de statistici oficiale realizează producerea informației statistice oficiale în vederea asigurării utilizatorilor cu informațiile necesare. (4) Programul anual de lucrări statistice cuprinde informații, responsabilități, resurse și termene de realizare cu privire la:

			a) cercetări statistice; b) lucrări de sinteză, studii și analize statistice; c) publicații statistice. (5) Autoritatea centrală în domeniul statisticii cooperează cu ceilalți producători de statistici oficiale la elaborarea programelor de lucrări statistice.
d) furnizarea metadatelor.		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 5. Principiile fundamentale ale statisticii oficiale Articolul 3. Noțiuni principale În sensul prezentei legi, următoarele noțiuni semnifică: metadate – informații despre definiții, surse de date, metode, clasificări, calitatea datelor, care descriu într-o manieră standardizată datele și procesele de elaborare a acestor date; Articolul 23. Diseminarea informației statistice oficiale (2) Diseminarea informației statistice prevăzute în programul de lucrări statistice tuturor categoriilor de utilizatori se efectuează gratis și în condiții egale de acces sub aspectul volumului, calității și termenelor de diseminare. În cazul solicitării confirmării informației pe suport de hârtie, diseminarea se face contra plată, cu acoperirea cheltuielilor necesare pentru pregătirea acesteia, conform unui regulament intern. Articolul 24. Măsuri privind diseminarea (1) Diseminarea informației statistice oficiale se realizează cu respectarea principiilor fundamentale ale statisticii oficiale, prevăzute la art. 5, în special în ceea ce privește protejarea confidențialității statistice și garantarea egalității accesului în conformitate cu principiul imparțialității. (2) Diseminarea informației statistice oficiale se face de către autoritatea centrală în domeniul statisticii și de ceilalți producători de statistici oficiale în limita domeniilor de activitate.

Aceste măsuri iau în considerare, în special, dispozițiile articolului 5, ale articolului 6 alineatele (2) și (3) și ale articolului 7 alineatul (1), precum și disponibilitatea, oportunitatea și contextul legal al surselor de date comunitare existente după examinarea tuturor surselor referitoare la domeniile și subiectele respective. Aceste măsuri destinate să modifice elementele neesențiale ale prezentului regulament, printre altele, prin completarea acestuia, se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).			Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Art. 5 din lege = principiile de calitate (corespunde Art. 5 UE). Art. 6 și 7 din lege = organizarea sistemului statistic național și rolul autorității centrale (Biroul Național de Statistică) – corespund structurii instituționale din regulamentul UE.
(2) Dacă este necesar, se adoptă, în conformitate cu procedura de reglementare menționată la articolul 10 alineatul (3), derogări și perioade de tranziție pentru statele membre, bazate pe motive obiective.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre
Articolul 10 Comitetul (1) Comisia este asistată de Comitetul pentru programul statistic instituit prin Decizia 89/382/CEE, Euratom.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei (Eurostat)
(2) Atunci când se face trimitere la prezentul alineat, se aplică articolul 5a alineatele (1)-(4) și articolul 7 din Decizia 1999/468/CE, având în vedere dispozițiile articolului 8 din respectiva decizie.			
(3) Atunci când se face trimitere la prezentul alineat, se aplică articolele 5 și 7 din Decizia 1999/468/CE, având în vedere dispozițiile articolului 8 din respectiva decizie.			
Termenul prevăzut la articolul 5 alineatul (6) din Decizia 1999/468/CE se stabilește la trei luni.			
Articolul 11 Intrarea în vigoare Prezentul regulament intră în vigoare în a douăzecea zi de la data publicării în <i>Jurnalul Oficial al Uniunii Europene</i>.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre
Prezentul regulament este obligatoriu în toate elementele sale și se aplică direct în toate statele membre.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre

ANEXA I Domeniu: Starea de sănătate și factorii determinanți ai sănătății (a) Obiectivul Obiectivul acestui domeniu îl constituie furnizarea statisticilor privind starea de sănătate și la factorii determinanți ai sănătății.		Compatibil	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului nr. 758 din 03-12-2025 cu privire la aprobarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 2. Ministerele, alte autorități administrative centrale și instituții publice cu responsabilități în domeniu: 2.1. vor asigura realizarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 prin executarea de lucrări și furnizarea, în termenele și volumele stabilite în acesta, a informațiilor statistice și a datelor administrative conform domeniului de competență, necesare pentru producerea statisticilor oficiale;
(b) Domeniul de aplicare Acest domeniu vizează statisticile privind starea de sănătate și factorii determinanți ai sănătății care se bazează pe autoevaluare și care sunt întocmite pe baza anchetelor adresate populației, cum ar fi ancheta prin interviu la nivel european privind sănătatea (European Health Interview Survey (EHIS)), precum și alte statistici întocmite pe baza surselor administrative, cum ar fi cele privind morbiditatea sau accidentele și vătămările. Se includ persoanele instituționalizate, precum și copii cu vârsta cuprinsă între 0 și 14 ani, dacă este cazul și la intervale ad-hoc relevante, sub rezerva efectuării prealabile de studii-pilot satisfăcătoare.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre
(c) Perioade de referință, intervale și termene pentru furnizarea datelor EHIS furnizează date statistice la fiecare cinci ani; pentru alte colectări de date, cum ar fi cele despre morbiditate sau despre accidente și vătămări, precum și pentru anumite module de anchete specifice, poate fi necesară o frecvență diferită; măsurile referitoare la primul an de referință, intervalul și termenul pentru furnizarea datelor se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre

(d) Subiectele acoperite Setul de date comune și armonizate care trebuie furnizate acoperă următoarele subiecte: — starea de sănătate, inclusiv percepțiile asupra sănătății, sănătatea fizică și mentală, limitările funcționale și dizabilitățile; — morbiditatea specifică în funcție de diagnostic; — protecția împotriva unor eventuale pandemii și boli transmisibile; — accidentele și vătămarile, inclusiv cele legate de siguranța consumatorilor, precum și, atunci când este posibil, daunele cauzate de consumul de alcool și de droguri; — stilul de viață, precum activitatea fizică, dieta, fumatul, consumul de alcool și de droguri, și factorii de mediu, sociali și profesionali; — accesul la echipamentele de asistență medicală preventivă și curativă, precum și serviciile de îngrijire de lungă durată (anchetă adresată populației), — istoric de informații demografice și socio-economice despre persoane. Nu este obligatoriu ca toate subiectele să fie abordate de fiecare dată când sunt furnizate datele statistice. Măsurile referitoare la caracteristici, și anume variabile, definiții și clasificări ale subiectelor enumerate mai sus și defalcarea caracteristicilor se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2). Desfășurarea anchetelor privind sănătatea este opțională în cadrul prezentului regulament. Durata medie a unei anchete pentru fiecare gospodărie nu poate depăși o oră pentru EHIS și 20 de minute pentru celelalte module de anchete.		Compatibil	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului nr. 758 din 03-12-2025 cu privire la aprobarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 2. Ministerele, alte autorități administrative centrale și instituții publice cu responsabilități în domeniu: 2.1. vor asigura realizarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 prin executarea de lucrări și furnizarea, în termenele și volumele stabilite în acesta, a informațiilor statistice și a datelor administrative conform domeniului de competență, necesare pentru producerea statisticilor oficiale; Program: VI. LUCRĂRILE, INSTITUȚIILE RESPONSABILE ȘI TERMENELE DE REALIZARE IX. Ministerul Sănătății
---	--	------------	--

(e) Metadatele Măsurile referitoare la furnizarea metadatelor, inclusiv cele privind caracteristicile anchetelor și alte surse utilizate, populația vizată și informațiile privind orice element național specific esențiale pentru interpretarea și compilarea statisticilor și indicatorilor comparabili se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre
ANEXA II Domeniu: Asistența medicală (a) Obiectivul Obiectivul acestui domeniu îl constituie furnizarea statisticilor referitoare la asistența medicală.		Compatibil	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului nr. 758 din 03-12-2025 cu privire la aprobarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 2. Ministerele, alte autorități administrative centrale și instituții publice cu responsabilități în domeniu: 2.1. vor asigura realizarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 prin executarea de lucrări și furnizarea, în termenele și volumele stabilite în acesta, a informațiilor statistice și a datelor administrative conform domeniului de competență, necesare pentru producerea statisticilor oficiale; Program: VI. LUCRĂRILE, INSTITUȚIILE RESPONSABILE ȘI TERMENELE DE REALIZARE IX. Ministerul Sănătății, punctele. 82-84
(b) Domeniul de aplicare Acest domeniu acoperă totalitatea activităților derulate de către instituții sau persoane fizice, prin aplicarea cunoștințelor și a tehnicilor medicale, paramedicale și de infirmerie, în scopuri legate de sănătate, inclusiv de îngrijirea pe termen lung, precum și în activitățile de administrare și de gestionare aferente. Pentru colectarea datelor se folosesc în principal sursele administrative.		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficial Articolul 16. Accesul la sursele de date administrative și private (1) Producătorii de statistici oficiale, în scopul completării volumului de date necesare pentru producerea și diseminarea statisticii oficiale și al reducerii sarcinii informaționale asupra respondenților, au dreptul de a accesa și utiliza, în mod gratuit, sursele de date administrative și private, inclusiv sursele care conțin date individuale și date cu caracter personal care au o funcție de identificare de aplicabilitate generală.

(c) Perioade de referință, intervale și termene pentru furnizarea datelor Statisticile se furnizează anual; măsurile referitoare la primul an de referință, intervalul și termenul pentru furnizarea datelor se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 93/2017 cu privire la statistica oficială Articolul 11. Programele de lucrări statistice (1) Informația statistică este produsă de producătorii de statistici oficiale conform programelor multianuale și anuale de lucrări statistice aprobate de Guvern. (3) Programul anual de lucrări statistice reprezintă instrumentul de bază prin care autoritatea centrală în domeniul statisticii și ceilalți producători de statistici oficiale realizează producerea informației statistice oficiale în vederea asigurării utilizatorilor cu informațiile necesare.
(d) Subiectele acoperite Setul de date comune și armonizate care trebuie furnizate acoperă următoarele subiecte: — echipamentele de asistență medicală; — resursele umane în domeniul asistenței medicale; — utilizarea asistenței medicale, serviciile individuale și cele colective; — cheltuieli și surse de finanțare în domeniul sănătății. Nu este obligatoriu ca toate subiectele să fie abordate de fiecare dată când sunt furnizate datele statistice. Setul de date se stabilește cu respectarea clasificărilor internaționale relevante și ținându-se seama de circumstanțele și practicile din statele membre. În colectarea de date se ține seama de mobilitatea pacienților, și anume utilizarea de către aceștia a echipamentelor de asistență medicală din altă țară decât cea de reședință, precum și de mobilitatea personalului din domeniul sănătății, cum ar fi cei care își practică profesia în afara țării în care au obținut prima lor licență de practică. De asemenea, în colectarea datelor, se ține seama și de calitatea asistenței medicale. Măsurile referitoare la caracteristici, și anume variabile, definiții și clasificări ale subiectelor enumerate mai sus și defalcarea caracteristicilor se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).		Compatibil parțial	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului nr. 758 din 03-12-2025 cu privire la aprobarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 2. Ministerele, alte autorități administrative centrale și instituții publice cu responsabilități în domeniu: 2.1. vor asigura realizarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 prin executarea de lucrări și furnizarea, în termenele și volumele stabilite în acesta, a informațiilor statistice și a datelor administrative conform domeniului de competență, necesare pentru producerea statisticilor oficiale; Program: VI. LUCRĂRILE, INSTITUȚIILE RESPONSABILE ȘI TERMENELE DE REALIZARE IX. Ministerul Sănătății, punctul. 82

(e) Metadatele Măsurile referitoare la furnizarea metadatelor, inclusiv metadatele privind caracteristicile surselor și ale colectărilor utilizate, populația vizată și informațiile privind orice element național specific esențiale pentru interpretarea și întocmirea statisticilor și indicatorilor comparabili, se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre
ANEXA III Domeniu: Cauzele de deces (a) Obiectivul Obiectivul acestui domeniu îl constituie furnizarea statisticilor referitoare la cauzele de deces.		Compatibil parțial	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului nr. 758 din 03-12-2025 cu privire la aprobarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 2. Ministerele, alte autorități administrative centrale și instituții publice cu responsabilități în domeniu: 2.1. vor asigura realizarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 prin executarea de lucrări și furnizarea, în termenele și volumele stabilite în acesta, a informațiilor statistice și a datelor administrative conform domeniului de competență, necesare pentru producerea statisticilor oficiale; Program: capitolul VI. LUCRĂRILE, INSTITUȚIILE RESPONSABILE ȘI TERMENELE DE REALIZARE IX. Ministerul Sănătății, punctul 87
(b) Domeniul de aplicare Acest domeniu acoperă statisticile referitoare la cauzele de deces, pe baza certificatelor medicale de deces eliberate la nivel național, luând în considerare recomandările OMS. Statisticile care urmează a fi compilate se referă la cauza principală, definită de OMS ca fiind: „boala sau vătămarea care a declanșat succesiunea de evenimente morbide care au provocat direct decesul sau circumstanțele accidentului sau ale actului de violență care au produs vătămarea ce a condus la deces”. Statisticile compilează toate decesele și copiii născuți morți din fiecare stat membru, făcându-se distincție între rezidenți și nerezidenți. Atunci când este posibil, datele privind cauzele de deces pentru rezidenții decedați în străinătate se includ în statisticile țării de reședință.		Compatibil parțial	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului nr. 758 din 03-12-2025 cu privire la aprobarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 2. Ministerele, alte autorități administrative centrale și instituții publice cu responsabilități în domeniu: 2.1. vor asigura realizarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 prin executarea de lucrări și furnizarea, în termenele și volumele stabilite în acesta, a informațiilor statistice și a datelor administrative conform domeniului de competență, necesare pentru producerea statisticilor oficiale; Program: VI. LUCRĂRILE, INSTITUȚIILE RESPONSABILE ȘI TERMENELE DE REALIZARE II. Statistica populației și a migrației, punctul 4 Cauze de deces conform Clasificatorului Statistic Internațional al Maladiilor, rev. a 10-a OMS

(c) Perioade de referință, intervale și termene pentru furnizarea datelor Statisticile sunt furnizate anual. Măsurile referitoare la primul an de referință se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2). Datele sunt comunicate în termen de 24 de luni de la încheierea anului de referință. Date provizorii sau estimate pot fi furnizate chiar mai devreme. În cazul incidentelor referitoare la sănătatea publică, se pot organiza colectări suplimentare de date speciale fie pentru toate decesele, fie pentru anumite cauze de deces.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre
(d) Subiectele acoperite Setul de date comune și armonizate care trebuie furnizate acoperă următoarele subiecte: -caracteristicile persoanelor decedate; -regiunea; -caracteristicile decesului, inclusiv cauza principală a decesului. Setul de date referitoare la cauzele de deces este stabilit în cadrul Clasificării internaționale a bolilor a OMS și respectă normele Eurostat și recomandările Organizației Națiunilor Unite și ale OMS privind statisticile referitoare la populație. Furnizarea datelor privind caracteristicile copiilor născuți morți se face pe bază de voluntariat. La furnizarea datelor referitoare la decesele neonatale (decesele copiilor în vârstă de până la 28 de zile) se ține seama de diferențele naționale în practicile privind înregistrarea cauzelor de deces multiple. Măsurile referitoare la caracteristici, și anume variabile, definiții și clasificări ale subiectelor enumerate mai sus și defalcarea caracteristicilor se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).		Compatibil parțial	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului nr. 758 din 03-12-2025 cu privire la aprobarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 2. Ministerele, alte autorități administrative centrale și instituții publice cu responsabilități în domeniu: 2.1. vor asigura realizarea Programului de lucrări statistice pentru anul 2026 prin executarea de lucrări și furnizarea, în termenele și volumele stabilite în acesta, a informațiilor statistice și a datelor administrative conform domeniului de competență, necesare pentru producerea statisticilor oficiale; Program: VI. LUCRĂRILE, INSTITUȚIILE RESPONSABILE ȘI TERMENELE DE REALIZARE Punctele 4, 10, 87

(e) Metadatele Măsurile referitoare la furnizarea metadatelor, inclusiv cele privind populația vizată și informațiile privind orice element național specific esențiale pentru interpretarea și întocmirea statisticilor și indicatorilor comparabili se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre
ANEXA IV Domeniu: Accidentele de muncă (a) Obiectivul Obiectivul acestui domeniu îl constituie furnizarea statisticilor referitoare la accidentele de muncă.		Compatibil	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului 1361/2005 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de cercetare a accidentelor de muncă. 1. Prezenta Regulament stabilește modalitatea unică de comunicare, cercetare, înregistrare și evidență a accidentelor de muncă, suportate de salariații care prestează munca la angajator, conform prevederilor legislației în vigoare. 36. Unitățile (primăriile) vor raporta anual organelor de statistică, în modul stabilit, despre situația statistică a accidentelor de muncă înregistrate în perioada de referință.
(b) Domeniul de aplicare Accidentul de muncă este definit ca „un eveniment izolat produs în cadrul activității profesionale, care duce la vătămări fizice sau psihice”. Datele sunt colectate pentru întreaga forță de muncă, pentru accidente de muncă soldate cu moartea și pentru accidentele de muncă soldate cu incapacitate de muncă de peste trei zile, folosind surse administrative completate cu alte surse relevante suplimentare, atunci când este necesar și fezabil, pentru grupurile specifice de lucrători sau pentru situațiile naționale specifice. Atunci când sunt disponibile și în mod opțional, se poate colecta un subset limitat de date de bază cu privire la accidentele soldate cu incapacitate de muncă de mai puțin de patru zile, în cadrul colaborării cu Organizația Internațională a Muncii (OIM).		Compatibil	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului 1361/2005 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de cercetare a accidentelor de muncă. 3. Prin accident de muncă se înțelege un eveniment care a produs vătămarea violentă a organismului salariatului (leziune, stres psihologic, electrocutare, arsură, degerare, asfixiere, intoxicație acută, leziuni corporale provocate de insecte și animale, de calamități naturale etc.), ca urmare a acțiunii unui factor de risc (însușire, stare, proces, fenomen, comportament) propriu unui element al sistemului de muncă (executant, sarcini de muncă, mijloace de producție, mediu de muncă) și care a condus la pierderea temporară sau permanentă a capacității de muncă ori la decesul salariatului

(c) Perioade de referință, intervale și termene pentru furnizarea datelor Statisticile sunt furnizate anual. Măsurile referitoare la primul an de referință se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2). Datele sunt comunicate în cel mult 18 luni de la încheierea anului de referință.		Compatibil parțial	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului 1361/2005 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de cercetare a accidentelor de muncă. 36. Unitățile (primăriile) vor raporta anual organelor de statistică, în modul stabilit, despre situația statistică a accidentelor de muncă înregistrate în perioada de referință.
(d) Subiectele acoperite Setul de microdate comune și armonizate care trebuie furnizate acoperă următoarele subiecte: — caracteristicile persoanelor vătămate; — caracteristicile vătămării, inclusiv gravitatea (zile de incapacitate de muncă); — caracteristicile întreprinderii, inclusiv activitatea economică; — caracteristicile locului de muncă; — caracteristicile accidentului, inclusiv succesiunea de evenimente ce caracterizează cauzele și circumstanțele accidentului. Datele privind accidentele de muncă se stabilesc în cadrul specificărilor prevăzute de metodologia statisticilor europene privind accidentele de muncă (European Statistics on Accidents at Work – ESAW), ținând seama de circumstanțele și practicile din statele membre. Furnizarea datelor privind naționalitatea persoanelor vătămate, dimensiunea întreprinderii și momentul accidentului se face pe bază de voluntariat. În ceea ce privește subiectele din faza III a metodologiei ESAW, și anume locul de muncă și succesiunea de evenimente care caracterizează cauzele și circumstanțele accidentului, se furnizează cel puțin trei variabile. De asemenea, statele membre ar trebui să ofere mai multe date care respectă specificațiile fazei III a ESAW pe bază de voluntariat. Măsurile referitoare la caracteristici, și anume variabile, definiții și clasificări ale subiectelor enumerate mai sus și defalcarea caracteristicilor se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul		Compatibil parțial	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului 1361/2005 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de cercetare a accidentelor de muncă. 34. Accidentele se înregistrează în Registrul de evidență a accidentelor de muncă/bolilor (intoxicațiilor) profesionale, conform anexei nr. 3.

10 alineatul (2).			
(e) Metadatele Măsurile referitoare la furnizarea metadatelor, inclusiv metadatele privind populația vizată, ratele de declarare a accidentelor în muncă și, atunci când este relevant, exemple de caracteristici, precum și informațiile privind orice element național specific esențiale pentru interpretarea și întocmirea statisticilor și indicatorilor comparabili se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la statele membre
ANEXA V Domeniu: Bolile profesionale și alte afecțiuni și probleme de sănătate legate de muncă (a) Obiectivul Obiectivul acestui domeniu îl constituie furnizarea statisticilor referitoare la cazurile recunoscute de boli profesionale și alte afecțiuni și probleme de sănătate legate de muncă.	1. Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - Regulament) stabilește cerințele pentru semnalarea, cercetarea cazurilor de suspiciune, declararea, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale, în scopul aplicării măsurilor de tratament, reabilitare și de prevenire a acțiunii factorilor profesionali de risc chimici, fizici, fizico-chimici, biologici, radiologici, psihosociali și alți factori prezenți în procesul și mediul de muncă ce pot afecta starea de sănătate a lucrătorilor.	Compatibil	
(b) Domeniul de aplicare — Boala profesională reprezintă un caz recunoscut de către autoritățile naționale responsabile de recunoașterea bolilor profesionale. Se colectează date cu privire la noile cazuri de boli profesionale și la decesele datorate bolilor profesionale.		Compatibil	Prevederea se regăsește în Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice Articolul 2. Noțiuni de bază. În sensul prezentei legi se definesc următoarele noțiuni principale: boală profesională – afecțiune care se produce în urma acțiunii nocive a factorilor fizici, chimici sau biologici caracteristici locului de muncă sau în urma suprasolicitării unor organe sau sisteme ale organismului uman în timpul exercitării unei meserii sau profesii.
— Afecțiunile și problemele de sănătate legate de muncă sunt acele afecțiuni și probleme de sănătate care pot fi provocate sau agravate de condițiile de muncă, direct sau în combinație cu alți factori. În această categorie sunt incluse atât afecțiunile fizice, cât și cele psihosociale. Afecțiunile și problemele de sănătate legate de muncă nu implică neapărat recunoașterea de către o autoritate, iar datele aferente sunt colectate în principal din anchetele existente		Compatibil	Prevederea se regăsește în Hotărârea Guvernului nr. 146/2026 Cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor 2.1. boală legată de profesie – afecțiune fizică sau psihosocială, cu etiologie multifactorială, care poate fi provocată sau agravată de condițiile de muncă, direct sau în combinație cu alți factori

adresate populației, precum ancheta prin interviu la nivel european privind sănătatea (EHIS) sau alte anchete sociale.			86. Medicul specialist în medicina muncii informează Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în condițiile legii, despre: 86.1. bolile legate de profesie identificate pentru prima dată;
c) Perioade de referință, intervale și termene pentru furnizarea datelor În cazul bolilor profesionale, statisticile se întocmesc anual și se transmit în cel mult 15 luni de la încheierea anului de referință. Măsurile referitoare la perioadele de referință, intervalele și termenele pentru furnizarea celorlalte culegeri de date se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).	63. ANSP asigură: 63.1. raportarea datelor statistice privind bolile profesionale către Biroul Național de Statistică în cel mult 12 luni de la încheierea anului de referință;	Compatibil	
(d) Subiectele acoperite Setul de date comune și armonizate care trebuie furnizate pentru bolile profesionale acoperă următoarele subiecte:	11. Setul de date comune și armonizate colectate și furnizate pentru bolile profesionale acoperă următoarele subiecte:	Compatibil	
— caracteristicile persoanei bolnave, inclusiv sexul și vârsta;	11.1. caracteristicile persoanei afectate, inclusiv sexul și vârsta;	Compatibil	
— caracteristicile bolii, inclusiv gravitatea;	11.2. caracteristicile bolii, inclusiv gravitatea;	Compatibil	
— caracteristicile întreprinderii și ale locului de muncă, inclusiv activitatea economică;	11.3. caracteristicile întreprinderii sau instituției și ale locului de muncă, inclusiv activitatea economică;	Compatibil	
— caracteristicile agentului sau factorului cauzator.	11.4. caracteristicile factorului de risc profesional care a cauzat boala.	Compatibil	
Datele privind bolile profesionale se stabilesc în cadrul specificărilor prevăzute de metodologia statisticilor europene privind bolile profesionale (European Occupational Diseases Statistics – EODS), ținând seama de circumstanțele și practicile din statele membre.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea CE
Setul de date comune și armonizate care trebuie furnizate pentru problemele de sănătate legate de muncă acoperă următoarele subiecte:		Parțial compatibil	Responsabil BNS, care a inclus în Metodologia Anchetei forței de muncă din 2026 un modul special intitulat „Accidente la locul de muncă și probleme de sănătate legate de locul de muncă”. Modulul va fi realizat în 2028,

— caracteristicile persoanei care are problema de sănătate, inclusiv sexul, vârsta și statutul profesional;			apoi o dată la opt ani — 2036 etc. — pentru persoanele cu vârsta cuprinsă între 15 și 74 de ani. Cercetarea realizată în Republica Moldova urmează metodologia EHIS, valul 4, însă Eurostat a inclus ca tema distinctă „probleme de sănătate legate de muncă” numai în primul val EHIS.
— caracteristicile problemei de sănătate legate de muncă, inclusiv gravitatea,			
— caracteristicile întreprinderii și ale locului de muncă, inclusiv dimensiunea și activitatea economică;			
— caracteristicile agentului sau factorului care a provocat sau a agravat problema de sănătate.			
Nu este obligatoriu ca toate subiectele să fie abordate de fiecare dată când sunt furnizate datele statistice.			
Măsurile referitoare la caracteristici, și anume variabile, definiții și clasificări ale subiectelor enumerate mai sus și defalcarea caracteristicilor se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).			
(e) Metadatele Măsurile referitoare la furnizarea metadatelor, inclusiv metadatele privind populația vizată și informațiile privind orice element național specific esențiale pentru interpretarea și întocmirea statisticilor și indicatorilor comparabili se adoptă în conformitate cu procedura de reglementare cu control menționată la articolul 10 alineatul (2).		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea CE

TABEL DE CONCORDANȚĂ

1	Titlul actului UE, inclusiv cele mai recente amendamente incluse și numărul CELEX DIRECTIVA 2009/148/CE A PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI A CONSILIULUI din 30 noiembrie 2009 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L nr. 330 din 16 decembrie 2009, p 28, CELEX: 32009L0148, așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva (UE) 2023/2668 a Parlamentului European și a Consiliului din 22 noiembrie 2023			
2	Titlul actului normativ național Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională			
3	Gradul general de compatibilitate Parțial compatibil			
4	Autoritatea/persoana responsabilă autoritatea responsabilă: Ministerul Sănătății; persoana responsabilă: Aurelia Popov, consultant principal, Direcția politici în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică, Ministerul Sănătății			
5	Data întocmirii/actualizării 30.07.2026			
Actul Uniunii Europene		Proiectul de act normativ național	Gradul de compatibilitate	Observații
6		7	8	9
Articolul 1 (1) Prezenta directivă are ca obiectiv protecția lucrătorilor împotriva riscurilor pentru sănătatea lor, inclusiv prevenirea acestor riscuri, care decurg sau pot decurge ca urmare a expunerii la azbest la locul de muncă. Aceasta stabilește valorile limită ale expunerii respective, precum și alte dispoziții speciale.			Compatibil	Transpus prin Proiectul de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 1.Regulamentul privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (în continuare - Regulament) stabilește cerințele minime de securitate și sănătate în muncă, în scopul protejării lucrătorilor împotriva riscurilor profesionale, inclusiv a celor potențiale, generate de expunerea la azbest. De asemenea, acesta stabilește valorile-limită de expunere profesională, precum și alte dispoziții speciale aplicabile în acest context.

			2.Prevederile Regulamentului se aplică persoanelor fizice și juridice, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare.
Dispozițiile Directivei 2004/37/CE a Parlamentului European și a Consiliului (¹) se aplică ori de câte ori sunt mai favorabile sănătății și securității lucrătorilor la locul de muncă.		Compatibil	3.Dispozițiile Regulamentului privind protecția sănătății lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni sau mutageni la locul de muncă ori toxici pentru reproducere se aplică în măsura în care oferă un nivel superior de protecție a sănătății și securității lucrătorilor.
(2) Prezenta directivă nu aduce atingere dreptului statelor membre de a aplica sau de a adopta acte cu putere de lege și acte administrative care să asigure o protecție mai mare lucrătorilor, în special cu privire la înlocuirea azbestului cu produse înlocuitoare mai puțin periculoase.		Compatibil	4.Aplicarea dispozițiilor Regulamentului nu afectează alte reglementări care oferă un nivel mai ridicat de protecție a lucrătorilor, în special cele referitoare la înlocuirea azbestului cu substanțe sau produse alternative mai puțin periculoase.
<i>Articolul 2</i> În sensul prezentei directive, termenul „azbest” desemnează următorii silicați fibroși, care sunt clasificați ca substanțe cancerigene categoria 1A în temeiul părții 3 din anexa VI la Regulamentul (CE) nr. 1272/2008 al Parlamentului European și al Consiliului (²): (a) actinolit de azbest, CAS (³) nr. 77536-66-4; (b) amosit (grünerit) de azbest, CAS nr. 12172-73-5; (c) antofilit de azbest, CAS nr. 77536-67-5; (d) crisotil de azbest, CAS nr. 12001-29-5; (e) crocidolit de azbest, CAS nr. 12001-28-4;		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 5.În sensul prezentului Regulament se utilizează termenii și definițiile definite în Codul muncii al Republicii Moldova nr. 154/2003, Legea securității și sănătății în muncă nr. 186/2008, Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, precum și termenul „azbest” care desemnează următorii silicați fibroși, clasificați ca substanțe cancerigene categoria 1A, în conformitate cu

(f) tremolit de azbest, CAS nr. 77536-68-6.			Regulamentul privind clasificarea, etichetarea și ambalarea substanțelor și a amestecurilor chimice, aprobat de Guvern: a) actinolit, număr de înregistrare al Serviciului de Rezumate Chimice (în continuare - CAS) 77536-66-4; b) amosit (grünerit) , CAS nr. 12172-73-5; c) antofilit , CAS nr. 77536-67-5; d) crisotil, CAS nr. 12001-29-5 și nr. 132207-32-0; e) crocidolit, CAS nr. 12001-28-4; f) tremolit, CAS nr. 77536-68-6.
<i>Articolul 3</i> (1) Prezenta directivă se aplică activităților în care lucrătorii sunt sau pot fi expuși în timpul lucrului la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest.		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 6. Regulamentul se aplică activităților în care lucrătorii sunt sau pot fi expuși în timpul lucrului la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest.
(2) Pentru orice activitate care poate să prezinte un risc de expunere la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest, acest risc trebuie evaluat într-un mod care să permită determinarea naturii și a gradului de expunere a lucrătorilor la praful provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest și prioritizarea îndepărtării azbestului sau a materialelor care conțin azbest față de alte forme de manipulare a azbestului.		Compatibil	7. Pentru orice activitate care poate genera un risc de expunere la praf provenit din azbest sau din materiale ce conțin azbest, angajatorul are obligația de a evalua și monitoriza riscul profesional, astfel încât să se poată determina natura și nivelul expunerii lucrătorilor, precum și stabili măsurile adecvate de prevenire și protecție. În aplicarea acestor măsuri, angajatorul va acorda prioritate eliminării azbestului sau a materialelor care conțin azbest, față de alte metode.
(3) În cazul în care expunerea lucrătorului este sporadică și de mică intensitate și dacă din rezultatele evaluării riscurilor,		Compatibil	11. În cazul în care expunerea lucrătorului este sporadică și de mică intensitate și dacă din rezultatele evaluării

menționată la alineatul (2) de la prezentul articol, rezultă în mod clar că valoarea-limită relevantă prevăzută la articolul 8 nu va fi depășită în aerul din zona de activitate, statele membre pot deroga de la articolul 4, atunci când munca implică:			riscului profesional rezultă în mod clar că valoarea-limită de expunere profesională nu va fi depășită în aerul din zona de activitate, angajatorul nu are obligația de notificare, pentru activitățile care implică:
(a) activități de întreținere de scurtă durată și discontinue, în care se manipulează numai materiale nefriabile;		Compatibil	11.1. activități de întreținere de scurtă durată și cu caracter nepermanent, care implică manipularea exclusivă a materialelor nefriabile;
(b) îndepărtarea fără deteriorare a unor materiale nedegradate, în care fibrele de azbest sunt legate strâns într-o matrice;		Compatibil	11.2. îndepărtarea, fără deteriorare, a unor materiale nedegradate, în care fibrele de azbest sunt legate strâns într-o matrice;
(c) încapsularea sau acoperirea cu înveliș protector a unor materiale care conțin azbest și care se află în stare bună;		Compatibil	11.3. încapsularea sau acoperirea cu înveliș protector a materialelor care conțin azbest și care se află în stare bună de conservare;
(d) monitorizarea și controlul aerului, precum și prelevarea de probe pentru a determina dacă un anumit material conține azbest.		Compatibil	11.4. monitorizarea și controlul calității aerului, precum și prelevarea de probe pentru identificarea prezenței azbestului.
(4) După consultarea partenerilor sociali, în conformitate cu legile și practicile naționale, statele membre stabilesc linii directoare practice pentru definirea expunerilor sporadice și a expunerilor de mică intensitate, astfel cum se prevede la alineatul (3).		Compatibil	64. Agenția Națională pentru Sănătate Publică stabilește linii directoare practice pentru definirea expunerilor sporadice și a expunerilor de mică intensitate, după consultarea partenerilor sociali, în conformitate cu legislația în domeniul securității și sănătății în muncă.
(5) Evaluarea menționată la alineatul (2) face obiectul unei consultări a lucrătorilor sau a reprezentanților acestora din întreprindere sau unitate și este revizuită, dacă există motive să se considere că este incorectă sau se produce o schimbare materială la locul de muncă.		Compatibil	8. Evaluarea riscului profesional se efectuează cu consultarea lucrătorilor și/sau a reprezentanților acestora din cadrul unității și se revizuieste dacă evaluarea inițială nu mai corespunde situației reale sau în cazul modificării condițiilor de muncă.
<i>Articolul 4</i> (1) Sub rezerva articolului 3 alineatul (3), se adoptă măsurile menționate la alineatele (2)-(5).		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis

			tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 12. Angajatorul aplică prevederile cuprinse la punctele 9-16, cu excepția situației în care nu are obligația de notificare.
(2) Activitățile menționate la articolul 3 alineatul (1) trebuie să facă obiectul unui sistem de notificare gestionat de către autoritatea competentă a statului membru.		Compatibil	9. Activitățile în cadrul cărora lucrătorii sunt sau pot fi expuși, în timpul lucrului, la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest sunt obiectul unui sistem de notificare gestionat de către Agenția Națională pentru Sănătate Publică.
(3) Notificarea menționată la alineatul (2) este transmisă de către angajator autorității competente a statului membru, înainte de începerea lucrărilor, în conformitate cu actele cu putere de lege și cu actele administrative de drept intern.		Compatibil	10. Angajatorul are obligația să notifice Agenția Națională pentru Sănătate Publică, cu 15 zile înainte de începerea lucrărilor în cadrul cărora lucrătorii sunt sau pot fi expuși, în timpul desfășurării muncii, la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest, fizic sau electronic, prin mijloacele stabilite. 10.1 Notificarea va conține declarația pe propria răspundere despre întrunirea și/sau respectarea cerințelor pentru desfășurarea activității notificate, stabilite în prezentul Regulament. 10.2 Formularul notificării și al declarației pe propria răspundere se aprobă prin Ordin al Ministrului Sănătății. 10.3 Agenția Națională pentru Sănătate Publică transmite solicitantului înștiințarea recepționării notificării, iar lipsa sau omisiunea transmiterii acesteia nu condiționează dreptul de a iniția activitatea notificată. 10.4 Notificarea este nulă și se consideră că nu a fost efectuată dacă: 10.4.1 nu conține informațiile prevăzute la pct. 13;

			10.4.2 nu permite identificarea persoanei care a depus notificarea ori a activității notificate; 10.4.3 conține informații false sau eronate.
Notificarea cuprinde descrierea succintă cel puțin a următoarelor:		Compatibil	13. Notificarea include următoarele specificații:
(a) amplasamentul șantierului și, dacă este cazul, zonele specifice în care urmează să se desfășoare lucrările;		Compatibil	3.1. amplasamentul locului de desfășurare a activității, precum și zonele specifice unde urmează să se desfășoare lucrările;
(b) tipul și cantitatea de azbest utilizată sau manipulată;		Compatibil	3.2. tipul și cantitatea de azbest utilizată sau manipulată;
(c) activitățile și procesele implicate, inclusiv protecția și decontaminarea lucrătorilor, eliminarea deșeurilor și, după caz, împrăștierea aerului în cazul muncii în regim de izolare;		Compatibil	3.3. activitățile și procesele implicate, cu indicarea măsurilor de protecție și decontaminare a lucrătorilor, a modalității de eliminare a deșeurilor și, după caz, a procedurilor de împrăștiere a aerului în cazul lucrărilor în regim de izolare;
(d) numărul de lucrători implicați, lista lucrătorilor care ar putea fi repartizați pe șantierul în cauză și certificatele individuale de formare ale lucrătorilor și data ultimei evaluări a sănătății lucrătorilor în temeiul articolului 18;		Compatibil	3.4. numărul de lucrători implicați, lista nominală a acestora, certificatele individuale de formare ale lucrătorilor, prevăzute la pct. 4 din anexă și data ultimului examen medical din cadrul supravegherii sănătății lucrătorilor;
(e) data de începere a lucrărilor și durata activității;		Compatibil	3.5. data de începere a lucrărilor și durata activității;
(f) măsurile luate pentru a limita expunerea lucrătorilor la azbest, inclusiv prezentarea generală a echipamentelor utilizate în acest scop.		Compatibil	3.6. măsurile aplicate pentru a limita expunerea lucrătorilor la azbest, inclusiv prezentarea generală a echipamentelor utilizate.
Statele membre se asigură că autoritățile competente păstrează informațiile menționate la al doilea paragraf litera (d), în conformitate cu dreptul intern, pentru o		Compatibil	14. Agenția Națională pentru Sănătate Publică păstrează informația cu referire la lucrători, inclusiv numărul de lucrători implicați, Lista lucrătorilor și certificatele individuale

perioadă care nu depășește ceea ce este necesar scopului de a garanta că lucrătorii care desfășoară activități legate de azbest sunt formați în mod adecvat, ținând seama în mod corespunzător de efectele pe termen lung ale azbestului asupra sănătății lucrătorilor.			de formare ale lucrătorilor pentru o perioadă de cel puțin 40 de ani.
(4) Lucrătorii sau reprezentanții acestora din întreprindere sau unitate au acces la documentele care fac obiectul notificării menționate la alineatul (2) referitoare la propria lor întreprindere sau unitate, în conformitate cu dreptul intern.		Compatibil	15. Lucrătorii sau reprezentanții acestora din unitate au acces la documentele aferente notificării, în măsura în care acestea vizează activitățile desfășurate în cadrul propriei întreprinderi sau unități.
(5) De fiecare dată când apare probabilitatea ca o modificare a condițiilor de muncă să conducă la o creștere semnificativă a expunerii la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest, trebuie transmisă o nouă notificare.		Compatibil	16. Angajatorul transmite o nouă notificare ori de câte ori apare o modificare a condițiilor de muncă este susceptibilă să conducă la o creștere a expunerii lucrătorilor la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest.
<i>Articolul 5</i> Aplicarea azbestului prin pulverizare și procedeele de lucru care implică utilizarea de materiale fonoabsorbante sau izolante de joasă densitate (mai mică de 1 g/cm³), care conțin azbest, sunt interzise.		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 17. Se interzice aplicarea azbestului prin pulverizare și procedeele de lucru care implică utilizarea de materiale fonoabsorbante sau izolante de joasă densitate (mai mică de 1 g/cm³), care conțin azbest.
Fără a aduce atingere aplicării altor dispoziții comunitare privind		Compatibil	18. Se interzic activitățile care expun lucrătorii la fibre de azbest în timpul extracției

comercializarea și folosirea azbestului, se interzic activitățile care expun lucrătorii la fibre de azbest în timpul extracției azbestului sau al fabricării și prelucrării produselor din azbest sau al fabricării și prelucrării produselor care conțin azbest adăugat în mod deliberat, cu excepția tratării și eliminării produselor provenite din demolare și îndepărtarea azbestului.			azbestului sau al fabricării și prelucrării produselor din azbest sau al fabricării și prelucrării produselor care conțin azbest adăugat în mod deliberat, cu excepția tratării și eliminării produselor provenite din demolare și îndepărtarea azbestului, în conformitate cu prevederile Legii nr. 227/2022 privind emisiile industriale, referitoare la comercializarea și utilizarea azbestului.
<i>Articolul 6</i> Pentru toate activitățile prevăzute la articolul 3 alineatul (1), expunerea lucrătorilor la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest la locul de muncă trebuie să fie redusă la minimum și, în orice caz, la un nivel cât mai scăzut posibil din punct de vedere tehnic sub valoarea-limită relevantă prevăzută la articolul 8, în special prin următoarele măsuri:		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 19. Pentru toate activitățile în care lucrătorii sunt sau pot fi expuși în timpul lucrului la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest, angajatorul reduce la minim expunerea lucrătorilor sau la un nivel cât mai scăzut posibil din punct de vedere tehnic, sub valoarea-limită de expunere profesională, în special prin următoarele măsuri:
(a) numărul lucrătorilor expuși sau care pot fi expuși la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest este limitat cât mai mult posibil;		Compatibil	9.1. limitarea la minimum a numărului lucrătorilor expuși sau care pot fi expuși la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest;
(b) procesele de lucru sunt concepute astfel încât să nu producă praf de azbest sau, dacă acest lucru se dovedește a fi imposibil, să evite eliberarea de praf de azbest în aer, luând măsuri precum:		Compatibil	9.2. organizarea proceselor de lucru astfel încât să prevină formarea prafului de azbest, iar în situația în care acest lucru nu este posibil, se adoptă măsuri pentru a preveni eliberarea prafului de azbest în aer, prin aplicarea următoarelor măsuri:

(i) suprimarea prafului de azbest;		Compatibil	2.1.suprimarea generării prafului de azbest;
(ii) aspirarea prafului de azbest la sursă;		Compatibil	2.2.aspirarea prafului de azbest la sursă;
(iii) sedimentarea continuă a fibrelor de azbest suspendate în aer;		Compatibil	2.3.sedimentarea continuă a fibrelor de azbest suspendate în aer;
(ba) lucrătorii sunt supuși unei proceduri adecvate de decontaminare;		Compatibil	9.3. implementarea de proceduri corespunzătoare de decontaminare a lucrătorilor;
(bb) pentru lucrările desfășurate în regim de izolare, se asigură o protecție adecvată;		Compatibil	9.4.asigurarea unui nivel înalt de protecție pentru lucrările desfășurate în regim de izolare;
(c) toate construcțiile și echipamentele implicate în tratarea azbestului pot fi curățate și întreținute cu regularitate și eficacitate și sunt supuse curățării și întreținerii regulate;		Compatibil	9.5.toate construcțiile și echipamentele implicate în tratarea azbestului pot fi și sunt curățate și întreținute cu regularitate și eficacitate;
(d) azbestul sau materialele care conțin azbest și care pot produce praf sunt depozitate și transportate în ambalaje etanșe adecvate;		Compatibil	9.6.azbestul sau materialele care conțin azbest și care pot produce praf sunt depozitate și transportate în ambalaje etanșe corespunzătoare, cu respectarea cerințelor prevăzute din Instrucțiunea cu privire la ținerea evidenței și transmiterea datelor și informațiilor despre deșeuri și gestionarea acestora, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 501/2018;
(e) deșeurile, altele decât deșeurile care provin din activități miniere, sunt colectate și eliminate de la locul de muncă cât mai rapid cu putință, în ambalaje etanșe adecvate, prevăzute cu etichete indicând că acestea conțin azbest și sunt tratate ulterior în conformitate cu Directiva 2008/98/CE a Parlamentului European și a Consiliului (⁴).		Compatibil	9.7.colectarea, transportarea, stocarea, tratarea și eliminarea deșeurilor de la locul de muncă, altele decât deșeurile care provin din activități miniere, se va efectua cât mai rapid posibil, în ambalaje etanșe, prevăzute cu etichete care indică în mod vizibil conținutul de azbest, în conformitate cu prevederile art. 59 din Legea nr. 209/2016 privind deșeurile.
Articolul 7		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind

(1) În funcție de rezultatele evaluării inițiale a riscului și pentru a asigura respectarea valorii-limită relevante prevăzute la articolul 8, se efectuează măsurări ale concentrației de fibre de azbest în aer la locul de muncă la intervale regulate în timpul fazelor operaționale specifice.			protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 20.În funcție de rezultatele evaluării inițiale a riscului profesional și pentru a asigura respectarea valorii-limită de expunere profesională, angajatorul asigură efectuarea măsurărilor ale concentrației de fibre de azbest în aerul de la locul de muncă la intervale regulate, în timpul fazelor operaționale specifice.
(2) Prelevarea de probe trebuie să reflecte expunerea personală a lucrătorului la praful provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest.		Compatibil	21.Prelevarea probelor trebuie să reflecte expunerea personală a lucrătorului la praful provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest.
(3) Prelevarea de probe se realizează după consultarea lucrătorilor sau a reprezentanților acestora din întreprindere sau unitate.		Compatibil	22.Prelevarea probelor se realizează după consultarea lucrătorilor sau a reprezentanților acestora din cadrul unității.
(4) Prelevarea de probe se realizează de către personalul cu calificările necesare. Probele prelevate sunt ulterior analizate în conformitate cu alineatul (6), în laboratoare dotate cu echipamente de numărare a fibrelor.		Compatibil	23.Prelevarea probelor se efectuează exclusiv de către personalul care deține calificările și competențele necesare, iar probele obținute sunt analizate în laboratoare echipate corespunzător pentru măsurarea fibrelor, în conformitate cu punctul 25.
(5) Durata prelevării este stabilită astfel încât să se poată stabili expunerea reprezentativă pentru o perioadă de referință de 8 ore (un schimb) prin măsurări sau prin calcule ponderate în timp.		Compatibil	24.Durata prelevării este stabilită astfel încât să permită estimarea unei expuneri reprezentative pentru o perioadă de referință de 8 ore (echivalentul unui schimb de lucru), prin măsurări directe sau calcule ponderate în timp.

(6) Măsurări ale concentrației de fibre se efectuează cu microscopie electronică sau cu orice altă metodă alternativă care oferă rezultate echivalente sau mai precise.		Compatibil	25. Măsurări ale concentrației de fibre de azbest se realizează prin microscopie electronică sau printr-o altă metodă alternativă care asigură oferă rezultate echivalente sau mai precise.
(7) În scopul măsurării concentrației fibrelor de azbest în aer, astfel cum se menționează la alineatul (1), se iau în considerare numai fibrele cu o lungime mai mare de 5 microni, cu o lățime mai mică de 3 microni și raportul lungime/lățime mai mare de 3:1.		Compatibil	26. În scopul măsurării concentrației fibrelor de azbest în aer se iau în considerare numai fibrele cu o lungime mai mare de 5 microni, cu o lățime mai mică de 3 microni și raportul lungime/lățime mai mare de 3:1.
În pofida primului paragraf de la prezentul alineat, de la 21 decembrie 2029, se iau în considerare, de asemenea, fibrele cu o lățime mai mică de 0,2 microni, în sensul articolului 8 alineatul (2) litera (a).		Compatibil	27. Începând cu 21 decembrie 2029, se iau în considerare, de asemenea, fibrele cu o lățime mai mică de 0,2 microni, cu referire la prevederile de la punctul 29.1.
<i>Articolul 8</i> (1) Până la 20 decembrie 2029, angajatorii se asigură că niciun lucrător nu este expus la o concentrație de azbest în suspensie în aer de peste 0,01 fibre pe cm^3, măsurată în raport cu o medie ponderată în timp pe o perioadă de 8 ore (TWA).		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 28. Până la 20 decembrie 2029, angajatorii se asigură că niciun lucrător nu este expus la o concentrație de azbest în suspensie în aer de peste 0,01 fibre pe cm^3 - valoare-limită de expunere profesională măsurată în raport cu o medie ponderată în timp pe o perioadă de 8 ore.
(2) De la 21 decembrie 2029, angajatorii se asigură că niciun lucrător nu este expus la o concentrație de azbest în suspensie în aer mai mare de:		Compatibil	29. De la 21 decembrie 2029, angajatorii se asigură că niciun lucrător nu este expus la o concentrație de azbest în suspensie în aer mai mare de:

(a) 0,01 fibre pe cm ³ măsurată în raport cu o medie ponderată în timp pe o perioadă de 8 ore în conformitate cu articolul 7 alineatul (7) al doilea paragraf; sau		Compatibil	9.1.0,01 fibre pe cm ³ - valoare-limită de expunere profesională măsurată în raport cu o medie ponderată în timp pe o perioadă de 8 ore, în conformitate cu punctul 27;
(b) 0,002 fibre pe cm ³ , măsurată în raport cu o medie ponderată în timp pe o perioadă de 8 ore.		Compatibil	9.2.0,002 fibre pe cm ³ - valoare-limită de expunere profesională măsurată în raport cu o medie ponderată în timp pe o perioadă de 8 ore.
(3) Statele membre se asigură că angajatorii sunt supuși cel puțin uneia dintre valorile-limită prevăzute la alineatul (2).		Compatibil	30.Inspectoratul de Stat al Muncii verifică aplicarea de către angajatori a prevederilor punctului 10, 11 și 29. Dovada respectării reprezintă orice act care probează cerințele indicate.
<i>Articolul 10</i> (1) În cazul în care valoarea-limită relevantă prevăzută la articolul 8 este depășită sau dacă există motive să se creadă că materialele care conțin azbest și care nu au fost identificate anterior lucrării au fost perturbate și astfel s-a produs praf, munca încetează imediat.		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 31.Angajatorul are obligația de a opri imediat activitatea în cazul în care valoarea-limită de expunere profesională este depășită sau există motive întemeiate să se considere că au fost perturbate materiale care conțin azbest, neidentificate anterior lucrării, și s-a generat praf.
Nu se continuă munca în sectoarele afectate până când nu au fost luate măsurile specifice de protecție a lucrătorilor în cauză.		Compatibil	32.Reluarea activităților în sectoarele afectate este strict interzisă până la implementarea tuturor măsurilor specifice de protecție a lucrătorilor.
În cazul în care valoarea-limită relevantă prevăzută la articolul 8 este depășită, sunt identificate cauzele depășirii valorii-limită		Compatibil	33.În cazul în care valoarea-limită de expunere profesională este depășită, angajatorul identifică cauzele depășirii valorii-limită și

și se iau măsuri adecvate de remediere a situației cât mai curând posibil.			întreprinde măsuri de remediere a situației cât mai curând posibil.
(2) Pentru verificarea eficacității măsurilor menționate la alineatul (1) primul paragraf, se efectuează imediat încă o determinare a concentrațiilor de azbest din aer.		Compatibil	34. Pentru verificarea eficacității măsurilor de remediere, angajatorul efectuează imediat o nouă determinare a concentrației de azbest din aer.
(3) În cazul în care expunerea nu poate fi redusă prin alte mijloace, iar respectarea valorii-limită impune utilizarea echipamentului individual de protecție respiratorie, aceasta nu poate fi permanentă și trebuie să fie menținută la minimul necesar pentru fiecare lucrător.		Compatibil	35. În situația în care expunerea nu poate fi redusă prin alte mijloace, iar respectarea valorii-limită de expunere profesională necesită utilizarea echipamentului individual de protecție respiratorie, această expunere nu trebuie să fie permanentă și va fi menținută la minim necesar pentru fiecare lucrător.
Pentru durata muncii care necesită purtarea unui astfel de echipament se prevăd pauze regulate în funcție de constrângerile fizice și climaterice și, după caz, cu consultarea lucrătorilor sau a reprezentanților acestora din întreprindere sau unitate, în conformitate cu dreptul intern și practicile naționale.		Compatibil	36. Pe durata activităților care necesită purtarea echipamentului individual de protecție respiratorie, angajatorul stabilește pauze regulate, ținând cont de condițiile fizice și climatice, în consultare cu lucrătorii și/sau cu reprezentanții acestora, în conformitate cu prevederile Legii securității și sănătății în muncă nr. 186/2008.
<i>Articolul 11</i> Înainte de începerea lucrărilor de demolare, de întreținere sau de renovare la clădirile construite înaintea intrării în vigoare a interdicției de utilizare a azbestului în statul membru, angajatorii iau toate măsurile necesare pentru a identifica materiale care pot conține azbest, mai ales prin obținerea de informații de la proprietarii construcțiilor, de la alți angajatori sau din alte surse, inclusiv din registrele relevante.		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 37. Înainte de începerea lucrărilor de demolare, de întreținere sau de renovare la clădirile construite înaintea intrării în vigoare a interdicției de utilizare a azbestului,

			angajatorii întreprind toate măsurile necesare pentru a identifica materialele care pot conține azbest, inclusiv prin obținerea de informații de la proprietarii construcțiilor, de la alți angajatori sau din alte surse, inclusiv din registrele relevante.
În cazul în care astfel de informații nu sunt disponibile, angajatorul asigură o examinare de către un operator calificat, în conformitate cu dreptul intern și practica națională, a prezenței materialelor care conțin azbest și obține rezultatul unei astfel de examinări înainte de începerea activității.		Compatibil	38.În cazul în care astfel de informații nu sunt disponibile, angajatorul asigură o examinare de către un operator calificat, a prezenței materialelor care conțin azbest, și obține rezultatul unei astfel de examinări înainte de începerea activității.
Angajatorul pune la dispoziția altui angajator, la cerere și exclusiv în scopul respectării obligației prevăzute la prezentul alineat, toate informațiile obținute în contextul unei astfel de examinări.		Compatibil	39.Angajatorul pune la dispoziția altui angajator, la cerere și exclusiv în scopul respectării obligației prevăzute la punctul 37, toate informațiile obținute în contextul unei examinări pentru identificarea materialelor care pot conține azbest.
Dacă există cea mai mică îndoială privind prezența azbestului într-un material sau într-o construcție, se respectă dispozițiile aplicabile din prezenta directivă.		Compatibil	40.Dacă există suspiciuni justificate privind prezența azbestului într-un material sau într-o construcție, angajatorul are obligația de a aplica prevederile prezentului Regulament.
<i>Articolul 12</i> În cazul anumitor activități precum demolarea, îndepărtarea azbestului, repararea și întreținerea, pentru care se estimează că valoarea-limită relevantă prevăzută la articolul 8 va fi depășită în pofida utilizării tuturor măsurilor tehnice posibile preventive de limitare a conținutului de azbest în aer, angajatorul definește măsurile destinate să asigure		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 43. În cazul activităților precum demolarea, îndepărtarea azbestului, repararea și

protecția lucrătorilor pe durata activităților, în special următoarele:			întreținerea, pentru care se estimează că valoarea-limită de expunere profesională va fi depășită în pofida utilizării tuturor măsurilor tehnice posibile preventive de limitare a conținutului de azbest în aer, angajatorul stabilește și întreprinde măsurile destinate să asigure protecția lucrătorilor pe durata activităților, în special următoarele:
(a) lucrătorii sunt dotați cu echipamente individuale de protecție care trebuie să fie purtate, care se manipulează în mod corespunzător și, mai ales în privința echipamentelor de protecție respiratorie, se ajustează individual, inclusiv prin verificarea adecvării lor, în conformitate cu Directiva 89/656/CEE a Consiliului (⁵);		Compatibil	43.1 furnizarea de echipamente individuale de protecție ajustate individual, inclusiv de protecție respiratorie, conforme prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 906/2020 privind aprobarea Cerințelor minime de securitate și sănătate pentru utilizarea de către lucrători a echipamentelor individuale de protecție la locul de muncă; 44. Angajatorul se asigură de utilizarea corespunzătoare a echipamentului individual de protecție.
(b) se montează panouri de avertizare prin care se indică faptul că se estimează depășirea valorii limită prevăzute la articolul 8; și		Compatibil	43.2 montarea panourilor de avertizare prin care se indică faptul că se estimează depășirea valorii limită de expunere profesională;
(c) se previne răspândirea prafului provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest în afara construcției sau a zonei de lucru, iar pentru lucrările efectuate în izolare, incinta trebuie să fie etanșă și sub ventilație mecanică cu extracție.		Compatibil	43.3. prevenirea răspândirii prafului provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest în afara construcției sau a zonei de lucru, inclusiv prin etanșare și ventilație mecanică cu extracție pentru lucrările efectuate în izolare.
Lucrătorii sau reprezentanții acestora din întreprindere sau unitate sunt consultați cu		Compatibil	45. Lucrătorii sau reprezentanții acestora din unitate sunt consultați cu privire la măsurile de protecție și prevenire

privire la măsurile respective înainte de desfășurarea activităților în cauză.			înainte de desfășurarea activităților în care lucrătorii sunt sau pot fi expuși în timpul lucrului la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest.
<i>Articolul 13</i> (1) Se elaborează un plan de lucru înainte de începerea lucrărilor de demolare sau de evacuare a azbestului și a produselor care conțin azbest din clădiri, structuri, echipamente sau instalații sau de pe nave.		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 46. Angajatorul elaborează și implementează un plan de lucru înainte de începerea lucrărilor de demolare sau de îndepărtare a azbestului și a produselor care conțin azbest din clădiri, structuri, echipamente sau instalații sau de pe nave.
(2) Planul menționat la alineatul (1) trebuie să prevadă măsurile necesare pentru asigurarea siguranței și sănătății lucrătorilor la locul de muncă. Planul trebuie să prevadă, în special, că:		Compatibil	47. Planul de lucru trebuie să prevadă măsuri necesare pentru asigurarea siguranței și sănătății lucrătorilor la locul de muncă care vor include:
(a) azbestul și/sau produsele care conțin azbest sunt eliminate înainte de aplicarea tehnicilor de demolare, cu excepția cazului în care aceasta ar conduce la un risc mai mare pentru lucrători decât dacă azbestul și/sau materialele care conțin azbest ar fi lăsate unde sunt;		Compatibil	47.1 eliminarea azbestului și/sau produselor care conțin azbest înainte de efectuarea lucrărilor de demolare, cu excepția cazului în care aceasta conduc la un risc mai mare pentru lucrători decât păstrarea lor în locul existent;
(b) dacă este necesar, se furnizează echipamentul de protecție individuală prevăzut la articolul 12 primul paragraf litera (a);		Compatibil	47.2 asigurarea cu echipamentul de protecție individuală, conform prevederilor punctului 43.1;
(c) atunci când s-au încheiat lucrările de îndepărtare a azbestului sau de demolare,		Compatibil	47.3 verificarea absenței riscurilor cauzate de expunerea la azbest la locul de muncă

înainte de reluarea altor activități se verifică absența riscurilor cauzate de expunerea la azbest la locul de muncă, în conformitate cu dreptul intern și practica națională.			după finisarea lucrărilor de îndepărtare a azbestului sau de demolare, dar înainte de reluarea altor activități.
La solicitarea autorităților competente, planul cuprinde informații despre următoarele:		Compatibil	48. Planul de lucru trebuie să cuprindă informații privind:
(a) natura și durata probabilă a lucrărilor;		Compatibil	48.1 natura și durata estimată a lucrărilor;
(b) locul unde se desfășoară lucrările;		Compatibil	48.2 locul unde se desfășoară lucrările;
(c) metodele aplicate, atunci când lucrările presupun manipularea azbestului sau a unor materiale care conțin azbest;		Compatibil	48.3 metodele aplicate pentru manipularea azbestului sau a unor materiale care conțin azbest;
(d) caracteristicile echipamentului folosit pentru:		Compatibil	48.4 caracteristicile echipamentului folosit pentru:
(i) protecția și decontaminarea celor ce efectuează activitatea;		Compatibil	48.4.1 protecția și decontaminarea celor ce efectuează activitatea;
(ii) protecția altor persoane prezente la locul de muncă sau în apropierea acestuia.		Compatibil	48.4.2 protecția persoanelor terțe prezente la locul de muncă sau în apropierea acestuia.
(3) La solicitarea autorităților competente, planul menționat la alineatul (1) trebuie adus la cunoștința acestora înainte de începerea activității avute în vedere.		Compatibil	49 La solicitare, angajatorul transmite planul de lucru în adresa Inspectoratului de Stat al Muncii, cu cel puțin 5 zile înainte de începerea lucrărilor. Inspectoratul de Stat al Muncii va examina planul de lucru și în termen de 5 zile calendaristice va notifica angajatorul cu privire la recepția planului de lucru și după caz va recomanda un set de măsuri pentru completarea/ajustarea acestuia cu măsuri specifice activităților enumerate.
<i>Articolul 14</i> (1) Angajatorii au obligația de a prevedea o formare profesională adecvată pentru		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor

toți lucrătorii care sunt sau pot fi expuși la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest. Această formare profesională trebuie asigurată la intervale regulate și fără costuri pentru lucrători.			legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 50 Angajatorii au obligația de a asigura formarea profesională adecvată a tuturor lucrătorilor care sunt sau ar putea fi expuși la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest. 51 Formare profesională a lucrătorilor care sunt sau pot fi expuși la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest se efectuează la angajare, ulterior periodic, la intervale regulate de timp, dar nu mai rar de o dată la cinci ani, precum și ori de câte ori se constată necesitatea unor formări suplimentare, fără costuri pentru lucrători.
2) Conținutul formării profesionale trebuie să fie ușor de înțeles pentru lucrători. Aceasta trebuie să le permită să își însușească cunoștințele și competențele necesare în materie de prevenire și de securitate, în conformitate cu dreptul intern și practicile naționale aplicabile în locul în care se desfășoară activitatea.		Compatibil	52 Conținutul formării profesionale trebuie să fie accesibil și ușor de înțeles pentru lucrători, oferindu-le cunoștințele și competențele necesare în materie de prevenire și securitate, în conformitate cu principiile educației adulților.
(3) Cerințele minime cu privire la conținutul, durata și frecvența formării oferite în temeiul prezentului articol și documentele aferente sunt prevăzute în anexa Ia.		Compatibil	53 Cerințele minime cu privire la conținutul, durata și frecvența formării profesionale, precum și documentele corespunzătoare, se stabilesc potrivit anexei, care este parte integrantă din prezentul act normativ.
<i>Articolul 15</i> (1) Întreprinderile care intenționează să efectueze lucrări de demolare sau de	Transpus prin PHG cu NU 661/MS/2025	Parțial compatibil	Prevederea va fi transpusă prin Proiectul de Lege cu NU 683/MDED/2026

îndepărtare a azbestului obțin o autorizație din partea autorității competente înainte de începerea lucrărilor. În acest scop, acestea furnizează autorității competente respective cel puțin dovada conformității cu articolul 6 și certificate care indică finalizarea formării în conformitate cu articolul 14 și cu anexa Ia. (2) Statele membre pun la dispoziția publicului lista întreprinderilor care au obținut o autorizație în temeiul alineatului (1), în conformitate cu dreptul intern și practicile naționale.			Art. V. –Legea nr. 160/2011 privind reglementarea prin autorizare a activității de întreprinzător (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2011, nr. 170-175, art. 494), cu modificările ulterioare, Tabelul „II. Actele permissive care se încadrează în categoria autorizațiilor” din anexa nr 1 se completează cu rândul 84 cu următorul cuprins: <table><tr><td>8 4.</td><td>Autorizație de activitate în domeniul îndepărtării azbestului sau a materialelor care conțin azbest</td><td>Agenția Națională pentru Sănătate Publică</td><td>Inspectoratul de Stat al Muncii Inspectoratul Național pentru Supraveghere Tehnică Agenția de Mediu Inspectoratul pentru Protecția Mediului Ministerul Educației și Cercetării</td><td>0</td><td>U n an, ulteri or 5 ani</td></tr></table>	8 4.	Autorizație de activitate în domeniul îndepărtării azbestului sau a materialelor care conțin azbest	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	Inspectoratul de Stat al Muncii Inspectoratul Național pentru Supraveghere Tehnică Agenția de Mediu Inspectoratul pentru Protecția Mediului Ministerul Educației și Cercetării	0	U n an, ulteri or 5 ani
8 4.	Autorizație de activitate în domeniul îndepărtării azbestului sau a materialelor care conțin azbest	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	Inspectoratul de Stat al Muncii Inspectoratul Național pentru Supraveghere Tehnică Agenția de Mediu Inspectoratul pentru Protecția Mediului Ministerul Educației și Cercetării	0	U n an, ulteri or 5 ani				
<i>Articolul 16</i> (1) Pentru toate activitățile menționate la articolul 3 alineatul (1) și sub rezerva articolului 3 alineatul (3), se iau măsurile corespunzătoare pentru a garanta următoarele:		Compatibil	Art. VI. – (1) Prezenta lege intră în vigoare la expirarea termenului de o lună de la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova, cu excepția prevederilor următoarelor articole: 1.3. art. III și art. V pct. 5 , care vor intra în vigoare la 1 ianuarie 2031. (2) Guvernul, de la data intrării în vigoare a prezentei legi în termen de 24 luni va aduce actele sale normative în conformitate cu aceasta. Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 41.Pentru toate activitățile în care lucrătorii sunt sau pot fi expuși în timpul lucrului la praf provenit din azbest sau din materiale						

			care conțin azbest, sub rezerva punctului 11, angajatorul întreprinde următoarele măsuri:
(a) locurile în care se desfășoară activitățile menționate anterior îndeplinesc următoarele condiții:		Compatibil	1.1.verifică ca locurile în care se desfășoară activitățile menționate anterior îndeplinesc următoarele condiții:
(i) sunt demarcate în mod clar și semnalizate cu panouri de avertizare;		Compatibil	1.1.sunt demarcate în mod clar și semnalizate cu panouri de avertizare;
(ii) nu sunt accesibile lucrătorilor, alții decât cei care, prin natura activității sau a îndatoririlor lor, trebuie să intre acolo;		Compatibil	1.2.sunt accesibile doar lucrătorilor a căror activitate sau responsabilități impun necesitatea accesului;
(iii) constituie sectoare în care ar trebui să nu se fumeze;		Compatibil	1.3.constituie sectoare în care ar trebui să nu se fumeze;
(b) se amenajează sectoare separate unde lucrătorii pot mânca și bea, fără riscul contaminării cu praf de azbest;		Compatibil	1.2.asigură amenajarea unor zone separate, sigure, în care lucrătorii pot consuma alimente și băuturi fără risc de expunere la praf de azbest;
(c) lucrătorii sunt dotați cu îmbrăcăminte de lucru sau de protecție specifică; îmbrăcăminte de lucru sau de protecție respectivă rămâne în întreprindere. Aceasta poate fi, cu toate acestea, curățată în unități din afara întreprinderii care sunt utilizate pentru acest tip de activitate, dacă întreprinderea însăși nu efectuează curățarea; în această situație, îmbrăcăminte este transportată în recipiente închise;		Compatibil	1.3.asigură lucrătorii cu echipament individual de protecție specific, care se păstrează în incinta unității. În cazul în care curățarea acestora nu se realizează în cadrul întreprinderii, echipamentul poate fi curățat în unități specializate din afara acesteia, echipate corespunzător pentru astfel de activități, iar transportarea se va efectua în recipiente închise;
d) sunt prevăzute locuri separate de păstrare pentru îmbrăcăminte de lucru sau de protecție și pentru îmbrăcăminte de stradă;		Compatibil	41.4 asigură locuri separate de păstrare pentru îmbrăcăminte de lucru sau de protecție și pentru îmbrăcăminte de stradă;
(e) se asigură punerea la dispoziția lucrătorilor de amenajări corespunzătoare		Compatibil	41.5 pune la dispoziția lucrătorilor facilități adecvate și specifice, inclusiv

și specifice incluzând dușuri, în cazul operațiunilor cu praf;			dușuri, în cazul operațiunilor care implică praf de azbest;
(f) echipamentul de protecție se lasă într-un loc bine stabilit și se verifică și se curăță după fiecare utilizare; se iau măsurile corespunzătoare pentru repararea sau înlocuirea echipamentului defect înainte de o nouă utilizare.		Compatibil	41.6 asigură păstrarea echipamentului individual de protecție într-un loc bine definit, precum și verificarea și curățarea acestuia după fiecare utilizare; echipamentele deteriorate sunt înlocuite sau reparate, după caz.
(2) Lucrătorii nu suportă costul măsurilor adoptate în temeiul alineatului (1).		Compatibil	42 Lucrătorii nu suportă costurile aferente măsurilor prevăzute la punctul 41.
<i>Articolul 17</i> (1) Pentru activitățile menționate la articolul 3 alineatul (1), se iau măsurile corespunzătoare pentru a garanta că lucrătorii sau reprezentanții acestora din întreprindere sau unitate primesc informațiile corespunzătoare cu privire la:		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 54. În cazul activităților în care lucrătorii sunt sau pot fi expuși, în timpul desfășurării muncii, la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest, angajatorul are obligația de a lua măsurile necesare pentru a asigura că lucrătorii sau reprezentanții acestora din unitate primesc informațiile relevante cu privire la:
(a) posibilele riscuri pentru starea de sănătate datorită expunerii la praful provenit din azbest sau din materialele care conțin azbest;		Compatibil	54.1 posibilele riscuri pentru starea de sănătate datorită expunerii la praful provenit din azbest sau din materialele care conțin azbest;
(b) existența valorilor limită legale și necesitatea supravegherii atmosferei;		Compatibil	54.2 existența valorilor limită de expunere profesională și necesitatea monitorizarea aerului zonei de muncă;

(c) condițiile de igienă, inclusiv necesitatea abținerii de la fumat;		Compatibil	54.3 condițiile de igienă, inclusiv necesitatea abținerii de la fumat;
(d) precauțiile necesare cu privire la purtarea și utilizarea echipamentului și îmbrăcămintei de protecție;		Compatibil	54.4 precauțiile necesare cu privire la purtarea și utilizarea echipamentului individual de protecție;
(e) precauții speciale destinate minimizării expunerii la azbest.		Compatibil	54.5 precauții speciale destinate minimizării expunerii la azbest.
(2) În afară de măsurile menționate la alineatul (1) și sub rezerva articolului 3 alineatul (3), se iau măsurile corespunzătoare pentru a garanta următoarele:		Compatibil	55. Adicional măsurilor menționate la punctul 54 și sub rezerva punctului 11 angajatorul întreprinde măsurile corespunzătoare pentru a garanta următoarele:
(a) lucrătorii sau reprezentanții acestora din întreprindere sau unitate au acces la rezultatele determinărilor de concentrație a azbestului din aer și primesc explicații cu privire la importanța acestor rezultate;		Compatibil	55.1 lucrătorii sau reprezentanții acestora din unitate au acces la rezultatele determinărilor de concentrație a azbestului din aer și primesc explicații cu privire la importanța acestor rezultate;
(b) dacă rezultatele depășesc valoarea limită stabilită la articolul 8, lucrătorii în cauză sau reprezentanții acestora din întreprindere sau unitate sunt informați cât mai repede posibil despre aceste depășiri și cauzele lor, iar lucrătorii sau reprezentanții acestora din întreprindere sau unitate sunt consultați cu privire la măsurile care urmează să fie luate sau, în situații de urgență, sunt informați despre măsurile adoptate.		Compatibil	55.2 dacă rezultatele depășesc valoarea-limită de expunere profesională, lucrătorii și reprezentanții acestora din unitate sunt informați cât mai repede posibil despre aceste depășiri și cauzele lor, consultați cu privire la măsurile care urmează să fie luate sau, în situații de urgență, informați despre măsurile adoptate.

<i>Articolul 18</i> (2) Trebuie să se asigure evaluarea stării de sănătate a fiecărui lucrător înainte de expunerea la praful provenit din azbest sau din materialele care conțin azbest la locul de muncă.		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 56. Supravegherea sănătății lucrătorilor se realizează în conformitate cu Regulamentul sanitar cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 146/2026.(publicat în Monitorul Oficial nr. 194-197 din 07.05.2026) Transpus prin Hotărârea Guvernului 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor (publicat în Monitorul Oficial nr.194-197 din 07.05.2026) 1. Regulamentul cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale (în continuare – Regulament) stabilește cerințe minime de organizare și realizare a supravegherii adecvate a sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, identificate în urma evaluării riscurilor, în vederea prevenirii îmbolnăvirilor profesionale și a protejării sănătății acestora. 6. Supravegherea sănătății se realizează, după caz, prin următoarele tipuri de examinări medicale: 6.1. examen medical la angajare; 6.2. examinări medicale periodice; 6.3. examen medical la reluarea activității; 6.4. examen medical la încetarea expunerii profesionale; 6.5. examinări medicale post-expunere;
---	--	------------	--

			6.6. examinări medicale suplimentare, inclusiv la solicitarea lucrătorului sau la recomandarea medicului specialist de medicina muncii, atunci când există indicii privind un posibil impact asupra sănătății.								
Această evaluare trebuie să includă un examen specific al plămânilor. Anexa I oferă recomandări practice pe care statele membre le pot consulta pentru supravegherea clinică a lucrătorilor.		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor ((publicat în Monitorul Oficial nr. 194-197 din 07.05.2026)) 8. Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale include examinarea clinică a aparatelor și a sistemelor organismului, efectuată de medicul specialist în medicina muncii sau cu competențe în medicina muncii (în continuare – medic specialist în medicina muncii), cu participarea, după caz, a medicilor specialiști de profil, precum și efectuarea investigațiilor paraclinice în funcție de tipul și intensitatea expunerii profesionale, prevăzute în anexa nr. 1. Anexa nr. 1 la Regulamentul sanitar cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale <table border="1"> <thead> <tr> <th>Risc profesional</th><th>Serviciile medicale profilactice</th><th>Frecvența efectuării examenului medical periodic</th><th>Contraindicații</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Azbest</td><td>examen clinic general spirometrie examen citologic al sputei, la indicație RPS PLD</td><td>36 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)</td><td>tuberculoză pulmonară activă sau sechele pleuropulmonare, cu excepția complexului primar calcificat, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale</td></tr> </tbody> </table>	Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența efectuării examenului medical periodic	Contraindicații	Azbest	examen clinic general spirometrie examen citologic al sputei, la indicație RPS PLD	36 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	tuberculoză pulmonară activă sau sechele pleuropulmonare, cu excepția complexului primar calcificat, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale
Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența efectuării examenului medical periodic	Contraindicații								
Azbest	examen clinic general spirometrie examen citologic al sputei, la indicație RPS PLD	36 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	tuberculoză pulmonară activă sau sechele pleuropulmonare, cu excepția complexului primar calcificat, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale								

						căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală, fibroze pulmonare de orice natură
Comisia este împuternicită să adopte, acte delegate în conformitate cu articolul 18a în ceea ce privește modificarea anexei I, în vederea adaptării sale la progresele tehnice. În cazuri excepționale și justificate în mod corespunzător, care implică riscuri iminente, directe și grave pentru sănătatea și siguranța fizice ale lucrătorilor și ale altor persoane, atunci când din motive imperioase de urgență este necesară luarea de măsuri într-un interval de timp foarte scurt, actelor delegate adoptate în temeiul prezentului articol li se aplică procedura prevăzută la articolul 18b.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene			
O nouă evaluare trebuie asigurată cel puțin o dată la fiecare trei ani, pe întreaga durată a expunerii.		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor ((publicat în Monitorul Oficial nr. 194-197 din 07.05.2026)) 8. Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale include examinarea clinică a aparatelor și a sistemelor organismului, efectuată de medicul specialist în medicina muncii sau cu competențe în medicina muncii (în continuare – medic specialist în medicina muncii), cu participarea, după caz, a medicilor specialiști de profil, precum și efectuarea investigațiilor paraclinice în funcție de tipul și intensitatea expunerii profesionale, prevăzute în anexa nr. 1.			

			Anexa nr. 1 la Regulamentului sanitar cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale								
			<table> <tr> <th>Risc profesional</th><th>Serviciile medicale profilactice</th><th>Frecvența efectuării examenului medical periodic</th><th>Contraindicații</th></tr> <tr> <td>Azbest</td><td>examen clinic general spirometrie examen citologic al sputei, la indicație RPS PLD</td><td>36 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)</td><td>tuberculoză pulmonară activă sau sechele pleuropulmonare, cu excepția complexului primar calcificat, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală, fibroze pulmonare de orice natură</td></tr> </table>	Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența efectuării examenului medical periodic	Contraindicații	Azbest	examen clinic general spirometrie examen citologic al sputei, la indicație RPS PLD	36 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	tuberculoză pulmonară activă sau sechele pleuropulmonare, cu excepția complexului primar calcificat, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală, fibroze pulmonare de orice natură
Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența efectuării examenului medical periodic	Contraindicații								
Azbest	examen clinic general spirometrie examen citologic al sputei, la indicație RPS PLD	36 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	tuberculoză pulmonară activă sau sechele pleuropulmonare, cu excepția complexului primar calcificat, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală, fibroze pulmonare de orice natură								
Se întocmesc fișe medicale individuale, în conformitate cu legile și practicile naționale, pentru fiecare lucrător menționat la primul paragraf.		Compatibil	68. Medicul specialist în medicina muncii efectuează supravegherea sănătății lucrătorilor prin aplicarea măsurilor medicale individuale adecvate, în conformitate cu principiile și bunele practici ale medicinei muncii: 68.1. colectează anamneza medicală și profesională, inclusiv prin discuție individuală cu lucrătorul; 68.2. întocmește, completează și actualizează dosarul medical al lucrătorului; 68.3. înregistrează antecedentele medicale și profesionale relevante; 78. Informația privind supravegherea sănătății, precum și toate datele relevante în								

			acest proces, se înregistrează în dosarul medical al fiecărui lucrător, întocmit conform formularului aprobat prin ordin al ministrului sănătății 79. Fișele de evaluare a riscurilor profesionale și anexele acestora fac parte integrantă din dosarul medical și se anexează obligatoriu la acesta. 83. Medicul specialist în medicina muncii este responsabil pentru completarea integrală și corectă a informației înscrise în dosarul medical și în Fișa de aptitudine în muncă, precum și pentru veridicitatea acestora.
(3) Ca urmare a supravegherii clinice menționate la alineatul (2) al doilea paragraf, medicul sau autoritatea răspunzătoare de supravegherea medicală a lucrătorilor se pronunță, în conformitate cu dreptul intern, cu privire la eventualele măsuri individuale de protecție sau de prevenire care trebuie adoptate sau determină respectivele măsuri. Măsurile respective pot include, dacă este cazul, retragerea lucrătorului în cauză de la orice expunere la azbest.		Compatibil	72. Medicul specialist în medicina muncii asigură: 72.3. stabilirea și comunicarea măsurilor individuale de protecție sau de prevenire care trebuie aplicate de angajator pentru fiecare lucrător, inclusiv, după caz, retragerea temporară sau definitivă de la expunerea la riscuri profesionale;
(4) Lucrătorilor trebuie să li se furnizeze informații și consiliere privind orice evaluare a stării lor de sănătate la care pot fi supuși după încheierea expunerii la azbest.		Compatibil	80. Medicul specialist în medicina muncii furnizează lucrătorului informații și consiliere privind: 80.1. rezultatele examenului medical profilactic obligator, inclusiv eventualele boli sau modificări ale sănătății cauzate de expunerea la riscuri profesionale și depășirea valorii-limită biologice; 80.2. măsurile individuale de protecție sau de prevenire ce trebuie aplicate; 80.3. măsurile de supraveghere a sănătății necesare la încetarea expunerii la factorii de risc profesional;

Medicul sau autoritatea care răspunde de supravegherea medicală a lucrătorilor poate recomanda continuarea supravegherii medicale după încetarea expunerii, pe durata pe care o consideră necesară pentru a proteja sănătatea persoanei în cauză.			80.4. măsurile de supraveghere a sănătății necesare post-expunere profesională. În acest scop, medicul specialist în medicina muncii recomandă continuarea supravegherii sănătății lucrătorului împotriva efectelor pe termen lung, stabilind periodicitatea adecvată.
		Compatibil	62. Frecvența efectuării examenului medical post-expunerii profesionale se stabilește de către medicul specialist în medicina muncii, în funcție de natura expunerii și riscurile asociate activității desfășurate, pe perioada considerată necesară pentru protejarea sănătății lucrătorului.
Continuarea supravegherii are loc în conformitate cu legile și/sau practicile naționale.		Compatibil	61. Examenul medical post-expunere reprezintă supravegherea medicală realizată după încetarea expunerii profesionale și se efectuează în cazul expunerii la factori de risc profesional cu efecte întârziate sau grave asupra sănătății, inclusiv agenți chimici periculoși (de exemplu, azbest, agenți cancerigeni, mutageni, substanțe toxice pentru reproducere), agenți biologici sau radiații ionizante. 63. Examenul medical post-expunere profesională are ca scop: 63.1. evaluarea sănătății lucrătorului după încetarea expunerii; 63.2. identificarea precoce a eventualelor efecte asupra sănătății determinate de expunerea profesională; 63.3. stabilirea necesității de monitorizare medicală ulterioară; 63.4. formularea recomandărilor privind măsurile profilactice, tratamentul și

			reabilitarea necesare pentru menținerea sau restabilirea capacității de muncă. 64. Examenul medical post-expunere profesională se inițiază la solicitarea persoanei care a fost expusă profesional, aceasta prezentând medicului specialist în medicina muncii copia dosarului medical deținut, în vederea efectuării evaluării medicale corespunzătoare.
(5) Lucrătorul sau angajatorul în cauză pot solicita o revizie a evaluărilor menționate la alineatul (3), în conformitate cu dreptul intern.		Compatibil	35. Angajatorul are dreptul să solicite: 35.1. efectuarea examenelor medicale suplimentare pentru lucrătorii care prezintă semne de afectare a sănătății ce pot pune în pericol securitatea sau viața proprie și/sau a altor lucrători; 35.2. revizuirea concluziei privind aptitudinea în muncă (contestarea aptitudinii de muncă) la Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în termen de 15 zile lucrătoare de la data primirii Fișei de aptitudine, în cazul în care nu este de acord cu aceasta. 37. Fiecare lucrător expus acțiunii factorilor de risc profesional are dreptul: 37.7. să fie protejat împotriva oricăror forme de represalii, directe sau indirecte, ca urmare a declarării unor simptome, a semnalării unor riscuri pentru sănătate ori a solicitării unui examen medical suplimentar; 37.9. să conteste concluzia privind aptitudinea în muncă la Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în termen de 15 zile lucrătoare de la data primirii Fișei de aptitudine.
<i>Articolul 18a</i> (1) Competența de a adopta acte delegate se conferă Comisiei în condițiile prevăzute la prezentul articol.		Prevedere UE neaplicabilă	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene

(2) Competența de a adopta acte delegate menționată la articolul 18 alineatul (2) se conferă Comisiei pentru o perioadă de cinci ani de la 26 iulie 2019. Comisia elaborează un raport privind delegarea de competențe cu cel puțin nouă luni înainte de încheierea perioadei de cinci ani. Delegarea de competențe se prelungește tacit cu perioade de timp identice, cu excepția cazului în care Parlamentul European sau Consiliul se opune prelungirii respective cu cel puțin trei luni înainte de încheierea fiecărei perioade.		Prevedere neaplicabilă UE	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
(3) Delegarea de competențe menționată la articolul 18 alineatul (2) poate fi revocată oricând de Parlamentul European sau de Consiliu. O decizie de revocare pune capăt delegării de competențe specificate în decizia respectivă. Decizia produce efecte din ziua care urmează datei publicării acesteia în <i>Jurnalul Oficial al Uniunii Europene</i> sau de la o dată ulterioară menționată în decizie. Decizia nu aduce atingere actelor delegate care sunt deja în vigoare.		Prevedere neaplicabilă UE	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
(4) Înainte de adoptarea unui act delegat, Comisia consultă experții desemnați de fiecare stat membru în conformitate cu principiile prevăzute în Acordul interinstituțional din 13 aprilie 2016 privind o mai bună legiferare (⁶).		Prevedere neaplicabilă UE	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
(5) De îndată ce adoptă un act delegat, Comisia îl notifică simultan Parlamentului European și Consiliului.		Prevedere neaplicabilă UE	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
(6) Un act delegat adoptat în temeiul articolului 18 alineatul (2) intră în vigoare numai în cazul în care nici Parlamentul		Prevedere neaplicabilă UE	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene

European și nici Consiliul nu au formulat obiecții în termen de două luni de la notificarea acestuia către Parlamentul European și Consiliu sau în cazul în care, înaintea expirării termenului respectiv, Parlamentul European și Consiliul au informat Comisia că nu vor formula obiecții. Respectivul termen se prelungește cu două luni la inițiativa Parlamentului European sau a Consiliului.			
<i>Articolul 18b</i> (1) Actele delegate adoptate în temeiul prezentului articol intră imediat în vigoare și se aplică atât timp cât nu se formulează nicio obiecție în conformitate cu alineatul (2). Notificarea unui act delegat transmisă Parlamentului European și Consiliului prezintă motivele pentru care s-a recurs la procedura de urgență.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Parlamentului European și Consiliului
(2) Atât Parlamentul European, cât și Consiliul pot formula obiecții cu privire la un act delegat în conformitate cu procedura menționată la articolul 18a alineatul (6). Într-un astfel de caz, Comisia abrogă actul imediat ce Parlamentul European sau Consiliul își notifică decizia de a formula obiecții.		Prevedere UE neaplicabilă	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
<i>Articolul 18c</i> (1) Comisia evaluează, în contextul următoarei evaluări în conformitate cu articolul 22, dacă este necesar să se actualizeze lista silicaților fibroși prevăzuți la articolul 2 în considerarea cunoștințelor științifice, precum și dacă sunt necesare măsuri suplimentare pentru a asigura protecția împotriva expunerii secundare la azbest la locul de muncă.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene

(2) În urma evaluării menționate la alineatul (1) de la prezentul articol și după consultarea CCSS, Comisia evaluează dacă este oportună și necesară actualizarea listei silicaților fibroși prevăzuți la articolul 2. Comisia evaluează, în special, dacă este oportun să se includă în domeniul de aplicare al prezentei directive silicați fibroși suplimentari, cum ar fi erionita, riebeckitul, winchita, richterita și fluoro-edenitul, precum și dacă este oportun să adopte măsuri suplimentare pentru a asigura protecția împotriva expunerii secundare la azbest la locul de muncă. Comisia prezintă, dacă este cazul, Parlamentului European și Consiliului propuneri legislative în acest sens.		Prevedere neaplicabilă UE	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
<i>Articolul 19</i> (2) Angajatorul înscrie informațiile referitoare la lucrătorii implicați în activitățile menționate la articolul 3 alineatul (1) într-un registru. Informațiile respective indică natura și durata activității și expunerea la care sunt supuși aceștia.		Compatibil	Proiect de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 57. Angajatorul înregistrează în registrul cu privire la expunerea profesională informațiile privind lucrătorii implicați în activități în care sunt sau pot fi expuși, în timpul desfășurării muncii, la praf provenit din azbest sau din materiale care conțin azbest. 58. Informațiile din registrul registrul cu privire la expunerea profesională trebuie să indice natura și durata activității, precum și nivelul expunerii la care au fost supuși lucrătorii.

Medicul și autoritatea răspunzătoare de supravegherea medicală au acces la registrul respectiv.		Compatibil	59. Inspectoratul de Stat al Muncii, Agenția Națională pentru Sănătate Publică și medicul de medicina muncii implicat în supravegherea stării de sănătate a lucrătorilor au acces la registrul cu privire la expunerea profesională.
Lucrătorii au acces la rezultatele din registru referitoare la propria persoană.		Compatibil	60. Fiecare lucrător are acces la datele din registrul cu privire la expunerea profesională referitoare la propria persoană.
Lucrătorii sau reprezentanții acestora din întreprindere sau unitate au acces la informațiile colective anonime din registru.		Compatibil	61. Lucrătorii, precum și reprezentanții acestora din unitate, au acces la informațiile colective anonimizate cuprinse în registrul cu privire la expunerea profesională.
(3) Registrul menționat la alineatul (2) și dosarele medicale individuale prevăzute la articolul 18 alineatul (2) al patrulea paragraf se păstrează cel puțin 40 de ani de la încetarea expunerii, în conformitate cu legile și/sau practicile naționale.		Compatibil	62. Registrul cu privire la expunerea profesională se păstrează cel puțin 40 de ani de la încetarea expunerii ultimului lucrător.
(4) Documentele prevăzute la alineatul (3) se pun la dispoziția autorității responsabile în cazurile în care întreprinderea își încetează activitatea, în conformitate cu legile și/sau practicile naționale.		Compatibil	63. În cazul în care o întreprindere sau o instituție își încetează activitatea, registrul cu privire la expunerea profesională este transmis în arhiva teritorială.
<i>Articolul 20</i> Statele membre prevăd sancțiuni corespunzătoare aplicabile în cazul încălcării legislației naționale adoptate în temeiul prezentei directive. Sancțiunile respective trebuie să fie eficace, proporționale și disuasive.		Compatibil	Transpus parțial prin Proiectul de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 65. Pentru nerespectarea prevederilor prezentului regulament se aplică sancțiuni conform prevederilor articolului 55 ³ din Codul contravențional, Cod nr. 218/2008.

			Încălcarea prevederilor referitoare la manipularea și gestionarea deșeurilor de azbest sau a deșeurilor care conțin azbest se sancționează potrivit dispozițiilor articolului 224 din Codul penal al Republicii Moldova. Transpus parțial prin Hotărârea Guvernului 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor publicat în Monitorul Oficial nr. 194-197 din 07.05.2026 22. Pentru nerespectarea prevederilor Regulamentului angajatorii poartă răspundere contravențională și penală. Sancțiunile respective trebuie să fie eficace, proporționale și disuasive. Art.III. – Codul contravențional al Republicii Moldova nr. 218/2008 (republicat în Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2017, nr. 78-84, art. 100), cu modificările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează: 1. 1.La articolul 55³ alineatul (1) litera a), după cuvintele „locurile de muncă” se suplinește cu textul „inclusiv prin nedeterminarea valorii de expunere, în cazul existenței valorii limite”; 2. Pe tot parcursul textului articolului 55³ alineatul (1) cuvântul „salariați”, la toate formele gramaticale, se înlocuiește cu cuvântul „lucrători”; 3. La articolul 55³ alineatul (1) litera i), după cuvintele „echipamentului de protecție” se suplinește cu textul „precum și neasigurarea utilizării corespunzătoare a acestuia de către lucrători”; 4. Articolul 55³ alineatul (1) se completează cu literele h¹), m), n) și o) cu cuprinsul:
--	--	--	---

			h¹) lipsa sau neasigurarea implementării unor proceduri sigure de utilizare, manipulare a instrumentelor și eliminarea fără riscuri a deșeurilor contaminate și a instrumentelor medicale ascuțite; m) nerespectarea de către angajator a condițiilor, restricțiilor ori măsurilor stabilite în cadrul supravegherii sănătății prin examene medicale, potrivit concluziei medicale privind aptitudinea în muncă; n) neîndeplinirea obligației de notificare prealabilă a autorității competente cu privire la desfășurarea activităților care implică expunerea lucrătorilor la azbest; o) neîndeplinirea obligației de notificare a autorității competente privind activitățile care implică utilizarea agenților biologici. 5. Codul se completează cu articolul 263⁵ cu următorul cuprins: „Articolul 263⁵. Desfășurarea activității ilicite în domeniul îndepărtării azbestului sau a materialelor care conțin azbest Încălcarea legislației privind autorizarea activității întreprinderii care efectuează lucrări care implică manipularea azbestului se sancționează cu amendă de la 1000 la 1500 de unități convenționale, aplicată persoanei juridice.”
<i>Articolul 21</i> Statele membre țin evidența tuturor cazurilor de boli profesionale diagnosticate medical asociate azbestului. În anexa I este menționată o listă orientativă a bolilor care pot fi cauzate de expunerea la azbest.	1. Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - Regulament) stabilește cerințele pentru semnalarea, cercetarea cazurilor de suspiciune, declararea, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale, în scopul aplicării măsurilor de tratament, reabilitare și de prevenire a acțiunii factorilor profesionali de risc chimici, fizici, fizico-chimici, biologici, radiologici, psihosociali și alți factori prezenți în	Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor (publicat în Monitorul Oficial nr. 194-197 din 07.05.2026) 87. În cazul apariției suspiciunii unei boli sau intoxicații profesionale, inclusiv al unui caz de deces survenit ca urmare a expunerii la riscuri profesionale, medicul de familie, precum și orice alt medic specialist

	procesul și mediul de muncă ce pot afecta starea de sănătate a lucrătorilor. 5. Suspectarea, cercetarea și declararea bolilor profesionale se realizează în conformitate cu Lista neexhaustivă a bolilor profesionale prevăzută în anexa nr. 1. Afecțiunile care nu sunt incluse în această listă pot fi suspectate, cercetate și stabilite drept boli profesionale în condițiile prezentului Regulament, dacă, în cadrul procedurii de stabilire a diagnosticului, se confirmă existența relației de cauzalitate dintre expunerea profesională și afecțiunea constatată. 14. Medicul care suspectează un caz de boală profesională stabilește, diagnosticul clinic definitiv, și remite, către ANSP în termen de o zi lucrătoare pentru bolile profesionale acute și de 10 zile lucrătoare pentru bolile profesionale cronice, Fișa de semnalare a cazului de suspiciune a bolii profesionale (în continuare – Fișa de semnalare), prevăzută în anexa nr. 2, care reprezintă documentul medical oficial în baza căruia se inițiază procedura de cercetare a cazului de suspiciune a bolii profesionale. 21. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale are ca scop stabilirea existenței, naturii, nivelului și duratei expunerii profesionale la riscul profesional susceptibil să determine afecțiunea diagnosticată. 22. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale se efectuează de către medicii specialiști din cadrul ANSP și se inițiază la cel mai recent loc de muncă a persoanei afectate. La cercetare participă, în limitele atribuțiilor care le revin, grupul de lucru constituit la nivelul unității economice (în continuare - grup de lucru) și, după caz, inspectorul din cadrul Inspectoratului de Stat al Muncii. 27. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale se finalizează prin întocmirea, de către medicul specialist al ANSP, a procesului-verbal de cercetare a cazului de suspiciune a bolii		sau medicul specialist în medicina muncii are obligația de a acționa în conformitate cu prevederile Regulamentului sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1282/2016.
--	---	--	--

	profesionale (în continuare - proces-verbal), conform modelului prevăzut în anexa nr. 3, în termen de până la 30 zile calendaristice de la data recepționării Fișei de semnalare. Un exemplar al acestuia se păstrează la ANSP, iar câte un exemplar se transmite angajatorului, persoanei afectate, medicului care a transmis Fișa de semnalare și Inspectoratului de Stat al Muncii. 37. În termen de 20 zile lucrătoare de la data recepționării documentelor aferente cazului, Centrul adoptă decizia privind confirmarea sau informarea diagnosticului de boală profesională, în baza evaluării integrate a datelor clinice și ocupaționale, a datelor privind expunerea profesională și a dovezilor științifice relevante, precum și a aprecierii legăturii de cauzalitate dintre afecțiunea constatată și factorii de risc profesional. 38. Decizia Centrului se consemnează în Fișa de stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - Fișa de stabilire a bolii profesionale), conform modelului prevăzut în anexa nr. 4, și în Nota de argumentare a diagnosticului de boală profesională, conform modelului aprobat de Ministerul Sănătății, care fundamentează concluziile consemnate în Fișa de stabilire a bolii profesionale. În cazul infirmării diagnosticului de boală profesională, se indică argumentele corespunzătoare. Pentru fiecare afecțiune pentru care se examinează caracterul profesional se completează o Fișă distinctă, indiferent dacă afecțiunile sunt asociate aceluiași factor de risc profesional sau unor factori de risc profesional diferiți. 40. După stabilirea cazului de boală profesională, ANSP înregistrează cazurile de boală profesională în Registrul de evidență a bolilor profesionale, aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății, în baza Fișei de stabilire bolii profesionale și documentelor aferente cazului recepționate.		
--	--	--	--

	61. ANSP administrează Registrul de evidență a bolilor profesionale și asigurări colectarea, înregistrarea, actualizarea și păstrarea datelor privind cazurile confirmate de boală profesională la nivel național. 62. Dacă un caz de boală profesională declarat în anul precedent se finalizează cu decesul persoanei afectate, Agenția Națională pentru Sănătate Publică actualizează categoria de severitate a cazului, chiar dacă acesta a fost încadrat anterior în categoria cazurilor soldate cu incapacitate de muncă. 63. ANSP asigură: 63.1. raportarea datelor statistice privind bolile profesionale către Biroul Național de Statistică în cel mult 15 luni de la încheierea anului de referință;		
<i>Articolul 22</i> La fiecare cinci ani, statele membre transmit Comisiei un raport cu privire la punerea în aplicare a prezentei directive sub forma unui capitol specific din raportul unic prevăzut la articolul 17a alineatele (1), (2) și (3) din Directiva 89/391/CEE care servește drept bază pentru evaluarea care trebuie să fie efectuată de către Comisie în conformitate cu articolul 17a alineatul (4) din directiva respectivă.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
<i>Articolul 22a</i> (1) Până la 31 decembrie 2028, Comisia evaluează fezabilitatea unei reduceri suplimentare a valorilor-limită, pe baza rapoartelor statelor membre transmise în conformitate cu articolul 22, a disponibilității dovezilor științifice, a progreselor tehnice și a relației dintre noile metode analitice și valoarea numerică a valorii-limită.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene

(2) Comisia furnizează sprijin tehnic adecvat angajatorilor care îndeplinesc cerințele prezentei directive și informații despre fondurile relevante ale Uniunii pentru a sprijini statele membre să utilizeze în mod optim aceste fonduri și a facilita accesul la acestea, în special pentru întreprinderile mici și mijlocii, inclusiv microîntreprinderi.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
<i>Articolul 23</i> Comisiei îi sunt comunicate de către statele membre dispozițiile de drept intern pe care acestea le adoptă în domeniul reglementat de prezenta directivă.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
<i>Articolul 24</i> Directiva 83/477/CEE, astfel cum a fost modificată prin directivele menționate în anexa II, se abrogă, fără a aduce atingere obligațiilor statelor membre în ceea ce privește termenele de transpunere în dreptul intern a directivelor menționate în anexa II partea B. Trimiterile la directiva abrogată se interpretează ca trimiteri la prezenta directivă și se citesc în conformitate cu tabelul de corespondență din anexa III.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
<i>Articolul 25</i> Prezenta directivă intră în vigoare în a douăzecea zi de la data publicării în <i>Jurnalul Oficial al Uniunii Europene</i> .		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
<i>Articolul 26</i> Prezenta directivă se adresează statelor membre.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
ANEXA I Recomandări practice pentru controlul clinic al lucrătorilor, prevăzut la	Anexa nr. 1	Compatibil	

articolul 18 alineatul (2) al doilea paragraf 1. Cunoștințele actuale arată că expunerea la fibre de azbest libere poate duce cel puțin la următoarele maladii:	la Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională Lista neexhaustivă a bolilor profesionale			
— azbestoză;	301.21	Azbestoză	Compatibil	
— mezoteliom;	301.22	Mezoteliom cauzat de inhalarea de azbest sub formă de pulbere	Compatibil	
— cancer la plămâni;	302	Complicații ale azbestozei sub formă de cancer bronhic	Compatibil	
	308	Cancer pulmonar cauzat de inhalare de pulbere de azbest	Compatibil	
	311	Cancer laringian cauzat de azbest	Compatibil	
— cancer gastrointestinal;	2.309	Cancer de colon cauzat de azbest	Compatibil	
	2.310	Cancer rectal cauzat de azbest	Compatibil	
	2.311	Cancer stomacal cauzat de azbest	Compatibil	
— cancer laringian;	311	Cancer laringian cauzat de azbest	Compatibil	
— cancer ovarian;	312	Cancer ovarian cauzat de azbest	Compatibil	
	306	Boli fibrotice ale pleurei, cu restricție respiratorie, cauzate de azbest	Compatibil	
— boli pleurale benigne.	313	Plăci pleurale cu deficiențe funcționale ale plămânilor cauzate de azbest	Compatibil	
	314	Efuziune pleurală nemalignă cauzată de azbest	Compatibil	
2. Medicul și/sau autoritatea răspunzătoare de supravegherea medicală a lucrătorilor expuși la azbest trebuie să cunoască condițiile de expunere sau particularitățile fiecărui lucrător.			Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor (publicat în Monitorul Oficial nr. 194-197 din 07.05.2026) 13. Medicul specialist în medicina muncii, Agenția Națională pentru Sănătate Publică și Inspectoratul de Stat al Muncii, în limitele competențelor, au acces și cunosc informațiile privind condițiile și circumstanțele expunerii fiecărui lucrător la riscurile profesionale, în baza informațiilor

			furnizate de angajator, precum și a constatărilor rezultate în urma vizitelor efectuate la locul de muncă.
3. Examinarea sănătății lucrătorilor se desfășoară în conformitate cu principiile și practicile medicinei muncii. Ea cuprinde cel puțin următoarele măsurări: — întocmirea dosarului medical și profesional al lucrătorului; — o discuție personală; — o examinare clinică generală, în special a toracelui; — teste ale funcției respiratorii (spirometrie și curba debit-volum).		Compatibil	68. Medicul specialist în medicina muncii efectuează supravegherea sănătății lucrătorilor prin aplicarea măsurilor medicale individuale adecvate, în conformitate cu principiile și bunele practici ale medicinei muncii: 68.1. colectează anamneza medicală și profesională, inclusiv prin discuție individuală cu lucrătorul; 68.2. întocmește, completează și actualizează dosarul medical al lucrătorului; 68.3. înregistrează antecedentele medicale și profesionale relevante; 68.4. efectuează examinarea clinică generală și, după caz, examinări clinice specifice riscurilor profesionale; 68.5. stabilește și indică testele funcționale, investigațiile paraclinice și alte examinări necesare; 68.6. efectuează sau asigură monitorizarea biologică, după caz, precum și detectarea efectelor reversibile și ireversibile asupra sănătății; 68.7. evaluează individualizat starea de sănătate a fiecărui lucrător în raport cu cerințele postului și factorii de risc profesional.

			8. Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale include examinarea clinică a aparatelor și a sistemelor organismului, efectuată de medicul specialist în medicina muncii sau cu competențe în medicina muncii (în continuare– medic specialist în medicina muncii), cu participarea, după caz, a medicilor specialiști de profil, precum și efectuarea investigațiilor paraclinice în funcție de tipul și intensitatea expunerii profesionale, prevăzute în anexa nr. 1. Anexa nr. 1 la Regulamentului sanitar cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale			
			Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența efectuării examenului medical periodic	Contraindicații
			Azbest	examen clinic general spirometrie examen citologic al sputei, la indicație RPS PLD	36 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	tuberculoză pulmonară activă sau sechele pleuropulmonare, cu excepția complexului primar calcificat, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală,

						fibroze pulmonare de orice natură
Medicul și/sau autoritatea care răspunde de controlul sănătății hotărâște cu privire la examinări suplimentare, cum ar fi testele citologice ale sputei sau o radiografie toracică sau o tomodesitometrie, pe baza celor mai recente cunoștințe în materie de medicină a muncii.		Compatibil	8. Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale include examinarea clinică a aparatelor și a sistemelor organismului, efectuată de medicul specialist în medicina muncii sau cu competențe în medicina muncii (în continuare– medic specialist în medicina muncii), cu participarea, după caz, a medicilor specialiști de profil, precum și efectuarea investigațiilor paraclinice în funcție de tipul și intensitatea expunerii profesionale, prevăzute în anexa nr. 1. Anexa nr. 1 la Regulamentului sanitar cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale			
			Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența efectuării examenului medical periodic	Contraindicații

			Azbest	examen clinic general spirometrie examen citologic al sputei, la indicație RPS PLD	36 luni (cu condiția că expunerea este controlată , lucrătorul nu prezintă simptome)	tuberculoză pulmonară activă sau sechele pleuropulmonare, cu excepția complexului primar calcificat, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare , care împiedică respirația nazală, fibroze pulmonare de orice natură
--	--	--	--------	---	--	---

			75. Pentru stabilirea aptitudinii în muncă, medicul specialist în medicina muncii are competența: 75.1. să solicite fișa medicală a lucrătorului sau un extras din aceasta completat de medicul de familie, precum și alte documente medicale relevante; 75.2. să solicite angajatorului informații suplimentare privind condițiile de muncă și factorii de risc profesional sau să efectueze vizite la locul de muncă 75.3. să indice investigații paraclinice și/sau consultații medicale suplimentare față de cele inițial prevăzute, inclusiv consultații de specialitate, cum ar fi psihiatrie sau sănătate mentală, în baza unor premise medicale justificate și în conformitate cu evoluțiile actuale ale medicinei muncii.
<i>ANEXA Ia</i> Cerințe minime pentru formare Lucrătorii care sunt expuși sau sunt susceptibili de a fi expuși la praf din azbest sau din materiale care conțin azbest beneficiază de formare obligatorie, cuprinzând cel puțin următoarele cerințe minime:		Compatibil	Transpus prin Proiectul de Hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă (număr unic 661/MS/2025) – remis tradus în adresa Comisiei pentru evaluarea conformității, cu termen până în martie 2026 Anexa la Regulamentul privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă Cerințe minime pentru formarea profesională a lucrătorilor expuși sau potențial expuși la azbest la locul de muncă Lucrătorii expuși sau susceptibili de a fi expuși la praf din azbest sau din materiale care conțin azbest beneficiază de formare profesională obligatorie, care trebuie să

			îndeplinească cel puțin următoarele cerințe minime:
1. Formarea se asigură la începutul raportului de muncă și ori de câte ori se constată că sunt necesare formări suplimentare.		Compatibil	1. Formarea profesională se asigură la începutul raportului de muncă și ulterior periodic, la intervale regulate de timp, dar nu mai rar de o dată la cinci ani, precum și ori de câte ori se constată necesitatea unor formări suplimentare.
2. Durata formării trebuie să fie adecvată în raport cu sarcinile lucrătorilor în cauză.		Compatibil	2. Durata formării trebuie să fie proporțională cu responsabilitățile și sarcinile specifice ale lucrătorilor vizați.
3. Formarea este efectuată de un instructor a cărui calificare este recunoscută în conformitate cu dreptul intern și practicile naționale.		Compatibil	3. Formarea este efectuată de un prestator de servicii calificat, a cărui competență profesională este recunoscută în conformitate cu legislația în domeniul educației adulților.
4. Fiecare lucrător care a participat la formare în mod satisfăcător primește un certificat de formare care să indice următoarele informații:		Compatibil	4. Fiecare lucrător care a participat la formare în mod satisfăcător primește un certificat de formare care să indice următoarele informații:
(a) data activității de formare;		Compatibil	4.1. data activității de formare;
(b) durata activității de formare;		Compatibil	4.2. durata activității de formare;
(c) conținutul activității de formare;		Compatibil	4.3. conținutul activității de formare;
(d) limba activității de formare;		Compatibil	4.4. limba activității de formare;
(e) numele, calificarea și datele de contact ale instructorului sau ale instituției care asigură formarea sau ambele.		Compatibil	4.5. numele, calificarea și datele de contact ale instructorului sau ale instituției care asigură formarea sau ambele.
5. Lucrătorii care sunt expuși sau sunt susceptibili de a fi expuși la praf din azbest sau din materiale care conțin azbest beneficiază de formare teoretică și practică legate de cel puțin următoarele aspecte:		Compatibil	5. Formarea profesională obligatorie, atât teoretică, cât și practică, trebuie să acopere cel puțin următoarele domenii de conținut:
(a) dreptul aplicabil al statului membru în care se desfășoară activitatea;		Compatibil	5.1. legislația în domeniul în care se desfășoară activitatea;

(b) proprietățile azbestului și efectele sale asupra sănătății, inclusiv efectul de sinergie cu fumatul;		Compatibil	5.2.proprietățile azbestului și efectele sale asupra sănătății, inclusiv efectul de sinergie cu fumatul;
(c) tipurile de produse sau materiale care pot conține azbest;		Compatibil	5.3.tipurile de produse sau materiale care pot conține azbest;
(d) operațiunile care pot conduce la expunere la azbest și importanța controalelor preventive pentru reducerea la minimum a unei astfel de expuneri;		Compatibil	5.4.operațiunile care pot conduce la expunere la azbest și importanța măsurilor preventive pentru reducerea la minimum a unei astfel de expuneri;
(e) practicile profesionale sigure, controalele și echipamentele de protecție;		Compatibil	5.5.practicile profesionale sigure, măsurile și echipamentele de protecție;
(f) rolul, alegerea, selectarea, limitările și utilizarea corespunzătoare a echipamentelor de protecție, mai ales a celor de protecție respiratorie;		Compatibil	5.6.rolul, alegerea, selectarea, limitările și utilizarea corespunzătoare a echipamentelor de protecție, mai ales a celor de protecție respiratorie;
(g) procedurile de urgență;		Compatibil	5.7.procedurile de urgență;
(h) procedurile de decontaminare;		Compatibil	5.8.procedurile de decontaminare;
(i) eliminarea deșeurilor;		Compatibil	5.9.gestionarea conformă a deșeurilor cu conținut de azbest;
(j) cerințele în materie de control medical.		Compatibil	10.cerințele în domeniul supravegherii stării de sănătate a lucrătorilor.
Formarea este adaptată cât mai precis posibil la caracteristicile profesiei lucrătorilor și la sarcinile și metodele de lucru pe care le implică.		Compatibil	6.Formarea se adaptează specificului profesional lucrătorilor, precum și sarcinilor și metodelor de lucru aferente activităților desfășurate .
6. Pe lângă formarea prevăzută la punctul 5, lucrătorii care desfășoară activități de demolare sau de îndepărtare a azbestului trebuie să beneficieze de formare cu privire la utilizarea echipamentelor și utilajelor tehnologice pentru a limita eliberarea și răspândirea fibrelor de azbest în timpul proceselor de lucru, în conformitate cu prezenta directivă.		Compatibil	7.În completarea formării profesionale obligatorie, lucrătorii care desfășoară activități de demolare sau de îndepărtare a azbestului beneficiază de instruire specifică privind utilizarea echipamentelor și utilajelor tehnologice, în scopul limitării eliberării și răspândirii fibrelor de azbest în timpul procesului de lucru, conform prevederilor prezentului Regulament.

TABEL DE CONCORDANȚĂ

1	Titlul actului UE, inclusiv cea mai recentă modificare, nr. CELEX Directiva 2004/37/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 29 aprilie 2004 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere la locul de muncă (A șasea directivă individuală în sensul articolului 16(1) din Directiva Consiliului 89/391/CEE), publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 158 din 30 aprilie 2004, CELEX: 32004L0037, așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva (UE) 2024/869 a Parlamentului European și a Consiliului din 13 martie 2024.			
2	Titlul proiectului de act normativ național Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională			
3	Gradul general de compatibilitate Compatibil			
4	Autoritatea/persoana responsabilă autoritatea responsabilă: Ministerul Sănătății ; persoana responsabilă: Aurelia Popov, consultant principal, Direcția politici în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică, Ministerul Sănătății			
5	Data întocmirii/actualizării 30.07.2026			
Actul Uniunii Europene		Proiectul de act normativ național	Gradul de compatibilitate	Observații
6		7	8	9
CAPITOLUL I DISPOZIȚII GENERALE Articolul 1 Obiectiv 1) Prezenta directivă are ca obiectiv protecția lucrătorilor împotriva riscurilor pentru sănătatea și securitatea lor generate sau care pot fi generate de expunerea la locul de muncă la agenți cancerigeni sau mutageni ori la substanțe toxice pentru reproducere, inclusiv prevenirea unor astfel de riscuri.			Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 1. Regulamentul privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere (în continuare „Regulamentul”) are ca scop stabilirea măsurilor de protecție a sănătății și securității lucrătorilor împotriva riscurilor determinate sau potențial determinate de expunerea la acești agenți în mediul profesional precum și prevenirea apariției acestor riscuri la locul de muncă.
Directiva stabilește cerințele minime specifice în acest domeniu, inclusiv valorile limită.			Compatibil	1.Regulamentul stabilește cerințele minime specifice aplicabile în domeniul protecției lucrătorilor împotriva riscurilor asociate expunerii la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere la locul de muncă, cu excepția valorilor-limită de expunere profesională, care sunt reglementate prin Regulamentul aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 640/2024 privind protecția sănătății și securității lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici la locul de muncă.
(2) Prezenta directivă nu se aplică lucrătorilor expuși numai la radiații reglementate prin Tratatul de instituire a Comunității Europene a Energiei Atomice			Compatibil	2.Prevederile Regulamentului nu se aplică lucrătorilor a căror expunere este determinată exclusiv de radiații ionizante, aceste

			situații fiind reglementate distinct prin legislația specifică în domeniul siguranței activităților nucleare și radiologice.
(3) Directiva 89/391/CEE se aplică integral întregului domeniu menționat în alineatul (1), fără a aduce atingere dispozițiilor restrictive sau speciale din prezenta directivă.		Compatibil	3. Prevederile Legii securității și sănătății în muncă nr. 186/2008 se aplică integral domeniului reglementat de prezentul Regulament, cu respectarea prevederilor restrictive prevăzute în acesta.
(4) În ceea ce privește azbestul, care face obiectul Directivei 2009/148/CE a Parlamentului European și a Consiliului (1), dispozițiile prezentei directive se aplică atunci când sunt mai favorabile sănătății și securității la locul de muncă.		Compatibil	4. Cu referire la expunerea la azbest, reglementată prin Regulamentul privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă, aprobat de Guvern, prevederile prezentului Regulament se aplică în măsura în care oferă un nivel superior de protecție a sănătății și securității la locul de muncă.
Articolul 2 Definiții În sensul prezentei directive,		Compatibil	5. În sensul prezentului Regulament se utilizează termenii și definițiile definite în Codul muncii al Republicii Moldova nr. 154/2003, Legea securității și sănătății în muncă nr. 186/2008, Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, precum și următoarele noțiuni:
(a) prin „agent cancerigen” se înțelege:			<i>6.1 agent cancerigen:</i>
(i) o substanță sau un amestec care îndeplinește criteriile de clasificare ca agent cancerigen din categoria 1A sau 1B prevăzute la anexa I la Regulamentul (CE) nr. 1272/2008 al Parlamentului European și al Consiliului (²);		Compatibil	6.1.1 o substanță sau un amestec care îndeplinește criteriile de clasificare ca agent cancerigen din categoria 1A sau 1B, în conformitate Regulamentul privind clasificarea, etichetarea și ambalarea substanțelor și a amestecurilor chimice, aprobat de Guvern;
(ii) o substanță, un amestec sau un procedeu menționat la anexa I la prezenta directivă, precum și o substanță sau un amestec care este degajat printr-un procedeu menționat la anexa respectivă;		Compatibil	6.1.2 o substanță, un amestec sau un procedeu prevăzut în anexă, precum și o substanță sau un amestec care este degajat printr-un procedeu prevăzut la anexa respectivă;
(b) prin „agent mutagen” se înțelege:		Compatibil	<i>6.2 agent mutagen:</i>
(i) o substanță sau un amestec care îndeplinește criteriile de clasificare ca agent mutagen asupra celulelor embrionare din categoria 1A sau 1B prevăzute în anexa I la Regulamentul (CE) nr. 1272/2008;		Compatibil	6.2.1 o substanță sau un amestec care îndeplinește criteriile de clasificare ca agent mutagen asupra celulelor embrionare din categoria 1A sau 1B, în conformitate Regulamentul privind clasificarea, etichetarea și ambalarea substanțelor și a amestecurilor chimice, aprobat de Guvern;
(ii) o substanță, un amestec sau un procedeu menționat în anexa I la prezenta directivă, precum și o substanță sau un amestec care este degajat printr-un procedeu menționat în anexa respectivă;		Compatibil	6.2.2 o substanță, un amestec sau un procedeu prevăzut în anexă, precum și o substanță sau un amestec care este degajat printr-un procedeu prevăzut în anexa respectivă;

(ba) prin „substanță toxică pentru reproducere” se înțelege o substanță sau un amestec care îndeplinește criteriile de clasificare ca agent toxic pentru reproducere de categoria 1A sau 1B prevăzute în anexa I la Regulamentul (CE) nr. 1272/2008;		Compatibil	6.3 <i>substanță toxică pentru reproducere</i> - o substanță sau un amestec care îndeplinește criteriile de clasificare ca agent toxic pentru reproducere de categoria 1A sau 1B, în conformitate cu Regulamentul privind clasificarea, etichetarea și ambalarea substanțelor și a amestecurilor chimice, aprobat de Guvern;
(bb) prin „substanță toxică pentru reproducere fără valoare-prag” se înțelege o substanță toxică pentru reproducere pentru care nu există un nivel sigur de expunere pentru sănătatea lucrătorilor și care este identificată ca atare în coloana de observații din anexa III;		Compatibil	6.4 <i>substanță toxică pentru reproducere fără valoare-prag</i> - o substanță toxică pentru reproducere pentru care nu există un nivel sigur de expunere pentru sănătatea lucrătorilor și care este identificată ca atare în coloana de Note a Anexei nr. 1 la Regulamentul privind protecția sănătății și securității lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici la locul de muncă, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 640/2024;
(bc) prin „substanță toxică pentru reproducere cu valoare-prag” se înțelege o substanță toxică pentru reproducere pentru care există un nivel sigur de expunere, sub care nu există niciun risc pentru sănătatea lucrătorilor, și care este identificată ca atare în coloana de observații din anexa III;		Compatibil	6.5 <i>substanță toxică pentru reproducere cu valoare-prag</i> - o substanță toxică pentru reproducere pentru care există un nivel sigur de expunere, sub care nu există niciun risc pentru sănătatea lucrătorilor, și care este identificată ca atare în coloana de Note a Anexei nr. 1 la Regulamentul privind protecția sănătății și securității lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici la locul de muncă, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 640/2024;
(c) prin „valoare-limită” se înțelege, cu excepția cazului în care se prevede altfel, limita mediei ponderate în timp a concentrației unui agent cancerigen sau mutagen ori a unei substanțe toxice pentru reproducere în aerul din zona în care respiră un lucrător într-o perioadă de referință determinată, precizată în anexa III;		Compatibil	6.6. <i>valoare-limită de expunere profesională</i> – dacă nu se dispune altfel, limita mediei ponderate în timp a concentrației unui agent cancerigen sau mutagen ori a unei substanțe toxice pentru reproducere în aerul din zona în care respiră un lucrător într-o perioadă de referință determinată, precizată în Anexa nr. 1 la Regulamentul privind protecția sănătății și securității lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici la locul de muncă, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 640/2024;
(d) prin „valoare-limită biologică” se înțelege limita concentrației în mediul biologic corespunzător a agentului în cauză, a metabolitului acestuia sau a unui indicator al efectului;		Compatibil	Prevederile alineatului (d) și (e) sunt transpuse prin proiectul Hotărârii Guvernului nr.146/2026 Cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor 2.7 <i>valoare limită biologică</i> – limita concentrației, în mediul biologic corespunzător, a agentului chimic în cauză, a metabolitului acestuia sau a unui indicator al efectului, care nu trebuie depășită în vederea protejării lucrătorilor expuși.
(e) prin „supravegherea stării de sănătate” se înțelege evaluarea stării de sănătate a unui lucrător în funcție de expunerea sa la locul de muncă la anumiți agenți cancerigeni sau mutageni ori la anumite substanțe toxice pentru reproducere.		Compatibil	2.5 <i>supravegherea sănătății lucrătorilor</i> – evaluarea stării de sănătate a lucrătorului în funcție de expunerea sa la anumiți factori de risc profesional la locul de muncă;

Articolul 3 Domeniul de aplicare. Identificarea și evaluarea riscurilor (1) Prezenta directivă se aplică activităților în care lucrătorii sunt expuși sau pot fi expuși la agenți cancerigeni sau mutageni ori la substanțe toxice pentru reproducere ca urmare a activității lor.		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 7 Prezentul Regulament se aplică activităților în cadrul cărora lucrătorii sunt expuși sau pot fi expuși la agenți cancerigeni, mutageni sau la substanțe toxice pentru reproducere, ca urmare a activității desfășurate.
(2) Pentru orice activitate care poate prezenta un risc de expunere la agenți cancerigeni sau mutageni ori la substanțe toxice pentru reproducere, se determină natura, gradul și durata expunerii lucrătorilor, pentru a se putea evalua eventualele riscuri pentru securitatea sau sănătatea lucrătorilor și a se putea stabili măsurile ce trebuie luate.		Compatibil	8 Pentru orice activitate care poate prezenta un risc de expunere la agenți cancerigeni, mutageni sau la substanțe toxice pentru reproducere, angajatorul are obligația de a determina natura, intensitatea și durata expunerii lucrătorilor prin efectuarea investigațiilor necesare. Pe baza acestor date, angajatorul evaluează riscurile potențiale pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor și stabilește măsurile de prevenire corespunzătoare.
Această evaluare se reînnoiește cu regularitate și, în orice caz, de fiecare dată când se schimbă condițiile care ar putea afecta expunerea lucrătorilor la agenți cancerigeni sau mutageni ori la substanțe toxice pentru reproducere.		Compatibil	9 Evaluarea riscului profesional se actualizează ori de câte ori apar modificări ale condițiilor de muncă care pot influența nivelul de expunere a lucrătorilor la agenți cancerigeni, mutageni sau la substanțe toxice pentru reproducere, precum și atunci când rezultatele supravegherii stării de sănătate a lucrătorilor justifică această actualizare.
Angajatorul trebuie să furnizeze autorităților responsabile, la cererea acestora, elementele care au servit la această evaluare.		Compatibil	10 Angajatorul este obligat să transmită Agenției Naționale pentru Sănătate Publică rezultatele evaluării riscului profesional, împreună cu documentele și informațiile care au stat la baza efectuării acestei evaluări.
(3) La evaluarea riscului sunt luate în calcul toate celelalte căi de expunere, precum absorbția transcutanată sau percutanată.		Compatibil	11 Evaluarea riscului profesional se efectuează obligatoriu, cu luarea în considerare a tuturor căilor posibile de expunere la agenți cancerigeni, mutageni sau toxici de reproducere, inclusiv expunerea cumulativă la o combinație de agenți și substanțe, precum și absorbția prin piele, atât transcutanată, cât și percutanată.
(4) La evaluarea riscului, angajatorii acordă o atenție specială eventualelor efecte asupra securității sau sănătății lucrătorilor care se expun unor riscuri speciale și, printre altele, analizează oportunitatea evitării utilizării lucrătorilor în zone în care aceștia se pot afla în contact cu agenți cancerigeni sau mutageni ori cu substanțe toxice pentru reproducere.		Compatibil	12 În cadrul evaluării riscului, angajatorul ia în considerare posibilele efecte asupra sănătății și/sau securității lucrătorilor expuși la riscuri speciale și analizează posibilitatea de a evita implicarea acestora în activități sau zone unde pot intra în contact cu agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere.
CAPITOLUL II OBLIGAȚIILE ANGAJATORULUI Articolul 4		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva

Articolul 4 Reducerea și înlocuirea (1) Angajatorul reduce utilizarea la locul de muncă a unui agent cancerigen sau mutagen ori a unei substanțe toxice pentru reproducere, în special prin înlocuire, în măsura în care acest lucru este posibil din punct de vedere tehnic, cu o substanță, un amestec sau un procedeu care, în condițiile sale de utilizare, nu este periculos sau este mai puțin periculos pentru sănătatea sau securitatea lucrătorilor, după caz.			riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 16. Angajatorul are obligația de a reduce utilizarea la locul de muncă a agenților cancerigeni, mutageni sau a substanțelor toxice pentru reproducere, acordând prioritate înlocuirii acestora cu substanțe sau procese mai puțin periculoase, acolo unde este posibil din punct de vedere tehnic. 17. Înlocuirea unui agent cancerigen, mutagen sau a unei substanțe toxice pentru reproducere cu o substanță, un amestec sau un procedeu care, în condițiile de utilizare, nu prezintă pericol sau prezintă un pericol mai redus pentru sănătatea și securitatea lucrătorilor se realizează ori de câte ori acest lucru este posibil din punct de vedere tehnic.
(2) Angajatorul comunică rezultatul cercetărilor sale autorității responsabile, la cererea acesteia.		Compatibil	10 Angajatorul este obligat să transmită Agenției Naționale pentru Sănătate Publică rezultatele evaluării riscului profesional, împreună cu documentele și informațiile care au stat la baza efectuării acestei evaluări.
Articolul 5 Dispoziții privind evitarea sau reducerea expunerii (1) Dacă rezultatele evaluării prevăzute la articolul 3 alineatul (2) evidențiază un risc legat de securitatea sau sănătatea lucrătorilor, expunerea lucrătorilor trebuie evitată.		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 15. În cazul în care rezultatele evaluării riscului profesional indică existența unui risc pentru securitatea sau sănătatea lucrătorilor, angajatorul are obligația de a evita expunerea lucrătorilor la acesta.
(2) Dacă înlocuirea agentului cancerigen sau mutagen ori a substanței toxice pentru reproducere cu o substanță, un amestec sau un procedeu care, în condițiile sale de utilizare, nu este periculos sau este mai puțin periculos pentru sănătate sau securitate, nu este posibilă din punct de vedere tehnic, angajatorul ia măsuri pentru ca producerea și utilizarea agentului cancerigen sau mutagen ori a substanței toxice pentru reproducere să aibă loc într-un sistem închis, în măsura în care acest lucru este posibil din punct de vedere tehnic.		Compatibil	18 În cazul în care înlocuirea agentului cancerigen, mutagen sau a substanței toxice pentru reproducere nu este posibilă din punct de vedere tehnic, angajatorul are obligația de a asigura producerea și utilizarea acestora într-un sistem închis, în măsura în care acest lucru este fezabil din punct de vedere tehnic.
(3) În cazul în care aplicarea unui sistem închis nu este posibilă din punct de vedere tehnic, angajatorul se asigură că nivelul de expunere a lucrătorilor la agentul cancerigen sau mutagen ori la substanța toxică pentru reproducere fără valoare-prag este redus la un nivel cât mai scăzut posibil din punct de vedere tehnic.		Compatibil	19 În situația în care aplicarea unui sistem închis nu este posibilă din punct de vedere tehnic, angajatorul are obligația de a reduce expunerea lucrătorilor la agentul cancerigen, mutagen sau la substanța toxică pentru reproducere fără valoare-prag la cel mai scăzut nivel posibil, fezabil din punct de vedere tehnic.

(3a) În cazul în care nu este posibil din punct de vedere tehnic să se utilizeze sau să se producă o substanță toxică pentru reproducere cu valoare-prag într-un sistem închis, angajatorul asigură reducerea la minimum a riscului legat de expunerea lucrătorilor la respectiva substanță toxică pentru reproducere cu valoare-prag.		Compatibil	20. Dacă utilizarea sau producerea unei substanțe toxice pentru reproducere cu valoare-prag într-un sistem închis nu este posibilă din punct de vedere tehnic, angajatorul are obligația de a reduce la minimum riscul de expunere a lucrătorilor.
(3b) În ceea ce privește substanțele toxice pentru reproducere care nu se încadrează în categoria substanțelor toxice pentru reproducere fără valoare-prag sau a substanțelor toxice pentru reproducere cu valoare-prag, angajatorul aplică alineatul (3a) din prezentul articol. În acest caz, atunci când efectuează evaluarea riscurilor menționată la articolul 3, angajatorul ține seama în mod corespunzător de faptul că este posibil ca pentru o astfel de substanță toxică pentru reproducere să nu existe un nivel sigur de expunere pentru sănătatea lucrătorilor și stabilește măsuri corespunzătoare în acest sens.		Compatibil	21. În cazul substanțelor toxice pentru reproducere care nu sunt clasificate drept substanțe cu valoare-prag sau fără valoare-prag, angajatorul are obligația de a reduce la minimum riscul de expunere a lucrătorilor la respectivele substanțe. În cadrul evaluării riscului profesional, angajatorul va considera că astfel de substanțe nu prezintă un nivel sigur de expunere pentru sănătatea lucrătorilor și va stabili măsuri corespunzătoare în consecință.
(4) Expunerea nu trebuie să depășească valoarea-limită a unui agent cancerigen sau mutagen ori a unei substanțe toxice pentru reproducere indicată în anexa III		Compatibil	22. Expunerea profesională la un agent cancerigen, mutagen sau la o substanță toxică pentru reproducere nu trebuie să depășească valoarea-limită de expunere profesională prevăzută în Anexa nr. 1 la Regulamentul privind protecția sănătății și securității lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici la locul de muncă, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 640/2024.
(5) În toate cazurile în care se folosește un agent cancerigen sau mutagen ori o substanță toxică pentru reproducere, angajatorul aplică toate măsurile următoare:		Compatibil	23. În toate cazurile când este utilizat un agent cancerigen, mutagen sau o substanță toxică pentru reproducere, angajatorul are obligația de a implementa următoarele măsuri:
(a) limitarea cantităților de agenți cancerigeni sau mutageni ori de substanțe toxice pentru reproducere de la locul de muncă;		Compatibil	23.1. limitarea cantității de agenți cancerigeni sau mutageni ori de substanțe toxice pentru reproducere de la locul de muncă;
(b) limitarea, la cel mai scăzut nivel posibil, a numărului de lucrători expuși sau care pot fi expuși;		Compatibil	23.2. reducerea, la cel mai scăzut nivel posibil, a numărului de lucrători expuși sau care pot fi expuși;
(c) conceperea unor procese de muncă și a unor măsuri de control tehnic în așa fel încât să se evite sau să se reducă la minimum degajarea la locul de muncă de agenți cancerigeni sau mutageni ori de substanțe toxice pentru reproducere;		Compatibil	23.3. conceperea unor procese de muncă și implementarea unor măsuri de control tehnic care să prevină sau să reducă la minimum degajarea la locul de muncă de agenți cancerigeni sau mutageni ori de substanțe toxice pentru reproducere;
(d) evacuarea agenților cancerigeni sau mutageni ori a substanțelor toxice pentru reproducere la sursă, aspirația locală sau ventilația generală, toate aceste metode trebuind să		Compatibil	23.4. aplicarea măsurilor de evacuare a agenților cancerigeni sau mutageni ori a substanțelor toxice pentru reproducere, la sursă, prin aspirația locală sau ventilația generală, toate aceste metode

fie adecvate și compatibile cu necesitatea de a proteja sănătatea publică și mediul;			fiind adecvate și compatibile cu cerințele de protejare a sănătății publice și a mediului;
(e) folosirea procedurilor de măsurare existente corespunzătoare a agenților cancerigeni sau mutageni ori a substanțelor toxice pentru reproducere, în special pentru depistarea din timp a expunerilor anormale rezultate în urma unui eveniment neprevăzut sau a unui accident;		Compatibil	23.5. utilizarea procedurilor de măsurare existente corespunzătoare a agenților cancerigeni sau mutageni ori a substanțelor toxice pentru reproducere, în special pentru depistarea timpurie a creșterea valorii de expunere profesională survenite în urma unui eveniment neprevăzut sau a unui accident;
(f) aplicarea unor proceduri și a unor metode de muncă adecvate;		Compatibil	23.6. implementarea unor proceduri și a unor metode de muncă adecvate;
(g) măsuri de protecție colectivă și/sau, atunci când expunerea nu poate fi evitată prin alte mijloace, măsuri de protecție individuale;		Compatibil	23.7. aplicarea măsurilor de protecție colectivă și/sau, atunci când expunerea nu poate fi evitată prin alte mijloace, măsuri de protecție individuale;
(h) măsuri de igienă, în special curățarea cu regularitate a podelelor, a pereților și a altor suprafețe;		Compatibil	23.8. adoptarea unor măsuri de igienă corespunzătoare, în special curățarea cu regularitate a podelelor, pereților și a altor suprafețe;
(i) informarea lucrătorilor;		Compatibil	23.9. informarea lucrătorilor;
(j) delimitarea zonelor de risc și utilizarea unor panouri adecvate de avertizare și de securitate, inclusiv a panoului „fumatul interzis”, în zonele în care lucrătorii sunt expuși sau pot să fie expuși la agenți cancerigeni sau mutageni ori la substanțe toxice pentru reproducere;		Compatibil	23.10. delimitarea zonelor de risc și utilizarea unor panouri de avertizare și de securitate, inclusiv a panoului „fumatul interzis”, în zonele în care lucrătorii sunt expuși sau pot să fie expuși la agenți cancerigeni sau mutageni ori la substanțe toxice pentru reproducere;
(k) elaborarea de planuri pentru gestionarea situațiilor de urgență care ar putea duce la o expunere anormal de mare;		Compatibil	23.11. elaborarea planurilor de gestionare a situațiilor de urgență care ar putea conduce la creșterea valorii de expunere profesională;
(l) mijloace care să permită stocarea, manipularea și transportul fără risc, în special prin utilizarea recipientelor ermetice și etichetate în mod clar și vizibil;		Compatibil	23.12. asigurarea cu mijloace necesare pentru stocarea, manipularea și transportul fără risc, în special prin utilizarea recipientelor ermetice și etichetate clar și vizibil;
(m) mijloace sigure de colectare, stocare și evacuare a deșeurilor de către lucrători, inclusiv utilizarea recipientelor ermetice și etichetate în mod clar și vizibil.		Compatibil	23.13. implementarea mijloacelor sigure de colectare, stocare și evacuare a deșeurilor de către lucrători, inclusiv utilizarea recipientelor ermetice și etichetate clar și vizibil.
Articolul 6 Informarea autorității competente Dacă rezultatele evaluării prevăzute la articolul 3 alineatul (2) evidențiază un risc legat de securitatea sau sănătatea lucrătorilor, angajatorii pun la dispoziția autorității competente, la cerere, informații corespunzătoare despre:		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere

			44. În cazul în care rezultatele evaluării riscului profesional relevă un risc pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor, angajatorii au obligația de a transmite Agenției Naționale pentru Sănătate Publică informații privind:
(a) activitățile și/sau procedeele industriale aplicate, inclusiv motivele pentru care se folosesc agenți cancerigeni sau mutageni ori substanțe toxice pentru reproducere;		Compatibil	44.1. activitățile și/sau procedeele industriale aplicate, inclusiv argumentele de utilizare a agenților cancerigeni sau mutageni ori substanțe toxice pentru reproducere;
(b) cantitățile fabricate sau utilizate de substanțe sau amestecuri care conțin agenți cancerigeni sau mutageni ori substanțe toxice pentru reproducere;		Compatibil	cantitățile/volumele fabricate sau utilizate de substanțe sau amestecuri care conțin agenți cancerigeni sau mutageni ori substanțe toxice pentru reproducere;
(c) numărul de lucrători expuși;		Compatibil	44.2. numărul de lucrători expuși;
(d) măsurile de prevenire luate;		Compatibil	44.3. măsurile de prevenire întreprinse;
(e) tipul de echipament de protecție care trebuie utilizat;		Compatibil	44.4. tipul de echipament de protecție care este utilizat;
(f) natura și gradul expunerii;		Compatibil	44.5. natura și gradul expunerii;
(g) cazurile de înlocuire.		Compatibil	44.6. cazurile de înlocuire, inclusiv detalii.
În rapoartele transmise Comisiei în temeiul articolului 17a din Directiva 89/391/CEE, statele membre țin seama de informațiile de la literele (a)-(g) de la primul paragraf al prezentului articol.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
Articolul 7 Expunerea imprevizibilă (1) În cazul unor evenimente imprevizibile sau al unor accidente care pot conduce la o expunere anormală a lucrătorilor, angajatorul informează lucrătorii cu privire la aceasta.		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 24. În cazul unor situații neprevăzute sau accidente care pot conduce la o expunere accidentală ori necontrolată a lucrătorilor, angajatorul are obligația de a informa imediat lucrătorii cu privire la riscurile apărute și măsurile de protecție necesare.
(2) Până la normalizarea situației și atât timp cât cauzele expunerii anormale nu sunt eliminate: (a) sunt autorizați să lucreze în zona afectată numai lucrătorii indispensabili pentru executarea reparațiilor și a altor activități necesare;		Compatibil	25. Până la remedierea evenimentului imprevizibil sau a accidentului și atât timp cât cauzele nu au fost înlăturate, angajatorul permite accesul în zona afectată exclusiv lucrătorilor necesari pentru executarea reparațiilor sau a altor intervenții esențiale.

(b) li se pune la dispoziție lucrătorilor în cauză îmbrăcăminte de protecție și echipament individual de protecție respiratorie, iar aceștia trebuie să le poarte; expunerea nu poate fi permanentă și se limitează la strictul necesar pentru fiecare lucrător;		Compatibil	26. Angajatorul are obligația de a echipa lucrătorii care desfășoară activități în zona afectată cu echipamente individuale de protecție, inclusiv echipament individual de protecție respiratorie, precum și de a se asigura că acestea sunt utilizate în mod corespunzător de către lucrători. 27. Expunerea lucrătorilor cauzată de evenimente imprevizibile sau accidente trebuie să fie strict limitată la durata necesară efectuării activităților indispensabile și nu poate fi permanentă.
(c) lucrătorii neprotejați nu sunt autorizați să lucreze în zona afectată.		Compatibil	28. Accesul lucrătorilor neechipați cu echipamente de protecție conforme este interzis în zona afectată.
Articolul 8 Expunere previzibilă (1) Pentru anumite activități precum lucrările de întreținere, pentru care este previzibilă posibilitatea unei creșteri sensibile a expunerii și în privința cărora au fost deja epuizate toate posibilitățile de a lua alte măsuri tehnice de prevenire în scopul limitării expunerii, angajatorul trebuie să stabilească, după consultarea lucrătorilor sau a reprezentanților lor din întreprindere sau unitate, fără a aduce atingere responsabilității angajatorului, măsurile necesare pentru a reduce durata expunerii lucrătorilor cât mai mult posibil și pentru a asigura protecția lor în timpul acestor activități.		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 29. Pentru activitățile cu risc de creștere a expunerii, precum lucrările de întreținere, și pentru care au fost deja epuizate toate măsurile tehnice posibile de prevenire în scopul limitării acesteia, angajatorul stabilește măsurile necesare pentru a reduce la minimum durata expunerii lucrătorilor și pentru a asigura protecția lor în timpul acestor activități, după consultarea lucrătorilor și/sau reprezentanților acestora, fără a aduce atingere responsabilităților sale.
În aplicarea primului paragraf, li se pune la dispoziție lucrătorilor în cauză îmbrăcăminte de protecție și un echipament individual de protecție respiratorie, iar aceștia trebuie să le poarte atât timp cât persistă expunerea anormală; aceasta nu poate fi permanentă și este limitată la strictul necesar pentru fiecare lucrător.		Compatibil	30. Angajatorul asigură lucrătorii implicați în activități cu risc previzibil de expunere majorată cu echipamente individuale de protecție, inclusiv echipament individual de protecție respiratorie, și utilizarea adecvată a acestora. 31. Expunerea lucrătorilor implicați în activități pentru care este previzibilă o creștere semnificativă a expunerii nu poate avea caracter permanent, și este permisă doar pe durata strict necesară desfășurării activităților indispensabile de către fiecare lucrător.
(2) Se iau măsurile adecvate pentru ca zonele în care se desfășoară activitățile prevăzute la alineatul (1) primul paragraf să fie în mod clar delimitate și semnalizate sau pentru a evita prin alte mijloace ca persoane neautorizate să aibă acces în aceste locuri.		Compatibil	32. Zonele de activitate în care există riscul previzibil de creștere a expunerii la agenți cancerigeni, mutageni sau toxici pentru reproducere trebuie delimitate și semnalizate clar, iar accesul persoanelor neautorizate trebuie prevenit prin măsuri organizatorice și tehnice adecvate.
Articolul 9 Accesul în zonele de risc Angajatorii iau măsurile adecvate pentru ca zonele în care se desfășoară activitățile pentru care rezultatele evaluării menționate în articolul 3 alineatul (2) evidențiază un risc		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere

pentru securitatea sau sănătatea lucrătorilor să fie accesibile numai lucrătorilor care, prin natura muncii sau funcției lor, trebuie să pătrundă acolo.			13. Angajatorii au obligația de a adopta măsuri necesare pentru a asigura că zonele în care se desfășoară activități identificate, prin evaluarea riscurilor profesionale, ca prezentând pericole pentru securitatea sau sănătatea lucrătorilor sunt accesibile exclusiv persoanelor a căror prezență este justificată de natura atribuțiilor sau funcției îndeplinite.
Articolul 10 Măsuri de igienă și de protecție individuală (1) Angajatorii sunt obligați, în toate activitățile pentru care există un risc de contaminare cu agenți cancerigeni sau mutageni ori cu substanțe toxice pentru reproducere, să ia măsuri adecvate în următorul sens:		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 33. Pentru toate activitățile în care există un risc de contaminare cu agenți cancerigeni sau mutageni ori cu substanțe toxice pentru reproducere, angajatorii au obligația de a adopta măsuri adecvate pentru a se asigura că:
(a) să organizeze activitatea astfel încât lucrătorii să nu mănânce, să nu bea și să nu fumeze în zonele de lucru în care există un risc de contaminare cu agenți cancerigeni sau mutageni ori cu substanțe toxice pentru reproducere;		Compatibil	33.1. lucrătorii nu consumă alimente, băuturi și nu fumează în zonele de lucru în care există risc de contaminare cu astfel de agenți;
(b) să furnizeze lucrătorilor îmbrăcăminte de protecție adecvată sau altă îmbrăcăminte specială adecvată;		Compatibil	33.2. lucrătorii sunt echipați cu echipament de protecție individual adecvat sau, , după caz, cu alt tip de îmbrăcăminte specială corespunzătoare naturii riscurilor.
(c) să prevadă locuri separate pentru depozitarea hainelor de lucru sau a îmbrăcăminte de protecție, pe de-o parte, și a hainelor de stradă, pe de altă parte;		Compatibil	33.3. sunt amenajate spații distincte pentru depozitarea hainelor de lucru sau a echipamentului individual de protecție, separate de cele destinate hainelor de stradă;
(d) să pună la dispoziția lucrătorilor grupuri sanitare și dușuri adecvate;		Compatibil	33.4. lucrătorii au acces la grupuri sanitare și dușuri corespunzătoare, adecvate tipului de activitate;
(e) să depoziteze corect echipamentele de protecție într-un loc bine stabilit, să le verifice și să le curețe, dacă este posibil, înainte și, în orice caz, după fiecare utilizare;		Compatibil	33.5. echipamentele de protecție sunt depozitate în mod corespunzător, într-un spațiu special amenajat, verificat și igienizat înainte și după fiecare utilizare;
(f) să repare sau să înlocuiască echipamentele de protecție defecte înainte de o nouă utilizare.		Compatibil	33.6. echipamentele de protecție deteriorate sunt reparate sau, după caz, înlocuite înainte de a fi reutilizate.
(2) Costul măsurilor prevăzute la alineatul (1) nu poate fi suportat de lucrători.		Compatibil	34. Lucrătorii nu suportă costurile aferente măsurilor de igienă și protecție individuală în scopul prevenirii riscurilor profesionale generate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau toxici pentru reproducere.
Articolul 11 Informarea și formarea lucrătorilor		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva

(1) Angajatorul ia măsurile adecvate pentru ca lucrătorii și sau reprezentanții lor din întreprindere sau unitate să beneficieze de o formare profesională în egală măsură suficientă și adecvată, pe baza tuturor informațiilor disponibile, în special sub formă de informații și instrucțiuni, referitoare la:			riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere
			35. Angajatorul are obligația de a întreprinde măsurile necesare pentru a asigura că lucrătorii și/sau reprezentanții acestora beneficiază de o formare profesională suficientă și adecvată, bazată pe informațiile disponibile, furnizată în special sub formă de instrucțiuni și comunicări, care să acopere:
(a) riscurile potențiale pentru sănătate, inclusiv riscurile suplimentare datorate consumului de tutun;		Compatibil	36.1. riscurile potențiale pentru sănătate asociate expunerii la agenți cancerigeni, mutageni sau toxici pentru reproducere, inclusiv riscurile suplimentare legate de consumul de tutun
(b) precauțiile care trebuie luate pentru prevenirea expunerii;		Compatibil	36.2. măsurile care trebuie întreprinse pentru prevenirea sau reducerea expunerii;
(c) cerințele în materie de igienă;		Compatibil	36.3. cerințele de igienă;
(d) purtarea și folosirea echipamentelor și îmbrăcăminte de protecție;		Compatibil	36.4. utilizarea corectă a echipamentului individual de protecție și a îmbrăcăminte de protecție;
(e) măsurile care trebuie luate de către lucrători, în special de către personalul de intervenție, în cazul producerii unor incidente și pentru prevenirea acestora.		Compatibil	36.5. măsurile care trebuie luate de către lucrători, în special de către personalul de intervenție, în caz de incidente și pentru prevenirea acest.
Această formare profesională trebuie: — să fie adaptată astfel încât să țină seama de un risc nou sau modificat, în special atunci când lucrătorii sunt expuși sau pot să fie expuși la noi agenți cancerigeni sau mutageni ori la noi substanțe toxice pentru reproducere sau la mai mulți agenți cancerigeni sau mutageni ori la mai multe substanțe toxice pentru reproducere diferite, inclusiv la cele prezente în medicamente care conțin substanțe chimice periculoase, sau atunci când se modifică împrejurările legate de activitatea profesională a lucrătorilor,		Compatibil	36. Informația inclusă în formarea profesională a lucrătorilor se adaptează în funcție de apariția unor riscuri noi sau modificate, inclusiv a celor generate de expunerea simultană la mai mulți agenți cancerigeni sau mutageni ori la mai multor substanțe toxice pentru reproducere, inclusiv cele din medicamente care conțin substanțe chimice periculoase, precum și de orice schimbare a condițiilor de muncă.
— să fie organizată periodic în unitățile de asistență medicală pentru toți lucrătorii care sunt expuși la agenți cancerigeni sau mutageni ori la substanțe toxice pentru reproducere, în special atunci când sunt utilizate noi medicamente care conțin substanțe chimice periculoase care includ respectivele substanțe, și — să fie repetată periodic în alte unități, dacă este necesar.		Compatibil	37. Formarea profesională se asigură obligatoriu la începutul raportului de muncă, periodic și ori de câte ori se constată necesitatea unor formări suplimentare, în unități specializate, pentru toți lucrătorii expuși la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere, în special în situațiile în care sunt introduse noi medicamente care conțin substanțe chimice periculoase ce includ astfel de agenți.
(2) Angajatorii informează lucrătorii cu privire la instalațiile și la recipientele conexe care conțin agenți cancerigeni sau mutageni ori substanțe toxice pentru reproducere, asigură		Compatibil	38. Angajatorii informează lucrătorii cu privire la instalațiile și la recipientele conexe care conțin agenți cancerigeni sau mutageni ori substanțe toxice pentru reproducere,

etichetarea clară și lizibilă a tuturor recipientelor, ambalajelor și instalațiilor care conțin agenți cancerigeni sau mutageni ori substanțe toxice pentru reproducere și afișează semne de avertizare în mod cât mai vizibil.			39. Angajatorul asigură etichetarea clară și lizibilă a tuturor recipientelor, ambalajelor și instalațiilor care conțin agenți cancerigeni sau mutageni ori substanțe toxice pentru reproducere și afișează semne de avertizare în mod cât mai vizibil.
În cazul în care în anexa IIIa se prevede o valoare-limită biologică, supravegherea stării de sănătate este obligatorie pentru lucrul cu agentul cancerigen sau mutagen ori cu substanța toxică pentru reproducere în cauză, în conformitate cu procedurile prevăzute în anexa respectivă.		Compatibil	Transpus total prin Pct 10 din Proiectul de Hotărâre de Guvern nr. 146/2026 cu privire la supravegherea Sănătății lucrătorilor 10. Monitorizarea biologică și cerințele aferente acesteia fac parte integrantă din supravegherea sănătății lucrătorilor. În cazul în care pentru un agent chimic periculos este stabilită o valoare-limită biologică obligatorie, prevăzută în anexa nr. 2, supravegherea sănătății devine obligatorie pentru lucrătorii care desfășoară activități ce implică expunerea la agentul respectiv, monitorizarea biologică fiind efectuată în conformitate cu metodele prevăzute în aceeași anexă, și punctul 25.2 să informeze lucrătorii cu privire la necesitatea supravegherii sănătății înaintea atribuirii sarcinilor care implică expunerea sau posibilitatea expunerii la riscurile profesionale, precum și ori de câte ori rezultatele supravegherii sănătății altor lucrători expuși la riscuri similare impun instituirea acestei măsuri;
Lucrătorii sunt informați cu privire la respectiva cerință înainte de a li se atribui sarcina care implică riscul expunerii la agentul cancerigen sau mutagen ori la substanța toxică pentru reproducere indicată.		Compatibil	54. Angajatorul are obligația de a informa în scris lucrătorul, înainte de atribuirea oricărei sarcini care implică risc de expunere la un agent cancerigen, mutagen sau la o substanță toxică pentru reproducere, cu privire la obligația de a se supune supravegherii stării de sănătate, conform prevederilor în domeniu. Transpus total prin Pct 25.2 din Proiectul de Hotărâre de Guvern nr. 146/2026 cu privire la supravegherea Sănătății lucrătorilor 25. În exercitarea responsabilităților ce îi revin, angajatorul are următoarele obligații: 25.2. să informeze lucrătorii cu privire la necesitatea supravegherii sănătății înaintea atribuirii sarcinilor care implică expunerea sau posibilitatea expunerii la riscurile profesionale, precum și ori de câte ori rezultatele supravegherii sănătății altor lucrători expuși la riscuri similare impun instituirea acestei măsuri;
Articolul 12 Informarea lucrătorilor Se iau măsuri adecvate pentru a garanta că: (a) lucrătorii și sau reprezentanții lor din întreprindere sau unitate pot verifica dacă dispozițiile prezentei directive sunt aplicate sau pot fi implicați în această aplicare, în special în ceea ce privește:		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 40. Lucrătorii și/sau reprezentanții acestora din cadrul unității au dreptul de a verifica respectarea prevederilor prezentului Regulament și pot fi

			implicați în procesul de implementare, în special în ceea ce privește:
(i) consecințele asupra securității și sănătății lucrătorilor, legate de alegerea, purtarea și utilizarea îmbrăcăminte și a echipamentelor de protecție, fără a se aduce atingere responsabilităților angajatorului referitoare la determinarea eficacității îmbrăcăminte și a echipamentelor de protecție;		Compatibil	40.1. consecințele asupra securității și sănătății lucrătorilor, legate de alegerea, purtarea și utilizarea îmbrăcăminte și a echipamentelor de protecție, fără a afecta responsabilitățile angajatorului în ceea ce privește evaluarea eficacității acestora;
(ii) măsurile stabilite de către angajator, prevăzute la articolul 8 alineatul (1) primul paragraf, fără a se aduce atingere responsabilităților angajatorului de a stabili aceste măsuri;		Compatibil	40.2. măsurile stabilite de către angajator cu privire la expunerea previzibilă, fără a se aduce atingere responsabilităților angajatorului de a stabili aceste măsuri.
(b) lucrătorii și sau reprezentanții acestora din întreprindere sau unitate sunt informați cât mai rapid posibil despre expunerile anormale, inclusiv cele prevăzute la articolul 8, despre cauzele lor și despre măsurile luate sau care urmează să fie luate pentru remedierea situației;		Compatibil	41. Angajatorul are obligația de a informa, în cel mai scurt timp posibil, lucrătorii și/sau reprezentanții acestora din cadrul unității cu privire la creșterea valorii de expunere profesională, inclusiv cele previzibile, indicând cauzele acestora și măsurile adoptate sau planificate pentru remedierea situației.
(c) angajatorul păstrează o listă actualizată a lucrătorilor folosiți în activități pentru care rezultatele evaluării menționate în articolul 3 alineatul (2) evidențiază un risc pentru securitatea sau sănătatea lucrătorilor, indicând, dacă această informație este disponibilă, expunerea la care au fost supuși;		Compatibil	43 Angajatorul are obligația de a păstra un registru actualizat a lucrătorilor care desfășoară activități pentru care evaluarea riscului profesional a evidențiat un pericol pentru securitatea sau sănătatea acestora, menționând pentru fiecare nivel și natura expunerii la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere.
(d) medicul sau autoritatea competentă precum și orice altă persoană răspunzătoare de securitatea sau de sănătatea la locul de muncă au acces la lista menționată la litera (c);		Compatibil	44 Inspectoratul de Stat al Muncii, Agenția Națională pentru Sănătate Publică, medicul de medicina muncii, precum și orice altă persoană desemnată cu responsabilități în domeniul securității și sănătății la locul de muncă au drept de acces la registrul actualizat a lucrătorilor implicați în activități care presupun expunerea sau posibila expunere la agenți cancerigeni, mutageni ori la substanțe toxice pentru reproducere.
(e) fiecare lucrător are acces la informațiile existente în listă, care îl privesc personal;		Compatibil	45 Fiecare lucrător are dreptul de acces la informațiile care îl privesc personal, cuprinse în registrul actualizat a lucrătorilor implicați în activități ce presupun expunerea sau posibila expunere la agenți cancerigeni, mutageni ori la substanțe toxice pentru reproducere.
(f) lucrătorii și reprezentanții lor din întreprindere sau unitate au acces la informațiile colective anonime.		Compatibil	46 Lucrătorii și/sau reprezentanții acestora din cadrul unității au drept de acces la informațiile colective anonimizate.
Articolul 13 Consultarea și participarea lucrătorilor Consultarea și participarea lucrătorilor și/sau a reprezentanților lor se desfășoară în conformitate cu articolul		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere

11 din Directiva 89/391/CEE privind subiectele reglementate de prezenta directivă.			50. Consultarea și participarea lucrătorilor și/sau a reprezentanților acestora la discuțiile privind aspectele care țin de domeniul de aplicare a prezentului Regulament se realizează în conformitate cu prevederile Legii nr. 186/2008 privind securitatea și sănătatea în muncă.
Articolul 13a Acordurile partenerilor sociali Acordurile partenerilor sociali eventual încheiate în domeniul de aplicare al prezentei directive se publică pe site-ul web al Agenției Europene pentru Sănătate și Securitate în Muncă (EU-OSHA). Lista respectivă este actualizată periodic.		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 53 Acordurile încheiate între partenerii sociali în domeniul securității și sănătății în muncă sunt publicate pe platformele oficiale ale autorităților competente. În cazul participării Republicii Moldova la proiecte sau mecanisme europene relevante, aceste acorduri pot fi transmise, după caz, către organismele europene de profil, în conformitate cu regulile acestora.
CAPITOLUL III DISPOZIȚII DIVERSE Articolul 14 Supravegherea sănătății (1) Statele membre stabilesc, în conformitate cu dreptul intern sau practica națională, măsuri pentru asigurarea supravegherii adecvate a sănătății lucrătorilor pentru care rezultatele evaluării prevăzute la articolul 3 alineatul (2) evidențiază un risc legat de securitate sau sănătate.		compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 51. Supravegherea sănătății lucrătorilor pentru care rezultatele evaluării riscului profesional relevă existența unui risc asupra securității și sănătății lor se efectuează în conformitate cu Regulamentul cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 146/2026. Prevederile cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor sunt transpuse prin Hotărârea Guvernului nr. 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor 1. Regulamentul cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale (în continuare – Regulament) stabilește cerințe minime de organizare și realizare a supravegherii adecvate a sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, identificate în urma evaluării riscurilor, în vederea prevenirii îmbolnăvirilor profesionale și a protejării sănătății acestora. 4. Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale are ca scop prevenirea și diagnosticarea precoce a oricărei modificări a stării de sănătate asociate expunerii la riscurile profesionale, iar rezultatele acesteia se iau în considerare la aplicarea măsurilor preventive pentru locul de muncă al lucrătorului. 80. Medicul specialist în medicina muncii furnizează lucrătorului informații și consiliere privind:

			80.1. rezultatele examenului medical profilactic obligator, inclusiv eventualele boli sau modificări ale sănătății cauzate de expunerea la riscuri profesionale și depășirea valorii-limită biologice; 80.2. măsurile individuale de protecție sau de prevenire ce trebuie aplicate; 80.3. măsurile de supraveghere a sănătății necesare la încetarea expunerii la factorii de risc profesional; 80.4. măsurile de supraveghere a sănătății necesare post-expunere profesională. În acest scop, medicul specialist în medicina muncii recomandă continuarea supravegherii sănătății lucrătorului împotriva efectelor pe termen lung, stabilind periodicitatea adecvată.
Medicul sau autoritatea răspunzătoare de supravegherea medicală a lucrătorilor poate indica faptul că supravegherea stării de sănătate trebuie să continue după încetarea expunerii, pe durata pe care o consideră necesară pentru a proteja sănătatea lucrătorului în cauză.		Compatibil	62. Frecvența efectuării examenului medical post-expunerii profesionale se stabilește de către medicul specialist în medicina muncii, în funcție de natura expunerii și riscurile asociate activității desfășurate, pe perioada considerată necesară pentru protejarea sănătății lucrătorului.
(2) Măsurile prevăzute la alineatul (1) sunt concepute astfel încât fiecare lucrător să poată face, dacă este cazul, obiectul unei supravegheri medicale adecvate: înainte de expunere; periodic, ulterior.		Compatibil	6. Supravegherea sănătății se realizează, după caz, prin următoarele tipuri de examinări medicale: 6.1. examen medical la angajare; 6.2. examinări medicale periodice; 6.3. examen medical la reluarea activității; 6.4. examen medical la încetarea expunerii profesionale; 6.5. examinări medicale post-expunere; 6.6. examinări medicale suplimentare, inclusiv la solicitarea lucrătorului sau la recomandarea medicului specialist de medicina muncii, atunci când există indicii privind un posibil impact asupra sănătății.
Aceste măsuri sunt concepute astfel încât să fie posibilă aplicarea directă a măsurilor individuale medicale și de medicină a muncii.		Compatibil	68. Medicul specialist în medicina muncii efectuează supravegherea sănătății lucrătorilor prin aplicarea măsurilor medicale individuale adecvate, în conformitate cu principiile și bunele practici ale medicinei muncii: 68.1. colectează anamneza medicală și profesională, inclusiv prin discuție individuală cu lucrătorul; 68.2. întocmește, completează și actualizează dosarul medical al lucrătorului; 68.3. înregistrează antecedentele medicale și profesionale relevante; 68.4. efectuează examinarea clinică generală și, după caz, examinări clinice specifice riscurilor profesionale; 68.5. stabilește și indică testele funcționale, investigațiile paraclinice și alte examinări necesare; 68.6. efectuează sau asigură monitorizarea biologică, după caz, precum și detectarea efectelor reversibile și ireversibile asupra sănătății;

			68.7. evaluează individualizat starea de sănătate a fiecărui lucrător în raport cu cerințele postului și factorii de risc profesional.
(3) Dacă se constată că un lucrător prezintă o anomalie care poate fi rezultatul expunerii la agenți cancerigeni sau mutageni ori la substanțe toxice pentru reproducere sau dacă se constată că a fost depășită o valoare-limită biologică, medicul sau autoritatea răspunzătoare de supravegherea stării de sănătate a lucrătorilor poate solicita ca și alți lucrători care au suferit o expunere similară să facă obiectul supravegherii stării de sănătate.		Compatibil	85. În cazul în care constată că un lucrător prezintă o boală sau modificări ale sănătății determinate de expunerea la riscuri profesionale ori că a fost depășită o valoare-limită biologică obligatorie, medicul specialist în medicina muncii propune angajatorului efectuarea unui examen medical suplimentar și pentru alți lucrători expuși aceluiași risc profesional. 30. Angajatorul revizuieste evaluarea riscurilor profesionale și măsurile întreprinse pentru eliminarea sau reducerea riscului profesional dacă, în cadrul supravegherii sănătății lucrătorului, s-a constatat că: 30.1. un lucrător prezintă o boală sau modificări ale sănătății pe care medicul specialist în medicina muncii le apreciază ca fiind determinate de expunerea la riscurile profesionale; 30.2. a fost depășită o valoare-limită biologică obligatorie. 31. Angajatorul are obligația să asigure efectuarea unui examen medical suplimentar pentru lucrătorii expuși la riscuri profesionale similare, în termen de 30 de zile lucrătoare: 31.1. de la constatarea depășirii nivelului sau valorii-limită de expunere profesională la factorul de risc, indiferent de originea riscului; 31.2. de la data propunerii formulate de medicul specialist în medicina muncii, în cazul în care un lucrător prezintă o boală sau modificări ale stării de sănătate apreciate de acesta ca fiind rezultatul expunerii la riscuri profesionale ori în cazul depășirii unei valori-limită biologice obligatorii la un lucrător.
În acest caz, se procedează la o nouă evaluare a riscului de expunere în conformitate cu articolul 3 alineatul (2).		Compatibil	Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 11. Evaluarea riscului profesional se actualizează ori de câte ori apar modificări ale condițiilor de muncă care pot influența nivelul de expunere a lucrătorilor la agenți cancerigeni, mutageni sau la substanțe toxice pentru reproducere, precum și atunci când rezultatele supravegherii stării de sănătate a lucrătorilor justifică această actualizare.
(4) Atunci când se asigură supravegherea stării de sănătate, se completează un dosar medical individual, iar medicul sau autoritatea responsabilă cu supravegherea stării de sănătate propune toate măsurile individuale de protecție sau de prevenire ce trebuie luate cu privire la fiecare lucrător.		Compatibil	Prevederile cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor sunt transpuse prin Hotărârea Guvernului nr. 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor 68. Medicul specialist în medicina muncii efectuează supravegherea sănătății lucrătorilor prin aplicarea măsurilor medicale individuale

			adecvate, în conformitate cu principiile și bunele practici ale medicinei muncii; 68.1. colectează anamneza medicală și profesională, inclusiv prin discuție individuală cu lucrătorul; 68.2. întocmește, completează și actualizează dosarul medical al lucrătorului; 68.3. înregistrează antecedentele medicale și profesionale relevante; 68.4. efectuează examinarea clinică generală și, după caz, examinări clinice specifice riscurilor profesionale; 68.5. stabilește și indică testele funcționale, investigațiile paraclinice și alte examinări necesare; 68.6. efectuează sau asigură monitorizarea biologică, după caz, precum și detectarea efectelor reversibile și ireversibile asupra sănătății; 68.7. evaluează individualizat starea de sănătate a fiecărui lucrător în raport cu cerințele postului și factorii de risc profesional. 78. Informația privind supravegherea sănătății, precum și toate datele relevante în acest proces, se înregistrează în dosarul medical al fiecărui lucrător, întocmit conform formularului aprobat prin ordin al ministrului sănătății. 79. Fișele de evaluare a riscurilor profesionale și anexele acestora fac parte integrantă din dosarul medical și se anexează obligatoriu la acesta. 72. Medicul specialist în medicina muncii asigură: 72.1. organizarea completă și corectă a supravegherii sănătății lucrătorilor, în conformitate cu prevederile prezentului Regulament; 72.2. întocmirea fișei de aptitudine în muncă, conform anexei nr. 6, care constituie un aviz medical cu privire la aptitudinea pentru muncă, în două exemplare (câte un exemplar pentru angajator și pentru lucrător), în termen de trei zile de la finalizarea examenului medical. La solicitarea lucrătorului sau a angajatorului, se eliberează un duplicat al fișei de aptitudine; 72.3. stabilirea și comunicarea măsurilor individuale de protecție sau de prevenire care trebuie aplicate de angajator pentru fiecare lucrător, inclusiv, după caz, retragerea temporară sau definitivă de la expunerea la riscuri profesionale;
Monitorizarea biologică și cerințele conexe pot face parte din supravegherea stării de sănătate.		Compatibil	10. Monitorizarea biologică și cerințele aferente acesteia fac parte integrantă din supravegherea sănătății lucrătorilor. În cazul în care pentru un agent chimic periculos este stabilită o valoare-limită biologică obligatorie, prevăzută în anexa nr. 2, supravegherea sănătății devine obligatorie pentru lucrătorii care desfășoară activități ce implică expunerea la agentul respectiv, iar monitorizarea biologică se efectuează în conformitate cu metodele prevăzute în aceeași anexă.

(5) Trebuie date lucrătorilor informații și sfaturi cu privire la toate tipurile de supraveghere medicală de care pot beneficia după încetarea expunerii.		Compatibil	80. Medicul specialist în medicina muncii furnizează lucrătorului informații și consiliere privind: 80.1. rezultatele examenului medical profilactic obligator, inclusiv eventualele boli sau modificări ale sănătății cauzate de expunerea la riscuri profesionale și depășirea valorii-limită biologice; 80.2. măsurile individuale de protecție sau de prevenire ce trebuie aplicate; 80.3. măsurile de supraveghere a sănătății necesare la încetarea expunerii la factorii de risc profesional; 80.4. măsurile de supraveghere a sănătății necesare post-expunere profesională. În acest scop, medicul specialist în medicina muncii recomandă continuarea supravegherii sănătății lucrătorului împotriva efectelor pe termen lung, stabilind periodicitatea adecvată.
(6) În conformitate cu legislațiile și practicile naționale: lucrătorii au acces la rezultatele supravegherii medicale care îi privesc personal; lucrătorii în cauză sau angajatorul pot solicita reexaminarea rezultatelor supravegherii medicale.		Compatibil	37. Fiecare lucrător expus acțiunii factorilor de risc profesional are dreptul: 37.2. să fie consiliat cu privire la măsurile individuale de protecție și de prevenire ce trebuie întreprinse pentru reducerea riscurilor asupra sănătății, în conformitate cu recomandările medicale; 37.3. să solicite efectuarea unui examen medical suplimentar, adresându-se medicului specialist în medicina muncii, în cazul apariției unor modificări ale stării de sănătate pe care le consideră a fi determinate de condițiile de muncă. În această situație, lucrătorul este obligat să informeze angajatorul despre solicitarea înaintată, iar examenul medical se inițiază fără prezentarea fișei de solicitare; 37.4. să solicite acces la informația din dosarul său medical și la documentația aferentă; 37.5. să fie informat de către medicul specialist în medicina muncii despre modificările stării sale de sănătate, inclusiv cele asociate expunerii profesionale; 37.6. să beneficieze de un loc de muncă adaptat sau de transfer la un alt loc de muncă potrivit, conform recomandărilor medicului specialist în medicina muncii; 37.7. să fie protejat împotriva oricăror forme de represalii, directe sau indirecte, ca urmare a declarării unor simptome, a semnalării unor riscuri pentru sănătate ori a solicitării unui examen medical suplimentar; 37.8. să fie imunizat cu vaccinuri eficiente împotriva agentului biologic la care este sau poate fi expus, conform evaluării riscurilor profesionale; 37.9. să conteste concluzia privind aptitudinea în muncă la Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în termen de 15 zile lucrătoare de la data primirii fișei de aptitudine. 35. Angajatorul are dreptul să solicite:

			35.1. efectuarea examenelor medicale suplimentare pentru lucrătorii care prezintă semne de afectare a sănătății ce pot pune în pericol securitatea sau viața proprie și/sau a altor lucrători; 35.2. revizuirea concluziei privind aptitudinea în muncă (contestarea aptitudinii de muncă) la Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în termen de 15 zile lucrătoare de la data primirii fișei de aptitudine, în cazul în care nu este de acord cu aceasta.
(7) Recomandări practice cu privire la supravegherea medicală a lucrătorilor sunt prevăzute în anexa II.		Compatibil	Anexă transpusă
(8) Toate cazurile de cancer, efectele negative asupra funcției sexuale și a fertilității ce afectează lucrătorii adulți, bărbați și femei sau efectele toxicității evolutive asupra descendenților, care au fost identificate, în conformitate cu dreptul intern sau cu practica națională, ca rezultat al expunerii profesionale la un agent cancerigen sau mutagen ori la o substanță toxică pentru reproducere, sunt notificate autorității competente.	1. Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - Regulament) stabilește cerințele pentru semnalarea, cercetarea cazurilor de suspiciune, declararea, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale, în scopul aplicării măsurilor de tratament, reabilitare și de prevenire a acțiunii factorilor profesionali de risc chimici, fizici, fizico-chimici, biologici, radiologici, psihosociali și alți factori prezenți în procesul și mediul de muncă ce pot afecta starea de sănătate a lucrătorilor. 5. Suspectarea, cercetarea și declararea bolilor profesionale se realizează în conformitate cu Lista neexhaustivă a bolilor profesionale prevăzută în anexa nr. 1. Afecțiunile care nu sunt incluse în această listă pot fi suspectate, cercetate și stabilite drept boli profesionale în condițiile prezentului Regulament, dacă, în cadrul procedurii de stabilire a diagnosticului, se confirmă existența relației de cauzalitate dintre expunerea profesională și afecțiunea constatată. 14. Medicul care suspectează un caz de boală profesională stabilește, diagnosticul clinic definitiv, și remite, către ANSP în termen de o zi lucrătoare pentru bolile profesionale acute și de 10 zile lucrătoare pentru bolile profesionale cronice, Fișa de semnalare a cazului de suspiciune a bolii profesionale (în continuare – Fișa de semnalare), prevăzută în anexa nr. 2, care reprezintă documentul medical oficial în baza căruia se inițiază procedura de cercetare a cazului de suspiciune a bolii profesionale. 21. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale are ca scop stabilirea existenței, naturii, nivelului și duratei expunerii profesionale	Compatibil	Prevederile cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor sunt transpuse prin Hotărârea Guvernului nr. 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor 86. Medicul specialist în medicina muncii informează Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în condițiile legii, despre: 86.1. bolile legate de profesie identificate pentru prima dată; 86.2. efectele negative asupra funcției sexuale și a fertilității ce afectează lucrătorii adulți și efectele toxicității evolutive asupra descendenților care au fost identificate ca rezultat al expunerii profesionale la un agent mutagen ori la o substanță toxică pentru reproducere; 86.3. cazurile în care a fost stabilită inaptitudinea în muncă; 86.4. rezultatele supravegherii medicale post-expunere profesională. 87. În cazul apariției suspiciunii unei boli sau intoxicații profesionale, inclusiv al unui caz de deces survenit ca urmare a expunerii la riscuri profesionale, medicul de familie, precum și orice alt medic specialist sau medicul specialist în medicina muncii are obligația de a acționa în conformitate cu prevederile Regulamentului sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1282/2016.

	la riscul profesional susceptibil să determine afecțiunea diagnosticată. 22. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale se efectuează de către medicii specialiști din cadrul ANSP și se inițiază la cel mai recent loc de muncă a persoanei afectate . La cercetare participă, în limitele atribuțiilor care le revin, grupul de lucru constituit la nivelul unității economice (în continuare - grup de lucru) și, după caz, inspectorul din cadrul Inspectoratului de Stat al Muncii. 27. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale se finalizează prin întocmirea, de către medicul specialist al ANSP, a procesului-verbal de cercetare a cazului de suspiciune a bolii profesionale (în continuare - proces-verbal), conform modelului prevăzut în anexa nr. 3, în termen de până la 30 zile calendaristice de la data recepționării Fișei de semnalare. Un exemplar al acestuia se păstrează la ANSP, iar câte un exemplar se transmite angajatorului, persoanei afectate, medicului care a transmis Fișa de semnalare și Inspectoratului de Stat al Muncii. 37. În termen de 20 zile lucrătoare de la data recepționării documentelor aferente cazului, Centrul adoptă decizia privind confirmarea sau informarea diagnosticului de boală profesională, în baza evaluării integrate a datelor clinice și ocupaționale, a datelor privind expunerea profesională și a dovezilor științifice relevante, precum și a aprecierii legăturii de cauzalitate dintre afecțiunea constatată și factorii de risc profesional. 38. Decizia Centrului se consemnează în Fișa de stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - Fișa de stabilire a bolii profesionale), conform modelului prevăzut în anexa nr. 4, și în Nota de argumentare a diagnosticului de boală profesională, conform modelului aprobat de Ministerul Sănătății, care fundamentează concluziile consemnate în Fișă de stabilire a bolii profesionale. În cazul infirmării		
--	---	--	--

	diagnosticului de boală profesională, se indică argumentele corespunzătoare. Pentru fiecare afecțiune pentru care se examinează caracterul profesional se completează o Fișă distinctă, indiferent dacă afecțiunile sunt asociate aceleiași factor de risc profesional sau unor factori de risc profesional diferiți. 40. După stabilirea cazului de boală profesională, ANSP înregistrează cazurile de boală profesională în Registrul de evidență a bolilor profesionale, aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății, în baza Fișei de stabilire bolii profesionale și documentelor aferente cazului recepționate. 61. ANSP administrează Registrul de evidență a bolilor profesionale și asigurări colectarea, înregistrarea, actualizarea și păstrarea datelor privind cazurile confirmate de boală profesională la nivel național. 62. Dacă un caz de boală profesională declarat în anul precedent se finalizează cu decesul persoanei afectate, Agenția Națională pentru Sănătate Publică actualizează categoria de severitate a cazului, chiar dacă acesta a fost încadrat anterior în categoria cazurilor soldate cu incapacitate de muncă. 63. ANSP asigură: 63.1. raportarea datelor statistice privind bolile profesionale către Biroul Național de Statistică în cel mult 15 luni de la încheierea anului de referință;		
Statele membre țin seama de informațiile de la prezentul alineat la transmiterea rapoartelor către Comisie în temeiul articolului 17a din Directiva 89/391/CEE.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
Articolul 15 Păstrarea dosarelor medicale (1) În ceea ce privește agenții cancerigeni și mutageni, lista prevăzută la articolul 12 litera (c) și dosarul medical prevăzut la articolul 14 alineatul (4) sunt păstrate timp de cel puțin 40 de ani de la încetarea expunerii, în conformitate cu dreptul intern sau cu practicile naționale.		Compatibil	Prevederile art. sunt transpuse total prin Hotărârea Guvernului nr.146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor 90. Dosarele medicale sunt păstrate cel puțin: 90.1. 40 de ani de la încetarea expunerii pentru lucrătorii expuși la agenți cancerigeni, mutageni, inclusiv azbest; Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 47 Registrul actualizat a lucrătorilor implicați în activități pentru care evaluarea riscului profesional a evidențiat un risc pentru

			securitatea sau sănătatea acestora, ca urmare a expunerii la agenți cancerigeni sau mutageni, se păstrează de către angajator pentru o perioadă de cel puțin 40 de ani de la data încetării expunerii.
(1a) În ceea ce privește substanțele toxice pentru reproducere, lista prevăzută la articolul 12 litera (c) și dosarul medical prevăzut la articolul 14 alineatul (4) sunt păstrate timp de cel puțin cinci ani de la încetarea expunerii, în conformitate cu dreptul intern sau cu practicile naționale.		Compatibil	Prevederile art. sunt transpuse total prin Hotărârea Guvernului nr.146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor 90. Dosarele medicale sunt păstrate cel puțin: 90.4. 10 de ani după încetarea expunerii pentru lucrătorii expuși altor agenți biologici, substanțelor toxice pentru reproducere și altor factori de risc profesional. Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 48 Registrul actualizat a lucrătorilor implicați în activități pentru care evaluarea riscului profesional a evidențiat un risc pentru securitatea sau sănătatea acestora, ca urmare a expunerii la substanțe toxice pentru reproducere, se păstrează de către angajator pentru o perioadă de cel puțin 5 ani de la data încetării expunerii.
(2) În cazul în care întreprinderea își încetează activitatea, aceste documente se pun la dispoziția autorității responsabile, în conformitate cu legislațiile și practicile naționale.		Compatibil	Prevederile art. sunt transpuse total prin Hotărârea Guvernului nr.146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor 88. Dosarele medicale se păstrează într-o formă care să permită consultarea ulterioară a acestora, cu respectarea confidențialității informațiilor medicale și prevederilor Legii nr. 195/2024 privind protecția datelor cu caracter personal. 92. La încetarea activității angajatorului, serviciul de medicină a muncii asigură păstrarea dosarelor medicale ale lucrătorilor pe o perioadă de cinci ani. După expirarea termenului de cinci ani, dosarele medicale se transmit spre păstrare arhivei teritoriale, în conformitate cu prevederile legale aplicabile. 93. În cazul în care serviciul de medicina muncii își încetează activitatea, dosarele medicale se transmit, în termen de 10 zile, către noul serviciu de medicină a muncii desemnat de angajator sau, după caz, arhivei teritoriale, unde sunt păstrate conform prevederilor pct. 90. Proiect de hotărâre de Guvern pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere 49. În cazul în care o unitate sau o instituție își încetează activitatea, registrele sunt transmise în arhiva teritorială.

Articolul 16 Valori limită (1) Pe baza informațiilor disponibile, inclusiv a datelor științifice și tehnice, Parlamentul European și Consiliul, hotărând în conformitate cu procedura stabilită la articolul 153 alineatul (2) litera (b) din Tratatul privind funcționarea Uniunii Europene (TFUE), adoptă directive prin care stabilesc valori-limită referitoare la toți agenții cancerigeni sau mutageni ori la toate substanțele toxice pentru reproducere pentru care acest lucru este posibil și, dacă este necesar, alte dispoziții direct conexe. (2) Valorile limită și celelalte dispoziții direct conexe figurează în anexa III. (3) Pe baza informațiilor disponibile, inclusiv a datelor științifice și tehnice, Parlamentul European și Consiliul, hotărând în conformitate cu procedura prevăzută la articolul 153 alineatul (2) litera (b) din TFUE, adoptă directive prin care stabilesc valori-limită biologice și alte informații pertinente pentru supravegherea stării de sănătate.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Parlamentului European și Consiliului
(4) Valorile-limită biologice și alte informații pentru supravegherea stării de sănătate sunt prevăzute în anexa IIIa.		Compatibil	Art. este transpus prin punctul 10 a Anexei 1 din Hotărârea Guvernului nr.146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor. 10. Monitorizarea biologică și cerințele aferente acesteia fac parte integrantă din supravegherea sănătății lucrătorilor. În cazul în care pentru un agent chimic periculos este stabilită o valoare-limită biologică obligatorie, prevăzută în anexa nr. 2, supravegherea sănătății devine obligatorie pentru lucrătorii care desfășoară activități ce implică expunerea la agentul respectiv, iar monitorizarea biologică se efectuează în conformitate cu metodele prevăzute în aceeași anexă.
Articolul 16a Identificarea substanțelor toxice pentru reproducere fără valoare- prag și a celor cu valoare-prag Pe baza datelor științifice și tehnice disponibile, Parlamentul European și Consiliul, hotărând în conformitate cu procedura prevăzută la articolul 153 alineatul (2) litera (b) din TFUE, identifică, în coloana de observații din anexa III la prezenta directivă, dacă o substanță toxică pentru reproducere este o substanță toxică pentru reproducere fără valoare-prag sau o substanță toxică pentru reproducere cu valoare-prag.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Parlamentului European și Consiliului
Articolul 17 Modificări ale anexei II		Prevederi UE	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene

Comisia este împuternicită să adopte acte delegate în conformitate cu articolul 17a în ceea ce privește modificări de ordin strict tehnic ale anexei II, pentru a ține seama de progresele tehnice, de evoluția reglementărilor sau specificațiilor internaționale și de noile descoperiri în ceea ce privește agenții cancerigeni sau mutageni ori substanțele toxice pentru reproducere. În cazuri excepționale și justificate în mod corespunzător, care implică riscuri iminente, directe și grave pentru sănătatea și siguranța fizice ale lucrătorilor și ale altor persoane, atunci când din motive imperioase de urgență este necesară luarea de măsuri într-un interval de timp foarte scurt, actelor delegate adoptate în temeiul prezentului articol li se aplică procedura prevăzută la articolul 17b.		neaplicabil	
Articolul 17a Exercitarea delegării de competențe (1) Competența de a adopta acte delegate se conferă Comisiei în condițiile prevăzute la prezentul articol. (2) Competența de a adopta acte delegate menționată la articolul 17 se conferă Comisiei pentru o perioadă de cinci ani de la 26 iulie 2019. Comisia elaborează un raport privind delegarea de competențe cu cel puțin nouă luni înainte de încheierea perioadei de cinci ani. Delegarea de competențe se prelungește tacit cu perioade de timp identice, cu excepția cazului în care Parlamentul European sau Consiliul se opune prelungirii respective cu cel puțin trei luni înainte de încheierea fiecărei perioade. (3) Delegarea de competențe menționată la articolul 17 poate fi revocată oricând de Parlamentul European sau de Consiliu. O decizie de revocare pune capăt delegării de competențe specificate în decizia respectivă. Decizia produce efecte din ziua care urmează datei publicării acesteia în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene sau de la o dată ulterioară menționată în decizie. Decizia nu aduce atingere actelor delegate care sunt deja în vigoare. (4) Înainte de adoptarea unui act delegat, Comisia consultă experții desemnați de fiecare stat membru în conformitate cu principiile prevăzute în Acordul interinstituțional din 13 aprilie 2016 privind o mai bună legiferare (1). (5) De îndată ce adoptă un act delegat, Comisia îl notifică simultan Parlamentului European și Consiliului. (6) Un act delegat adoptat în temeiul articolului 17 intră în vigoare numai în cazul în care nici Parlamentul European și nici Consiliul nu au formulat obiecții în termen de două luni de la notificarea acestuia către Parlamentul European și		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene și Parlamentului European

Consiliu sau în cazul în care, înaintea expirării termenului respectiv, Parlamentul European și Consiliul au informat Comisia că nu vor formula obiecții. Respectivul termen se prelungește cu două luni la inițiativa Parlamentului European sau a Consiliului.			
Articolul 17b Procedura de urgență (1) Actele delegate adoptate în temeiul prezentului articol intră imediat în vigoare și se aplică atât timp cât nu se formulează nicio obiecție în conformitate cu alineatul (2). Notificarea unui act delegat transmisă Parlamentului European și Consiliului prezintă motivele pentru care s-a recurs la procedura de urgență. (2) Atât Parlamentul European, cât și Consiliul pot formula obiecții cu privire la un act delegat în conformitate cu procedura menționată la articolul 17a alineatul (6). Într-un astfel de caz, Comisia abrogă actul imediat ce Parlamentul European sau Consiliul își notifică decizia de a formula obiecții.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene și Parlamentului European
Articolul 18 Utilizarea datelor Utilizările pe care autoritățile responsabile naționale le dau informațiilor prevăzute la articolul 14 alineatul (8) se țin la dispoziția Comisiei.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
Articolul 18a Evaluare 1) În cadrul următoarei evaluări a punerii în aplicare a prezentei directive în contextul evaluării menționate la articolul 17a din Directiva 89/391/CEE, Comisia evaluează, de asemenea, dacă este necesar să fie modificată valoarea-limită pentru pulberea respirabilă de silice cristalină. Comisia inițiază acest proces în 2022 și, dacă este cazul, propune ulterior, în cadrul unei revizuirii a prezentei directive, amendamentele și modificările necesare cu privire la substanța respectivă. 2) Până la 11 iulie 2022, Comisia evaluează opțiunea de a modifica prezenta directivă prin adăugarea de dispoziții privind o combinație între o limită de expunere profesională în aer și o valoare-limită biologică în cazul cadmiului și al compușilor anorganici ai acestuia. 3) Până la 31 decembrie 2022, dacă este cazul, după consultarea Comitetului consultativ pentru securitate și sănătate la locul de muncă (CCSS) și ținând seama de		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene

recomandările existente emise de diferite agenții și părți interesate și de Organizația Mondială a Sănătății cu privire la agenții cancerigeni sau mutageni prioritari și la substanțele toxice pentru reproducere prioritare pentru care sunt necesare valori- limită, Comisia prezintă un plan de acțiune pentru asigurarea respectării valorilor-limită de expunere profesională noi sau a celor revizuite pentru cel puțin 25 de substanțe, grupuri de substanțe sau substanțe generate în urma unor procese. Dacă este cazul, ținând seama de respectivul plan de acțiune și de cele mai recente evoluții în domeniul cunoștințelor științifice, și după consultarea CCSS, Comisia prezintă fără întârziere propuneri legislative în temeiul articolului 16. 4) Până la 5 aprilie 2025, dacă este cazul, ținând seama de cele mai recente evoluții ale cunoștințelor științifice și după consultarea corespunzătoare a părților interesate vizate, Comisia elaborează o definiție și stabilește o listă orientativă a medicamentelor care conțin substanțe chimice periculoase sau a substanțelor conținute de acestea, care îndeplinesc criteriile de clasificare ca agenți cancerigeni de categoria 1A sau 1B prevăzute în anexa I la Regulamentul (CE) nr. 1272/2008, ca agenți mutageni sau ca substanțe toxice pentru reproducere. 5) Până la 31 decembrie 2022, după consultarea corespunzătoare a părților interesate vizate, Comisia elaborează orientări ale Uniunii pentru prepararea, administrarea și eliminarea medicamentelor care conțin substanțe chimice periculoase la locul de muncă. Respectivele orientări se publică pe site-ul internet al EU-OSHA și se difuzează în toate statele membre de către autoritățile competente relevante. 6) Dacă este cazul, după primirea avizului CCSS, ținând seama de metodologia existentă în unele state membre pentru stabilirea valorilor-limită pentru agenții cancerigeni și de avizul CCSS, Comisia stabilește nivelul de risc superior și nivelul de risc inferior. Cel târziu la 12 luni după primirea avizului CCSS, după consultarea corespunzătoare a părților interesate vizate, Comisia elaborează orientări ale Uniunii privind metodologia de stabilire a valorilor-limită bazate pe riscuri. Respectivele orientări se publică pe site-ul internet al EU-OSHA și se difuzează în toate statele membre de către autoritățile competente responsabile. 7) Până la 31 decembrie 2024, dacă este cazul și ținând seama de cele mai recente evoluții ale cunoștințelor științifice, după consultarea corespunzătoare a părților interesate vizate,			
---	--	--	--

Comisia propune o valoare-limită pentru cobalt și pentru compușii anorganici ai cobaltului. 8) Până la 30 iunie 2024, Comisia inițiază o evaluare a efectelor expunerii la o combinație de substanțe, în vederea pregătirii unor orientări ale Uniunii cu privire la modul de abordare a acestei chestiuni, după caz. Comisia ține seama de cele mai recente evoluții în materie de cunoștințe științifice, de avizul Comitetului pentru evaluarea riscurilor din cadrul Agenției Europene pentru Produse Chimice instituit prin Regulamentul (CE) nr. 1907/2006 al Parlamentului European și al Consiliului (*1), de avizul CCSS și de bunele practici din statele membre și organizează consultări adecvate cu părțile interesate relevante. Respectivele orientări se publică pe website-lu EU-OSHA și se difuzează în toate statele membre de către autoritățile competente relevante. 9) Până la 9 aprilie 2026, Comisia inițiază procedura de obținere a unei evaluări științifice a perturbatorilor endocrini care pot afecta sănătatea și securitatea lucrătorilor, în vederea evaluării oportunității includerii acestora în domeniul de aplicare al prezentei directive, pentru a proteja mai bine sănătatea și securitatea lucrătorilor. După caz și după consultarea CCSS, Comisia prezintă Parlamentului European și Consiliului o propunere legislativă. 10) În contextul desfășurării evaluării în temeiul articolului 17a alineatul (4) din Directiva 89/391/CEE, până la 9 aprilie 2029, Comisia evaluează valorile-limită profesionale pentru plumb și compușii anorganici ai acestuia. Comisia propune, după caz, modificări legislative ale valorilor-limită respective, ținând seama de cele mai recente evoluții în materie de cunoștințe științifice și după consultarea CCSS. 11) Până la 9 aprilie 2026, după consultarea corespunzătoare a părților interesate relevante, Comisia redactează orientări ale Uniunii privind supravegherea stării de sănătate, inclusiv monitorizarea biologică. Respectivele orientări includ recomandări privind punerea în aplicare a dispozițiilor privind nivelul de plumb din sânge, ținând seama de eliminarea lentă a plumbului din organism și de protecția specială a lucrătoarelor aflate la vârsta fertilă. (*1) Regulamentul (CE) nr. 1907/2006 al Parlamentului European și al Consiliului din 18 decembrie 2006 privind înregistrarea, evaluarea, autorizarea și restricționarea substanțelor chimice (REACH), de înființare a Agenției Europene pentru Produse Chimice, de modificare a Directivei 1999/45/CE și de abrogare a Regulamentului (CEE) nr. 793/93 al Consiliului și a Regulamentului (CE) nr. 1488/94 al			
---	--	--	--

Comisiei, precum și a Directivei 76/769/CEE a Consiliului și a Directivelor 91/155/CEE, 93/67/CEE, 93/105/CE și 2000/21/CE ale Comisiei (JO L 396, 30.12.2006, p. 1).” "			
Articolul 19 Informarea Comisiei Comisiei îi sunt comunicate de către statele membre textele dispozițiilor de drept intern pe care le adoptă în domeniul reglementat de prezenta directivă.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
Articolul 20 Abrogare Directiva 90/394/CEE, astfel cum este modificată de directivele prevăzute în anexa IV partea A la prezenta directivă, se abrogă, fără a aduce atingere obligațiilor statelor membre în ceea ce privește termenele de transpunere în dreptul național a directivelor indicate în anexa IV partea B la prezenta directivă. Trimiterile la directiva abrogată se interpretează ca trimiteri la prezenta directivă și se citesc în conformitate cu tabelul de corespondență din anexa V.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederile se referă la activitatea Comisiei Europene
Articolul 21 Intrarea în vigoare Prezenta directivă intră în vigoare în a douăzecea zi de la publicarea în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederi generale care nu sunt supuse procedurii de transpunere referitoare la intrarea în vigoare
Articolul 22 Destinatari Prezenta directivă se adresează statelor membre.		Prevederi UE neaplicabile	Prevederi generale care nu sunt supuse procedurii de transpunere referitoare la aplicarea actului UE
ANEXA I Lista substanțelor, amestecurilor și procedeele [articolul 2 litera (a) punctul (ii) și litera (b) punctul (ii)] 1. Fabricarea auraminei.		Compatibil	Anexă la Regulamentul privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere Lista activităților care implică utilizarea unor substanțe, amestecuri sau desfășurarea unor procedee generatoare de risc pentru sănătatea lucrătorilor 1. Fabricarea auraminei.
2. Lucrări care implică expunerea la hidrocarburi policiclice aromatate prezente în funingine, gudron de cărbune sau smoală de huilă.			2. Lucrări care implică expunerea la hidrocarburi policiclice aromatate prezente în funingine, gudron de cărbune sau smoală de huilă.

3. Lucrări care implică expunerea la pulberi, fumuri sau aerosoli rezultați la prăjirea și la electorafinarea matelor de nichel.			3. Lucrări care implică expunerea la pulberi, fumuri sau aerosoli rezultați la prăjirea și la electorafinarea matelor de nichel.
4. Procedul de fabricare cu acid concentrat a alcoolului izopropilic.			4. Procedul de fabricare cu acid concentrat a alcoolului izopropilic.
5. Lucrări care implică expunerea la pulberi de lemn de esență tare.			5. Lucrări care implică expunerea la pulberi de lemn de esență tare.
6. Activități care implică expunere la pulbere respirabilă de silice cristalină generată în cadrul unui proces de lucru.			6. Activități care implică expunere la pulbere respirabilă de silice cristalină generată în cadrul unui proces de lucru.
7. Activități profesionale care implică expunerea cutanată la uleiuri minerale care au fost utilizate în prealabil în motoarele cu ardere internă pentru a lubrifia și a răci piesele mobile din motor.			7. Activități profesionale care implică expunerea cutanată la uleiuri minerale care au fost utilizate în prealabil în motoarele cu ardere internă pentru a lubrifia și a răci piesele mobile din motor.
8. Activități profesionale care implică expunerea la emisiile de eșapament ale motoarelor diesel.			8. Activități profesionale care implică expunerea la emisiile de eșapament ale motoarelor diesel.
ANEXA II Recomandări practice cu privire la supravegherea medicală a lucrătorilor [Articolul 14 alineatul (7)] 1. Medicul și/sau autoritatea responsabilă de supravegherea stării de sănătate a lucrătorilor expuși la agenți cancerigeni sau mutageni ori la substanțe toxice pentru reproducere trebuie să cunoască bine condițiile sau împrejurările expunerii fiecărui lucrător.		Compatibil	Art. este transpus prin Anexa 1 din Hotărârea Guvernului nr.146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor. 13. Medicul specialist în medicina muncii, Agenția Națională pentru Sănătate Publică și Inspectoratul de Stat al Muncii, în limitele competențelor, au acces și cunosc informațiile privind condițiile și circumstanțele expunerii fiecărui lucrător la riscurile profesionale, în baza informațiilor furnizate de angajator, precum și a constatărilor rezultate în urma vizitelor efectuate la locul de muncă. 42. Medicul specialist în medicina muncii are dreptul: 42.1. să participe, cu rol consultativ, la procesul de evaluare a riscurilor profesionale și să efectueze vizite la locul de muncă a lucrătorilor pe care îi supraveghează medical, în vederea familiarizării cu procesul de muncă;

2. Supravegherea medicală a lucrătorilor trebuie asigurată în conformitate cu principiile și practicile medicinei muncii; aceasta trebuie să cuprindă cel puțin următoarele măsuri: înregistrarea antecedentelor medicale și profesionale ale fiecărui lucrător; anamneza; dacă este cazul, supraveghere biologică, precum și depistarea efectelor precoce și reversibile.												68. Medicul specialist în medicina muncii efectuează supravegherea sănătății lucrătorilor prin aplicarea măsurilor medicale individuale adecvate, în conformitate cu principiile și bunele practici ale medicinei muncii: 68.1. colectează anamneza medicală și profesională, inclusiv prin discuție individuală cu lucrătorul; 68.2. întocmește, completează și actualizează dosarul medical al lucrătorului; 68.3. înregistrează antecedentele medicale și profesionale relevante; 68.4. efectuează examinarea clinică generală și, după caz, examinări clinice specifice riscurilor profesionale; 68.5. stabilește și indică testele funcționale, investigațiile paraclinice și alte examinări necesare; 68.6. efectuează sau asigură monitorizarea biologică, după caz, precum și detectarea efectelor reversibile și ireversibile asupra sănătății; 68.7. evaluează individualizat starea de sănătate a fiecărui lucrător în raport cu cerințele postului și factorii de risc profesional.							
Se pot decide și alte examene pentru fiecare lucrător care face obiectul unei supravegheri medicale, având în vedere cele mai recente progrese în medicina muncii.												75. Pentru stabilirea aptitudinii în muncă, medicul specialist în medicina muncii are competența: 75.3. să indice investigații paraclinice și/sau consultații medicale suplimentare față de cele inițial prevăzute, inclusiv consultații de specialitate, cum ar fi psihiatrie sau sănătate mentală, în baza unor premise medicale justificate și în conformitate cu evoluțiile actuale ale medicinei muncii.							
ANEXA III VALORI-LIMITĂ ȘI ALTE DISPOZIȚII DIRECT CONEXE (ARTICOLUL 16) A.VALORI-LIMITĂ ALE EXPUNERII PROFESIONALE												Compatibil							
												Prevederile se regăsesc integral în Hotărârea Guvernului 640/2024 cu privire la aprobarea Regulamentului privind protecția sănătății și securității lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici la locul de muncă Tabelul VALORI LIMITĂ PENTRU EXPUNEREA OCUPAȚIONALĂ a fost divizat în 2 tabele. I. VALORI LIMITĂ de expunere profesională							
Numele	CE nr (1)	Nr	Valori-limită		No ta ț ie	Măsuri transitorii								CAS ¹	INECS ²	Denumirea agentului	Valoare limită		Notă ⁷
			8 ore (3)	Termen scurt (4)													8 ore ³ (concentrația medie admisibilă)	Termen scurt ⁴ (concentrația maximă admisibilă)	

Clorură de	Benzen	Compușii de crom (VI) care sunt cancerigeni în sensul	
200-831-0	200-753-7	—	
75-01-4	71-43-2	—	
2,6	0,66	0,005	mg/m ³ ⁵
1	0,2	—	ppm ⁶
—	—	—	f/ml ⁷
—	—	—	mg/m ³ ⁸
—	—	—	ppm ⁶
—	—	—	f/ml
—	Piele (10)	—	
	Valoare limită 1 ppm (3,25	Valoare limită 0,010 mg/m ³ până la 17 ianuarie 2025	
	mg/m ³) până la 5 aprilie 2024	Valoare limită 0,025 mg/m ³ pentru perioada de evaluare	
75-01-4	71-43-2	-	
200-831-0	200-753-7	-	
Clorură de vinil	Benzen	Compușii de crom (VI) care sunt substanțe cancerigene (ca crom)	
2,6	0,66	0,005	mg/m ³ ⁵
1	0,2		ppm ⁶
			mg/m ³ ⁵
			ppm ⁶
	P: Valoare-limită 0,5 ppm		

Epiclohidri	4,4'- Metilen	o-toluidina	2- Nitropropan	Acrilamidă	Tricloretilen	1,2- Etilen	Oxid de etilenă
203-439-8	202-974-4	202-429-0	201-209-1	201-173-7	201-167-4	200-879-2	200-849-9
106-89-8	101-77-9	95-53-4	79-46-9	79-06-1	79-01-6	75-56-9	75-21-8
1,9	0,08	0,5	18	0,1	54,7	2,4	1,8
—	—	0,1	5	—	10	1	1
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	164,1	—	—
—	—	—	—	—	30	—	—
piele (10)	piele (10)	piele (10)	—	piele (10)	piele (10)	—	piele (10)
106-89-8	101-77-9	95-53-4	79-46-9	79-06-1	79-01-6	75-56-9	75-21-8
203-439-8	202-974-4	202-429-0	201-209-1	201-173-7	201-167-4	200-879-2	200-849-9
1-clor-2,3-epoxipropan	4,4' Metilen	o-Toluidină / 2-	2- Nitropropan	Acrilamidă	Tricloretilen ă	Oxid de propilenă;	Oxid de etilenă
1,9	0,08	0,5	18	0,1	54,7	2,4	1,8
		0,1	5		10	1	1
					164,1	-	-
					30		
P	P	P		P	P	P	P

Amestecuri de hidrocarburi aromatice	Emisiile de	Bromoetilfen	Hidrazina	Diclorura de	1,3-	Dibromură
		209-800-6	206-114-9	203-458-1	203-450-8	203-444-5
		593-60-2	302-01-2	107-06-2	106-99-0	106-93-4
	0,05 (¹)	4,4	0,013	8,2	2,2	0,8
		1	0,01	2	1	0,1
		—	—	—	—	—
		—	—	—	—	—
		—	—	—	—	—
		—	—	—	—	—
		—	—	—	—	—
piele (¹)		—	piele (¹)	piele (¹)	—	piele (¹)
	Valoarea limită					
-	-	593-60-2	302-01-2	203-458-1	106-99-0	106-93-4
-	-	209-800-6	206-114-9	203-458-1	203-450-8	203-444-5
Amestecuri de hidrocarburi aromatice	Emisii de	Bromura de	Hidrazină	203-458-1	1,3	1,2
	eşapament	etilena;			Butadiena	Dibrometan
	0,05 (măsurat ca carbon	4,4	0,013	203-458-1	2,2	0,8
		1	0,01	203-458-1	1	0,1
				203-458-1		
				203-458-1		
P	Pentru		P	203-458-1		P

Acrilonitril	4,4'-	Formaldehi	Acid	Beriliu și	Cadmium și	Uleiuri minerale care au
203-466-5	202-918-9	200-001-8	—	—	—	
107-13-1	101-14-4	50-00-0	—	—	—	
1	0,01	0,37	0,01 [11]	0,0002 [11]	0,001 [11]	
0,45	—	0,3	—	—	—	
—	—	—	—	—	—	
4	—	0,74	—	—	—	
1,8	—	0,6	—	—	—	
Piele [10]	piele [10]	sensibilizare	—	sensibilizare		piele [10]
Valori limită		Valoarea limită de	Pentru	Valoare limită	Valoare limită	
107-13-1	101-14-4	50-00-0	-	-	-	
203-466-5	202-918-9	200-001-8	-	-	-	
Acrilonitril	4,4' Metile n-bis-(2	Formaldehi	Acid	Beriliu și	Cadmium și	
5	0,01	0,37	0,01 (fracție inhalabilă)	0,0002 (fracție inhalabilă)	0,001 (fracție inhalabilă)	
2,3		0,3				
10		0,74				
4,6		0,6				
P	P	SP		P	Valoare-	

N,N-Dimetilform	Nitrobenzen	N,N-Dimetilacet	Plumb și compuși	Compuși de nichel	
200-679-5	202-716-0	204-826-4		–	
68-12-2	98-95-3	127-19-5		–	
15	1	36	0,03 (8)	0,01 (15) 0,05 (16)	
5	0,2	10		–	
				–	
30		72		–	
10		20		–	
Piele (10)	Piele (10)	Piele (10)	Substanță toxică pentru reproducerea faună	Sensibilizarea dermică și respiratorie (13)	
				Valoarea limită (15) se aplică înlocuind cu 18	
68-12-2	98-95-3	127-19-5	-	-	107-13-1
200-679-5	202-716-0	204-826-4	-	-	203-466-5
N,N-Dimetilform	Nitrobenzen	N,N-Dimetilacet	Plumb și compuși săi anorganici (exprimați în	Nichel și compuși (exprimați în Ni)	Acrlonitril
15	1	36	0,03 (fracție inhalabilă)	0,01 (fracție respirabilă, măsurată ca nichel) 0,05 (fracție inhalabilă,	1
5	0,2	10			0,45
30		72			4
10		20			1,8
P	P	P	Substanță toxică pentru	PR	P

Bisfenol A	Mercur și compuși	1-metil-2-	Acetat de 2-	2-Etoxi	acetat de 2-	2-
201-245-8		212-828-1	203-839-2	203-804-1	203-772-9	203-713-7
80-05-7		872-50-4	111-15-9	110-80-5	110-49-6	109-86-4
2 (11)	0,02	40	11	8		
		10	2	2	1	1
		80				
		20				
		Piele (10)	Piele (10)	Piele (10)	Piele (10)	Piele (10)
80-05-7	-	872-50-4	111-15-9	110-80-5	110-49-6	109-86-4
201-245-8	-	212-828-1	203-839-2	203-804-1	203-772-9	203-713-7
Bisfenol A / 4,4'-	Mercur și compuși anorganici bivalenți ai	1-Metil-2-pirolidonă /	Acetat de 2-etoxietil /	2-Etoxi	Acetat de 2-metoxietil	Etilenglicol monometil
2 (fracție inhalabilă)	0,02	40	11	8		
		10	2	2	1	1
		80				
		20				
	În timpul monitorizării	p	p	p	p	p

Monoxid de	211-128-3	630-08-0	23	20		117	100											630-08-0	211-128-3	Monoxid de carbon	23	20	117	100						
(¹) EC Nr, adică EINECS, ELINCS sau NLP, este numărul oficial al substanței în Uniunea Europeană, așa cum este definit în secțiunea 1.1.1.2 din anexa VI, partea 1, a Regulamentului (CE) nr. 1272/2008.																					2 - EINECS: număr de înregistrare din Inventarul european al substanțelor (chimice) existente introduse pe piață/Catalogul european al substanțelor comercializate (European Inventory of Existing Chemical Substances). Planificat a fi transpus total prin proiectul de hotărâre de Guvernul privind modificarea unor acte normative din domeniul sănătății ocupaționale									
(²) Nr CAS: Număr de înregistrare a Chemical Abstract Service.																					1 - CAS: număr de înregistrare al Chemical Abstracts Service.									
(³) Măsurată sau calculată în raport cu o perioadă de referință de opt ore, medie ponderată în timp (TWA).																					3 - Măsurate sau calculate în funcție de o perioadă de referință ca medie ponderată timp (MPT) de opt ore.									
(⁴) Limită de expunere pe termen scurt (STEL). O valoare limită peste care expunerea nu ar trebui să apară și care este legată de o perioadă de 15 minute, dacă nu se specifică altfel.																					4 - Valoare-limită dincolo de care nu poate exista expunere și care, dacă nu se indică altfel, se raportează la o perioadă de 15 minute, cu excepția cazului în care se prevede altfel.									
(⁵) mg/m ³ = miligrame pe metru cub de aer la 20 °C și 101,3 kPa (presiune de mercur de 760 mm).																					5 - mg/m ³ – miligrame pe metru cub de aer, valoarea limită este exprimată la 20°C și la 101,3 kPa (760 mm coloană de mercur).									
(⁶) ppm = părți pe milion în volum în aer (ml/m ³).																					6 -ppm – părți per milion, volume de contaminant la 106 volume de aer (ml/m ³).									
(⁹) Frație respirabilă.																					Transpus în tabel									
(¹⁰) Este posibilă o contribuție substanțială la povara totală a corpului prin expunerea cutanată.																					Transpus în tabel									
(¹¹) Frație inhalabilă.																					Transpus în tabel									
(¹²) Frație inhalabilă. Frațiunea respirabilă în acele state membre care implementează, la data intrării în vigoare a prezentei directive, un sistem de biomonitorizare cu o valoare limită biologică care nu depășește 0,002 mg Cd/g creatinină în urină.																					Transpus parțial în tabel Traspus parțial prin Anexa II la Anexa I din Hotărârea Guvernului nr. 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor.									
																					Substanța	Indicatorul biologic		Materi alul biologic	Momentul recoltării		VLBO			

[illegible]

(^{*1}) Măsurat ca carbon elementar.			Transpus în tabel
B.ALTE DISPOZIȚII LEGATE DIRECT p.m		Prevederi UE neaplicabile	
ANEXA IIIa VALORI-LIMITĂ BIOLOGICE ȘI MĂSURI DE SUPRAVEGHERE A STĂRII DE SĂNĂTATE [articolul 16 alineatul (4)] Plumb și compușii anorganici ai acestuia 1.1.Monitorizarea biologică trebuie să includă măsurarea nivelului de plumb din sânge (PbB) pe baza spectrometriei de absorbție sau a unei metode care duce la rezultate echivalente. 1.1.1.Până la 31 decembrie 2028, valoarea-limită biologică obligatorie este: 30 µg Pb/100 ml de sânge Pentru lucrătorii al căror nivel de plumb din sânge depășește valoarea-limită biologică de 30 µg Pb/100 ml de sânge din cauza expunerii care a avut loc înainte de 9 aprilie 2026, dar este mai mică de 70 µg Pb/100 ml de sânge, supravegherea medicală se efectuează periodic. Dacă, în cazul respectivilor lucrători, se înregistrează o tendință descrescătoare către valoarea-limită de 30 µg Pb/100 ml de sânge, li se poate permite respectivilor lucrători să continue activitatea care implică expunerea la plumb. 1.1.2.De la 1 ianuarie 2029, valoarea-limită biologică obligatorie este:15 µg Pb/100 ml de sânge (9) Pentru lucrătorii al căror nivel de plumb din sânge depășește valoarea-limită biologică de 15 µg Pb/100 ml de sânge din cauza expunerii care a avut loc înainte de 9 aprilie 2026, dar este mai mică de 30 µg Pb/100 ml de sânge, supravegherea medicală se efectuează periodic. Dacă, în cazul respectivilor lucrători, se înregistrează o tendință descrescătoare către valoarea-limită de 15 µg Pb/100 ml de sânge, li se poate permite respectivilor lucrători să continue activitatea care implică expunerea la plumb. 1.2.Supravegherea medicală se efectuează în cazul expunerii la o concentrație de plumb în aer mai mare de 0,015 mg/m³, calculată ca medie ponderată cu timpul pentru o perioadă de 40 de ore pe săptămână, sau în cazul în care nivelul de plumb din sânge măsurat la unii lucrători este mai mare de 9 µg Pb/100 ml de sânge. Supravegherea medicală se efectuează, de asemenea, în cazul lucrătoarelor aflate la vârsta fertilă ale căror niveluri de plumb din sânge sunt mai mari de 4,5 µg Pb/100 ml de sânge sau depășesc valoarea națională de		Compatibil	Art. este transpus prin Anexa II la Anexa I din Hotărârea Guvernului nr. 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor. II. Valori-limită biologice obligatorii pentru lucrătorii expuși la plumb și compușii anorganici ai acestuia 1. Monitorizarea biologică trebuie să includă măsurarea nivelului de plumb din sânge (PbB) pe baza spectrometriei de absorbție sau a unei metode care duce la rezultate echivalente. 1.1. Până la 31 decembrie 2028, valoarea-limită biologică obligatorie este: 30 µg Pb/100 ml de sânge. Pentru lucrătorii al căror nivel de plumb din sânge depășește valoarea-limită biologică de 30 µg Pb/100 ml de sânge din cauza expunerii care a avut loc înainte de 9 aprilie 2026, dar este mai mică de 70 µg Pb/100 ml de sânge, supravegherea medicală continuă se efectuează periodic. Dacă, în cazul respectivilor lucrători, se înregistrează o tendință descrescătoare către valoarea-limită de 30 µg Pb/100 ml de sânge, acestora li se poate permite să continue activitatea care implică expunerea la plumb. 1.2. De la 1 ianuarie 2029, valoarea-limită biologică obligatorie este de 15 µg Pb/100 ml de sânge. Pentru lucrătorii al căror nivel de plumb din sânge depășește valoarea-limită biologică de 15 µg Pb/100 ml de sânge din cauza expunerii care a avut loc înainte de 9 aprilie 2026, dar este mai mică de 30 µg Pb/100 ml de sânge, supravegherea medicală continuă se efectuează periodic. Dacă, în cazul respectivilor lucrători, se înregistrează o tendință descrescătoare către valoarea-limită de 15 µg Pb/100 ml de sânge, acestora li se poate permite să continue activitatea care implică expunerea la plumb. 2. Supravegherea medicală continuă se efectuează în cazul expunerii la o concentrație de plumb în aer mai mare de 0,015 mg/m³, calculată ca medie ponderată cu timpul pentru o perioadă de 40 de ore pe săptămână, sau în cazul în care nivelul de plumb din sânge măsurat la unii lucrători este mai mare de 9 µg Pb/100 ml de sânge. Supravegherea medicală continuă se efectuează, de asemenea, în cazul lucrătoarelor aflate la vârsta fertilă, ale căror niveluri de plumb din sânge sunt mai mari de 4,5 µg Pb/100 ml de sânge sau depășesc valoarea de referință a populației generale care nu este expusă profesional la plumb, în cazul în care există o astfel

referință a populației generale care nu este expusă profesional la plumb, în cazul în care există o astfel de valoare. (9) Se recomandă ca nivelul de plumb în sânge la lucrătoarele aflate la vârsta fertilă să nu depășească valorile de referință pentru populația generală care nu este expusă profesional la plumb în statul membru al UE în cauză. În cazul în care nivelurile valorilor de referință naționale nu sunt disponibile, se recomandă ca nivelul de plumb în sânge la lucrătoarele aflate la vârsta fertilă să nu depășească valoarea biologică orientativă de 4,5 µg/100 ml." (9) Se recomandă ca nivelul de plumb în sânge la lucrătoarele aflate la vârsta fertilă să nu depășească valorile de referință pentru populația generală care nu este expusă profesional la plumb în statul membru al UE în cauză. În cazul în care nivelurile valorilor de referință naționale nu sunt disponibile, se recomandă ca nivelul de plumb în sânge la lucrătoarele aflate la vârsta fertilă să nu depășească valoarea biologică orientativă de 4,5 µg/100 ml."			de valoare. 3. Nivelul de plumb în sânge la lucrătoarele aflate la vârsta fertilă nu trebuie să depășească valorile de referință pentru populația generală care nu este expusă profesional la plumb. În cazul în care nivelurile valorilor de referință nu sunt disponibile, nivelul de plumb în sânge la lucrătoarele aflate la vârsta fertilă nu trebuie să depășească valoarea biologică orientativă de 4,5 µg/100 ml.
---	--	--	--

Tabel de concordanță

1	Titlul actului UE, inclusiv cele mai recente amendamente incluse Directiva 2000/54/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 18 septembrie 2000 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă [a șaptea directivă specială în sensul articolului 16 alineatul (1) din Directiva 89/391/CEE], CELEX: 32000L0054, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 131 din 5 mai 1998, așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva (UE) 2020/739 a Comisiei din 3 iunie 2020
2	Titlul proiectului de act normativ național Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională
3	Gradul general de compatibilitate Compatibil
4	Autoritatea/persoana responsabilă autoritatea responsabilă: Ministerul Sănătății; persoana responsabilă: Aurelia Popov, consultant principal, Direcția politici în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică, Ministerul Sănătății
5	Data întocmirii/actualizării 19.08.26

Actul Uniunii Europene	Proiectul de act normativ național	Gradul de compatibilitate	Observații
6	7	8	9
CAPITOLUL I DISPOZIȚII GENERALE <i>Articolul 1</i> Obiectul (1) Prezenta directivă are ca obiect protecția lucrătorilor împotriva riscurilor asupra securității și sănătății lor, rezultate sau susceptibile a rezulta dintr-o expunere la agenți biologici la locul de muncă, inclusiv prin prevenirea acestor riscuri. Directiva stabilește prevederile minime specifice acestui domeniu.		Compatibil parțial	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă 1.Regulamentul stabilește cerințele minime în domeniul protecției lucrătorilor împotriva riscurilor asupra securității și sănătății lor, rezultate sau susceptibile a rezulta dintr-o expunere la agenți biologici la locul de muncă, inclusiv prin prevenirea acestor riscuri.
(2) Directiva 89/391/CEE se aplică în totalitate întregului domeniu menționat la alineatul (1), fără a aduce atingere dispozițiilor mai stricte sau speciale prevăzute de prezenta directivă.			2. Prevederile legislației naționale în domeniul securității și sănătății în muncă se aplică integral domeniului la care se face referire în prezentul Regulament, fără a aduce atingere prevederilor mai restrictive.
(3) Prezenta directivă se aplică fără a aduce atingere Directivei 90/219/CEE a Consiliului (¹) și Directivei 90/220/CEE a Consiliului (²).			Planificat a fi transpus integral prin Proiectul de hotărâre de Guvernul privind modificarea unor acte normative din domeniul sănătății ocupaționale

Articolul 2 Definiții În sensul prezentei directive, prin: (a) „agenți biologici” se înțeleg microorganisme, inclusiv microorganismele modificate genetic, culturile celulare și endoparaziții umani care sunt susceptibili de a provoca o infecție, o alergie sau o intoxicație;		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 3. În sensul prezentului Regulament se utilizează următoarele definiții: 3.1. <i>agenți biologici</i> – microorganisme, inclusiv microorganismele modificate genetic, culturile celulare și endoparaziții umani care sunt susceptibili de a provoca o infecție, o alergie sau o intoxicație; 3.2. <i>microorganism</i> – entitate microbiologică, celulară sau nu, capabilă să se reproducă sau să transfere material genetic; 3.3. <i>cultură celulară</i> – rezultat al creșterii <i>in vitro</i> a celulelor izolate din organisme multicelulare. 4. Agenții biologici sunt clasificați în 4 grupe de risc, în funcție de importanța riscului de infecție pe care îl prezintă: 4.1. grupa 1 – agenți biologici care nu sunt susceptibili să provoace o boală la om; 4.2. grupa 2 – agenți biologici care pot provoca o boală la om și pot constitui un pericol pentru lucrători; răspândirea lor în colectivitate este improbabilă; există în general o profilaxie sau un tratament eficace; 4.3. grupa 3 – agenți biologici care pot provoca o boală gravă la om și pot constitui un pericol sever pentru lucrători; pot prezenta un risc de răspândire în colectivitate, dar există în general o profilaxie sau un tratament eficace; 4.4. grupa 4 – agenți biologici care pot provoca boli grave la om și constituie un pericol sever pentru lucrători; pot prezenta un risc ridicat de răspândire în colectivitate; în general nu există o profilaxie și nici un tratament eficace.
(b) „microorganism” se înțelege o entitate microbiologică, celulară sau nu, capabilă de a se reproduce sau de a transfera material genetic; (c) „cultură celulară” se înțelege rezultatul creșterii <i>in vitro</i> a unor celule izolate din organisme multicelulare.			
Agenții biologici sunt clasificați în patru grupe de risc în funcție de importanța riscului de infecție pe care îl prezintă: 1. un agent biologic din grupa 1 nu este susceptibil de a provoca o boală la om; 2. un agent biologic din grupa 2 poate provoca o boală la om și poate constitui un pericol pentru lucrători; propagarea sa în colectivitate este improbabilă; există în general o profilaxie sau un tratament eficace; 3. un agent biologic din grupa 3 poate provoca o boală gravă la om și poate constitui un pericol serios pentru lucrători; poate prezenta un risc de propagare în colectivitate, dar există în general o profilaxie sau un tratament eficace; 4. un agent biologic din grupa 4 provoacă boli grave la om și constituie un pericol serios pentru lucrători; poate prezenta un risc ridicat de propagare în colectivitate; nu există în general o profilaxie, nici un tratament eficace.			
Articolul 3 Domeniul de aplicare. Identificarea și evaluarea riscurilor (1) Prezenta directivă se aplică activităților în cursul cărora lucrătorii, în timpul desfășurării activității lor		Compatibil parțial	Planificat a fi transpus integral prin Proiectul de hotărâre de Guvern privind modificarea unor acte normative din domeniul sănătății ocupaționale

profesionale, sunt expuși sau riscă să fie expuși la agenți biologici.			Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 5. Prezentul Regulament se aplică lucrătorilor care, în timpul desfășurării activității lor profesionale, sunt expuși sau riscă să fie expuși la agenți biologici.
(2) Pentru toate activitățile susceptibile de a prezenta un risc de expunere la agenți biologici, trebuie determinate natura, gradul și durata expunerii lucrătorilor pentru a putea evalua riscul pentru sănătatea și securitatea lucrătorilor și pentru a putea determina măsurile ce trebuie luate.			6. În vederea evaluării riscului pentru sănătatea și securitatea lucrătorilor și stabilirii măsurilor preventive, este necesară determinarea naturii, nivelului și duratei de expunere a lucrătorilor la agenți biologici pentru toate activitățile care prezintă risc de expunere la agenți biologici.
Pentru activitățile care implică o expunere la agenți biologici aparținând mai multor grupe, riscurile sunt evaluate pe baza pericolului prezentat de toți agenții biologici periculoși prezenți.			7. În cazul activităților care implică expunerea la agenți biologici care aparțin mai multor grupe, riscurile sunt evaluate pe baza pericolului prezentat de toți agenții biologici periculoși prezenți.
Această evaluare trebuie reînnoită cu regularitate și, în orice caz, atunci când are loc orice schimbare a condițiilor putând afecta expunerea lucrătorilor la agenți biologici.			8. Evaluarea riscului profesional trebuie reactualizată la necesitate și în caz de modificare a condițiilor de lucru care determină expunerea lucrătorilor la agenți biologici.
Angajatorul trebuie să furnizeze autorităților competente, la cererea acestora, elementele care au servit la această evaluare.			9. La solicitarea Inspectoratului de Stat al Muncii, angajatorul va furniza datele/informațiile care au stat la baza evaluării riscurilor profesionale.
(3) Evaluarea menționată la alineatul (2) se efectuează pe baza tuturor informațiilor existente, în special:			10. Evaluarea riscului profesional se efectuează pe baza tuturor informațiilor disponibile, inclusiv:
(a) clasificarea, menționată la articolul 18, a agenților biologici care constituie sau pot constitui un pericol pentru sănătatea umană;			10.1. clasificarea agenților biologici care prezintă pericol pentru sănătatea umană, conform anexei nr. 1;
(b) recomandările făcute de autoritățile competente care indică faptul că se recomandă controlarea agentului biologic pentru protejarea sănătății lucrătorilor care sunt sau pot fi expuși unui astfel de agent în timpul lucrului;			10.2. orientările practice elaborate și aprobate de Ministerul Sănătății, care indică necesitatea verificării agentului biologic pentru protejarea sănătății lucrătorilor care sunt sau pot fi expuși unui astfel de agent în timpul activității lor;
(c) informațiile despre maladiile susceptibile de a fi contractate în urma unei activități profesionale a lucrătorilor;			10.3. informațiile despre maladiile susceptibile de a fi contractate în urma unei activități profesionale a lucrătorilor;

(d) efectele alergene și toxicogene care pot apărea în timpul desfășurării activității lucrătorilor;			10.4. efectele alergene și toxicogene care pot apărea în timpul desfășurării activității lucrătorilor;
(e) faptul că un lucrător suferă de o boală legată direct de munca sa.			10.5. faptul că un lucrător suferă de o boală legată direct de munca acestuia.
<i>Articolul 4</i> Aplicarea diferitelor articole în funcție de evaluarea riscurilor (1) Dacă rezultatele evaluării menționate la articolul 3 arată că expunerea sau potențiala expunere are loc în raport cu un agent biologic din grupa 1 fără risc identificabil pentru sănătatea lucrătorilor, articolele 5-17 și articolul 19 nu se aplică. Cu toate acestea, este necesară respectarea punctului 1 din anexa VI.		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 11. În cazul în care rezultatele evaluării riscului profesional arată că expunerea sau potențiala expunere are loc în raport cu un agent biologic din grupa 1 fără risc identificabil pentru sănătatea lucrătorilor, punctele 13-47 nu se aplică. Cu toate acestea, trebuie respectate prevederile anexei nr. 2.
(2) Dacă rezultatele evaluării menționate la articolul 3 arată că activitatea nu implică intenția deliberată de a lucra cu un agent biologic sau de a-l utiliza, dar poate conduce la expunerea lucrătorilor la un agent biologic, ca de exemplu în cursul activităților menționate în lista orientativă din anexa I, articolele 5, 7, 8, 10, 11, 12, 13 și 14 se aplică doar dacă rezultatele evaluării menționate la articolul 3 nu indică inutilitatea acestora.			12. Dacă rezultatele evaluării riscului profesional indică faptul că activitatea nu implică o intenție deliberată de a lucra cu un agent biologic sau de a-l utiliza, dar poate să conducă la expunerea lucrătorilor la un agent biologic, inclusiv pentru activitățile menționate în anexa nr. 3, se aplică punctele 13, 16-21, 24-39, 46 și 47, cu excepția cazului în care rezultatele evaluării riscului profesional arată că acestea nu sunt necesare.
CAPITOLUL II OBLIGAȚIILE ANGAJATORILOR <i>Articolul 5</i> Înlocuirea Dacă natura activității permite, angajatorul evită utilizarea unui agent biologic periculos înlocuindu-l cu un agent biologic care, în funcție de condițiile de lucru și din informațiile actuale, nu este periculos sau este mai puțin periculos pentru sănătatea lucrătorilor.		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 13. Dacă natura activității permite, angajatorul evită utilizarea unui agent biologic periculos, înlocuindu-l cu un agent biologic care, în funcție de condițiile de lucru și din informațiile actuale, nu este periculos sau este mai puțin periculos pentru sănătatea lucrătorilor.
<i>Articolul 6</i> Reducerea riscurilor (1) Dacă rezultatele evaluării menționate la articolul 3 relevă existența unui risc pentru securitatea sau sănătatea lucrătorilor, expunerea acestora trebuie evitată.		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere

			14. În cazul în care rezultatele evaluării riscului profesional relevă prezența unui risc pentru sănătatea sau securitatea lucrătorilor, expunerea acestora trebuie evitată.
(2) Atunci când acest lucru nu este tehnic posibil, ținând seama de activitate și de evaluarea riscului menționată la articolul 3, riscul de expunere trebuie redus la un nivel suficient de scăzut pentru a proteja în mod adecvat sănătatea și securitatea lucrătorilor în cauză, în special prin aplicarea, în lumina rezultatelor evaluării menționate la articolul 3, a următoarelor măsuri:			15. Atunci când reducerea riscului profesional nu este posibilă din punct de vedere tehnic, riscul de expunere trebuie redus la un nivel minim, pentru a proteja sănătatea și securitatea lucrătorilor, prin aplicarea următoarelor măsuri:
(a) limitarea, la un nivel cât mai scăzut posibil, a numărului de lucrători expuși sau posibil a fi expuși;			15.1. limitarea, la un nivel cât mai scăzut posibil, a numărului de lucrători expuși sau care pot fi expuși;
(b) conceperea proceselor de lucru și a unor măsuri de control tehnic vizând evitarea sau minimizarea răspândirii agenților biologici la locul de muncă;			15.2. proiectarea proceselor de lucru și a măsurilor de control tehnic, vizând evitarea sau minimizarea răspândirii agenților biologici la locul de muncă;
(c) măsuri de protecție colectivă și/sau măsuri de protecție individuală, dacă expunerea nu poate fi evitată prin alte mijloace;			15.3. măsuri de protecție colectivă și/sau măsuri de protecție individuală, dacă expunerea nu poate fi evitată prin alte mijloace;
(d) măsuri de igienă compatibile cu obiectivul de prevenire sau de reducere a transportului sau a răspândirii accidentale a unui agent biologic în afara locului de muncă;			15.4. măsuri de igienă compatibile cu obiectivul de prevenire sau de reducere a transmiterii sau a răspândirii accidentale a unui agent biologic în afara locului de muncă;
(e) utilizarea panourilor de semnalizare a riscurilor biologice descrise în anexa II și a altor semne pertinente de avertizare;			15.5. utilizarea panourilor de semnalizare a riscurilor biologice descrise în anexa nr. 4 și a altor semne pertinente de avertizare;
(f) stabilirea de planuri aplicabile în cazurile de accident care implică agenți biologici;			15.6. elaborarea unui plan care să fie pus în aplicare în caz de accident care implică prezența agenților biologici;
(g) detectarea, dacă este necesară și posibilă tehnic, a prezenței, în afara incintei fizice primare, a agenților biologici utilizați la lucru;			15.7. detectarea, dacă este necesar și tehnic posibil, a prezenței, în afara izolării fizice primare, a agenților biologici utilizați în procesul de muncă;
(h) mijloacele care permit, în deplină securitate și, dacă este cazul, după un tratament corespunzător, colectarea, depozitarea și eliminarea deșeurilor de către lucrători, inclusiv prin utilizarea de recipiente sigure și identificabile;			15.8. utilizarea mijloacelor care permit colectarea, depozitarea și eliminarea deșeurilor, în deplina securitate și, dacă este cazul, după un tratament corespunzător, de către lucrători, inclusiv utilizarea unor recipiente sigure și ușor identificabile;

(i) măsuri care permit, la locul de muncă, manipularea și transportarea, fără risc, a agenților biologici.			15.9. măsuri care permit manipularea și transportarea, fără risc, a agenților biologici la locul de muncă.
<i>Articolul 7</i> Informațiile care trebuie furnizate autorităților competente (1) Dacă rezultatele evaluării menționate la articolul 3 relevă existența unui risc pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor, angajatorul pune la dispoziția autorităților competente, la cererea acestora, informații corespunzătoare despre:		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 16. Dacă rezultatele evaluării riscului profesional atestă existența unui risc pentru sănătatea și securitatea lucrătorilor, angajatorul trebuie să pună la dispoziția Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și a Inspectoratului de Stat a Muncii, la solicitare, informațiile privind:
(a) rezultatele evaluării;			16.1. rezultatele evaluării riscului profesional;
(b) activitățile în cursul cărora lucrătorii au fost sau au putut fi expuși la agenți biologici;			16.2. activitățile pe parcursul cărora lucrătorii au fost sau pot fi expuși la agenți biologici;
(c) numărul de lucrători expuși;			16.3. numărul de lucrători expuși;
(d) numele și competențele persoanei responsabile cu securitatea și sănătatea la locul de muncă;			16.4. numele și competențele persoanei responsabile de sănătatea și securitatea la locul de muncă;
(e) măsurile de protecție și de prevenire luate, inclusiv procedurile și metodele de lucru;			16.5. măsurile de protecție și de prevenire întreprinse, inclusiv procesele și metodele de lucru;
(f) un plan de urgență pentru protejarea lucrătorilor împotriva expunerii la un agent biologic din grupa 3 sau din grupa 4, generată de deschiderea incintei fizice.			16.6. planul de urgență pentru protejarea lucrătorilor împotriva expunerii la un agent biologic din grupa 3 sau din grupa 4, în cazul unei deschideri a incintei fizice.
(2) Angajatorul trebuie să informeze imediat autoritățile competente despre orice accident sau incident care ar fi putut provoca răspândirea unui agent biologic și susceptibil de provocarea unei infecții și/sau a unei boli grave la om.			17. Angajatorul trebuie să informeze imediat Inspectoratul de Stat al Muncii despre orice accident sau incident care ar putea să provoace diseminarea unui agent biologic și dezvoltarea unor infecții și/sau a unei boli grave la om.
(3) Lista menționată la articolul 11 și dosarul medical menționat la articolul 14 sunt puse la dispoziția autorităților competente când întreprinderea își încetează activitatea conform legislației și/sau practicii naționale.			18. În cazul în care întreprinderea își încetează activitatea, lista lucrătorilor expuși la agenți biologici este transmisă arhivei teritoriale.
<i>Articolul 8</i> Măsuri de igienă și protecție individuală (1) Pentru toate activitățile care implică agenți biologici care constituie un risc pentru securitatea și sănătatea		Compatibil parțial	Planificat a fi transpus integral prin Proiectul de hotărâre de Guvern privind modificarea unor acte normative din domeniul sănătății ocupaționale

lucrătorilor, angajatorul este obligat să ia măsurile necesare pentru:			Transpus parțial prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 19. Pentru toate activitățile care implică agenți biologici care constituie risc pentru sănătatea și securitatea lucrătorilor, angajatorul este obligat să întreprindă următoarele măsuri:
(a) ca lucrătorii să nu consume alimente sau băuturi în zonele de lucru unde există un risc de contaminare cu agenți biologici;			19.1. interzicerea consumului de alimente sau băuturi în zonele de lucru unde există risc de contaminare cu agenți biologici;
(b) a pune la dispoziția lucrătorilor haine de protecție adecvate sau alte haine special adaptate;			19.2. asigurarea echipamentului individual de protecție sau a altor tipuri de îmbrăcăminte special adaptate pentru protecția lucrătorilor;
(c) a pune la dispoziția lucrătorilor încăperi cu apă curentă și instalații sanitare corespunzătoare și adecvate, care pot fi dotate cu picături pentru ochi și/sau antiseptice pentru piele;			19.3. punerea la dispoziția lucrătorilor a spațiilor dotate cu instalații igienico-sanitare adecvate, care pot include soluții/picături pentru ochi și/sau substanțe antiseptice pentru piele;
(d) a se asigura că tot echipamentul de protecție necesar este:			19.4. asigurarea că echipamentul individual de protecție este:
— așezat corect într-un loc stabilit;			19.4.1. păstrat corespunzător într-un loc stabilit;
— verificat și curățat pe cât posibil înainte și, în orice caz, după fiecare utilizare;			19.4.2. verificat și curățat înainte și, dacă este posibil, după fiecare utilizare;
— reparat sau înlocuit înaintea unei noi utilizări, în cazul în care este defect;			19.4.3. reparat sau înlocuit înainte de următoarea utilizare, în cazul în care prezintă defecțiuni;
(e) a pune la punct procedurile referitoare la prelevarea, manipularea și prelucrarea probelor de origine umană sau animală.			19.5. stabilirea unor proceduri cu privire la prelevarea, manipularea și tratarea eșantioanelor de origine umană sau animală.
(2) Hainele de lucru și echipamentele de protecție, inclusiv hainele de protecție menționate la alineatul (1), care pot fi contaminate cu agenți biologici trebuie scoase când lucrătorii părăsesc zona de lucru și păstrate separat de alte haine, până când se iau măsurile prevăzute în paragraful al doilea.			20. Hainele de lucru și echipamentele de protecție care pot fi contaminate cu agenți biologici trebuie scoase atunci când lucrătorii părăsesc zona de lucru și trebuie păstrate separat de alte haine până la decontaminarea și curățarea acestora.
Angajatorul trebuie să se asigure că hainele și echipamentele de protecție sunt dezinfectate și curățate sau, dacă este necesar, distruse.			21. Angajatorul trebuie să se asigure că hainele și echipamentul de protecție utilizate sunt decontaminate și curățate sau, dacă este necesar, distruse.

(3) Nu este permis să se impute lucrătorilor costul măsurilor adoptate pentru aplicarea alineatelor (1) și (2).			
Articolul 9 Informarea și pregătirea lucrătorilor (1) Angajatorul ia măsurile necesare pentru ca lucrătorii și/sau reprezentanții acestora în întreprindere sau unitate să beneficieze, în special sub formă de informări și instrucțiuni, de o pregătire suficientă și adecvată, bazată pe toate informațiile disponibile, în ceea ce privește:		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 22. Angajatorul trebuie să ia măsurile corespunzătoare pentru ca lucrătorii și/sau reprezentanții acestora să beneficieze de o pregătire suficientă și adecvată, sub forma de informări și instrucțiuni, în funcție de natura și gradul de risc indicate în evaluarea riscului profesional, bazată pe toate informațiile disponibile, privind:
(a) eventuale riscuri pentru sănătate;			22.1. eventuale riscuri pentru sănătate;
(b) precauțiile care trebuie luate pentru a evita expunerea;			22.2. precauțiile care trebuie luate pentru a preveni expunerea;
(c) cerințele de igienă;			22.3. cerințele de igienă;
(d) purtarea și întrebuințarea echipamentelor și a hainelor de protecție;			22.4. purtarea și utilizarea corectă a echipamentului individual și a hainelor de protecție;
(e) măsurile pe care lucrătorii trebuie să le ia în cazul unui incident și pentru a preveni incidentele.			22.5. măsurile pe care lucrătorii trebuie să le ia în caz de evenimente și/sau incidente periculoase, precum și măsurile de prevenire a acestora.
(2) Pregătirea trebuie:			23. Pregătirea trebuie:
(a) efectuată când lucrătorul începe să desfășoare o activitate implicând contactul cu agenți biologici;			23.1. efectuată la începutul activităților care implică contactul cu agenți biologici;
(b) adaptată pentru apariția unor noi riscuri sau evoluția riscurilor;			23.2. adaptată la apariția unor noi riscuri sau în cazul evoluției riscurilor;
(c) repetată periodic dacă este necesar.			23.3. repetată periodic, dacă este necesar.
Articolul 10 Informarea lucrătorilor în cazuri speciale (1) Angajatorul furnizează la locul de muncă instrucțiuni scrise și, dacă este cazul, afișe referitoare cel puțin la procedura care trebuie urmată în următoarele cazuri:		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 24. Angajatorul furnizează la locul de muncă instrucțiuni scrise și, dacă este cazul, afișe referitoare cel puțin la procedura care trebuie urmată în următoarele cazuri:
(a) accident sau incident grav implicând manipularea unui agent biologic;			24.1. accident sau incident grav implicând manipularea unui agent biologic;

(b) manipularea unui agent biologic din grupa 4.			24.2. manipularea unui agent biologic din grupa 4.
(2) Lucrătorii semnalează imediat superiorului lor sau persoanei responsabile cu securitatea și sănătatea la locul de muncă orice accident sau incident implicând manipularea unui agent biologic.			25. Lucrătorii trebuie să informeze imediat superiorul sau persoana responsabilă de securitatea și sănătatea la locul de muncă despre orice accident sau incident care implică manipularea unui agent biologic.
(3) Angajatorul informează fără întârziere lucrătorii și/sau reprezentanții acestora despre orice accident sau incident care ar fi putut conduce la răspândirea unui agent biologic și care este susceptibil de a provoca la om o infecție și sau o boală gravă.			26. Angajatorul trebuie să informeze imediat lucrătorii și/sau reprezentanții lucrătorilor despre orice accident sau incident care ar putea duce la diseminarea unui agent biologic și care ar putea provoca infecții și/sau boli grave la om.
De asemenea, angajatorul informează cât mai repede posibil lucrătorii și/sau reprezentanții acestora în întreprindere sau unitate despre accidentele sau incidentele grave, cauza acestora și măsurile luate sau care trebuie luate pentru a remedia situația.			27. Angajatorul trebuie să informeze lucrătorii și/sau reprezentanții lucrătorilor cât mai curând posibil despre orice accident sau incident grav, cauzele acestuia și măsurile luate sau care urmează a fi luate pentru a remedia situația.
(4) Fiecare lucrător are acces la informațiile care îl privesc personal din lista menționată la articolul 11.			28. Fiecare lucrător trebuie să aibă acces la informațiile incluse în lista lucrătorilor expuși la agenți biologici.
(5) Lucrătorii și/sau reprezentanții lor în întreprindere sau unitate au acces la informațiile colective anonime.			29. Lucrătorii și/sau reprezentanții lucrătorilor trebuie să aibă acces la informațiile colective, cu respectarea confidențialității datelor personale.
(6) Angajatorul furnizează lucrătorilor și/sau reprezentanților lor, la cererea acestora, informațiile prevăzute la articolul 7 alineatul (1).			30. Angajatorul furnizează lucrătorilor și/sau reprezentanților acestora, la cerere, informațiile prevăzute la punctul 16.
<i>Articolul 11</i> Lista lucrătorilor expuși (1) Angajatorul păstrează o listă cu lucrătorii care sunt expuși la agenți biologici din grupa 3 și din grupa 4 și indică în listă tipul muncii efectuate, precum și, dacă este posibil, agentul biologic la care lucrătorii au fost expuși și, dacă este cazul, date referitoare la expuneri, accidente și incidente.		Compatibil parțial	Planificat a fi transpus integral prin Proiectul de hotărâre de Guvernul privind modificarea unor acte normative din domeniul sănătății ocupaționale Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 31. Angajatorul trebuie să dețină o listă a lucrătorilor expuși la agenți biologici din grupa 3 și/sau din grupa 4, indicând tipul muncii efectuate și agentul biologic la care au fost expuși și, după caz, date referitoare la expuneri, accidente și incidente.

(2) Lista menționată la alineatul (1) se păstrează cel puțin zece ani de la sfârșitul expunerii, conform legislației și/sau practicii naționale.			32. Lista lucrătorilor expuși la agenți biologici din grupa 3 și/sau din grupa 4 este păstrată timp de cel puțin 10 ani de la expunere.
Lista se păstrează pe o perioadă mai lungă de timp, care poate atinge patruzeci de ani de la ultima expunerea cunoscută, în cazul unor expuneri susceptibile de a avea ca urmare infecții:			33. Lista lucrătorilor expuși la agenți biologici se păstrează timp de 40 de ani de la ultima expunere, în cazul expunerilor susceptibile de a avea ca urmare infecții:
(a) cu agenți biologici despre care se știe că pot provoca infecții persistente sau latente;			33.1. cu agenți biologici despre care se știe că pot provoca infecții persistente sau latente;
(b) care, luând în considerare informațiile actuale, nu pot fi diagnosticate înainte ca boala să se declanșeze, mulți ani mai târziu;			33.2. care, luând în considerare informațiile actuale, nu pot fi diagnosticate înainte ca boala să se declanșeze, mulți ani mai târziu;
(c) a căror perioadă de incubație prealabilă declanșării bolii este mai lungă;			33.3. care au perioade de incubație deosebit de lungi;
(d) care provoacă boli recrudescențe pe o perioadă lungă, în pofida tratamentului;			33.4. care provoacă boli recrudescențe pe o perioadă lungă, în pofida tratamentului aplicat;
(e) care pot lăsa sechele foarte grave pe termen lung.			33.5. care pot lăsa sechele grave pe termen lung.
(3) Doctorul menționat la articolul 14, autoritatea responsabilă cu securitatea și sănătatea la locul de muncă și orice altă persoană responsabilă cu securitatea și sănătatea la locul de muncă au acces la lista menționată la articolul 1.			34. Inspectoratul de Stat al Muncii, medicul specialist de medicina muncii și persoana responsabilă de sănătatea și securitatea la locul de muncă din cadrul unității trebuie să aibă acces la lista lucrătorilor expuși la agenți biologici.
<i>Articolul 12</i> Consultarea și implicarea lucrătorilor Pentru problemele din domeniul de aplicare a prezentei directive, consultarea și implicarea lucrătorilor și/sau a reprezentanților acestora, se efectuează în conformitate cu articolul 11 din Directiva 89/391/CEE.		Compatibil parțial	Planificat a fi transpus integral prin Proiectul de hotărâre de Guvernul privind modificarea unor acte normative din domeniul sănătății ocupaționale Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 46. Consultarea și participarea lucrătorilor și/sau a reprezentanților acestora la discuțiile despre problemele domeniului de aplicare a Regulamentului se realizează în conformitate cu Legea securității și sănătății în muncă nr. 186/2008.
<i>Articolul 13</i> Notificarea autorității competente (1) Utilizarea pentru prima dată a: (a) agenților biologici din grupa 2; (b) agenților biologici din grupa 3;		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere

(c) agenților biologici din grupa 4 trebuie notificată în prealabil autorității competente. Notificarea trebuie efectuată cu cel puțin treizeci de zile înainte de începerea lucrului.			35. Angajatorul notifică Agenției Naționale pentru Sănătatea Publică cu cel puțin 30 de zile înainte de începerea activității la utilizarea pentru prima dată a: 35.1. agenților biologici din grupa 2; 35.2. agenților biologici din grupa 3; 35.3. agenților biologici din grupa 4.
Sub rezerva alineatului (2), utilizarea pentru prima dată a oricărui alt agent biologic din grupa 4, precum și utilizarea oricărui alt agent biologic din grupa 3 se notifică de asemenea în prealabil, atunci când agentul este clasificat provizoriu chiar de angajator.			36. Se notifică utilizarea pentru prima dată a unui agent biologic din grupa 3 și din grupa 4, care sunt clasificați astfel provizoriu de către angajator.
(2) Laboratoarele care furnizează un serviciu de diagnosticare a agenților biologici din grupa 4 trebuie să transmită doar notificarea inițială a intenției lor.			37. Laboratoarele care furnizează un serviciu de diagnosticare a agenților biologici din grupa 4 vor efectua notificarea inițială a intenției lor.
(3) O nouă notificare trebuie transmisă de fiecare dată când procedeele și/sau procedurile suferă, din punctul de vedere al securității sau al sănătății la locul de muncă, schimbări importante care fac fosta notificare caducă.			38. De fiecare dată când procesele și/sau procedurile suferă modificări importante din punctul de vedere al securității și al sănătății la locul de muncă, trebuie efectuată o nouă notificare.
(4) Notificarea menționată la alineatele (1)-(3) conține:			39. Notificarea activităților care implică utilizarea agenților biologici include:
(a) numele și adresa întreprinderii și/sau unității;			39.1. numele și adresa unității;
(b) numele și competențele persoanei responsabile cu sănătatea și securitatea la locul de muncă;			39.2. numele și competențele persoanei responsabile de sănătatea și securitatea la locul de muncă;
(c) rezultatul evaluării menționate la articolul 3;			39.3. rezultatele evaluării riscului profesional;
(d) specia agentului biologic;			39.4. specia agentului biologic;
(e) măsurile de protecție și prevenire preconizate.			39.5. măsurile de protecție și de prevenire preconizate.
CAPITOLUL III DISPOZIȚII DIVERSE <i>Articolul 14</i> Supravegherea medicală (1) Statele membre adoptă, în conformitate cu legislația și practica națională, dispoziții în vederea asigurării unei supravegheri medicale adecvate a lucrătorilor pentru care rezultatele evaluării menționate la articolul 3 relevă existența unui risc asupra securității și sănătății lor.		Compatibil parțial	Planificat a fi transpus integral prin Proiectul de hotărâre de Guvernul privind modificarea unor acte normative din domeniul sănătății ocupaționale Transpus parțial prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 47. Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscului biologic potrivit rezultatelor evaluării

		riscului profesional se va efectua în conformitate cu prevederile Regulamentului sanitar cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1079/2023. Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 146/2026 cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor În temeiul art. 6 din Legea securității și sănătății în muncă nr. 186/2008 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2008, nr. 143-144, art.587), cu modificările ulterioare, și al art. 6 alin. (2) și art. 49 din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2009, nr. 67, art. 183), cu modificările ulterioare, Guvernul HOTĂRĂȘTE: 1. Se aprobă: 1.1. Regulamentul cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, conform anexei nr. 1; Anexa nr. 1 1. Regulamentul cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale (în continuare – Regulament) stabilește cerințe minime de organizare și realizare a supravegherii adecvate a sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, identificate în urma evaluării riscurilor, în vederea prevenirii îmbolnăvirilor profesionale și a protejării sănătății acestora.
(2) Dispozițiile menționate la alineatul (1) sunt de natură să permită fiecărui lucrător să beneficieze, dacă este cazul, de o supraveghere medicală corespunzătoare: (a) înainte de expunere; (b) apoi la intervale regulate.		6. Supravegherea sănătății se realizează, după caz, prin următoarele tipuri de examinări medicale: 6.1. examen medical la angajare; 6.2. examinări medicale periodice; 6.3. examen medical la reluarea activității; 6.4. examen medical la încetarea expunerii profesionale; 6.5. examinări medicale post-expunere; 6.6. examinări medicale suplimentare, inclusiv la solicitarea lucrătorului sau la recomandarea

			medicului specialist de medicina muncii, atunci când există indicii privind un posibil impact asupra sănătății.
Aceste dispoziții sunt de natură să permită aplicarea directă a măsurilor de medicină individuală și de medicina muncii.			68. Medicul specialist în medicina muncii efectuează supravegherea sănătății lucrătorilor prin aplicarea măsurilor medicale individuale adecvate, în conformitate cu principiile și bunele practici ale medicinei muncii: 68.1. colectează anamneza medicală și profesională, inclusiv prin discuție individuală cu lucrătorul; 68.2. întocmește, completează și actualizează dosarul medical al lucrătorului; 68.3. înregistrează antecedentele medicale și profesionale relevante; 68.4. efectuează examinarea clinică generală și, după caz, examinări clinice specifice riscurilor profesionale; 68.5. stabilește și indică testele funcționale, investigațiile paraclinice și alte examinări necesare; 68.6. efectuează sau asigură monitorizarea biologică, după caz, precum și detectarea efectelor reversibile și ireversibile asupra sănătății; 68.7. evaluează individualizat starea de sănătate a fiecărui lucrător în raport cu cerințele postului și factorii de risc profesional.
(3) Evaluarea menționată la articolul 3 ar trebui să identifice lucrătorii pentru care măsurile de protecție pot fi necesare. Dacă este cazul, trebuie puse la dispoziția lucrătorilor care nu sunt încă imunizați vaccinuri eficiente împotriva agentului biologic la care sunt sau pot fi expuși.			27. Dacă evaluarea riscurilor profesionale relevă existența unui risc pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor, determinat de expunerea la agenți biologici împotriva cărora există vaccinuri eficiente, angajatorul are obligația să asigure lucrătorilor care nu sunt încă imunizați vaccinarea, în conformitate cu prevederile secțiunii „Note” din anexa nr. 1 la Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024.

Atunci când angajatorii pun la dispoziția lucrătorilor vaccinuri, ar trebui să țină seama de codul de conduită recomandat în anexa VII.			Prevederile anexei sunt transpuse prin secțiunea a3-a Vaccinarea lucrătorilor
Dacă se confirmă că un lucrător suferă de o infecție și/sau de o boală care ar putea fi cauzată de o expunere, doctorul sau autoritatea responsabilă de supravegherea medicală a lucrătorilor propune celorlalți lucrători care au fost expuși în mod similar, să se supună supravegherii medicale.			85. În cazul în care constată că un lucrător prezintă o boală sau modificări ale sănătății determinate de expunerea la riscuri profesionale ori că a fost depășită o valoare-limită biologică obligatorie, medicul specialist în medicina muncii propune angajatorului efectuarea unui examen medical suplimentar și pentru alți lucrători expuși aceluiași risc profesional. 25. În exercitarea responsabilităților ce îi revin, angajatorul are următoarele obligații: 25.2. să informeze lucrătorii cu privire la necesitatea supravegherii sănătății înaintea atribuirii sarcinilor care implică expunerea sau posibilitatea expunerii la riscurile profesionale, precum și ori de câte ori rezultatele supravegherii sănătății altor lucrători expuși la riscuri similare impun instituirea acestei măsuri; 31. Angajatorul are obligația să asigure efectuarea unui examen medical suplimentar pentru lucrătorii expuși la riscuri profesionale similare, în termen de 30 de zile lucrătoare: 31.1. de la constatarea depășirii nivelului sau valorii-limită de expunere profesională la factorul de risc, indiferent de originea riscului; 31.2. de la data propunerii formulate de medicul specialist în medicina muncii, în cazul în care un lucrător prezintă o boală sau modificări ale stării de sănătate apreciate de acesta ca fiind rezultatul expunerii la riscuri profesionale ori în cazul depășirii unei valori-limită biologice obligatorii la un lucrător.
În acest caz, se procedează la o reevaluare a riscului de expunere, în conformitate cu articolul 3.			30. Angajatorul revizuieste evaluarea riscurilor profesionale și măsurile întreprinse pentru eliminarea sau reducerea riscului profesional dacă, în cadrul supravegherii sănătății lucrătorului, s-a constatat că: 30.1. un lucrător prezintă o boală sau modificări ale sănătății pe care medicul specialist în medicina muncii le apreciază ca fiind

			determinate de expunerea la riscurile profesionale; 30.2. a fost depășită o valoare-limită biologică obligatorie.
(4) Dacă se asigură supraveghere medicală, se întocmește un dosar medical individual pe durata a cel puțin zece ani de la sfârșitul expunerii, conform legislației și practicii naționale. În cazurile speciale menționate la articolul 11 alineatul (2) paragraful al doilea, se întocmește un dosar medical individual pe o durată mai lungă, care poate ajunge la patruzeci de ani de la ultima expunere cunoscută.			68. Medicul specialist în medicina muncii efectuează supravegherea sănătății lucrătorilor prin aplicarea măsurilor medicale individuale adecvate, în conformitate cu principiile și bunele practici ale medicinei muncii: 68.1. colectează anamneza medicală și profesională, inclusiv prin discuție individuală cu lucrătorul; 68.2. întocmește, completează și actualizează dosarul medical al lucrătorului; 68.3. înregistrează antecedentele medicale și profesionale relevante; 78. Informația privind supravegherea sănătății, precum și toate datele relevante în acest proces, se înregistrează în dosarul medical al fiecărui lucrător, întocmit conform formularului aprobat prin ordin al ministrului sănătății. 79. Fișele de evaluare a riscurilor profesionale și anexele acestora fac parte integrantă din dosarul medical și se anexează obligatoriu la acesta. 90. Dosarele medicale sunt păstrate cel puțin: 90.2. 40 de ani de la încetarea expunerii pentru lucrătorii expuși la agenți biologici care: 90.2.1. pot provoca infecții persistente sau latente; 90.2.2. nu pot fi diagnosticate înainte ca boala să se declanșeze mulți ani mai târziu, luând în considerare informațiile actuale; 90.2.3. au perioade de incubație deosebit de lungi; 90.2.4. provoacă boli recrudescențe pe o perioadă lungă, în pofida tratamentului aplicat; 90.2.5. pot lăsa sechele grave pe termen lung; 90.4. 10 de ani după încetarea expunerii pentru lucrătorii expuși altor agenți biologici, substanțelor toxice pentru reproducere și altor factori de risc profesional.

			68. Medicul specialist în medicina muncii efectuează supravegherea sănătății lucrătorilor prin aplicarea măsurilor medicale individuale adecvate, în conformitate cu principiile și bunele practici ale medicinei muncii: 68.1. colectează anamneza medicală și profesională, inclusiv prin discuție individuală cu lucrătorul; 68.2. întocmește, completează și actualizează dosarul medical al lucrătorului; 68.3. înregistrează antecedentele medicale și profesionale relevante;
(5) Doctorul sau autoritatea responsabilă cu supravegherea medicală propune toate măsurile de protecție sau de prevenire utile individual, pentru fiecare lucrător.			72. Medicul specialist în medicina muncii asigură: 72.3. stabilirea și comunicarea măsurilor individuale de protecție sau de prevenire care trebuie aplicate de angajator pentru fiecare lucrător, inclusiv, după caz, retragerea temporară sau definitivă de la expunerea la riscuri profesionale;
(6) Trebuie puse la dispoziția lucrătorilor informații și sfaturi despre supravegherea medicală la care ar putea fi supuși după sfârșitul expunerii.			80. Medicul specialist în medicina muncii furnizează lucrătorului informații și consiliere privind: 80.1. rezultatele examenului medical profilactic obligator, inclusiv eventualele boli sau modificări ale sănătății cauzate de expunerea la riscuri profesionale și depășirea valorii-limită biologice; 80.2. măsurile individuale de protecție sau de prevenire ce trebuie aplicate; 80.3. măsurile de supraveghere a sănătății necesare la încetarea expunerii la factorii de risc profesional; 80.4. măsurile de supraveghere a sănătății necesare post-expunere profesională. În acest scop, medicul specialist în medicina muncii recomandă continuarea supravegherii sănătății lucrătorului împotriva efectelor pe termen lung, stabilind periodicitatea adecvată.
(7) Conform legislației și/sau practicii naționale: (a) lucrătorii au acces la rezultatele supravegherii medicale care îi privesc și			37. Fiecare lucrător expus acțiunii factorilor de risc profesional are dreptul:

(b) lucrătorii în cauză sau angajatorul pot să ceară o reexaminare a rezultatelor supravegherii medicale.		37.1. să cunoască riscurile profesionale la care este expus; 37.2. să fie consiliat cu privire la măsurile individuale de protecție și de prevenire ce trebuie întreprinse pentru reducerea riscurilor asupra sănătății, în conformitate cu recomandările medicale; 37.3. să solicite efectuarea unui examen medical suplimentar, adresându-se medicului specialist în medicina muncii, în cazul apariției unor modificări ale stării de sănătate pe care le consideră a fi determinate de condițiile de muncă. În această situație, lucrătorul este obligat să informeze angajatorul despre solicitarea înaintată, iar examenul medical se inițiază fără prezentarea fișei de solicitare; 37.4. să solicite acces la informația din dosarul său medical și la documentația aferentă; 37.5. să fie informat de către medicul specialist în medicina muncii despre modificările stării sale de sănătate, inclusiv cele asociate expunerii profesionale; 37.6. să beneficieze de un loc de muncă adaptat sau de transfer la un alt loc de muncă potrivit, conform recomandărilor medicului specialist în medicina muncii; 37.7. să fie protejat împotriva oricăror forme de represalii, directe sau indirecte, ca urmare a declarării unor simptome, a semnalării unor riscuri pentru sănătate ori a solicitării unui examen medical suplimentar; 37.8. să fie imunizat cu vaccinuri eficiente împotriva agentului biologic la care este sau poate fi expus, conform evaluării riscurilor profesionale; 37.9. să conteste concluzia privind aptitudinea în muncă la Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în termen de 15 zile lucrătoare de la data primirii fișei de aptitudine. 35. Angajatorul are dreptul să solicite: 35.1. efectuarea examenelor medicale suplimentare pentru lucrătorii care prezintă
--	--	---

			semne de afectare a sănătății ce pot pune în pericol securitatea sau viața proprie și/sau a altor lucrători; 35.2. revizuirea concluziei privind aptitudinea în muncă (contestarea aptitudinii de muncă) la Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în termen de 15 zile lucrătoare de la data primirii fișei de aptitudine, în cazul în care nu este de acord cu aceasta.
(8) Recomandări practice în legătură cu supravegherea medicală a lucrătorilor sunt prevăzute în anexa IV.			Prevederile anexei sunt transpuse prin secțiunea a3-a Vaccinarea lucrătorilor
(9) Toate cazurile de boală sau de deces care, conform legislației și/sau practicii naționale, au fost identificate ca fiind cauzate de o expunere profesională la agenți biologici se notifică autorității competente.	1. Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - Regulament) stabilește cerințele pentru semnalarea, cercetarea cazurilor de suspiciune, declararea, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale, în scopul aplicării măsurilor de tratament, reabilitare și de prevenire a acțiunii factorilor profesionali de risc chimici, fizici, fizico-chimici, biologici, radiologici, psihosociali și alți factori prezenți în procesul și mediul de muncă ce pot afecta starea de sănătate a lucrătorilor. 5. Suspectarea, cercetarea și declararea bolilor profesionale se realizează în conformitate cu Lista neexhaustivă a bolilor profesionale prevăzută în anexa nr. 1. Afecțiunile care nu sunt incluse în această listă pot fi suspectate, cercetate și stabilite drept boli profesionale în condițiile prezentului Regulament, dacă, în cadrul procedurii de stabilire a diagnosticului, se confirmă existența relației de cauzalitate dintre expunerea profesională și afecțiunea constatată. 14. Medicul care suspectează un caz de boală profesională stabilește, diagnosticul clinic definitiv, și remite, către ANSP în termen de o zi lucrătoare pentru bolile profesionale acute și de 10 zile lucrătoare pentru bolile profesionale cronice, Fișa de semnalare a cazului de suspiciune a bolii profesionale (în continuare – Fișa de semnalare), prevăzută în anexa nr. 2, care reprezintă documentul medical oficial în baza căruia se		86. Medicul specialist în medicina muncii informează Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în condițiile legii, despre: 86.1. bolile legate de profesie identificate pentru prima dată; 86.2. efectele negative asupra funcției sexuale și a fertilității ce afectează lucrătorii adulți și efectele toxicității evolutive asupra descendenților care au fost identificate ca rezultat al expunerii profesionale la un agent mutagen ori la o substanță toxică pentru reproducere; 86.3. cazurile în care a fost stabilită inaptitudinea în muncă; 86.4. rezultatele supravegherii medicale post-expunere profesională. 87. În cazul apariției suspiciunii unei boli sau intoxicații profesionale, inclusiv al unui caz de deces survenit ca urmare a expunerii la riscuri profesionale, medicul de familie, precum și orice alt medic specialist sau medicul specialist în medicina muncii are obligația de a acționa în conformitate cu prevederile Regulamentului sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1282/2016.

	inițiază procedura de cercetare a cazului de suspiciune a bolii profesionale. 21. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale are ca scop stabilirea existenței, naturii, nivelului și duratei expunerii profesionale la riscul profesional susceptibil să determine afecțiunea diagnosticată. 22. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale se efectuează de către medicii specialiști din cadrul ANSP și se inițiază la cel mai recent loc de muncă a persoanei afectate . La cercetare participă, în limitele atribuțiilor care le revin, grupul de lucru constituit la nivelul unității economice (în continuare - grup de lucru) și, după caz, inspectorul din cadrul Inspectoratului de Stat al Muncii. 27. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii profesionale se finalizează prin întocmirea, de către medicul specialist al ANSP, a procesului-verbal de cercetare a cazului de suspiciune a bolii profesionale (în continuare - proces-verbal), conform modelului prevăzut în anexa nr. 3, în termen de până la 30 zile calendaristice de la data recepționării Fișei de semnalare. Un exemplar al acestuia se păstrează la ANSP, iar câte un exemplar se transmite angajatorului, persoanei afectate, medicului care a transmis Fișa de semnalare și Inspectoratului de Stat al Muncii. 37. În termen de 20 zile lucrătoare de la data recepționării documentelor aferente cazului, Centrul adoptă decizia privind confirmarea sau informarea diagnosticului de boală profesională, în baza evaluării integrate a datelor clinice și ocupaționale, a datelor privind expunerea profesională și a dovezilor științifice relevante, precum și a aprecierii legăturii de cauzalitate dintre afecțiunea constatată și factorii de risc profesional. 38. Decizia Centrului se consemnează în Fișa de stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - Fișa de stabilire a bolii profesionale), conform modelului prevăzut în anexa nr. 4, și în Nota de argumentare a		
--	--	--	--

	diagnosticului de boală profesională, conform modelului aprobat de Ministerul Sănătății, care fundamentează concluziile consemnate în Fișă de stabilire a bolii profesionale. În cazul înfirmării diagnosticului de boală profesională, se indică argumentele corespunzătoare. Pentru fiecare afecțiune pentru care se examinează caracterul profesional se completează o Fișă distinctă, indiferent dacă afecțiunile sunt asociate aceluiași factor de risc profesional sau unor factori de risc profesional diferiți. 40. După stabilirea cazului de boală profesională, ANSP înregistrează cazurile de boală profesională în Registrul de evidență a bolilor profesionale, aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății, în baza Fișei de stabilire bolii profesionale și documentelor aferente cazului recepționate. 61. ANSP administrează Registrul de evidență a bolilor profesionale și asigurări colectarea, înregistrarea, actualizarea și păstrarea datelor privind cazurile confirmate de boală profesională la nivel național. 62. Dacă un caz de boală profesională declarat în anul precedent se finalizează cu decesul persoanei afectate, Agenția Națională pentru Sănătate Publică actualizează categoria de severitate a cazului, chiar dacă acesta a fost încadrat anterior în categoria cazurilor soldate cu incapacitate de muncă. 63. ANSP va asigura: 63.1. raportarea datelor statistice privind bolile profesionale către Biroul Național de Statistică în cel mult 15 luni de la încheierea anului de referință;		
<i>Articolul 15</i> Servicii medicale și veterinare altele decât laboratoarele de diagnostic (1) La sfârșitul evaluării menționate la articolul 3, trebuie acordată o atenție deosebită următoarelor aspecte:		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 40. La sfârșitul evaluării riscurilor profesionale, trebuie acordată o atenție deosebită următoarelor aspecte:

(a) incertitudinile privind prezența agenților biologici în organismul pacienților umani sau al animalelor și în eșantioanele și deșeurile care provin de la aceștia;			40.1. incertitudinile privind prezența agenților biologici în organismul pacienților umani sau al animalelor și în eșantioanele și deșeurile care provin de la aceștia;
(b) pericolul pe care îl constituie agenții biologici care sunt sau ar fi prezenți în organismul pacienților umani sau al animalelor și în eșantioanele și prelevările de la aceștia;			40.2. pericolul pe care îl constituie agenții biologici care sunt sau ar fi prezenți în organismul pacienților umani sau al animalelor și în eșantioanele și prelevările de la aceștia;
(c) riscuri inerente naturii activității.			40.3. riscuri inerente naturii activității.
(2) În cadrul serviciilor medicale și veterinare trebuie luate măsuri corespunzătoare pentru a asigura protecția sanitară și securitatea lucrătorilor implicați. Măsurile care se iau includ:			41. În cadrul serviciilor medicale și veterinare trebuie luate măsuri corespunzătoare pentru a asigura protecția sanitară și securitatea lucrătorilor implicați, și anume:
(a) specificarea procedeelelor corespunzătoare de decontaminare și dezinfectare și			41.1. specificarea procedurilor adecvate de decontaminare și dezinfecție; și
(b) punerea în practică a procedeelelor care permit manipularea și eliminarea fără riscuri a deșeurilor contaminate.			41.2. punerea în practică a procedurilor care permit manipularea și eliminarea fără riscuri a deșeurilor contaminate.
(3) În secțiile de carantină unde se găsesc pacienți umani sau animale care sunt sau ar putea fi contaminați cu agenți biologici din grupele 3 și 4, măsurile de izolare trebuie alese dintre cele descrise în anexa V, coloana A, cu scopul de a reduce la minimum riscul de infecție.			42. În secțiile de carantină unde se găsesc pacienți umani sau animale care sunt sau ar putea fi contaminați cu agenți biologici din grupa 3 și din grupa 4, angajatorul trebuie să aplice măsuri de izolare dintre cele prezentate în coloana A din anexa nr. 5, în scopul reducerii la minimum a riscului de infecție.
<i>Articolul 16</i> Măsuri speciale aplicabile procedeelelor industriale, laboratoarelor și încăperilor pentru animale (1) În laboratoare, inclusiv în laboratoarele de diagnostic și în încăperile destinate animalelor de laborator contaminate deliberat cu agenți biologici din grupele 2, 3 sau 4, care sunt sau ar putea fi purtători ai acestor agenți, trebuie luate următoarele măsuri:		Compatibil parțial	Planificat a fi transpus integral prin Proiectul de hotărâre de Guvernul privind modificarea unor acte normative din domeniul sănătății ocupaționale Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 43. În laboratoare, inclusiv în cele de diagnostic și în încăperile destinate animalelor de laborator care au fost infectate deliberat cu agenți biologici din grupele 2, 3 sau 4, care sunt sau ar putea fi purtători ai acestor agenți, trebuie luate următoarele măsuri:
(a) laboratoarele care desfășoară lucrări implicând manipularea de agenți biologici din grupele 2, 3 sau 4, pentru cercetare, dezvoltare, învățământ sau diagnostic,			43.1. laboratoarele care desfășoară lucrări implicând manipularea agenților biologici din grupele 2, 3 sau 4, pentru cercetare, dezvoltare,

iau măsuri de izolare în conformitate cu anexa V, cu scopul de a reduce la minimum riscul de infecție;			învățămant sau diagnostic, iau măsuri de izolare în conformitate cu anexa nr. 5, în scopul de a reduce la minimum riscul de infecție;
(b) ca urmare a evaluării menționate la articolul 3, trebuie stabilite măsuri de izolare în conformitate cu anexa V, după ce nivelul de izolare fizică impus pentru agenții biologici a fost stabilit în funcție de gradul de risc. Activitățile care implică manipularea unor agenți biologici trebuie să se desfășoare:			43.2. în urma evaluării riscurilor profesionale, după stabilirea nivelului de izolare fizică necesară pentru agenții biologici în funcție de gradul de risc pe care îl prezintă aceștia, trebuie stabilite măsurile necesare conform anexei nr. 5, iar activitățile care implică manipularea unui agent biologic trebuie efectuate:
— numai în zonele de lucru corespunzătoare cel puțin nivelului 2 de izolare, pentru un agent biologic din grupa 2;			43.2.1. numai în zonele de lucru corespunzătoare cel puțin nivelului 2 de izolare, pentru un agent biologic din grupa 2;
— numai în zonele de lucru corespunzătoare cel puțin nivelului 3 de izolare, pentru un agent biologic din grupa 3;			43.2.2. numai în zonele de lucru corespunzătoare cel puțin nivelului 3 de izolare, pentru un agent biologic din grupa 3;
— numai în zonele de lucru corespunzătoare cel puțin nivelului 4 de izolare, pentru un agent biologic din grupa 4;			43.2.3. numai în zonele de lucru corespunzătoare cel puțin nivelului 4 de izolare, pentru un agent biologic din grupa 4;
(c) Laboratoarele care manipulează materii asupra cărora există incertitudini asupra prezenței agenților biologici care ar putea provoca o maladie la om, dar care nu au ca obiectiv lucrul cu agenți biologici ca atare (adică de a-i cultiva sau concentra) sunt obligate să adopte cel puțin nivelul 2 de izolare. Nivelurile 3 sau 4 de izolare trebuie utilizate, dacă este cazul, dacă se știe sau se bănuiește că sunt necesare, cu excepția cazurilor în care liniile directe furnizate de autoritățile naționale competente indică faptul că, într-un anumit caz, este recomandabil un nivel de izolare mai ridicat.			43.3. laboratoarele care manipulează materiale despre care există incertitudini legate de absența agenților biologici patogeni pentru om, dar care nu au ca obiect de activitate lucrul cu agenți biologici ca atare, și anume cultivarea sau concentrarea acestora, trebuie să adopte cel puțin nivelul 2 de izolare. Dacă este cazul, nivelurile 3 și 4 de izolare trebuie utilizate atunci când se cunoaște sau se presupune ca acestea sunt necesare, cu excepția situațiilor în care recomandările Ministerului Sănătății indică, pentru anumite cazuri, un nivel de izolare mai ridicat.
(2) Trebuie luate măsurile următoare privind procedeele industriale care utilizează agenți biologici din grupele 2, 3 sau 4: (a) principiile în materie de izolare descrise la alineatul			44. Trebuie luate următoarele măsuri privind procesele industriale care utilizează agenți biologici din grupele 2, 3 sau 4:
(1) litera (b) paragraful al doilea trebuie să se aplice de asemenea procedeele industriale pe baza măsurilor practice și procedeele corespunzătoare indicate în anexa VI;			44.1. principiile de izolare expuse la punctul 43 trebuie să se aplice, de asemenea, proceselor industriale pe baza măsurilor practice și procedurilor adecvate prevăzute în anexa nr. 5;
(b) în funcție de evaluarea riscului legat de utilizarea de agenți biologici din grupele 2, 3 sau 4, autoritățile			44.2. în funcție de evaluarea riscului legat de utilizarea agenților biologici din grupele 2, 3 sau

competente pot decide măsuri corespunzătoare care trebuie să se aplice la utilizarea industrială a acestor agenți biologici.			4, Inspectoratul de Stat al Muncii decide măsurile adecvate care trebuie aplicate la utilizarea industrială a acestor agenți biologici.
(3) Pentru toate activitățile menționate la alineatele (1) și (2) pentru care nu a fost posibilă o evaluare concludentă a unui agent biologic, dar pentru care se pare că utilizarea prevăzută ar putea implica un risc grav pentru sănătatea lucrătorilor, activitățile nu se pot desfășura decât în locații de lucru pentru care nivelul de izolare corespunde cel puțin nivelului 3.			45. Referitor la activitățile menționate la punctele 43 și 44 pentru care nu a fost posibilă o evaluare concludentă a unui agent biologic, dar pentru care se presupune că utilizarea acestuia ar putea să reprezinte un risc grav pentru sănătatea lucrătorilor, activitățile trebuie să se desfășoare exclusiv în spațiile de lucru în care nivelul de izolare corespunde cel puțin nivelului 3.
<i>Articolul 17</i> Exploatarea datelor Studiile efectuate de autoritățile naționale competente pe baza informațiilor menționate la articolul 14 alineatul (9) sunt puse la dispoziția Comisiei.	5. Suspectarea, cercetarea și declararea bolilor profesionale se realizează în conformitate cu Lista neexhaustivă a bolilor profesionale prevăzută în anexa nr. 1. Afecțiunile care nu sunt incluse în această listă pot fi suspectate, cercetate și stabilite drept boli profesionale în condițiile prezentului Regulament, dacă, în cadrul procedurii de stabilire a diagnosticului, se confirmă existența relației de cauzalitate dintre expunerea profesională și afecțiunea constatată. 7. Ministerul Sănătății asigură și promovează cercetarea în domeniul afecțiunilor asociate activității profesionale, inclusiv prin inițierea și coordonarea studiilor de specialitate, cu accent pe afecțiunile enumerate în anexa nr. 1 la prezentul Regulament, precum și pe tulburările de natură psihosocială asociate muncii, în vederea fundamentării măsurilor de prevenire, supraveghere și protecție a sănătății lucrătorilor.	Compatibil	
<i>Articolul 18</i> Clasificarea agenților biologici (1) Clasificarea comunitară se efectuează pe baza definițiilor menționate la articolul 2 paragraful al doilea punctele 2-4 (grupele 2-4).		norme UE neaplicabile	
(2) În așteptarea unei clasificări comunitare, statele membre stabilesc o clasificare a agenților biologici care prezintă sau pot prezenta un risc pentru sănătatea umană pe baza definițiilor din articolul 2 paragraful al doilea punctele 2-4.			

(3) Dacă agentul biologic care trebuie evaluat nu poate fi clasificat clar într-una din grupele definite la articolul 2 paragraful al doilea, el trebuie clasificat în grupa cu riscul cel mai ridicat dintre grupele posibile.			
Articolul 19 Anexe Adaptările de natură strict tehnică a anexelor în funcție de progresul tehnic, de evoluția normelor sau specificațiilor internaționale și de cunoștințele din domeniul agenților biologici sunt adoptate în conformitate cu procedura prevăzută la articolul 17 din Directiva 89/391/CEE.		norme UE neaplicabile	
Articolul 20 Informarea Comisiei Statele membre comunică Comisiei textele dispozițiilor de drept intern pe care le adoptă în domeniul reglementat de prezenta directivă.		norme UE neaplicabile	
Articolul 21 Abrogare Directiva 90/679/CEE, modificată de directivele menționate în anexa VIII partea A, se abrogă, fără a aduce atingere obligațiilor statelor membre în ceea ce privește termenele de transpunere menționate în anexa VIII partea B. Trimiterile la directiva abrogată se înțeleg ca trimiteri la prezenta directivă și se citesc în conformitate cu tabelul de corespondență din anexa IX.		norme UE neaplicabile	
Articolul 22 Intrarea în vigoare Prezenta directivă intră în vigoare în a douăzecea zi de la publicarea în <i>Jurnalul Oficial al Comunităților Europene</i> .		norme UE neaplicabile	
Articolul 23 Destinatari Prezenta directivă se adresează statelor membre.		norme UE neaplicabile	
ANEXA I LISTA ORIENTATIVĂ A ACTIVITĂȚILOR [Articolul 4 alineatul (2)] <i>Notă preliminară</i> În cazul în care rezultatul evaluării riscurilor, efectuat în conformitate cu articolul 3 și articolul 4 alineatul (2) din prezenta directivă, indică o expunere neintenționată la agenți biologici, pot exista alte activități profesionale, neincluse în prezenta anexă, care ar trebui să fie luate în considerare.		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere 12. Dacă rezultatele evaluării riscului profesional indică faptul că activitatea nu implică o intenție deliberată de a lucra cu un agent biologic sau de a-l utiliza, dar poate să conducă la expunerea lucrătorilor la un agent biologic, inclusiv pentru activitățile menționate în anexa nr. 3, se aplică punctele 13, 16-21, 24-39, 46 și 47, cu excepția cazului în care rezultatele evaluării riscului profesional arată că acestea nu sunt necesare. Anexa nr. 3 la Regulamentul privind protecția lucrătorilor

			împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă LISTA ACTIVITĂȚILOR PROFESIONALE 8. Alte activități de muncă, care nu sunt incluse în prezenta anexă, dar care ar trebui luate în considerare în cazul în care rezultatul evaluării riscului profesional arată o expunere neintenționată la agenți biologici. 1. Activități în întreprinderi de producție alimentară. 2. Activități în agricultură. 3. Activități de muncă în care există contact cu animale și/sau produse de origine animală. 4. Activități în domeniul sănătății, inclusiv în unități de carantină și <i>post-mortem</i>. 5. Activități în laboratoare clinice, veterinare, de diagnosticare, cu excepția laboratoarelor de diagnostic microbiologic. 6. Activități în instalațiile de procesare a deșeurilor. 7. Activități în instalațiile de epurare a apelor uzate.
1. Lucrări în fabricile de producție alimentară. 2. Lucrări în agricultură. 3. Activități profesionale în cursul cărora există contact cu animale și/sau produse de origine animală. 4. Lucrări în serviciile de sănătate, inclusiv în unitățile de carantină și unitățile de examinare post-mortem. 5. Lucrări în laboratoare clinice, veterinare și de diagnostic, cu excepția laboratoarelor de diagnostic microbiologic. 6. Lucrări în instalațiile de eliminare a deșeurilor. 7. Lucrări în instalațiile de epurare a apelor reziduale. <i>ANEXA II</i> SEMNUL DE PERICOL BIOLOGIC [Articolul 6 alineatul (2) litera (e)] 		Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere Anexa nr. 4 la Regulamentul privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă SEMNUL DE PERICOL BIOLOGIC 
<i>ANEXA III</i> CLASIFICAREA COMUNITARĂ Articolul 2 paragraful al doilea și articolul 18 <i>NOTE INTRODUCTIVE</i> 1. În conformitate cu domeniul de aplicare a directivei, trebuie incluși în clasificare numai agenții despre care se știe că provoacă boli infecțioase la om.		Compatibil parțial	Planificat a fi transpus integral prin Proiectul de hotărâre de Guvern privind modificarea unor acte normative din domeniul sănătății ocupaționale Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere Anexa nr. 1 la Regulamentul privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă CLASIFICAREA AGENȚILOR BIOLOGICI Notă introductivă 1. Conform domeniului de aplicare al prezentului Regulament, în listele de clasificare a agenților biologici sunt incluși exclusiv agenții biologici despre care se cunoaște că provoacă boli infecțioase la om. 1.1. În cazul în care este necesar, se adaugă indicații privind riscurile potențiale de toxicitate și alergie ale agenților. 1.2. Listele de clasificare a agenților biologici nu includ agenți patogeni pentru animale și plante cunoscute ca neavând efect asupra omului. 1.3. Microorganismele modificate genetic nu au fost luate în considerare la elaborarea listelor menționate de clasificare a agenților biologici. 2. Clasificarea agenților biologici se bazează pe efectele acestora asupra lucrătorilor sănătoși. 2.1. Efectele specifice asupra lucrătorilor cu sensibilitate modificată din unul sau mai multe motive, cum ar fi o patologie preexistentă, administrarea de medicamente, o imunitate deficientă, o sarcină sau alăptarea nu sunt luate în considerare în mod explicit. 2.2. Riscul suplimentar la care sunt expuși acești lucrători trebuie să fie inclus în evaluarea riscurilor, conform prevederilor prezentului Regulament.
Dacă este cazul, se adaugă indicatori privind riscul potențial de toxicitate și alergie al agenților.			
Agenții patogeni pentru animale și plante, despre care se știe că nu au efect asupra omului, nu au fost luați în considerare.			
Microorganismele modificate genetic nu au fost luate în considerare la stabilirea prezentei liste de agenți biologici clasificați.			
2. Clasificarea agenților biologici se bazează pe efectele acestor agenți asupra unor lucrători sănătoși.			
Nu se iau în considerare anumite efecte speciale asupra persoanelor a căror susceptibilitate ar putea fi afectată din diverse motive, cum ar fi boală preexistentă, medicație, imunitate compromisă, sarcină sau alăptare.			
Evaluarea riscurilor, impusă de directivă, trebuie să țină cont, de asemenea, de riscul suplimentar la care sunt expuși acești lucrători.			

În cadrul anumitor procedee industriale, al anumitor lucrări de laborator sau al anumitor activități referitoare la animale care implică sau pot implica expunerea lucrătorilor la agenți biologici din grupele 3 sau 4, măsurile tehnice de prevenire adoptate trebuie să fie în conformitate cu articolul 16 din directivă.				2.3. Orice măsură de prevenire, aplicată în cadrul anumitor procese industriale, a anumitor activități de laborator sau a anumitor activități cu animale care implică sau ar putea să implice expunerea lucrătorilor la agenți biologici din grupa 3 sau 4, trebuie să fie conformă cu punctele 45, 46 și 47 din Regulament.																														
3. Agenții biologici care nu au fost clasaiți în grupele 2-4 din listă nu fac implicit parte din grupa 1.				3. Agenții biologici care n-au fost clasificați în grupele 2, 3 și 4 din listă nu se clasifică în mod implicit în grupa 1.																														
Pentru genurile despre care se știe că mai multe specii sunt patogene pentru om, lista va include acele specii despre care se știe că sunt cel mai frecvent responsabile de boli, împreună cu o referire mai generală la faptul că alte specii din același gen pot afecta sănătatea.				3.1. Pentru genurile despre care se știe că mai multe specii sunt patogene pentru om, listele menționate vor include acele specii despre care se știe că sunt cel mai frecvent responsabile de boli, împreună cu o referire că alte specii din același gen pot afecta sănătatea.																														
În cazul în care un gen întreg este menționat în clasificarea agenților biologici, se subînțelege că speciile și tulpinile cunoscute ca nepatogene sunt excluse din clasificare.				3.2. Atunci când în listele de clasificare a agenților biologici se menționează un gen întreg, se subînțelege că speciile și tulpinile definite ca nepatogene sunt excluse din clasificare.																														
4. În cazul în care o tulpină este atenuată sau a pierdut genele de virulență bine cunoscute, izolarea impusă de clasificarea tulpinii sale parentale nu este obligatoriu a fi respectată, sub rezerva unei evaluări corespunzătoare a riscului potențial pe care tulpina îl reprezintă la locul de muncă.				4. În cazul când o tulpină este atenuată sau când și-a pierdut genele de virulență cunoscute, izolarea cerută prin clasificarea tulpinii sale parentale nu trebuie să fie aplicată în mod necesar, sub rezerva unei evaluări adecvate a riscului potențial al acesteia la locul de muncă.																														
Acesta este cazul, de exemplu, dacă o astfel de tulpină trebuie utilizată ca produs sau componentă a unui produs cu destinație profilactică sau terapeutică.				Acesta este cazul, de exemplu, când o astfel de tulpină urmează să fie utilizată ca produs sau ca parte a unui produs în scopuri profilactice sau terapeutice.																														
5. Nomenclatorul agenților clasificați care a servit la alcătuirea prezentei liste reflectă și este în conformitate cu cele mai recente convenții internaționale asupra taxonomiei și nomenclaturii agenților aflate în vigoare la momentul elaborării sale.				5. Nomenclatorul agenților care servește la stabilirea prezentei clasificări reflectă și este în conformitate cu cele mai recente acorduri internaționale privind taxonomia și nomenclatura agenților la momentul întocmirii listei.																														
6. Lista agenților biologici clasificați reflectă nivelul de cunoștințe din momentul elaborării sale. Ea este actualizată atunci când nu mai reflectă nivelul de cunoștințe.				6. Lista agenților biologici clasificați reflectă nivelul de cunoștințe în momentul elaborării. Ea va fi actualizată atunci când vor fi disponibile date noi.																														
7. Statele membre trebuie să se asigure că toate virusurile care au fost deja izolate la om și care nu au fost evaluate și alocate în prezenta anexă sunt clasificate cel puțin în grupa 2, cu excepția cazului în care statele membre au dovada că este puțin probabil ca acestea să provoace boli la om.				7. Virusurile care au fost deja izolate la om și care nu au fost evaluate și desemnate în anexă trebuie să fie clasificate cel puțin în grupa 2, cu excepția cazurilor în care există dovezi că aceste virusuri nu au capacitate de a provoca o boală la om.																														
8. Anumiți agenți biologici clasificați în grupa 3, care sunt marcați în lista anexată cu două asteriscuri (**), pot prezenta un risc limitat de infectare a lucrătorilor, deoarece nu sunt în mod normal infecțioși pe calea aerului. Statele membre evaluează măsurile de izolare care trebuie să fie aplicate acestor agenți, luând în considerare natura activităților specifice în cauză și cantitatea de agent implicat, pentru a stabili dacă, în anumite circumstanțe, unele dintre aceste măsuri pot fi eliminate.				8. Agenții biologici clasificați în grupa 3, marcați prin „(*)” în listele din anexă, pot prezenta un risc limitat de infecție pentru lucrători, deoarece în mod normal acești agenți nu au potențial de infectare pe cale aerogenă. Se vor evalua măsurile de izolare care urmează să fie aplicate față de acești agenți biologici, luându-se în considerare natura activităților specifice în cauză și cantitatea agentului biologic respectiv, în scopul de a determina dacă în anumite circumstanțe se poate renunța la unele dintre aceste măsuri.																														
9. Cerințele în materie de izolare care derivă din clasificarea paraziților se aplică numai diferitelor stadii din ciclul de viață al parazitului care sunt susceptibile de a fi infecțioase pentru om la locul de muncă.				9. Cerințele privind măsurile de izolare care rezultă din clasificarea paraziților se aplică numai la diferitele stadii ale ciclului de viață al parazitului în care acesta poate fi infecțios pentru oameni la locul de muncă.																														
10. Lista conține, de asemenea, indicații separate în cazul în care agenții biologici sunt susceptibili de a provoca reacții alergice sau toxice, este disponibil un vaccin eficient sau este oportună păstrarea pentru mai mult de zece ani a listei lucrătorilor care au fost expuși la acești agenți.				10. Listele de clasificare a agenților biologici conțin indicații separate pentru agenții biologici care au capacitatea să provoace reacții alergice sau toxice, atunci când este disponibil un vaccin eficient sau, când este oportun, să se păstreze mai mult de 10 ani lista lucrătorilor care sunt expuși.																														
Aceste indicații sunt reprezentate prin următoarele litere:				Aceste indicații sunt prezentate prin următoarele litere:																														
A: Efecte alergice posibile				A: posibile efecte alergice;																														
D: Lista lucrătorilor expuși la acest agent biologic trebuie să fie păstrată mai mult de zece ani de la încheierea ultimei lor expuneri cunoscute.				D: lista lucrătorilor expuși acestui agent biologic care trebuie să fie păstrată mai mult de 10 ani de la încetarea ultimei lor expuneri cunoscute;																														
T: Producție de toxine				T: producere de toxine;																														
V: Vaccin eficient, disponibil și înregistrat în UE				V: vaccin eficient disponibil și înregistrat în modul stabil.																														
Vaccinările preventive trebuie efectuate ținându-se cont de codul de bune practici menționat în anexa VII.				Aplicarea vaccinării preventive ar trebui să țină seama de codul de conduită recomandat pentru vaccinare prezentat în anexa nr. 6 la prezentul Regulament.																														
BACTERII și organisme similare NB: Pentru agenții biologici care figurează pe această listă, introducerea întregului gen cu mențiunea „spp.” se referă la alte specii care aparțin acestui gen și care nu au fost incluse în mod specific în listă, dar care sunt specii cunoscute ca fiind patogene la oameni. A se vedea nota introductivă 3 pentru alte detalii.				I. LISTA BACTERIILOR ȘI A ORGANISMELOR SIMILARE Pentru agenții biologici menționați în aceste liste, includerea întregului gen, cu indicarea bacteriilor saprofite (în continuare – spp.), se referă la alte specii ale acestui gen, care nu au fost enumerate în mod specific în listele menționate, dar care sunt agenți patogeni relevanți pentru oameni. Detalii suplimentare sunt prezentate în punctul 3 din nota introductivă.																														
<table><tr><td>Agent biologic</td><td>Clasificare</td><td>Note</td></tr><tr><td><i>Actinomadura madurae</i></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td><i>Actinomadura pelletieri</i></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td><i>Actinomyces gerencseriae</i></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td><i>Actinomyces israelii</i></td><td>2</td><td></td></tr></table>	Agent biologic	Clasificare	Note	<i>Actinomadura madurae</i>	2		<i>Actinomadura pelletieri</i>	2		<i>Actinomyces gerencseriae</i>	2		<i>Actinomyces israelii</i>	2					<table><tr><td>Agent biologic</td><td>Clasificare</td><td>Note</td></tr><tr><td><i>Actinomadura madurae</i></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td><i>Actinomadura pelletieri</i></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td><i>Actinomyces gerencseriae</i></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td><i>Actinomyces israelii</i></td><td>2</td><td></td></tr></table>	Agent biologic	Clasificare	Note	<i>Actinomadura madurae</i>	2		<i>Actinomadura pelletieri</i>	2		<i>Actinomyces gerencseriae</i>	2		<i>Actinomyces israelii</i>	2	
Agent biologic	Clasificare	Note																																
<i>Actinomadura madurae</i>	2																																	
<i>Actinomadura pelletieri</i>	2																																	
<i>Actinomyces gerencseriae</i>	2																																	
<i>Actinomyces israelii</i>	2																																	
Agent biologic	Clasificare	Note																																
<i>Actinomadura madurae</i>	2																																	
<i>Actinomadura pelletieri</i>	2																																	
<i>Actinomyces gerencseriae</i>	2																																	
<i>Actinomyces israelii</i>	2																																	

<i>Actinomyces</i> spp.	2					<i>Actinomyces</i> spp.	2		
<i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i> (<i>Actinobacillus actinomycetemcomitans</i>)	2					<i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i> (<i>Actinobacillus actinomycetemcomitans</i>)	2		
<i>Anaplasma</i> spp.	2					<i>Anaplasma</i> spp.	2		
<i>Arcanobacterium haemolyticum</i> (<i>Corynebacterium haemolyticum</i>)	2					<i>Arcanobacterium haemolyticum</i> (<i>Corynebacterium haemolyticum</i>)	2		
<i>Arcobacter butzleri</i>	2					<i>Arcobacter butzleri</i>	2		
<i>Bacillus anthracis</i>	3	T				<i>Bacillus anthracis</i>	3	T	
<i>Bacteroides fragilis</i>	2					<i>Bacteroides fragilis</i>	2		
<i>Bacteroides</i> spp.	2					<i>Bacteroides</i> spp.	2		
<i>Bartonella bacilliformis</i>	2					<i>Bartonella bacilliformis</i>	2		
<i>Bartonella quintana</i> (<i>Rochalimaea quintana</i>)	2					<i>Bartonella quintana</i> (<i>Rochalimaea quintana</i>)	2		
<i>Bartonella</i> (<i>Rochalimaea</i>) spp.	2					<i>Bartonella</i> (<i>Rochalimaea</i>) spp.	2		
<i>Bordetella bronchiseptica</i>	2					<i>Bordetella bronchiseptica</i>	2		
<i>Bordetella parapertussis</i>	2					<i>Bordetella parapertussis</i>	2		
<i>Bordetella pertussis</i>	2	T, V				<i>Bordetella pertussis</i>	2	T, V	
<i>Bordetella</i> spp.	2					<i>Bordetella</i> spp.	2		
<i>Borrelia burgdorferi</i>	2					<i>Borrelia burgdorferi</i>	2		
<i>Borrelia duttonii</i>	2					<i>Borrelia duttonii</i>	2		
<i>Borrelia recurrentis</i>	2					<i>Borrelia recurrentis</i>	2		
<i>Borrelia</i> spp.	2					<i>Borrelia</i> spp.	2		
<i>Brachyspira</i> spp.	2					<i>Brachyspira</i> spp.	2		
<i>Brucella abortus</i>	3					<i>Brucella abortus</i>	3		
<i>Brucella canis</i>	3					<i>Brucella canis</i>	3		
<i>Brucella inopinata</i>	3					<i>Brucella inopinata</i>	3		
<i>Brucella</i> spp.	3					<i>Brucella</i> spp.	3		
<i>Brucella suis</i>	3					<i>Brucella suis</i>	3		
<i>Burkholderia cepacia</i>	2					<i>Burkholderia cepacia</i>	2		
<i>Burkholderia mallei</i> (<i>Pseudomonas mallei</i>)	3					<i>Burkholderia mallei</i> (<i>Pseudomonas mallei</i>)	3		
<i>Burkholderia pseudomallei</i> (<i>Pseudomonas pseudomallei</i>)	3	D				<i>Burkholderia pseudomallei</i> (<i>Pseudomonas pseudomallei</i>)	3	D	
<i>Campylobacter fetus</i> subsp. <i>fetus</i>	2					<i>Campylobacter fetus</i> subsp. <i>fetus</i>	2		
<i>Campylobacter fetus</i> subsp. <i>venerealis</i>	2					<i>Campylobacter fetus</i> subsp. <i>venerealis</i>	2		
<i>Campylobacter jejuni</i> subsp. <i>doylei</i>	2					<i>Campylobacter jejuni</i> subsp. <i>doylei</i>	2		
<i>Campylobacter jejuni</i> subsp. <i>jejuni</i>	2					<i>Campylobacter jejuni</i> subsp. <i>jejuni</i>	2		
<i>Campylobacter</i> spp.	2					<i>Campylobacter</i> spp.	2		
<i>Cardiobacterium hominis</i>	2					<i>Cardiobacterium hominis</i>	2		
<i>Cardiobacterium valvarum</i>	2					<i>Cardiobacterium valvarum</i>	2		
<i>Chlamydia abortus</i> (<i>Chlamydophila abortus</i>)	2					<i>Chlamydia abortus</i> (<i>Chlamydophila abortus</i>)	2		
<i>Chlamydia caviae</i> (<i>Chlamydophila caviae</i>)	2					<i>Chlamydia caviae</i> (<i>Chlamydophila caviae</i>)	2		
<i>Chlamydia felis</i> (<i>Chlamydophila felis</i>)	2					<i>Chlamydia felis</i> (<i>Chlamydophila felis</i>)	2		
<i>Chlamydia pneumoniae</i> (<i>Chlamydophila pneumoniae</i>)	2					<i>Chlamydia pneumoniae</i> (<i>Chlamydophila pneumoniae</i>)	2		
<i>Chlamydia psittaci</i> (<i>Chlamydophila psittaci</i>) (tulpini aviare)	3					<i>Chlamydia psittaci</i> (<i>Chlamydophila psittaci</i>) (tulpini aviare)	3		
<i>Chlamydia psittaci</i> (<i>Chlamydophila psittaci</i>) (alte tulpini)	2					<i>Chlamydia psittaci</i> (<i>Chlamydophila psittaci</i>) (alte tulpini)	2		
<i>Chlamydia trachomatis</i> (<i>Chlamydophila trachomatis</i>)	2					<i>Chlamydia trachomatis</i> (<i>Chlamydophila trachomatis</i>)	2		
<i>Clostridium botulinum</i>	2	T				<i>Clostridium botulinum</i>	2	T	
<i>Clostridium difficile</i>	2	T				<i>Clostridium difficile</i>	2	T	
<i>Clostridium perfringens</i>	2	T				<i>Clostridium perfringens</i>	2	T	
<i>Clostridium tetani</i>	2	T, V				<i>Clostridium tetani</i>	2	T, V	
<i>Clostridium</i> spp.	2					<i>Clostridium</i> spp.	2		
<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	2	T, V				<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	2	T, V	
<i>Corynebacterium minutissimum</i>	2					<i>Corynebacterium minutissimum</i>	2		
<i>Corynebacterium pseudotuberculosis</i>	2	T				<i>Corynebacterium pseudotuberculosis</i>	2	T	
<i>Corynebacterium ulcerans</i>	2	T				<i>Corynebacterium ulcerans</i>	2	T	
<i>Corynebacterium</i> spp.	2					<i>Corynebacterium</i> spp.	2		
<i>Coxiella burnetii</i>	3					<i>Coxiella burnetii</i>	3		
<i>Edwardsiella tarda</i>	2					<i>Edwardsiella tarda</i>	2		

<i>Ehrlichia</i> spp.	2					<i>Ehrlichia</i> spp.	2		
<i>Eikenella corrodens</i>	2					<i>Eikenella corrodens</i>	2		
<i>Elizabethkingia meningoseptica</i> (<i>Flavobacterium meningosepticum</i>)	2					<i>Elizabethkingia meningoseptica</i> (<i>Flavobacterium meningosepticum</i>)	2		
<i>Enterobacter aerogenes</i> (<i>Klebsiella mobilis</i>)	2					<i>Enterobacter aerogenes</i> (<i>Klebsiella mobilis</i>)	2		
<i>Enterobacter cloacae</i> subsp. <i>cloacae</i> (<i>Enterobacter cloacae</i>)	2					<i>Enterobacter cloacae</i> subsp. <i>cloacae</i> (<i>Enterobacter cloacae</i>)	2		
<i>Enterobacter</i> spp.	2					<i>Enterobacter</i> spp.	2		
<i>Enterococcus</i> spp.	2					<i>Enterococcus</i> spp.	2		
<i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i>	2					<i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i>	2		
<i>Escherichia coli</i> (cu excepția tulpinilor nepatogene)	2					<i>Escherichia coli</i> (cu excepția tulpinilor nepatogene)	2		
<i>Escherichia coli</i> , verocytotoxigenic strains (de ex. O157:H7 sau O103)	3 ⁽¹⁾	T				<i>Escherichia coli</i> , verocytotoxigenic strains (de exemplu, O157:H7 sau O103)	3 ⁽¹⁾	T	
<i>Fluoribacter bozemanus</i> (<i>Legionella</i>)	2					<i>Fluoribacter bozemanus</i> (<i>Legionella</i>)	2		
<i>Francisella hispaniensis</i>	2					<i>Francisella hispaniensis</i>	2		
<i>Francisella tularensis</i> subsp. <i>holarctica</i>	2					<i>Francisella tularensis</i> subsp. <i>holarctica</i>	2		
<i>Francisella tularensis</i> subsp. <i>mediasiatica</i>	2					<i>Francisella tularensis</i> subsp. <i>mediasiatica</i>	2		
<i>Francisella tularensis</i> subsp. <i>novicida</i>	2					<i>Francisella tularensis</i> subsp. <i>novicida</i>	2		
<i>Francisella tularensis</i> subsp. <i>tularensis</i>	3					<i>Francisella tularensis</i> subsp. <i>tularensis</i>	3		
<i>Fusobacterium necrophorum</i> subsp. <i>funduliforme</i>	2					<i>Fusobacterium necrophorum</i> subsp. <i>funduliforme</i>	2		
<i>Fusobacterium necrophorum</i> subsp. <i>necrophorum</i>	2					<i>Fusobacterium necrophorum</i> subsp. <i>necrophorum</i>	2		
<i>Gardnerella vaginalis</i>	2					<i>Gardnerella vaginalis</i>	2		
<i>Haemophilus ducreyi</i>	2					<i>Haemophilus ducreyi</i>	2		
<i>Haemophilus influenzae</i>	2	V				<i>Haemophilus influenzae</i>	2	V	
<i>Haemophilus</i> spp.	2					<i>Haemophilus</i> spp.	2		
<i>Helicobacter pylori</i>	2					<i>Helicobacter pylori</i>	2		
<i>Helicobacter</i> spp.	2					<i>Helicobacter</i> spp.	2		
<i>Klebsiella oxytoca</i>	2					<i>Klebsiella oxytoca</i>	2		
<i>Klebsiella pneumoniae</i> subsp. <i>ozaenae</i>	2					<i>Klebsiella pneumoniae</i> subsp. <i>ozaenae</i>	2		
<i>Klebsiella pneumoniae</i> subsp. <i>pneumoniae</i>	2					<i>Klebsiella pneumoniae</i> subsp. <i>pneumoniae</i>	2		
<i>Klebsiella pneumoniae</i> subsp. <i>rhinoscleromatis</i>	2					<i>Klebsiella pneumoniae</i> subsp. <i>Rhinoscleromatis</i>	2		
<i>Klebsiella</i> spp.	2					<i>Klebsiella</i> spp.	2		
<i>Legionella pneumophila</i> subsp. <i>fraseri</i>	2					<i>Legionella pneumophila</i> subsp. <i>fraseri</i>	2		
<i>Legionella pneumophila</i> subsp. <i>pascuilei</i>	2					<i>Legionella pneumophila</i> subsp. <i>pascuilei</i>	2		
<i>Legionella pneumophila</i> subsp. <i>pneumophila</i>	2					<i>Legionella pneumophila</i> subsp. <i>Pneumophila</i>	2		
<i>Legionella</i> spp.	2					<i>Legionella</i> spp.	2		
<i>Leptospira interrogans</i> (toate serotipurile)	2					<i>Leptospira interrogans</i> (toate serotipurile)	2		
<i>Leptospira interrogans</i> spp.	2					<i>Leptospira interrogans</i> spp.	2		
<i>Listeria monocytogenes</i>	2					<i>Listeria monocytogenes</i>	2		
<i>Listeria ivanovii</i> subsp. <i>ivanovii</i>	2					<i>Listeria ivanovii</i> subsp. <i>Ivanovii</i>	2		
<i>Listeria ivanovii</i> subsp. <i>londoniensis</i>	2					<i>Listeria ivanovii</i> subsp. <i>londoniensis</i>	2		
<i>Morganella morganii</i> subsp. <i>morganii</i> (<i>Proteus morganii</i>)	2					<i>Morganella morganii</i> subsp. <i>morganii</i> (<i>Proteus morganii</i>)	2		
<i>Morganella morganii</i> subsp. <i>sibonii</i>	2					<i>Morganella morganii</i> subsp. <i>sibonii</i>	2		
<i>Mycobacterium abscessus</i> subsp. <i>abscessus</i>	2					<i>Mycobacterium abscessus</i> subsp. <i>abscessus</i>	2		
<i>Mycobacterium africanum</i>	3	V				<i>Mycobacterium africanum</i>	3	V	
<i>Mycobacterium avium</i> subsp. <i>avium</i> (<i>Mycobacterium avium</i>)	2					<i>Mycobacterium avium</i> subsp. <i>avium</i> (<i>Mycobacterium avium</i>)	2		
<i>Mycobacterium avium</i> subsp. <i>paratuberculosis</i> (<i>Mycobacterium paratuberculosis</i>)	2					<i>Mycobacterium avium</i> subsp. <i>paratuberculosis</i> (<i>Mycobacterium paratuberculosis</i>)	2		
<i>Mycobacterium avium</i> subsp. <i>silvaticum</i>	2					<i>Mycobacterium avium</i> subsp. <i>Silvaticum</i>	2		
<i>Mycobacterium bovis</i>	3	V				<i>Mycobacterium bovis</i>	3	V	

<i>Mycobacterium caprae</i> (Mycobacterium tuberculosis subsp. caprae)	3					<i>Mycobacterium caprae</i> (Mycobacterium tuberculosis subsp. caprae)	3	
<i>Mycobacterium chelonae</i>	2					<i>Mycobacterium chelonae</i>	2	
<i>Mycobacterium chimaera</i>	2					<i>Mycobacterium chimaera</i>	2	
<i>Mycobacterium fortuitum</i>	2					<i>Mycobacterium fortuitum</i>	2	
<i>Mycobacterium intracellulare</i>	2					<i>Mycobacterium intracellulare</i>	2	
<i>Mycobacterium kansasii</i>	2					<i>Mycobacterium kansasii</i>	2	
<i>Mycobacterium leprae</i>	3					<i>Mycobacterium leprae</i>	3	
<i>Mycobacterium malmoense</i>	2					<i>Mycobacterium malmoense</i>	2	
<i>Mycobacterium marinum</i>	2					<i>Mycobacterium marinum</i>	2	
<i>Mycobacterium microti</i>	3 (*)					<i>Mycobacterium microti</i>	3 (*)	
<i>Mycobacterium pinnipedii</i>	3					<i>Mycobacterium pinnipedii</i>	3	
<i>Mycobacterium scrofulaceum</i>	2					<i>Mycobacterium scrofulaceum</i>	2	
<i>Mycobacterium simiae</i>	2					<i>Mycobacterium simiae</i>	2	
<i>Mycobacterium szulgai</i>	2					<i>Mycobacterium szulgai</i>	2	
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	3	V				<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	3	V
<i>Mycobacterium ulcerans</i>	3 (*)					<i>Mycobacterium ulcerans</i>	3 (*)	
<i>Mycobacterium xenopi</i>	2					<i>Mycobacterium xenopi</i>	2	
<i>Mycoplasma hominis</i>	2					<i>Mycoplasma hominis</i>	2	
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	2					<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	2	
<i>Mycoplasma spp.</i>	2					<i>Mycoplasma spp.</i>	2	
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	2					<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	2	
<i>Neisseria meningitidis</i>	2	V				<i>Neisseria meningitidis</i>	2	V
<i>Neorickettsia sennetsu</i> (Rickettsia sennetsu, Ehrlichia sennetsu)	2					<i>Neorickettsia sennetsu</i> (Rickettsia sennetsu, Ehrlichia sennetsu)	2	
<i>Nocardia asteroides</i>	2					<i>Nocardia asteroides</i>	2	
<i>Nocardia brasiliensis</i>	2					<i>Nocardia brasiliensis</i>	2	
<i>Nocardia farcinica</i>	2					<i>Nocardia farcinica</i>	2	
<i>Nocardia nova</i>	2					<i>Nocardia nova</i>	2	
<i>Nocardia otitidiscaviarum</i>	2					<i>Nocardia otitidiscaviarum</i>	2	
<i>Nocardia spp.</i>	2					<i>Nocardia spp.</i>	2	
<i>Orientia tsutsugamushi</i> (Rickettsia tsutsugamushi)	3					<i>Orientia tsutsugamushi</i> (Rickettsia tsutsugamushi)	3	
<i>Pasteurella multocida</i> subsp. gallicida (Pasteurella gallicida)	2					<i>Pasteurella multocida</i> subsp. gallicida (Pasteurella gallicida)	2	
<i>Pasteurella multocida</i> subsp. multocida	2					<i>Pasteurella multocida</i> subsp. multocida	2	
<i>Pasteurella multocida</i> subsp. septica	2					<i>Pasteurella multocida</i> subsp. septica	2	
<i>Pasteurella spp.</i>	2					<i>Pasteurella spp.</i>	2	
<i>Peptostreptococcus anaerobius</i>	2					<i>Peptostreptococcus anaerobius</i>	2	
<i>Plesiomonas shigelloides</i>	2					<i>Plesiomonas shigelloides</i>	2	
<i>Porphyromonas spp.</i>	2					<i>Porphyromonas spp.</i>	2	
<i>Prevotella spp.</i>	2					<i>Prevotella spp.</i>	2	
<i>Proteus mirabilis</i>	2					<i>Proteus mirabilis</i>	2	
<i>Proteus penneri</i>	2					<i>Proteus penneri</i>	2	
<i>Proteus vulgaris</i>	2					<i>Proteus vulgaris</i>	2	
<i>Providencia alcalifaciens</i> (Proteus inconstans)	2					<i>Providencia alcalifaciens</i> (Proteus inconstans)	2	
<i>Providencia rettgeri</i> (Proteus rettgeri)	2					<i>Providencia rettgeri</i> (Proteus rettgeri)	2	
<i>Providencia spp.</i>	2					<i>Providencia spp.</i>	2	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	2	T				<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	2	T
<i>Rhodococcus hoagii</i> (Corynebacterium equii)	2					<i>Rhodococcus hoagii</i> (Corynebacterium equii)	2	
<i>Rickettsia africa</i>	3					<i>Rickettsia africa</i>	3	
<i>Rickettsia akari</i>	3 (*)					<i>Rickettsia akari</i>	3 (*)	
<i>Rickettsia australis</i>	3					<i>Rickettsia australis</i>	3	
<i>Rickettsia canadensis</i>	2					<i>Rickettsia canadensis</i>	2	
<i>Rickettsia conorii</i>	3					<i>Rickettsia conorii</i>	3	
<i>Rickettsia heilongjiangensis</i>	3 (*)					<i>Rickettsia heilongjiangensis</i>	3 (*)	
<i>Rickettsia japonica</i>	3					<i>Rickettsia japonica</i>	3	
<i>Rickettsia montanensis</i>	2					<i>Rickettsia montanensis</i>	2	
<i>Rickettsia typhi</i>	3					<i>Rickettsia typhi</i>	3	
<i>Rickettsia prowazekii</i>	3					<i>Rickettsia prowazekii</i>	3	
<i>Rickettsia rickettsii</i>	3					<i>Rickettsia rickettsii</i>	3	
<i>Rickettsia sibirica</i>	3					<i>Rickettsia sibirica</i>	3	
<i>Rickettsia spp.</i>	2					<i>Rickettsia spp.</i>	2	

<i>Salmonella enterica (choleraesuis) subsp. arizonae</i>	2					<i>Salmonella enterica (choleraesuis) subsp. Arizonae</i>	2	
<i>Salmonella Enteritidis</i>	2					<i>Salmonella Enteritidis</i>	2	
<i>Salmonella Paratyphi A, B, C</i>	2	V				<i>Salmonella Paratyphi A, B, C</i>	2	V
<i>Salmonella Typhi</i>	3 (*)	V				<i>Salmonella Typhi</i>	3 (*)	V
<i>Salmonella Typhimurium</i>	2					<i>Salmonella Typhimurium</i>	2	
<i>Salmonella (alte serotipuri)</i>	2					<i>Salmonella (alte serotipuri)</i>	2	
<i>Shigella boydii</i>	2					<i>Shigella boydii</i>	2	
<i>Shigella dysenteriae (tip 1)</i>	3 (*)	T				<i>Shigella dysenteriae (tip 1)</i>	3 (*)	T
<i>Shigella dysenteriae, alte tipuri decât tipul 1</i>	2					<i>Shigella dysenteriae (alte tipuri decât tipul 1)</i>	2	
<i>Shigella flexneri</i>	2					<i>Shigella flexneri</i>	2	
<i>Shigella sonnei</i>	2					<i>Shigella sonnei</i>	2	
<i>Staphylococcus aureus</i>	2	T				<i>Staphylococcus aureus</i>	2	T
<i>Streptobacillus moniliformis</i>	2					<i>Streptobacillus moniliformis</i>	2	
<i>Streptococcus agalactiae</i>	2					<i>Streptococcus agalactiae</i>	2	
<i>Streptococcus dysgalactiae subsp. equisimilis</i>	2					<i>Streptococcus dysgalactiae subsp. equisimilis</i>	2	
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	2	T, V				<i>Streptococcus pneumoniae</i>	2	T, V
<i>Streptococcus pyogenes</i>	2	T				<i>Streptococcus pyogenes</i>	2	T
<i>Streptococcus suis</i>	2					<i>Streptococcus suis</i>	2	
<i>Streptococcus spp.</i>	2					<i>Streptococcus spp.</i>	2	
<i>Treponema carateum</i>	2					<i>Treponema carateum</i>	2	
<i>Treponema pallidum</i>	2					<i>Treponema pallidum</i>	2	
<i>Treponema pertenue</i>	2					<i>Treponema pertenue</i>	2	
<i>Treponema spp.</i>	2					<i>Treponema spp.</i>	2	
<i>Trueperella pyogenes</i>	2					<i>Trueperella pyogenes</i>	2	
<i>Ureaplasma parvum</i>	2					<i>Ureaplasma parvum</i>	2	
<i>Ureaplasma urealyticum</i>	2					<i>Ureaplasma urealyticum</i>	2	
<i>Vibrio cholerae (inclusiv El Tor)</i>	2	T, V				<i>Vibrio cholerae (inclusiv El Tor)</i>	2	T, V
<i>Vibrio parahaemolyticus (Benecka parahaemolytica)</i>	2					<i>Vibrio parahaemolyticus (Benecka parahaemolytica)</i>	2	
<i>Vibrio spp.</i>	2					<i>Vibrio spp.</i>	2	
<i>Yersinia enterocolitica subsp. enterolitica</i>	2					<i>Yersinia enterocolitica subsp. enterolitica</i>	2	
<i>Yersinia enterocolitica subsp. palearctica</i>	2					<i>Yersinia enterocolitica subsp. Palearctica</i>	2	
<i>Yersinia pestis</i>	3					<i>Yersinia pestis</i>	3	
<i>Yersinia pseudotuberculosis</i>	2					<i>Yersinia pseudotuberculosis</i>	2	
<i>Yersinia spp.</i>	2					<i>Yersinia spp.</i>	2	
(*) A se vedea punctul 8 din notele introductive.						II. LISTA VIRUSURILOR (*)		
VIRUSURI (*)						(*) A se vedea punctul 7 din nota introductivă.		
NB: Virusurile au fost enumerate în funcție de ordin (O), familie (F) și gen (G).						Virusurile au fost listate în funcție de ordin (O), familie (F) și gen (G).		
Agent biologic (specii de virusuri sau ordin de taxonomie indicat)	Clasificare	Note				Agent biologic (specii de virusuri sau ordin de taxonomie indicat)	Clasificare	Note
Bunyavirusuri (O)						Bunyavirusuri (O)		
Hantaviridae (F)						Hantaviridae (F)		
Ortohantavirus (G)						Ortohantavirus (G)		
Ortohantavirus Andes (specia de hantavirus care provoacă sindromul pulmonar cu hantavirus [HPS])	3					Ortohantavirus Andes (specia de hantavirus care provoacă sindromul pulmonar cu hantavirus [HPS])	3	
Ortohantavirus Bayou	3					Ortohantavirus Bayou	3	
Ortohantavirus Black Creek Canal	3					Ortohantavirus Black Creek Canal	3	
Ortohantavirus Cano Delgadito	3					Ortohantavirus Cano Delgadito	3	
Ortohantavirus Choclo	3					Ortohantavirus Choclo	3	
Ortohantavirus Dobrava-Belgrade [specia de hantavirus care provoacă febra hemoragică cu sindrom renal (HFRS - Haemorrhagic Fever with Renal Syndrome)]	3					Ortohantavirus Dobrava-Belgrade [specia de hantavirus care provoacă febra hemoragică cu sindrom renal (HFRS - Haemorrhagic Fever with Renal Syndrome)]	3	
Ortohantavirus El Moro Canyon	3					Ortohantavirus El Moro Canyon	3	
Ortohantavirus Hantaan [specia de hantavirus care provoacă febra hemoragică cu sindrom renal (HFRS)]	3					Ortohantavirus Hantaan [specia de hantavirus care provoacă febra hemoragică cu sindrom renal (HFRS)]	3	
Ortohantavirus Laguna Negra	3					Ortohantavirus Laguna Negra	3	

Orthohantavirus Prospect Hill	2					Orthohantavirus Prospect Hill	2		
Orthohantavirus Puumala [specia de hantavirus care provoacă nefropatia epidemică (NE)]	2					Orthohantavirus Puumala [specia de hantavirus care provoacă nefropatia epidemică (NE)]	2		
Orthohantavirus Seul [specia de hantavirus care provoacă febra hemoragică cu sindrom renal (HFRS)]	3					Orthohantavirus Seul [specia de hantavirus care provoacă febra hemoragică cu sindrom renal (HFRS)]	3		
Orthohantavirus Sin Nombre [specia de hantavirus care provoacă sindromul pulmonar cu hantavirus (HPS)]	3					Orthohantavirus Sin Nombre [specia de hantavirus care provoacă sindromul pulmonar cu hantavirus (HPS)]	3		
Alte hantavirusuri cunoscute ca fiind patogene	2					Alte hantavirusuri cunoscute ca fiind patogene	2		
<i>Nairoviridae</i> (F)						<i>Nairoviridae</i> (F)			
Ortonairovirus (G)						Ortonairovirus (G)			
Ortonairovirus Crimeea-Congo febră hemoragică	4					Ortonairovirus Crimeea-Congo febră hemoragică	4		
Ortonairovirus Dugbe	2					Ortonairovirus Dugbe	2		
Ortonairovirus Hazara	2					Ortonairovirus Hazara	2		
Ortonairovirus care provoacă boala ovinelor de Nairobi	2					Ortonairovirus care provoacă boala ovinelor de Nairobi	2		
Alte nairovirusuri cunoscute ca fiind patogene	2					Alte nairovirusuri cunoscute ca fiind patogene	2		
<i>Peribunyaviridae</i> (F)						<i>Peribunyaviridae</i> (F)			
Ortobunyavirus (G)						Ortobunyavirus (G)			
Ortobunyavirus Bunyamwera (virus Germiston)	2					Ortobunyavirus Bunyamwera (virus Germiston)	2		
Ortobunyavirus care provoacă encefalita California	2					Ortobunyavirus care provoacă encefalita California	2		
Ortobunyavirus Oropouche	3					Ortobunyavirus Oropouche	3		
Alte ortobunyavirusuri cunoscute ca fiind patogene	2					Alte ortobunyavirusuri cunoscute ca fiind patogene	2		
<i>Phenuiviridae</i> (F)						<i>Phenuiviridae</i> (F)			
Phlebovirus (G)						Phlebovirus (G)			
Phlebovirus Bhanja	2					Phlebovirus Bhanja	2		
Phlebovirus Punta Toro	2					Phlebovirus Punta Toro	2		
Phlebovirus care provoacă febra Rift Valley	3					Phlebovirus care provoacă febra Rift Valley	3		
Phlebovirus Naples care provoacă febra flebotomului (virus Toscana)	2					Phlebovirus Naples care provoacă febra flebotomului (virus Toscana)	2		
Phlebovirus SFB (virusul care provoacă febra severă cu sindromul de trombocitopenie)	3					Phlebovirus SFB (virusul care provoacă febra severă cu sindromul de trombocitopenie)	3		
Alte phlebovirusuri cunoscute a fi patogene	2					Alte phlebovirusuri cunoscute a fi patogene	2		
Herpesvirusuri (O)						Herpesvirusuri (O)			
<i>Herpesviridae</i> (F)						<i>Herpesviridae</i> (F)			
Citomegalovirus (G)						Citomegalovirus (G)			
Virus betaherpes uman 5 (citomegalovirus)	2					Virus betaherpes uman 5 (citomegalovirus)	2		
Lymphocryptovirus (G)						Lymphocryptovirus (G)			
Virus gama herpes uman 4 (virus Epstein-Barr)	2					Virus gama herpes uman 4 (virus Epstein-Barr)	2		
Rhadinovirus (G)						Rhadinovirus (G)			
Virus gamaherpes uman 8	2	D				Virus gamaherpes uman 8	2	D	
Roseolovirus (G)						Roseolovirus (G)			
Virus betaherpes uman 6A (virus B-limfotropic uman)	2					Virus betaherpes uman 6A (virus B-limfotropic uman)	2		
Virus betaherpes uman 6B	2					Virus betaherpes uman 6B	2		
Virus betaherpes uman 7	2					Virus betaherpes uman 7	2		
Virus herpes simplex (G)						Virus herpes simplex (G)			
Alfaherpesvirus Macacine 1 (Herpesvirus simiae, virus Herpes B)	3					Alfaherpesvirus Macacine 1 (Herpesvirus simiae, virus Herpes B)	3		
Virus alfaherpes uman 1 (virus herpes uman 1, virus Herpes simplex tip 1)	2					Virus alfaherpes uman 1 (virus herpes uman 1, virus Herpes simplex tip 1)	2		
Virus alfaherpes uman 2 (virus herpes uman 2, virus Herpes simplex tip 2)	2					Virus alfaherpes uman 2 (virus herpes uman 2, virus Herpes simplex tip 2)	2		
Varicellovirus (G)						Varicellovirus (G)			

Virus alfa herpes uman 3 (Virus herpes varicelă-zoster)	2	V				Virus alfa herpes uman 3 (Virus herpes varicelă-zoster)	2	V
Mononegavirales (O)						Mononegavirales (O)		
Filoviridae (F)						Filoviridae (F)		
Ebolavirus (G)	4					Ebolavirus (G)	4	
Marburgvirus (G)						Marburgvirus (G)		
Marburgvirus Marburg	4					Marburgvirus Marburg	4	
Paramyxoviridae (F)						Paramyxoviridae (F)		
Avulavirus (G)						Avulavirus (G)		
Virusul bolii de Newcastle	2					Virusul bolii de Newcastle	2	
Henipavirus (G)						Henipavirus (G)		
Henipavirus Hendra	4					Henipavirus Hendra	4	
Henipavirus Nipah	4					Henipavirus Nipah	4	
Morbillivirus (G)						Morbillivirus (G)		
Morbillivirus rujeolă	2	V				Morbillivirus rujeolă	2	V
Respirovirus (G)						Respirovirus (G)		
Respirovirus uman 1 (virus paragripal 1)	2					Respirovirus uman 1 (virus paragripal 1)	2	
Respirovirus uman 3 (virus paragripal 3)	2					Respirovirus uman 3 (virus paragripal 3)	2	
Rubulavirus (G)						Rubulavirus (G)		
Rubulavirus Mumps	2	V				Rubulavirus Mumps	2	V
Rubulavirus uman 2 (virus paragripal 2)	2					Rubulavirus uman 2 (virus paragripal 2)	2	
Rubulavirus uman 4 (virus paragripal 4)	2					Rubulavirus uman 4 (virus paragripal 4)	2	
Pneumoviridae (F)						Pneumoviridae (F)		
Metapneumovirus (G)						Metapneumovirus (G)		
Ortopneumovirus (G)						Ortopneumovirus (G)		
Ortopneumovirus uman (virus sincițial respirator)	2					Ortopneumovirus uman (virus sincițial respirator)	2	
Rhabdoviridae (F)						Rhabdoviridae (F)		
Lyssavirus (G)						Lyssavirus (G)		
Lyssavirusul liliacului australian	3 (*)	V				Lyssavirusul liliacului australian	3 (*)	V
Lyssavirus Duvenhage	3 (*)	V				Lyssavirus Duvenhage	3 (*)	V
Lyssavirusul liliacului european 1	3 (*)	V				Lyssavirusul liliacului european 1	3 (*)	V
Lyssavirusul liliacului european 2	3 (*)	V				Lyssavirusul liliacului european 2	3 (*)	V
Lyssavirusul liliacului Lago	3 (*)					Lyssavirusul liliacului Lago	3 (*)	
Lyssavirus Mokola	3					Lyssavirus Mokola	3	
Lyssavirus de rabie	3 (*)	V				Lyssavirus de rabie	3 (*)	V
Vesiculovirus (G)						Vesiculovirus (G)		
Virus stomatită veziculară, veziculovirus Alagoas	2					Virus stomatită veziculară, veziculovirus Alagoas	2	
Virus stomatită veziculară, veziculovirus Indiana	2					Virus stomatită veziculară, veziculovirus Indiana	2	
Virus stomatită veziculară, veziculovirus New Jersey	2					Virus stomatită veziculară, veziculovirus New Jersey	2	
Veziculovirus Piry (virus Piry)	2					Veziculovirus Piry (virus Piry)	2	
Nidovirales (O)						Nidovirales (O)		
Coronaviridae (F)						Coronaviridae (F)		
Betacoronavirus (G)						Betacoronavirus (G)		
Coronavirusul asociat sindromului respirator acut sever (virusul SARS)	3					Coronavirusul asociat sindromului respirator acut sever (virusul SARS)	3	
Coronavirusul 2 care cauzează sindromul respirator acut sever (SARS-CoV-2) (10)	3					Coronavirusul 2 care cauzează sindromul respirator acut sever (SARS-CoV-2)	3	
Coronavirus asociat sindromului respirator din Orientul Mijlociu (virusul MERS)	3					Coronavirus asociat sindromului respirator din Orientul Mijlociu (virusul MERS)	3	
Alte Coronaviridae cunoscute a fi patogene	2					Alte Coronaviridae cunoscute a fi patogene	2	
Picornavirusuri (O)						Picornavirusuri (O)		
Picornaviridae (F)						Picornaviridae (F)		
Cardiovirus (G)						Cardiovirus (G)		
Virus Saffold	2					Virus Saffold	2	
Cosavirus (G)						Cosavirus (G)		
Cosavirus A	2					Cosavirus A	2	
Enterovirus (G)						Enterovirus (G)		

Enterovirus A	2					Enterovirus A	2	
Enterovirus	2					Enterovirus	2	
Enterovirus C	2					Enterovirus C	2	
Enterovirus D, enterovirus tip 70 uman (virusul conjunctivitei hemoragice acute)	2					Enterovirus D, enterovirus tip 70 uman (virusul conjunctivitei hemoragice acute)	2	
Rinovirusuri	2					Rinovirusuri	2	
Poliovirus, tip 1 și 3	2	V				Poliovirus, tip 1 și 3	2	V
Poliovirus, tip 2 (¹)	3	V				Poliovirus, tip 2 (¹)	3	V
Hepatovirus (G)						Hepatovirus (G)		
Hepatovirus A (virus hepatită A, enterovirus uman tip 72)	2	V				Hepatovirus A (virus hepatită A, enterovirus uman tip 72)	2	V
Kobuvirus (G)						Kobuvirus (G)		
Aichivirus A (Aichi virus 1)	2					Aichivirus A (Aichi virus 1)	2	
Parechovirus (G)						Parechovirus (G)		
Parechovirusuri A	2					Parechovirusuri A	2	
Parechovirusuri B (virus Ljungan)	2					Parechovirusuri B (virus Ljungan)	2	
Alte Picornaviridae cunoscute a fi patogene	2					Alte Picornaviridae cunoscute a fi patogene	2	
Neatribuit (O)						Neatribuit (O)		
Adenoviridae (F)	2					Adenoviridae (F)	2	
Astroviridae (F)	2					Astroviridae (F)	2	
Arenaviridae (F)						Arenaviridae (F)		
Virus Mammarena (G)						Virus Mammarena (G)		
Virus Mammarena brazilian	4					Virus Mammarena brazilian	4	
Virus Mammarena Chapare	4					Virus Mammarena Chapare	4	
Virus Mammarena Flexal	3					Virus Mammarena Flexal	3	
Virus Mammarena Guanarito	4					Virus Mammarena Guanarito	4	
Virus Mammarena Junin	4					Virus Mammarena Junin	4	
Virus Mammarena Lassa	4					Virus Mammarena Lassa	4	
Virus Mammarena Lujo	4					Virus Mammarena Lujo	4	
Virus Mammarena coriomeningită limfocitară, tulpini neurotropice	2					Virus Mammarena coriomeningită limfocitară, tulpini neurotropice	2	
Virus Mammarena coriomeningită limfocitară (alte tulpini)	2					Virus Mammarena coriomeningită limfocitară (alte tulpini)	2	
Virus Mammarena Machupo	4					Virus Mammarena Machupo	4	
Virus Mammarena Mobala	2					Virus Mammarena Mobala	2	
Virus Mammarena Mopeia	2					Virus Mammarena Mopeia	2	
Virus Mammarena Tacaribe	2					Virus Mammarena Tacaribe	2	
Virus Mammarena Whitewater Arroyo	3					Virus Mammarena Whitewater Arroyo	3	
Caliciviridae (F)						Caliciviridae (F)		
Norovirus (G)						Norovirus (G)		
Norovirus (virus Norwalk)	2					Norovirus (virus Norwalk)	2	
Alte Caliciviridae cunoscute a fi patogene	2					Alte Caliciviridae cunoscute a fi patogene	2	
Hepadnaviridae (F)						Hepadnaviridae (F)		
Ortohepadnavirus (G)						Ortohepadnavirus (G)		
Virus hepatita B sau C	3 (²)	V, D				Virus hepatita B sau C	3 (²)	V, D
Hepeviridae (F)						Hepeviridae (F)		
Ortohepevirus (G)						Ortohepevirus (G)		
Ortohepevirus A (virus hepatită E)	2					Ortohepevirus A (virus hepatită E)	2	
Flaviviridae (F)						Flaviviridae (F)		
Flavivirus (G)						Flavivirus (G)		
Virus Dengă	3					Virus Dengă	3	
Virus encefalită japoneză	3	V				Virus encefalită japoneză	3	V
Virus boala pădurii Kyasanur	3	V				Virus boala pădurii Kyasanur	3	V
Virus boala Louping	3 (²)					Virus boala Louping	3 (²)	
Virus encefalită Valea Murray (virus encefalită Australia)	3					Virus encefalită Valea Murray (virus encefalită Australia)	3	
Virus febră hemoragică Omsk	3					Virus febră hemoragică Omsk	3	
Virus Powassan	3					Virus Powassan	3	
Virus Rocio	3					Virus Rocio	3	
Virus encefalită St. Louis	3					Virus encefalită St. Louis	3	
Virus encefalită transmisă de căpușe						Virus encefalită transmisă de căpușe		
Virus Absettarov	3					Virus Absettarov	3	
Virus Hanzalova	3					Virus Hanzalova	3	

Virus Hypr	3					Virus Hypr	3		
Virus Kumlinge	3					Virus Kumlinge	3		
Virus Negishi	3					Virus Negishi	3		
Encefalită rusă de primăvară-vară ⁽²⁾	3	V				Encefalită rusă de primăvară-vară ^(a)	3	V	
Virus encefalită transmisă de căpușe (subtip din Europa Centrală)	3 ⁽²⁾	V				Virus encefalită transmisă de căpușe (subtip din Europa Centrală)	3 ⁽²⁾	V	
Virus encefalită transmisă de căpușe (subtip din Extremul Orient)	3					Virus encefalită transmisă de căpușe (subtip din Extremul Orient)	3		
Virus encefalită transmisă de căpușe (subtip siberian)	3	V				Virus encefalită transmisă de căpușe (subtip siberian)	3	V	
Virus Wesselsbron	3 ⁽²⁾					Virus Wesselsbron	3 ⁽²⁾		
Virus febră Nil de Vest	3					Virus febră Nil de Vest	3		
Virus febră galbenă	3	V				Virus febră galbenă	3	V	
Virus Zika	2					Virus Zika	2		
Alte flavivirusuri cunoscute a fi patogene	2					Alte flavivirusuri cunoscute a fi patogene	2		
Hepacivirus (G)						Hepacivirus (G)			
Hepacivirus C (virus hepatită C)	3 ⁽²⁾	D				Hepacivirus C (virus hepatită C)	3 ⁽²⁾	D	
<i>Orthomyxoviridae</i> (F)						<i>Orthomyxoviridae</i> (F)			
Gammainfluenzavirus (G)						Gammainfluenzavirus (G)			
Virusul gripei de tip C	2	V ⁽⁴⁾				Virusul gripei de tip C	2	V ^(c)	
Virusul gripei de tip A (G)						Virusul gripei de tip A (G)			
Virusuri ale gripei aviare înalt patogene HPAIV (H5), de exemplu H5N1	3					Virusuri ale gripei aviare înalt patogene HPAIV (H5), de exemplu H5N1	3		
Virusuri ale gripei aviare înalt patogene HPAIV (H7), de exemplu H7N7, H7N9	3					Virusuri ale gripei aviare înalt patogene HPAIV (H7), de exemplu H7N7, H7N9	3		
Virusul gripei de tip A	2	V ⁽⁴⁾				Virusul gripei de tip A	2	V ^(c)	
Virusul gripei de tip A/New York/1/18 (H1N1) (gripă spaniolă 1918)	3					Virusul gripei de tip A/New York/1/18 (H1N1) (gripă spaniolă 1918)	3		
Virusul gripei de tip A/Singapore/1/57 (H2N2)	3					Virusul gripei de tip A/Singapore/1/57 (H2N2)	3		
Virusul gripei aviare slab patogene (LPAI) H7N9	3					Virusul gripei aviare slab patogene (LPAI) H7N9	3		
Virusul gripei B (G)						Virusul gripei B (G)			
Virusul gripei de tip B	2	V ⁽⁴⁾				Virusul gripei de tip B	2	V ^(c)	
Virus Thogoto (G)						Virus Thogoto (G)			
Virus Dhori (<i>orthomyxoviridae</i> transmis de căpușe: Dhori)	2					Virus Dhori (<i>orthomyxoviridae</i> transmis de căpușe: Dhori)	2		
Virus Thogoto (<i>orthomyxoviridae</i> transmis de căpușe: Thogoto)	2					Virus Thogoto (<i>orthomyxoviridae</i> transmis de căpușe: Thogoto)	2		
<i>Papillomaviridae</i> (F)	2	D ⁽⁵⁾				<i>Papillomaviridae</i> (F)	2	D ^(d)	
<i>Parvoviridae</i> (F)						<i>Parvoviridae</i> (F)			
Eritroparvovirus (G)						Eritroparvovirus (G)			
Eritroparvovirus primate 1 (parvovirus uman, virus B 19)	2					Eritroparvovirus primate 1 (parvovirus uman, virus B 19)	2		
<i>Polyomaviridae</i> (F)						<i>Polyomaviridae</i> (F)			
Betapolyomavirus (G)						Betapolyomavirus (G)			
Poliomavirus uman 1 (virus BK)	2	D ⁽⁵⁾				Poliomavirus uman 1 (virus BK)	2	D ^(d)	
Poliomavirus uman 2 (virus JC)	2	D ⁽⁵⁾				Poliomavirus uman 2 (virus JC)	2	D ^(d)	
<i>Poxviridae</i> (F)						<i>Poxviridae</i> (F)			
Molluscipoxvirus (G)						Molluscipoxvirus (G)			
Virus <i>Molluscum contagiosum</i>	2					Virus <i>Molluscum contagiosum</i>	2		
Ortopoxvirus (G)						Ortopoxvirus (G)			
Virus Cowpox	2					Virus Cowpox	2		
Virus Monkeypox	3	V				Virus Monkeypox	3	V	
Virus Vaccinia [incl. virusul variolei bubalinelor ⁽⁶⁾ , virusul variolei elefanților ⁽⁷⁾ , virusul variolei iepurilor ⁽⁸⁾]	2					Virus Vaccinia [incl. virusul variolei bubalinelor ⁽⁶⁾ , virusul variolei elefanților ⁽⁷⁾ , virusul variolei iepurilor ⁽⁸⁾]	2		
Virus variolă (majoră și minoră)	4	V				Virus variolă (majoră și minoră)	4	V	
Parapoxvirus (G)						Parapoxvirus (G)			
Virus Orf	2					Virus Orf	2		
Virus pseudo variola vacii (virus nodulul mulgătorilor, Parapoxvirus bovis)	2					Virus pseudo variola vacii (virus nodulul mulgătorilor, Parapoxvirus bovis)	2		

Yatapoxvirus (G)						Yatapoxvirus (G)		
Virus Tanapox	2					Virus Tanapox	2	
Virus maimuța Yaba	2					Virus maimuța Yaba	2	
Reoviridae (F)						Reoviridae (F)		
Seadornavirus (G)						Seadornavirus (G)		
Virus Banna	2					Virus Banna	2	
Coltivirus (G)	2					Coltivirus (G)	2	
Rotavirus (G)	2					Rotavirus (G)	2	
Orbivirus (G)	2					Orbivirus (G)	2	
Retroviridae (F)						Retroviridae (F)		
Deltaretrovirus (G)						Deltaretrovirus (G)		
Virus T limfotropic 1 primate (virus celule T limfotrope umane, tip 1)	3 ^(*)	D				Virus T limfotropic 1 primate (virus celule T limfotrope umane, tip 1)	3 ^(*)	D
Virus T limfotropic 2 primate (virus celule T limfotrope umane, tip 2)	3 ^(*)	D				Virus T limfotropic 2 primate (virus celule T limfotrope umane, tip 2)	3 ^(*)	D
Lentivirus (G)						Lentivirus (G)		
Virusul imunodeficienței dobândite umane 1	3 ^(*)	D				Virusul imunodeficienței dobândite umane 1	3 ^(*)	D
Virusul imunodeficienței dobândite umane 2	3 ^(*)	D				Virusul imunodeficienței dobândite umane 2	3 ^(*)	D
Virusul imunodeficienței dobândite simiene (SIV) ⁽⁹⁾	2					Virusul imunodeficienței dobândite simiene (SIV) ⁽⁹⁾	2	
Togaviridae (F)						Togaviridae (F)		
Alphavirus (G)						Alphavirus (G)		
Virus Cabassou	3					Virus Cabassou	3	
Virusul encefalitei ecvine de est	3	V				Virusul encefalitei ecvine de est	3	V
Virus Bebaru	2					Virus Bebaru	2	
Virus Chikungunya	3 ^(*)					Virus Chikungunya	3 ^(*)	
Virus Everglades	3 ^(*)					Virus Everglades	3 ^(*)	
Virus Mayaro	3					Virus Mayaro	3	
Virus Mucambo	3 ^(*)					Virus Mucambo	3 ^(*)	
Virus Ndumu	3 ^(*)					Virus Ndumu	3 ^(*)	
Virus O'nyong-nyong	2					Virus O'nyong-nyong	2	
Virus Ross River	2					Virus Ross River	2	
Virus Pădurea Semliki	2					Virus Pădurea Semliki	2	
Virus Sindbis	2					Virus Sindbis	2	
Virus Tonate	3 ^(*)					Virus Tonate	3 ^(*)	
Virus encefalomielită ecvină venezuelene	3	V				Virus encefalomielită ecvină venezuelene	3	V
Virus encefalomielită ecvină venezueleană	3	V				Virus encefalomielită ecvină venezueleană	3	V
Alte alfaviruri cunoscute a fi patogene	2					Alte alfaviruri cunoscute a fi patogene	2	
Rubivirus (G)						Rubivirus (G)		
Virus rubeolă	2	V				Virus rubeolă	2	V
Neatribuit (F)						Neatribuit (F)		
Deltavirus (G)						Deltavirus (G)		
Virus hepatită delta ⁽²⁾	2	V, D				Virus hepatită delta ⁽²⁾	2	V, D
^(*) A se vedea punctul 7 din notele introductive.						^(*) A se vedea punctul 7 din nota introductivă.		
⁽¹⁾ Clasificarea conform planului global de acțiune al OMS pentru reducerea la minimum a riscului de poliovirus asociat instalației, după eradicarea specifică a poliovirusurilor sălbatice și încetarea secvențială a utilizării vaccinului polio oral.						(1) Clasificarea conform Planului de acțiune global al Organizației Mondiale a Sănătății pentru minimizarea riscului asociat cu manipularea instituțională a poliovirusurilor posteradicației anumitor poliovirusuri sălbatice și încetarea treptată a utilizării vaccinului polio oral.		
⁽²⁾ A se vedea punctul 8 din notele introductive.						⁽²⁾ A se vedea punctul 8 din nota introductivă.		
⁽²⁾ Encefalită transmisă de căpușe.						(a) Encefalită transmisă de căpușe.		
⁽²⁾ Virusul hepatitei delta este patogen la lucrători numai în prezența unei infecții simultane sau secundare cauzate de virusul hepatitei B. Vaccinarea împotriva virusului hepatitei B îi va proteja, prin urmare, pe lucrătorii neafecțați de virusul hepatitei B, împotriva virusului hepatitei delta.						(b) Virusul hepatitei delta este patogen la lucrători numai în prezența unei infecții simultane sau secundare cauzate de virusul hepatitei B. Vaccinarea împotriva virusului hepatitei B îi va proteja, prin urmare, pe lucrătorii neafecțați de virusul hepatitei B, împotriva virusului hepatitei delta.		
⁽⁴⁾ Doar pentru tipurile A și B.						(c) Doar pentru tipurile A și B.		
⁽⁵⁾ Recomandat pentru lucrări care implică contact direct cu acești agenți.						(d) Recomandat pentru activități care implică contact direct cu acești agenți.		
⁽⁹⁾ Sunt identificați doi virusi: unul de tip virusul variolei bubalinelor, iar celălalt o variantă a virusului Vaccinia.						(e) Sunt identificate două virusuri: unul de tip virusul variolei bubalinelor, iar celălalt o variantă a virusului Vaccinia.		
⁽⁷⁾ Variantă a virusului variolei vacii.						(f) Variantă a virusului variolei vacii.		
⁽⁹⁾ Variantă a virusului Vaccinia.						(g) Variantă a virusului Vaccinia.		

(P) În prezent, nu există nicio dovadă de boală la oameni provocată de alte retrovirusuri de origine simiană. Ca măsură de precauție, se recomandă nivelul 3 pentru lucrul cu acești retrovirusuri.						(h) În prezent, nu există dovezi că alte retrovirusuri de origine similară provoacă boală la oameni. Ca o măsură de precauție pentru activitățile cu aceste retrovirusuri se recomandă nivelul 3 de izolare.		
(18) În conformitate cu articolul 16 alineatul (1) litera (c), activitățile de laborator cu rol de diagnostic care nu au risc de propagare a SARS-CoV-2 trebuie să se desfășoare într-o unitate care utilizează proceduri echivalente cu cel puțin nivelul 2 de biosecuritate. Activitățile de laborator cu risc de propagare a SARS-CoV-2 trebuie să se desfășoare într-un laborator acreditat cu nivelul 3 de biosecuritate, cu presiunea aerului inferioară față de presiunea atmosferică.						În conformitate cu punctul 45 din Regulament, activitățile de laborator cu scop de diagnostic care nu au risc de răspândire a SARS-CoV-2 trebuie să se desfășoare în unități care utilizează proceduri echivalente cu cel puțin nivelul 2 de izolare. Activitățile de laborator cu risc de răspândire a SARS-CoV-2 trebuie să se desfășoare în laborator acreditat cu nivelul 3 de izolare, cu presiune negativă față de presiunea atmosferică a mediului extern.		
AGENȚII AI BOALEI PRIONICE						AGENȚII AI BOALEI PRIONICE		
Agent biologic	Clasificare	Note				Agent biologic	Clasificare	Note
Agent al bolii Creutzfeldt-Jakob	3 (*)	D (1)				Agent al bolii Creutzfeldt-Jakob	3 (*)	D (1)
Variantă de agent al bolii Creutzfeldt-Jakob	3 (*)	D (1)				Variantă de agent al bolii Creutzfeldt-Jakob	3 (*)	D (1)
Agent al encefalopatiei spongiforme bovine (ESB) și al altor EST legate de animale	3 (*)	D (1)				Agent al encefalopatiei spongiforme bovine (ESB) și al altor EST legate de animale	3 (*)	D (1)
Agent al sindromului Gerstmann-Sträussler-Scheinker	3 (*)	D (1)				Agent al sindromului Gerstmann-Sträussler-Scheinker	3 (*)	D (1)
Agent al Kuru	3 (*)	D (1)				Agent al Kuru	3 (*)	D (1)
Agent al scrapiei	2					Agent al scrapiei	2	
(*) A se vedea punctul 8 din notele introductive.						(*) A se vedea punctul 8 din nota introductivă.		
(1) Recomandat pentru lucrări care implică contact direct cu acești agenți.						(1) Recomandat pentru lucrări care implică contact direct cu acești agenți.		
PARAZITI						IV. LISTA PARAZIȚILOR		
NB: Pentru agenții biologici care figurează pe această listă, introducerea întregului gen cu adăugarea de „spp.” se referă la alte specii care aparțin acestui gen și care nu au fost incluse în mod specific în listă, dar care sunt specii cunoscute ca fiind patogene la oameni. A se vedea nota introductivă 3 pentru alte detalii.						Pentru agenții biologici menționați în această listă, includerea întregului gen cu indicarea „spp.” se referă la alte specii ale acestui gen care nu au fost enumerate în mod specific în listă, dar care sunt agenți patogeni relevanți pentru oameni. Detalii suplimentare sunt prezentate în punctul 3 din nota introductivă.		
Agent biologic	Clasificare	Note				Agent biologic	Clasificare	Note
<i>Acanthamoeba castellanii</i>	2					<i>Acanthamoeba castellanii</i>	2	
<i>Ancylostoma duodenale</i>	2					<i>Ancylostoma duodenale</i>	2	
<i>Angiostrongylus cantonensis</i>	2					<i>Angiostrongylus cantonensis</i>	2	
<i>Angiostrongylus costaricensis</i>	2					<i>Angiostrongylus costaricensis</i>	2	
<i>Anisakis simplex</i>	2	A				<i>Anisakis simplex</i>	2	A
<i>Ascaris lumbricoides</i>	2	A				<i>Ascaris lumbricoides</i>	2	A
<i>Ascaris suum</i>	2	A				<i>Ascaris suum</i>	2	A
<i>Babesia divergens</i>	2					<i>Babesia divergens</i>	2	
<i>Babesia microti</i>	2					<i>Babesia microti</i>	2	
<i>Balamuthia mandrillaris</i>	3					<i>Balamuthia mandrillaris</i>	3	
<i>Balantidium coli</i>	2					<i>Balantidium coli</i>	2	
<i>Brugia malayi</i>	2					<i>Brugia malayi</i>	2	
<i>Brugia pahangi</i>	2					<i>Brugia pahangi</i>	2	
<i>Brugia timori</i>	2					<i>Brugia timori</i>	2	
<i>Capillaria philippinensis</i>	2					<i>Capillaria philippinensis</i>	2	
<i>Capillaria</i> spp.	2					<i>Capillaria</i> spp.	2	
<i>Clonorchis sinensis</i> (<i>Opisthorchis sinensis</i>)	2					<i>Clonorchis sinensis</i> (<i>Opisthorchis sinensis</i>)	2	
<i>Clonorchis viverrini</i> (<i>Opisthorchis viverrini</i>)	2					<i>Clonorchis viverrini</i> (<i>Opisthorchis viverrini</i>)	2	
<i>Cryptosporidium hominis</i>	2					<i>Cryptosporidium hominis</i>	2	
<i>Cryptosporidium parvum</i>	2					<i>Cryptosporidium parvum</i>	2	
<i>Cyclospora cayetanensis</i>	2					<i>Cyclospora cayetanensis</i>	2	
<i>Dicrocoelium dentriticum</i>	2					<i>Dicrocoelium dentriticum</i>	2	
<i>Dipetalonema streptocerca</i>	2					<i>Dipetalonema streptocerca</i>	2	
<i>Diphyllobothrium latum</i>	2					<i>Diphyllobothrium latum</i>	2	
<i>Dracunculus medinensis</i>	2					<i>Dracunculus medinensis</i>	2	
<i>Echinococcus granulosus</i>	3 (*)					<i>Echinococcus granulosus</i>	3 (*)	
<i>Echinococcus multilocularis</i>	3 (*)					<i>Echinococcus multilocularis</i>	3 (*)	
<i>Echinococcus oligarthrus</i>	3 (*)					<i>Echinococcus oligarthrus</i>	3 (*)	
<i>Echinococcus vogeli</i>	3 (*)					<i>Echinococcus vogeli</i>	3 (*)	
<i>Entamoeba histolytica</i>	2					<i>Entamoeba histolytica</i>	2	
<i>Enterobius vermicularis</i>	2					<i>Enterobius vermicularis</i>	2	
<i>Enterocytozoon bieneusi</i>	2					<i>Enterocytozoon bieneusi</i>	2	
<i>Fasciola gigantica</i>	2					<i>Fasciola gigantica</i>	2	
<i>Fasciola hepatica</i>	2					<i>Fasciola hepatica</i>	2	
<i>Fasciolopsis buski</i>	2					<i>Fasciolopsis buski</i>	2	

<i>Giardia lamblia</i> (<i>Giardia duodenalis</i> , <i>Giardia intestinalis</i>)	2					<i>Giardia lamblia</i> (<i>Giardia duodenalis</i> , <i>Giardia intestinalis</i>)	2		
<i>Heterophyes</i> spp.	2					<i>Heterophyes</i> spp.	2		
<i>Hymenolepis diminuta</i>	2					<i>Hymenolepis diminuta</i>	2		
<i>Hymenolepis nana</i>	2					<i>Hymenolepis nana</i>	2		
<i>Leishmania aethiopica</i>	2					<i>Leishmania aethiopica</i>	2		
<i>Leishmania braziliensis</i>	3 ^(*)					<i>Leishmania braziliensis</i>	3 ^(*)		
<i>Leishmania donovani</i>	3 ^(*)					<i>Leishmania donovani</i>	3 ^(*)		
<i>Leishmania guyanensis</i> (<i>Viannia guyanensis</i>)	3 ^(*)					<i>Leishmania guyanensis</i> (<i>Viannia guyanensis</i>)	3 ^(*)		
<i>Leishmania infantum</i> (<i>Leishmania chagasi</i>)	3 ^(*)					<i>Leishmania infantum</i> (<i>Leishmania chagasi</i>)	3 ^(*)		
<i>Leishmania major</i>	2					<i>Leishmania major</i>	2		
<i>Leishmania mexicana</i>	2					<i>Leishmania mexicana</i>	2		
<i>Leishmania panamensis</i> (<i>Viannia panamensis</i>)	3 ^(*)					<i>Leishmania panamensis</i> (<i>Viannia panamensis</i>)	3 ^(*)		
<i>Leishmania peruviana</i>	2					<i>Leishmania peruviana</i>	2		
<i>Leishmania tropica</i>	2					<i>Leishmania tropica</i>	2		
<i>Leishmania</i> spp.	2					<i>Leishmania</i> spp.	2		
<i>Loa loa</i>	2					<i>Loa loa</i>	2		
<i>Mansonella ozzardi</i>	2					<i>Mansonella ozzardi</i>	2		
<i>Mansonella perstans</i>	2					<i>Mansonella perstans</i>	2		
<i>Mansonella streptocerca</i>	2					<i>Mansonella streptocerca</i>	2		
<i>Metagonimus</i> spp.	2					<i>Metagonimus</i> spp.	2		
<i>Naegleria fowleri</i>	3					<i>Naegleria fowleri</i>	3		
<i>Necator americanus</i>	2					<i>Necator americanus</i>	2		
<i>Onchocerca volvulus</i>	2					<i>Onchocerca volvulus</i>	2		
<i>Opisthorchis felinus</i>	2					<i>Opisthorchis felinus</i>	2		
<i>Opisthorchis</i> spp.	2					<i>Opisthorchis</i> spp.	2		
<i>Paragonimus westermani</i>	2					<i>Paragonimus westermani</i>	2		
<i>Paragonimus</i> spp.	2					<i>Paragonimus</i> spp.	2		
<i>Plasmodium falciparum</i>	3 ^(*)					<i>Plasmodium falciparum</i>	3 ^(*)		
<i>Plasmodium knowlesi</i>	3 ^(*)					<i>Plasmodium knowlesi</i>	3 ^(*)		
<i>Plasmodium</i> spp. (uman și simian)	2					<i>Plasmodium</i> spp. (uman și simian)	2		
<i>Sarcocystis suihominis</i>	2					<i>Sarcocystis suihominis</i>	2		
<i>Schistosoma haematobium</i>	2					<i>Schistosoma haematobium</i>	2		
<i>Schistosoma intercalatum</i>	2					<i>Schistosoma intercalatum</i>	2		
<i>Schistosoma japonicum</i>	2					<i>Schistosoma japonicum</i>	2		
<i>Schistosoma mansoni</i>	2					<i>Schistosoma mansoni</i>	2		
<i>Schistosoma mekongi</i>	2					<i>Schistosoma mekongi</i>	2		
<i>Strongyloides stercoralis</i>	2					<i>Strongyloides stercoralis</i>	2		
<i>Strongyloides</i> spp.	2					<i>Strongyloides</i> spp.	2		
<i>Taenia saginata</i>	2					<i>Taenia saginata</i>	2		
<i>Taenia solium</i>	3 ^(*)					<i>Taenia solium</i>	3 ^(*)		
<i>Toxocara canis</i>	2					<i>Toxocara canis</i>	2		
<i>Toxocara cati</i>	2					<i>Toxocara cati</i>	2		
<i>Toxoplasma gondii</i>	2					<i>Toxoplasma gondii</i>	2		
<i>Trichinella nativa</i>	2					<i>Trichinella nativa</i>	2		
<i>Trichinella nelsoni</i>	2					<i>Trichinella nelsoni</i>	2		
<i>Trichinella pseudospiralis</i>	2					<i>Trichinella pseudospiralis</i>	2		
<i>Trichinella spiralis</i>	2					<i>Trichinella spiralis</i>	2		
<i>Trichomonas vaginalis</i>	2					<i>Trichomonas vaginalis</i>	2		
<i>Trichostrongylus orientalis</i>	2					<i>Trichostrongylus orientalis</i>	2		
<i>Trichostrongylus</i> spp.	2					<i>Trichostrongylus</i> spp.	2		
<i>Trichuris trichiura</i>	2					<i>Trichuris trichiura</i>	2		
<i>Trypanosoma brucei brucei</i>	2					<i>Trypanosoma brucei brucei</i>	2		
<i>Trypanosoma brucei gambiense</i>	2					<i>Trypanosoma brucei gambiense</i>	2		
<i>Trypanosoma brucei rhodesiense</i>	3 ^(*)					<i>Trypanosoma brucei rhodesiense</i>	3 ^(*)		
<i>Trypanosoma cruzi</i>	3 ^(*)					<i>Trypanosoma cruzi</i>	3 ^(*)		
<i>Wuchereria bancrofti</i>	2					<i>Wuchereria bancrofti</i>	2		
^(*) A se vedea punctul 8 din notele introductive.						^(*) A se vedea punctul 8 din Nota introductivă.			
CIUPERCI						V. LISTA FUNGILOR			
NB: Pentru agenții biologici care figurează pe această listă, introducerea întregului gen cu adăugarea de „spp.” se referă la alte specii care aparțin acestui gen și care nu au fost incluse în mod specific în listă, dar care sunt specii cunoscute ca fiind patogene la oameni. A se vedea nota introductivă 3 pentru alte detalii.						Pentru agenții biologici menționați în această listă, includerea întregului gen cu indicarea „spp.” se referă la alte specii ale acestui gen care nu au fost enumerate în mod specific în listă, dar care sunt agenți patogeni relevanți pentru oameni.			

<table><tr><td>Agent biologic</td><td>Clasificare</td><td>Note</td></tr><tr><td>Aspergillus flavus</td><td>2</td><td>A</td></tr><tr><td>Aspergillus fumigatus</td><td>2</td><td>A</td></tr><tr><td>Aspergillus spp.</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Blastomyces dermatitidis (Ajellomyces dermatitidis)</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Blastomyces gilchristii</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Candida albicans</td><td>2</td><td>A</td></tr><tr><td>Candida dubliniensis</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Candida glabrata</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Candida parapsilosis</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Candida tropicalis</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Cladophialophora bantiana (Xylohypha bantiana, Cladosporium bantianum, trichoides)</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Cladophialophora modesta</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Cladophialophora spp.</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Coccidioides immitis</td><td>3</td><td>A</td></tr><tr><td>Coccidioides posadasii</td><td>3</td><td>A</td></tr><tr><td>Cryptococcus gattii (Filobasidiella neoformans var. bacillispora)</td><td>2</td><td>A</td></tr><tr><td>Cryptococcus neoformans (Filobasidiella neoformans var. neoformans)</td><td>2</td><td>A</td></tr><tr><td>Emmonsia parva var. parva</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Emmonsia parva var. crescens</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Epidermophyton floccosum</td><td>2</td><td>A</td></tr><tr><td>Epidermophyton spp.</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Fonsecaea pedrosoi</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Histoplasma capsulatum</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Histoplasma capsulatum var. farciminosum</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Histoplasma duboisii</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Madurella grisea</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Madurella mycetomatis</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Microsporum spp.</td><td>2</td><td>A</td></tr><tr><td>Nannizzia spp.</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Neotestudina rosatii</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Paracoccidioides brasiliensis</td><td>3</td><td>A</td></tr><tr><td>Paracoccidioides lutzii</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Paraphyton spp.</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Rhinocladiella mackenziei</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Scedosporium apiospermum</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Scedosporium prolificans (inflatum)</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Sporothrix schenckii</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Talaromyces marneffeii (Penicillium marneffeii)</td><td>2</td><td>A</td></tr><tr><td>Trichophyton rubrum</td><td>2</td><td>A</td></tr><tr><td>Trichophyton tonsurans</td><td>2</td><td>A</td></tr><tr><td>Trichophyton spp.</td><td>2</td><td></td></tr></table>	Agent biologic	Clasificare	Note	Aspergillus flavus	2	A	Aspergillus fumigatus	2	A	Aspergillus spp.	2		Blastomyces dermatitidis (Ajellomyces dermatitidis)	3		Blastomyces gilchristii	3		Candida albicans	2	A	Candida dubliniensis	2		Candida glabrata	2		Candida parapsilosis	2		Candida tropicalis	2		Cladophialophora bantiana (Xylohypha bantiana, Cladosporium bantianum, trichoides)	3		Cladophialophora modesta	3		Cladophialophora spp.	2		Coccidioides immitis	3	A	Coccidioides posadasii	3	A	Cryptococcus gattii (Filobasidiella neoformans var. bacillispora)	2	A	Cryptococcus neoformans (Filobasidiella neoformans var. neoformans)	2	A	Emmonsia parva var. parva	2		Emmonsia parva var. crescens	2		Epidermophyton floccosum	2	A	Epidermophyton spp.	2		Fonsecaea pedrosoi	2		Histoplasma capsulatum	3		Histoplasma capsulatum var. farciminosum	3		Histoplasma duboisii	3		Madurella grisea	2		Madurella mycetomatis	2		Microsporum spp.	2	A	Nannizzia spp.	2		Neotestudina rosatii	2		Paracoccidioides brasiliensis	3	A	Paracoccidioides lutzii	3		Paraphyton spp.	2		Rhinocladiella mackenziei	3		Scedosporium apiospermum	2		Scedosporium prolificans (inflatum)	2		Sporothrix schenckii	2		Talaromyces marneffeii (Penicillium marneffeii)	2	A	Trichophyton rubrum	2	A	Trichophyton tonsurans	2	A	Trichophyton spp.	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</
Agent biologic	Clasificare	Note																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Aspergillus flavus	2	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Aspergillus fumigatus	2	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Aspergillus spp.	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Blastomyces dermatitidis (Ajellomyces dermatitidis)	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Blastomyces gilchristii	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Candida albicans	2	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Candida dubliniensis	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Candida glabrata	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Candida parapsilosis	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Candida tropicalis	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Cladophialophora bantiana (Xylohypha bantiana, Cladosporium bantianum, trichoides)	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Cladophialophora modesta	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Cladophialophora spp.	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Coccidioides immitis	3	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Coccidioides posadasii	3	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Cryptococcus gattii (Filobasidiella neoformans var. bacillispora)	2	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Cryptococcus neoformans (Filobasidiella neoformans var. neoformans)	2	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Emmonsia parva var. parva	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Emmonsia parva var. crescens	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Epidermophyton floccosum	2	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Epidermophyton spp.	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Fonsecaea pedrosoi	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Histoplasma capsulatum	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Histoplasma capsulatum var. farciminosum	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Histoplasma duboisii	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Madurella grisea	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Madurella mycetomatis	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Microsporum spp.	2	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Nannizzia spp.	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Neotestudina rosatii	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Paracoccidioides brasiliensis	3	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Paracoccidioides lutzii	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Paraphyton spp.	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Rhinocladiella mackenziei	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Scedosporium apiospermum	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Scedosporium prolificans (inflatum)	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Sporothrix schenckii	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Talaromyces marneffeii (Penicillium marneffeii)	2	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Trichophyton rubrum	2	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Trichophyton tonsurans	2	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Trichophyton spp.	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

							68.4. efectuează examinarea clinică generală și, după caz, examinări clinice specifice riscurilor profesionale; 68.5. stabilește și indică testele funcționale, investigațiile paraclinice și alte examinări necesare; 68.6. efectuează sau asigură monitorizarea biologică, după caz, precum și detectarea efectelor reversibile și ireversibile asupra sănătății; 68.7. evaluează individualizat starea de sănătate a fiecărui lucrător în raport cu cerințele postului și factorii de risc profesional.
Alte teste pot fi utilizate pentru fiecare lucrător supus supravegherii medicale, în lumina ultimelor descoperiri medicale.							75. Pentru stabilirea aptitudinii în muncă, medicul specialist în medicina muncii are competența: 75.3. să indice investigații paraclinice și/sau consultații medicale suplimentare față de cele inițial prevăzute, inclusiv consultații de specialitate, cum ar fi psihiatrie sau sănătate mentală, în baza unor premise medicale justificate și în conformitate cu evoluțiile actuale ale medicinei muncii.
<i>ANEXĂ V</i> INDICAȚII PRIVIND MĂSURILE ȘI NIVELURILE DE IZOLARE [articolul 15 alineatul (3) și articolul 16 alineatul (1) literele (a) și (b)] <i>Notă preliminară</i> Măsurile conținute în prezenta anexă trebuie să fie aplicate în funcție de natura activităților, evaluarea riscurilor pentru lucrător și natura agentului biologic implicat. În tabel, „Recomandat” înseamnă că măsurile trebuie, în principiu, să fie puse în aplicare, cu excepția situației în care rezultatele evaluării menționate la articolul 3 alineatul (2) indică altfel.						Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere Anexa nr. 5 la Regulamentul privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă INDICAȚII PRIVIND MĂSURILE ȘI NIVELURILE DE IZOLARE 1. Măsurile din prezenta anexă trebuie să fie aplicate în funcție de activități, evaluarea riscurilor pentru lucrător și natura agentului biologic implicat. 2. În tabel, mențiunea „Recomandat” presupune că măsurile vor fi puse în aplicare, cu excepția situației în care rezultatele evaluării riscului profesional indică altfel.
A. Măsuri de izolare	B. Niveluri de izolare						
	2	3	2				
Inspecții							
1. Locul de muncă trebuie să fie separat de orice alte activități din aceeași clădire	Nu	Recomandat	Da				
2. Locul de muncă trebuie să poată fi etanșat pentru a permite fumigații	Nu	Recomandat	Da				
Instalații							
3. Materialul infectat, inclusiv orice animal, trebuie să fie manipulat într-o incintă de securitate sau de izolare sau într-o altă izolație adecvată	Dacă este cazul	Da, în cazul în care infectarea se produce pe calea aerului	Da				
Echipament							
4. Aerul care intră și cel care iese de la locul de muncă trebuie să fie filtrat cu ajutorul unui filtru (HEPA (*) sau similar	Nu	Da, la aerul extras	Da, la aerul de admisie și extras				
5. Locul de muncă trebuie să fie menținut la o presiune a aerului inferioară față de presiunea atmosferică	Nu	Recomandat	Da				
6. Suprafețe impermeabile la apă și ușor de curățat	Da, pentru banc și podea	Da, pentru banc, podea și alte suprafețe determinate prin evaluarea riscului	Da, pentru banc, pereți, podea și tavan				

7. Suprafețe rezistente la acizi, baze, solvenți, dezinfectanți	Recomandat	Da	Da						Suprafețe rezistente la acizi, baze, solvenți, dezinfectanți	Recomandat	Da	Da
Sistemul de lucru									Deșeuri			
8. Accesul trebuie să fie restricționat și permis numai lucrătorilor special desemnați	Recomandat	Da	Da, prin intermediul unui SAS (<i>Security Airlock System</i> – cameră filtru cu aer sub presiune negativă) ⁽²⁾						Accesul trebuie să fie restricționat și permis numai lucrătorilor special desemnați	Recomandat	Da	Da, prin intermediul unui SAS (<i>Security Airlock System</i> – cameră filtru cu aer sub presiune negativă) ⁽²⁾
9. Control eficient al vectorilor, de exemplu pentru rozătoare și insecte	Recomandat	Da	Da						Control eficient al vectorilor, de exemplu pentru rozătoare și insecte	Recomandat	Da	Da
10. Proceduri de dezinfecție specificate	Da	Da	Da						Proceduri de dezinfecție specificate	Da	Da	Da
11. Siguranța depozitării agenților biologici	Da	Da	Da, depozitare sigură						Siguranța depozitării agenților biologici	Da	Da	Da, depozitare sigură
12. Personalul trebuie să facă duș înainte de a părăsi zona izolată	Nu	Recomandat	Recomandat						Personalul trebuie să facă duș înainte de a părăsi zona izolată	Nu	Recomandat	Recomandat
Deșeuri									Deșeuri			
13. Procesul de inactivare validat pentru eliminarea în siguranță a carcaselor de animale	Recomandat	Da, la fața locului sau în afara acestuia	Da, la fața locului						Procesul de inactivare validat pentru eliminarea în siguranță a carcaselor de animale	Recomandat	Da, la fața locului sau în afara acestuia	Da, la fața locului
Alte măsuri									Alte măsuri			
14. Laboratorul trebuie să-și izoleze propriile echipamente	Nu	Recomandat	Da						Laboratorul trebuie să-și izoleze propriile echipamente	Nu	Recomandat	Da
15. Existența unei ferestre de observare sau a unei alte alternative, pentru ca personalul să poată fi văzut	Recomandat	Recomandat	Da						Existența unei ferestre de observare sau a unei alte alternative, pentru ca personalul să poată fi văzut	Recomandat	Recomandat	Da
⁽¹⁾ HEPA: High-Efficiency Particulate Air [(Filtru) de înaltă eficiență pentru particule din aer]									⁽¹⁾ HEPA: High-Efficiency Particulate Air [(Filtru) de înaltă eficiență pentru particule din aer]			
⁽²⁾ Cameră-filtru cu aer sub presiune negativă: Intrarea trebuie să se facă printr-o cameră filtru cu aer sub presiune negativă, adică printr-o cameră izolată de laborator. Zona curată a camerei filtru trebuie separată de zona restricționată prin vestiare sau cabine de duș și este preferabil să fie prevăzută cu uși cu blocare automată.									⁽²⁾ Cameră-filtru cu aer sub presiune negativă: Intrarea trebuie să se facă printr-o cameră filtru cu aer sub presiune negativă, adică printr-o cameră izolată de laborator. Zona curată a camerei filtru trebuie separată de zona restricționată prin vestiare sau cabine de duș și este preferabil să fie prevăzută cu uși cu blocare automată.			
ANEXA VI IZOLAREA PENTRU PROCESELE INDUSTRIALE [articolul 4 alineatul (1) și articolul 16 alineatul (2) litera (a)] <i>Notă preliminară</i> În tabel, „Recomandat” înseamnă că măsurile trebuie, în principiu, să fie puse în aplicare, cu excepția situației în care rezultatele evaluării menționate la articolul 3 alineatul (2) indică altfel.								Compatibil	Transpus prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunere Anexa nr. 2 la Regulamentul privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă IZOLAREA PROCESELOR DE LUCRU 1. În tabel, mențiunea „Recomandat” presupune că măsurile vor fi puse în aplicare, cu excepția situației în care rezultatele evaluării riscului profesional indică altfel. 2. Pentru activitățile care implică utilizarea agenților biologici din grupa 1, inclusiv vaccinuri vii atenuate, trebuie respectate principiile securității și sănătății la locul de muncă. 3. Se vor selecta și se vor combina cerințele de izolare din tabelul de mai jos, în baza evaluării riscurilor aferente unui anumit proces sau a unei etape a procesului.			
Agenți biologici din grupa 1 Pentru activitățile care implică utilizarea de agenți biologici din grupa 1, inclusiv vaccinurile vii atenuate, trebuie respectate principiile de bună siguranță și igienă a muncii.												
Agenți biologici din grupele 2, 3 și 4 Ar putea fi oportun să se selecteze și să se combine cerințele de izolare din diferitele categorii de mai jos, pe baza unei evaluări a riscurilor aferente unui anumit proces sau a unei părți a unui proces.												
A. Măsuri de izolare				B. Niveluri de izolare					A. Măsuri de izolare			
Considerații generale									Considerații generale			

1. Manipulate într-un sistem care separă fizic procesul de mediul înconjurător	Da	Da	Da						Organismele viabile trebuie să fie manipulate într-un sistem care separă fizic procesul de mediul înconjurător	Da	Da	Da
2. Gazele de evacuare din sistemul închis trebuie să fie tratate astfel încât:	să se reducă la minimum răspândirea	să se împiedice răspândirea	să se împiedice răspândirea						Gazele de evacuare din sistemul închis trebuie să fie tratate astfel încât:	Să se reducă la minimum răspândirea	Să se împiedice răspândirea	Să se împiedice răspândirea
3. Prelevarea de probe, adăugarea de materiale la un sistem închis și transferul organismelor viabile într-un alt sistem închis trebuie să se facă astfel încât:	să se reducă la minimum răspândirea	să se împiedice răspândirea	să se împiedice răspândirea						Prelevarea de probe, adăugarea de materiale la un sistem închis și transferul organismelor viabile într-un alt sistem închis trebuie să se facă astfel încât:	Să se reducă la minimum răspândirea	Să se împiedice răspândirea	Să se împiedice răspândirea
4. Lichidele de cultură nu trebuie să fie îndepărtate din sistemul închis, dacă organismele viabile nu au fost:	inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate	inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate	inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate						Lichidele de cultură nu trebuie să fie îndepărtate din sistemul închis, dacă organismele viabile nu au fost:	Inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate	Inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate	Inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate
5. Etanșările trebuie să fie proiectate astfel încât:	să se reducă la minimum răspândirea	să se împiedice răspândirea	să se împiedice răspândirea						Etanșările trebuie să fie proiectate astfel încât:	Să se reducă la minimum răspândirea	Să se împiedice răspândirea	Să se împiedice răspândirea
6. Zona controlată trebuie proiectată pentru a reține scurgerea întregului conținut al sistemului închis	Nu	Recomandat	Da						Zona controlată trebuie proiectată pentru a reține scurgerea întregului conținut al sistemului închis	Nu	Recomandat	Da
7. Zona controlată trebuie să poată fi etanșată pentru a permite fumigații	Nu	Recomandat	Da						Zona controlată trebuie să poată fi etanșată pentru a permite fumigații	Nu	Recomandat	Da
Instalații								Instalații				
8. Personalul trebuie să aibă acces la instalații de decontaminare și sanitare	Da	Da	Da						Personalul trebuie să aibă acces la instalații de decontaminare și sanitare	Da	Da	Da
Echipament								Echipament				
9. Aerul care intră și cel care iese din zona controlată trebuie să fie filtrat cu ajutorul unui filtru HEPA (1)	Nu	Recomandat	Da						Aerul care intră și cel care iese din zona controlată trebuie să fie filtrat cu ajutorul unui filtru HEPA (1)	Nu	Recomandat	Da
10. Zona controlată trebuie să fie menținută la o presiune a aerului inferioară presiunii atmosferice	Nu	Recomandat	Da						Zona controlată trebuie să fie menținută la o presiune a aerului inferioară presiunii atmosferice	Nu	Recomandat	Da
11. Zona controlată trebuie să fie ventilată corespunzător pentru a reduce la minim contaminarea aerului	Recomandat	Recomandat	Da						Zona controlată trebuie să fie ventilată corespunzător pentru a reduce la minim contaminarea aerului	Recomandat	Recomandat	Da
Sistemul de lucru								Sistem de lucru				
12. Sistemele închise (2) trebuie să se afle într-o zonă controlată	Recomandat	Recomandat	Da, și construită special în acest scop						Sistemele închise (2) trebuie să se afle într-o zonă controlată	Recomandat	Recomandat	Da, și construită special în acest scop
13. Trebuie aplicate semnale de pericol biologic	Recomandat	Da	Da						Trebuie aplicate semnale de pericol biologic	Recomandat	Da	Da
14. Accesul trebuie restricționat și permis numai personalului desemnat în mod special	Recomandat	Da	Da, prin intermediul unei camere-filtru cu aer sub presiune negativă (3)						Accesul trebuie restricționat și permis numai personalului desemnat în mod special	Recomandat	Da	Da, prin intermediul unei camere-filtru cu aer sub presiune negativă (3)

15. Personalul trebuie să facă duș înainte de a părăsi zona controlată	Nu	Recomandat	Da						Personalul trebuie să facă duș înainte de a părăsi zona controlată	Nu	Recomandat	Da
16. Personalul trebuie să poarte echipament de protecție	Da, îmbrăcăminte de lucru	Da	Da, schimburi complete						Personalul trebuie să poarte echipament de protecție	Da, haine de lucru	Da	Da, schimburi complete
Deșeuri								Deșeuri				
17. Scurgerile de la chiuvete și dușuri trebuie să fie colectate și inactivate înainte de evacuare	Nu	Recomandat	Da						Scurgerile de la chiuvete și dușuri trebuie să fie colectate și inactivate înainte de evacuare	Nu	Recomandat	Da
18. Tratarea lichidelor reziduale înainte de evacuarea finală.	inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate	inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate	inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate						Lichidele reziduale tratate înainte de evacuarea finală	Inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate	Inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate	Inactivate prin mijloace chimice sau fizice validate
(1) HEPA: High-Efficiency Particulate Air [(Filtru) de înaltă eficiență pentru particule din aer]								(1) HEPA: High-Efficiency Particulate Air [(Filtru) de înaltă eficiență pentru particule din aer].				
(2) Sistem închis: Un sistem care separă fizic procesul de mediul ambiant (de exemplu, incubatoarele, rezervoarele etc.).								(2) Sistem închis: Un sistem care separă fizic procesul de mediul ambiant (de exemplu, incubatoarele, rezervoarele etc.).				
(3) Cameră-filtru cu aer sub presiune negativă: Intrarea trebuie să se facă printr-o cameră filtru cu aer sub presiune negativă, adică printr-o cameră izolată de laborator. Zona curată a camerei filtru trebuie separată de zona restricționată prin vestiare sau cabine de duș și este preferabil să fie prevăzută cu uși cu blocare automată.								(3) Cameră-filtru cu aer sub presiune negativă: Intrarea trebuie să se facă printr-o cameră filtru cu aer sub presiune negativă, adică printr-o cameră izolată de laborator. Zona curată a camerei filtru trebuie separată de zona restricționată prin vestiare sau cabine de duș și este preferabil să fie prevăzută cu uși cu blocare automată.				
ANEXA VII COD DE CONDUIȚĂ RECOMANDAT PENTRU VACCINARE [Articolul 14 alineatul (3)]								Compatibil	Transpus prin Regulamentul cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 146/2026			
1.Dacă evaluarea menționată la articolul 3 alineatul (2) relevă existența unui risc asupra securității și sănătății lucrătorilor datorat expunerii la agenți biologici împotriva cărora există vaccinuri eficiente, angajatorul acestora ar trebui le ofere vaccinarea.									27. Dacă evaluarea riscurilor profesionale relevă existența unui risc pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor, determinat de expunerea la agenți biologici împotriva cărora există vaccinuri eficiente, angajatorul are obligația să asigure lucrătorilor care nu sunt încă imunizați vaccinarea, în conformitate cu prevederile secțiunii „Note” din anexa nr. 1 la Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024.			
2.Vaccinarea ar trebui să aibă loc conform legislației și/sau practicii naționale.									94. Vaccinarea lucrătorilor este realizată conform Legii nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, de către asistența medicală primară.			
Lucrătorii ar trebui informați despre avantajele și dezavantajele vaccinării sau a lipsei vaccinării.									95. Instituția medicală care efectuează imunizarea lucrătorilor asigură informarea acestora privind beneficiile și riscurile vaccinării, precum și consecințele posibile ale refuzului sau amânării vaccinării. Vaccinarea se efectuează în mod voluntar, cu consimțământul informat al lucrătorului.			
3.Vaccinarea oferită lucrătorilor nu trebuie să implice cheltuieli financiare pentru aceștia.									28. Costurile asociate vaccinării împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă nu implică cheltuieli financiare pentru lucrător și sunt acoperite după cum urmează: 28.1. din Fondul de asigurări obligatorii de asistență medicală pentru vaccinurile incluse în Programul național de imunizări pentru anii 2023-2027, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.211/2023; 28.2. de către angajator, pentru vaccinurile care nu se regăsesc în Programul național de imunizări pentru anii 2023-2027, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 211/2023.			
4.Se poate întocmi un certificat de vaccinare, eliberat la cererea lucrătorului în cauză și, la cerere, autorităților competente.								96. Vaccinarea lucrătorului se confirmă prin certificatul de imunizare, care se pune la dispoziția acestuia. 97. După efectuarea imunizării, instituția medicală raportează nominal lucrătorii vaccinați în Registrul Electronic Național de Vaccinare.				

TABEL DE CONCORDANȚĂ

la proiectul Hotărârii Guvernului cu privire la aprobarea Regulamentului privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională

1.	Titlul actului UE, inclusiv cele mai recente amendamente incluse și numărul CELEX Recomandarea (UE) 2025/2609 a Comisiei din 18 decembrie 2025 privind Lista europeană a bolilor profesionale, CELEX: 32025H2609.
2.	Titlul proiectului de act normativ național Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională
3.	Gradul de compatibilitate: compatibil
4.	Autoritatea/persoana responsabilă autoritatea responsabilă: Ministerul Sănătății; persoana responsabilă: Aurelia Popov, consultant principal, Direcția politici în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică, Ministerul Sănătății
5.	Data întocmirii/actualizării 30.07.2026

Actul Uniunii Europene	Proiectul de act normativ național	Gradul de compatibilitate	Observații
6	7	8	9
I. Fără a aduce atingere legilor sau reglementărilor naționale mai favorabile, se recomandă ca statele membre: 1. să introducă cât mai curând posibil în legislația, în reglementările sau în dispozițiile administrative naționale privind bolile profesionale recunoscute științific care pot beneficia de despăgubiri și care fac obiectul unor măsuri preventive, lista europeană a bolilor profesionale din anexa I;	1. Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - Regulament) stabilește cerințele pentru semnalarea, cercetarea cazurilor de suspiciune, declararea, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale, în scopul aplicării măsurilor de tratament, reabilitare și de prevenire a acțiunii factorilor profesionali de risc chimici, fizici, fizico-chimici, biologici, radiologici, psihosociali și alți factori prezenți în procesul și mediul de muncă ce pot afecta starea de sănătate a lucrătorilor. 5. Suspectarea, cercetarea și declararea bolilor profesionale se realizează în conformitate cu Lista neexhaustivă a bolilor profesionale prevăzută în anexa nr. 1. Afecțiunile care nu sunt incluse în această listă pot fi suspectate, cercetate și stabilite drept boli profesionale în condițiile prezentului Regulament, dacă, în cadrul procedurii de stabilire a diagnosticului, se confirmă existența relației de cauzalitate dintre expunerea profesională și afecțiunea constatată.	Compatibil	Cadrul național privind prestațiile și despăgubirile aferente bolilor profesionale este reglementat, prin: Legea nr. 756/1999 asigurării pentru accidente de muncă și boli profesionale. Legea privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale, nr. 289/2004. Regulamentul cu privire la condițiile de stabilire, modul de calcul și de plată a indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 108/2005.

2. să ia măsuri pentru a introduce în legislația, în reglementările sau în dispozițiile administrative naționale dreptul unui lucrător la despăgubiri pentru boli profesionale în cazul în care lucrătorul suferă de o afecțiune care nu este menționată în anexa I, dar despre care se poate dovedi că are origine și că este de natură profesională, în special dacă afecțiunea este menționată în anexa II;	1. Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - Regulament) stabilește cerințele pentru semnalarea, cercetarea cazurilor de suspiciune, declararea, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale, în scopul aplicării măsurilor de tratament, reabilitare și de prevenire a acțiunii factorilor profesionali de risc chimici, fizici, fizico-chimici, biologici, radiologici, psihosociali și alți factori prezenți în procesul și mediul de muncă ce pot afecta starea de sănătate a lucrătorilor. 5. Suspectarea, cercetarea și declararea bolilor profesionale se realizează în conformitate cu Lista neexhaustivă a bolilor profesionale prevăzută în anexa nr. 1. Afecțiunile care nu sunt incluse în această listă pot fi suspectate, cercetate și stabilite drept boli profesionale în condițiile prezentului Regulament, dacă, în cadrul procedurii de stabilire a diagnosticului, se confirmă existența relației de cauzalitate dintre expunerea profesională și afecțiunea constatată.	Compatibil	Cadrul național privind prestațiile și despăgubirile aferente bolilor profesionale este reglementat prin Legea nr. 756/1999 asigurării pentru accidente de muncă și boli profesionale, Legea nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale și Regulamentul cu privire la condițiile de stabilire, modul de calcul și de plată a indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 108/2005. Listele prevăzute în anexele I și II la Recomandare au fost integrate în anexa nr. 1 la proiectul hotărârii Guvernului, fiind instituită o listă unică și neexhaustivă a bolilor profesionale. Aceasta cuprinde atât bolile profesionale recunoscute, cât și afecțiunile susceptibile de a avea origine profesională, care pot fi cercetate și stabilite drept boli profesionale în cazul confirmării relației de cauzalitate dintre expunerea profesională și afecțiunea constatată.
---	--	-------------------	--

3. să elaboreze și să îmbunătățească măsuri eficace de prevenire a bolilor profesionale menționate în lista europeană a bolilor profesionale din anexa I, implicând în mod activ toți actorii și, după caz, să facă schimb de informații, de experiență și de bune practici prin intermediul Agenției Europene pentru Sănătate și Securitate în Muncă;	1. Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională (în continuare - Regulament) stabilește cerințele pentru semnalarea, cercetarea cazurilor de suspiciune, declararea, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale, în scopul aplicării măsurilor de tratament, reabilitare și de prevenire a acțiunii factorilor profesionali de risc chimici, fizici, fizico-chimici, biologici, radiologici, psihosociali și alți factori prezenți în procesul și mediul de muncă ce pot afecta starea de sănătate a lucrătorilor.	Compatibil	
4. să stabilească obiective naționale cuantificate în vederea reducerii ratelor bolilor profesionale recunoscute, în special a celor incluse în lista europeană a bolilor profesionale din anexa I;	71. Ministerul Sănătății va promova, prin serviciile de medicina muncii și sănătate ocupațională, un rol activ al sistemului național de sănătate în prevenirea bolilor profesionale, inclusiv prin actualizarea protocoalelor clinice naționale și prin creșterea nivelului de informare și instruire a personalului medical, în vederea îmbunătățirii cunoștințelor privind bolile profesionale și a capacității de suspectare și diagnosticare a acestora.	Compatibil	
5. să asigure faptul că toate cazurile de boli profesionale sunt raportate și să compatibilizeze în mod treptat statisticile lor privind bolile profesionale cu lista europeană a bolilor profesionale din anexa I, în conformitate cu activitatea desfășurată în cadrul sistemului de armonizare a statisticilor europene privind bolile profesionale, astfel încât informațiile privind agentul sau factorul cauzator, diagnosticul medical și sexul pacientului să fie disponibile pentru fiecare caz de boală profesională;	10. Statisticile în domeniul sănătății ocupaționale și bolilor profesionale constituie un set comun și armonizat de date, destinat furnizării informațiilor necesare pentru implementarea măsurilor în domeniul sănătății publice, susținerii strategiilor naționale orientate spre dezvoltarea unui sistem de asistență medicală de înaltă calitate, accesibil universal și durabil, precum și pentru realizarea acțiunilor în domeniul sănătății și securității în muncă. 11. Setul de date comune și armonizate colectate și furnizate pentru bolile profesionale acoperă următoarele subiecte: 11.1. caracteristicile persoanei afectate, inclusiv sexul și vârsta; 11.2. caracteristicile bolii, inclusiv gravitatea; 11.3. caracteristicile întreprinderii sau instituției și ale locului de muncă, inclusiv activitatea economică; 11.4. caracteristicile factorului de risc profesional care a cauzat boala.	Compatibil	
6. să introducă un sistem de colectare a informațiilor sau a datelor privind epidemiologia bolilor enumerate în anexa II și a oricărei alte boli de natură profesională;	40. După stabilirea cazului de boală profesională, ANSP înregistrează cazurile de boală profesională în Registrul de evidență a bolilor profesionale, în baza Fișei de stabilire bolii profesionale și documentelor aferente cazului recepționate. 61. ANSP administrează Registrul de evidență a bolilor profesionale și asigurări colectarea, înregistrarea, actualizarea și păstrarea datelor privind cazurile confirmate de boală profesională la nivel național. 62. Dacă un caz de boală profesională declarat în anul precedent se finalizează cu decesul persoanei afectate, Agenția Națională pentru Sănătate Publică actualizează categoria de severitate a cazului, chiar dacă acesta a fost încadrat anterior în categoria cazurilor soldate cu incapacitate de muncă.	Compatibil	

	63. ANSP va asigura: 63.1. raportarea datelor statistice privind bolile profesionale către Biroul Național de Statistică în cel mult 12 luni de la încheierea anului de referință;		
7. să promoveze cercetarea în domeniul afecțiunilor legate de o activitate profesională, în special al celor enumerate în anexa II și al tulburărilor de natură psihosocială legate de muncă;	7. Ministerul Sănătății asigură și promovează cercetarea în domeniul afecțiunilor asociate activității profesionale, inclusiv prin inițierea și coordonarea studiilor de specialitate, cu accent pe afecțiunile enumerate în anexa nr. 1 la prezentul Regulament, precum și pe tulburările de natură psihosocială asociate muncii, în vederea fundamentării măsurilor de prevenire, supraveghere și protecție a sănătății lucrătorilor.	Compatibil	
8. să asigure faptul că documentele care ajută la diagnosticarea bolilor profesionale incluse în programele lor naționale sunt difuzate pe scară largă, ținând seama în special de sintezele referitoare la diagnosticarea bolilor profesionale publicate de Comisie;	71. Ministerul Sănătății va promova, prin serviciile de medicina muncii și sănătate ocupațională, un rol activ al sistemului național de sănătate în prevenirea bolilor profesionale, inclusiv prin actualizarea protocoalelor clinice naționale și prin creșterea nivelului de informare și instruire a personalului medical, în vederea îmbunătățirii cunoștințelor privind bolile profesionale și a capacității de suspectare și diagnosticare a acestora.	Compatibil	
9. să transmită Comisiei și să pună la dispoziția părților interesate date statistice și epidemiologice privind bolile profesionale recunoscute la nivel național, în special prin intermediul rețelei de informare înființate de Agenția Europeană pentru Sănătate și Securitate în Muncă;	63. ANSP va asigura: 63.1 raportarea datelor statistice privind bolile profesionale către Biroul Național de Statistică în cel mult 12 luni de la încheierea anului de referință;	Compatibil	

10. să promoveze un rol activ al sistemelor naționale de sănătate în prevenirea bolilor profesionale, în special prin creșterea nivelului de informare a personalului medical în vederea îmbunătățirii cunoștințelor despre aceste boli și a diagnosticării lor.	71. Ministerul Sănătății va promova, prin serviciile de medicina muncii și sănătate ocupațională, un rol activ al sistemului național de sănătate în prevenirea bolilor profesionale, inclusiv prin actualizarea protocoalelor clinice naționale și prin creșterea nivelului de informare și instruire a personalului medical, în vederea îmbunătățirii cunoștințelor privind bolile profesionale și a capacității de suspectare și diagnosticare a acestora.	Compatibil	
II. Statele membre stabilesc criteriile de recunoaștere a fiecărei boli profesionale în conformitate cu legislațiile sau practicile lor naționale în vigoare.	5. Suspectarea, cercetarea și declararea bolilor profesionale se realizează în conformitate cu Lista neexhaustivă a bolilor profesionale prevăzută în anexa nr. 1. Afecțiunile care nu sunt incluse în această listă pot fi suspectate, cercetate și stabilite drept boli profesionale în condițiile prezentului Regulament, dacă, în cadrul procedurii de stabilire a diagnosticului, se confirmă existența relației de cauzalitate dintre expunerea profesională și afecțiunea constatată. 33. Stabilirea diagnosticului de boală are ca scop confirmarea sau infirmarea legăturii de cauzalitate dintre afecțiune și expunerea la factorii de risc profesional, exclusiv pe baza datelor medicale, a actelor întocmite în cadrul procedurii de cercetare, precum și a altor înscrisuri relevante, inclusiv a celor emise sau furnizate de autoritățile și instituțiile competente. 37. În termen de 20 zile lucrătoare de la data recepționării documentelor aferente cazului, Centrul adoptă decizia privind confirmarea sau informarea diagnosticului de boală profesională, în baza evaluării integrate a datelor clinice și ocupaționale, a datelor privind expunerea profesională și a dovezilor științifice relevante, precum și a aprecierii legăturii de cauzalitate dintre afecțiunea constatată și factorii de risc profesional.	Compatibil	
III. Statele membre sunt invitate să informeze Comisia, până la 31 decembrie 2026, cu privire la măsurile luate sau preconizate ca răspuns la bolile enumerate la punctele nr. 311-314 din anexa I și la bolile enumerate la punctele 2.309, 2.310 și 2.311 din anexa II. Statele membre sunt invitate să informeze Comisia ori de câte ori se iau noi măsuri în legătură cu punerea în aplicare a prezentei recomandări.		Norme UE neaplicabile până la aderare	Prevedere aplicabilă statelor membre; obligația de informare a Comisiei nu este aplicabilă Republicii Moldova înainte de aderare.
ANEXA I Lista europeană a bolilor profesionale. Bolile menționate în prezenta listă trebuie să fie direct legate de exercitarea activității profesionale. Comisia va stabili criteriile de recunoaștere a fiecăreia dintre bolile profesionale enumerate mai jos:	Anexa nr. 1 la Regulamentul privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională Lista bolilor profesionale	Compatibil	
1. Boli cauzate de următorii agenți chimici:	1. Boli cauzate de următorii agenți chimici:	Compatibil	
100 Acrilonitril	100 Acrilonitril	Compatibil	
101 Arsen sau compuși ai acestuia	101 Arsen sau compuși ai acestuia	Compatibil	
102 Beriliu (gluciniu) sau compuși ai acestuia	102 Beriliu (gluciniu) sau compuși ai acestuia	Compatibil	
103.01 Monoxid de carbon	103.01 Monoxid de carbon	Compatibil	

103.02 Oxiclorură de carbon	103.02 Oxiclorură de carbon	Compatibil	
104.01 Acid cianhidric	104.01 Acid cianhidric	Compatibil	
104.02 Cianuri și compuși ai acestora	104.02 Cianuri și compuși ai acestora	Compatibil	
104.03 Izocianați	104.03 Izocianați	Compatibil	
105 Cadmiu sau compuși ai acestuia	105 Cadmiu sau compuși ai acestuia	Compatibil	
106 Crom sau compuși ai acestuia	106 Crom sau compuși ai acestuia	Compatibil	
107 Mercur sau compuși ai acestuia	107 Mercur sau compuși ai acestuia	Compatibil	
108 Mangan sau compuși ai acestuia	108 Mangan sau compuși ai acestuia	Compatibil	
109.01 Acid azotic	109.01 Acid azotic	Compatibil	
109.02 Oxizi de azot	109.02 Oxizi de azot	Compatibil	
109.03 Amoniac	109.03 Amoniac	Compatibil	
110 Nichel sau compuși ai acestuia	110 Nichel sau compuși ai acestuia	Compatibil	
111 Fosfor sau compuși ai acestuia	111 Fosfor sau compuși ai acestuia	Compatibil	
112 Plumb sau compuși ai acestuia	112 Plumb sau compuși ai acestuia	Compatibil	
113.01 Oxizi de sulf	113.01 Oxizi de sulf	Compatibil	
113.02 Acid sulfuric	113.02 Acid sulfuric	Compatibil	
113.03 Sulfură de carbon	113.03 Sulfură de carbon	Compatibil	
114 Vanadiu sau compuși ai acestuia	114 Vanadiu sau compuși ai acestuia	Compatibil	
115.01 Clor	115.01 Clor	Compatibil	
115.02 Brom	115.02 Brom	Compatibil	
115.04 Iod	115.04 Iod	Compatibil	
115.05 Fluor sau compuși ai acestuia	115.05 Fluor sau compuși ai acestuia	Compatibil	
116 Hidrocarburi alifatică sau aliciclice derivate din eterul de petrol sau din benzină	116 Hidrocarburi alifatică sau aliciclice derivate din eterul de petrol sau din benzină	Compatibil	
117 Derivați halogenați ai hidrocarburilor alifatică sau aliciclice	117 Derivați halogenați ai hidrocarburilor alifatică sau aliciclice	Compatibil	
118 Alcool butilic, metilic și izopropilic	118 Alcool butilic, metilic și izopropilic	Compatibil	
119 Etilenglicol, dietilenglicol, 1,4-butandiol și derivații azotați ai glicolilor și ai glicerolului	119 Etilenglicol, dietilenglicol, 1,4-butandiol și derivații azotați ai glicolilor și ai glicerolului	Compatibil	
120 Eter metilic, eter etilic, eter izopropilic, eter vinilic, eter diclorizopropilic, guaiacol, eter metilic și eter etilic ai etilenglicolului	120 Eter metilic, eter etilic, eter izopropilic, eter vinilic, eter diclorizopropilic, guaiacol, eter metilic și eter etilic ai etilenglicolului	Compatibil	
121 Acetonă, cloracetonă, bromacetonă, hexafluoracetonă, metil etil cetonă, metil-n-butil cetonă, metil izobutil cetonă, diacetonă alcool, oxid de mezitil, 2-metilciclohexanonă	121 Acetonă, cloracetonă, bromacetonă, hexafluoracetonă, metil etil cetonă, metil-n-butil cetonă, metil izobutil cetonă, diacetonă alcool, oxid de mezitil, 2-metilciclohexanonă	Compatibil	
122 Esteri organofosforici	122 Esteri organofosforici	Compatibil	
123 Acizi organici	123 Acizi organici	Compatibil	
124 Formaldehidă	124 Formaldehidă	Compatibil	
125 Derivați alifatici azotați	125 Derivați alifatici azotați	Compatibil	
126.01 Benzen sau omologi ai acestuia (omologii benzenului sunt definiți prin formula: C_nH_{2n-6})	126.01 Benzen sau omologi ai acestuia (omologii benzenului sunt definiți prin formula: C_nH_{2n-6})	Compatibil	
126.02 Naftalină sau omologi ai acesteia (omologii naftalinei sunt definiți prin formula: C_nH_{2n-12})	126.02 Naftalină sau omologi ai acesteia (omologii naftalinei sunt definiți prin formula: C_nH_{2n-12})	Compatibil	
126.03 Vinilbenzen și divinilbenzen	126.03 Vinilbenzen și divinilbenzen	Compatibil	
127 Derivați halogenați ai hidrocarburilor aromatice	127 Derivați halogenați ai hidrocarburilor aromatice	Compatibil	
128.01 Fenoli sau omologi sau derivați halogenați ai acestora	128.01 Fenoli sau omologi sau derivați halogenați ai acestora	Compatibil	
128.02 Naftoli sau omologi sau derivați halogenați ai acestora	128.02 Naftoli sau omologi sau derivați halogenați ai acestora	Compatibil	

128.03 Derivați halogenați ai oxizilor alkilarilici	128.03 Derivați halogenați ai oxizilor alkilarilici	Compatibil	
128.04 Derivați halogenați ai sulfonaților alkilarilici	128.04 Derivați halogenați ai sulfonaților alkilarilici	Compatibil	
128.05 Benzochinone	128.05 Benzochinone	Compatibil	
129.01 Amine aromatice sau hidrazine aromatice sau derivați halogenați, fenolici, nitrificați, azotați sau sulfonați ai acestora	129.01 Amine aromatice sau hidrazine aromatice sau derivați halogenați, fenolici, nitrificați, azotați sau sulfonați ai acestora	Compatibil	
129.02 Amine alifaticе și derivații halogenați ai acestora	129.02 Amine alifaticе și derivații halogenați ai acestora	Compatibil	
130.01 Derivați halogenați ai hidrocarburilor aromatice	130.01 Derivați halogenați ai hidrocarburilor aromatice	Compatibil	
130.02 Derivați azotați ai fenolilor sau omologii acestora	130.02 Derivați azotați ai fenolilor sau omologii acestora	Compatibil	
131 Antimoniu și derivați ai acestuia	131 Antimoniu și derivați ai acestuia	Compatibil	
132 Esteri ai acidului azotic	132 Esteri ai acidului azotic	Compatibil	
133 Hidrogen sulfurat	133 Hidrogen sulfurat	Compatibil	
135 Encefalopatii cauzate de solvenți organici care nu se încadrează la alte rubrici	135 Encefalopatii cauzate de solvenți organici care nu se încadrează la alte rubrici	Compatibil	
136 Polineuropatii cauzate de solvenți organici care nu se încadrează la alte rubric	136 Polineuropatii cauzate de solvenți organici care nu se încadrează la alte rubric	Compatibil	
2. Boli cutanate cauzate de substanțe și agenți care nu sunt incluși la alte rubric:	2 Boli cutanate cauzate de substanțe și agenți care nu sunt incluși la alte rubrici:	Compatibil	
201 Boli cutanate și cancer de piele cauzate de:	201 Boli cutanate și cancer de piele cauzate de:	Compatibil	
201.01 Funingine	201.01 Funingine	Compatibil	
201.03 Gudron	201.03 Gudron	Compatibil	
201.02 Bitum	201.02 Bitum	Compatibil	
201.04 Smoală	201.04 Smoală	Compatibil	
201.05 Antracen sau compuși ai acestuia	201.05 Antracen sau compuși ai acestuia	Compatibil	
201.06 Uleiuri minerale și alte uleiuri	201.06 Uleiuri minerale și alte uleiuri	Compatibil	
201.07 Parafină brută	201.07 Parafină brută	Compatibil	
201.08 Carbazol sau compuși ai acestuia	201.08 Carbazol sau compuși ai acestuia	Compatibil	
201.09 Subproduse rezultate din distilarea cărbunelui	201.09 Subproduse rezultate din distilarea cărbunelui	Compatibil	
202 Afecțiuni cutanate profesionale cauzate de substanțe alergizante sau iritante recunoscute științific care nu sunt incluse la alte rubric	202 Afecțiuni cutanate profesionale cauzate de substanțe alergizante sau iritante recunoscute științific care nu sunt incluse la alte rubric	Compatibil	
3. Boli cauzate de inhalarea de substanțe și de agenți care nu sunt incluși la alte rubric:	3. Boli cauzate de inhalarea de substanțe și de agenți care nu sunt incluși la alte rubrici:	Compatibil	
301 Boli ale sistemului respirator și cancer	301 Boli ale sistemului respirator și cancer	Compatibil	
301.11 Silicoză	301.11 Silicoză	Compatibil	
301.12 Silicoză combinată cu tuberculoză pulmonară	301.12 Silicoză combinată cu tuberculoză pulmonară	Compatibil	
301.21 Azbestoză	301.21 Azbestoză	Compatibil	
301.22 Mezoteliom cauzat de inhalarea de azbest sub formă de pulbere	301.22 Mezoteliom cauzat de inhalarea de azbest sub formă de pulbere	Compatibil	
301.31 Pneumoconioze cauzate de pulberi de silicați	301.31 Pneumoconioze cauzate de pulberi de silicați	Compatibil	
302 Complicații ale azbestozei sub formă de cancer bronhic	302 Complicații ale azbestozei sub formă de cancer bronhic	Compatibil	
303 Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi de metale sinterizate	303 Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi de metale sinterizate	Compatibil	
304.01 Alveolită alergică extrinsecă	304.01 Alveolită alergică extrinsecă	Compatibil	
304.02 Boli pulmonare cauzate de inhalarea de pulberi și fibre de bumbac, in, cânepă, iută, sisal și trestie de zahăr	304.02 Boli pulmonare cauzate de inhalarea de pulberi și fibre de bumbac, in, cânepă, iută, sisal și trestie de zahăr	Compatibil	
304.04 Afecțiuni respiratorii cauzate de inhalarea de pulberi de cobalt, staniu, bariu și grafit	304.04 Afecțiuni respiratorii cauzate de inhalarea de pulberi de cobalt, staniu, bariu și grafit	Compatibil	

304.05 Sideroză	304.05 Sideroză	Compatibil	
305.01 Cancere ale căilor respiratorii superioare cauzate de pulberile de lemn	305.01 Cancere ale căilor respiratorii superioare cauzate de pulberile de lemn	Compatibil	
304.06 Astm alergic cauzat de inhalarea de substanțe consacrate ca fiind cauză de alergii și inerente tipului de muncă	304.06 Astm alergic cauzat de inhalarea de substanțe consacrate ca fiind cauză de alergii și inerente tipului de muncă	Compatibil	
304.07 Rinită alergică cauzată de inhalarea de substanțe consacrate ca fiind cauză de alergii și inerente tipului de muncă	304.07 Rinită alergică cauzată de inhalarea de substanțe consacrate ca fiind cauză de alergii și inerente tipului de muncă	Compatibil	
306 Boli fibrotice ale pleurei, cu restricție respiratorie, cauzate de azbest	306 Boli fibrotice ale pleurei, cu restricție respiratorie, cauzate de azbest	Compatibil	
307 Bronșită obstructivă cronică sau emfizem la mineri care lucrează în mine subterane de cărbune	307 Bronșită obstructivă cronică sau emfizem la mineri care lucrează în mine subterane de cărbune	Compatibil	
308 Cancer pulmonar cauzat de inhalare de pulbere de azbest	308 Cancer pulmonar cauzat de inhalare de pulbere de azbest	Compatibil	
309 Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi sau fumuri de aluminiu sau de compuși ai acestuia	309 Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi sau fumuri de aluminiu sau de compuși ai acestuia	Compatibil	
310 Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi de zguri alcaline	310 Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi de zguri alcaline	Compatibil	
311 Cancer laringian cauzat de azbest	311 Cancer laringian cauzat de azbest	Compatibil	
312 Cancer ovarian cauzat de azbest	312 Cancer ovarian cauzat de azbest	Compatibil	
313 Plăci pleurale cu deficiențe funcționale ale plămânilor cauzate de azbest	313 Plăci pleurale cu deficiențe funcționale ale plămânilor cauzate de azbest	Compatibil	
314 Efuziune pleurală nemalignă cauzată de azbest	314 Efuziune pleurală nemalignă cauzată de azbest	Compatibil	
4. Boli infecțioase și parazitare:	4. Boli infecțioase și parazitare:	Compatibil	
401 Boli infecțioase sau parazitare transmise omului de animale sau de rămășițe de animale	401 Boli infecțioase sau parazitare transmise omului de animale sau de rămășițe de animale	Compatibil	
402 Tetanus	402 Tetanus	Compatibil	
403 Bruceloză	403 Bruceloză	Compatibil	
404 Hepatită virală	404 Hepatită virală	Compatibil	
405 Tuberculoză	405 Tuberculoză	Compatibil	
406 Amebiază	406 Amebiază	Compatibil	
407 Alte boli infecțioase cauzate de activitatea de prevenire a bolilor, de asistența medicală, de asistența la domiciliu și de alte activități comparabile pentru care s-a dovedit existența unui risc de infectare	407 Alte boli infecțioase cauzate de activitatea de prevenire a bolilor, de asistența medicală, de asistența la domiciliu și de alte activități comparabile pentru care s-a dovedit existența unui risc de infectare	Compatibil	
408 COVID-19 cauzată de activitatea de prevenire a bolilor, de asistență medicală și socială și de asistență la domiciliu sau, în context de pandemie, în sectoarele în care există o epidemie în activități în care s-a dovedit existența unui risc de infectare	408 COVID-19 cauzată de activitatea de prevenire a bolilor, de asistență medicală și socială și de asistență la domiciliu sau, în context de pandemie, în sectoarele în care există o epidemie în activități în care s-a dovedit existența unui risc de infectare	Compatibil	
5. Boli cauzate de următorii agenți fizici:	5. Boli cauzate de agenți fizici:	Compatibil	
502.01 Cataracte cauzate de radiații termice	502.01 Cataracte cauzate de radiații termice	Compatibil	
502.02 Afecțiuni conjunctivale cauzate de expunere la radiații ultraviolete	502.02 Afecțiuni conjunctivale cauzate de expunere la radiații ultraviolete	Compatibil	
503 Hipoacuzie sau surditate cauzată de zgomot	503 Hipoacuzie sau surditate cauzată de zgomot	Compatibil	
504 Boli cauzate de compresie sau decompresie atmosferică	504 Boli cauzate de compresie sau decompresie atmosferică	Compatibil	
505.01 Boli osteo-articulare ale mâinilor și ale articulației radio-metacarpiene cauzate de vibrații mecanice	505.01 Boli osteo-articulare ale mâinilor și ale articulației radio-metacarpiene cauzate de vibrații mecanice	Compatibil	
505.02 Boli angio-neurotice cauzate de vibrații mecanice	505.02 Boli angio-neurotice cauzate de vibrații mecanice	Compatibil	
506.10 Boli ale burselor periarticulare cauzate de presiune	506.10 Boli ale burselor periarticulare cauzate de presiune	Compatibil	

506.11 Bursită prepatelară și subpatelară	506.11 Bursită prepatelară și subpatelară	Compatibil	
506.12 Bursită olecraniană	506.12 Bursită olecraniană	Compatibil	
506.13 Bursită a umărului	506.13 Bursită a umărului	Compatibil	
506.21 Boli cauzate de suprasolicitarea tecilor tendoanelor	506.21 Boli cauzate de suprasolicitarea tecilor tendoanelor	Compatibil	
506.22 Boli cauzate de suprasolicitarea țesutului conjunctiv peritendinos	506.22 Boli cauzate de suprasolicitarea țesutului conjunctiv peritendinos	Compatibil	
506.23 Boli cauzate de suprasolicitarea inserțiilor mușchilor și tendoanelor	506.23 Boli cauzate de suprasolicitarea inserțiilor mușchilor și tendoanelor	Compatibil	
506.30 Leziuni de menisc cauzate de perioade lungi de lucru în poziție în genunchi sau ghemuit	506.30 Leziuni de menisc cauzate de perioade lungi de lucru în poziție în genunchi sau ghemuit	Compatibil	
506.40 Paralizii ale nervilor cauzate de presiune	506.40 Paralizii ale nervilor cauzate de presiune	Compatibil	
506.45 Sindromul tunelului carpian	506.45 Sindromul tunelului carpian	Compatibil	
507 Nistagmusul minerului	507 Nistagmusul minerului	Compatibil	
508 Boli cauzate de radiații ionizante	508 Boli cauzate de radiații ionizante	Compatibil	
ANEXA II Lista suplimentară a bolilor suspectate a fi de origine profesională care ar trebui să facă obiectul notificării și care pot fi luate în considerare într-o etapă ulterioară pentru a fi incluse în anexa I la lista europeană		Compatibil	Anexa II a fost integrată în Anexa I, rezultând o listă unică și neexhaustivă a bolilor profesionale, care include atât bolile profesionale recunoscute, cât și bolile suspectate de origine profesională.
2.1 Boli cauzate de următorii agenți:	1. Boli cauzate de următorii agenți chimici:	Compatibil	
2.101 Ozon	2.101 Ozon	Compatibil	
2.102 Hidrocarburi alifatice, altele decât cele menționate la rubrica 1.116 din anexa I	2.102 Hidrocarburi alifatice, altele decât cele menționate la rubrica cu codul 1.116	Compatibil	
2.103 Difenil	2.103 Difenil	Compatibil	
2.104 Decalină	2.104 Decalină	Compatibil	
2.105 Acizi aromatici - anhidride aromatice sau derivații lor halogenați	2.105 Acizi aromatici - anhidride aromatice sau derivații lor halogenați	Compatibil	
2.106 Oxid de difenil	2.106 Oxid de difenil	Compatibil	
2.107 Tetrahidrofuran	2.107 Tetrahidrofuran	Compatibil	
2.108 Tiofen	2.108 Tiofen	Compatibil	
2.109 Metacrilonitril	2.109 Metacrilonitril	Compatibil	
2.110 Acetonitril	2.110 Acetonitril	Compatibil	
2.111 Tioalcooli	2.111 Tioalcooli	Compatibil	
2.112 Mercaptani și tioeteri	2.112 Mercaptani și tioeteri	Compatibil	
2.113 Talii sau compuși ai acestuia	2.113 Talii sau compuși ai acestuia	Compatibil	
2.114 Alcooli și derivații lor halogenați nenumenționați la rubrica 1.118 din anexa I	2.114 Alcooli și derivații lor halogenați nenumenționați la rubrica cu codul 1.118	Compatibil	
2.115 Glicoli și derivații lor halogenați nenumenționați la rubrica 1.119 din anexa I	2.115 Glicoli și derivații lor halogenați nenumenționați la rubrica cu codul 1.119	Compatibil	
2.116 Eteri și derivații lor halogenați nenumenționați la rubrica 1.120 din anexa I	2.116 Eteri și derivații lor halogenați nenumenționați la rubrica cu codul 1.120	Compatibil	
2.117 Cetone și derivații lor halogenați nenumenționați la rubrica	2.117 Cetone și derivații lor halogenați nenumenționați la rubrica cu	Compatibil	

1.121 din anexa I	codul 1.121		
2.118 Esteri și derivații lor halogenați nenumenționați la rubrica 1.122 din anexa I	2.118 Esteri și derivații lor halogenați nenumenționați la rubrica cu codul 1.122	Compatibil	
2.119 Furfural	2.119 Furfural	Compatibil	
2.120 Tiofenoli sau omologi sau derivați halogenați ai acestora	2.120 Tiofenoli sau omologi sau derivați halogenați ai acestora	Compatibil	
2.121 Argint	2.121 Argint	Compatibil	
2.122 Seleniu	2.122 Seleniu	Compatibil	
2.123 Cupru	2.123 Cupru	Compatibil	
2.124 Zinc	2.124 Zinc	Compatibil	
2.125 Magneziu	2.125 Magneziu	Compatibil	
2.126 Platină	2.126 Platină	Compatibil	
2.127 Tantal	2.127 Tantal	Compatibil	
2.128 Titan	2.128 Titan	Compatibil	
2.129 Terpen	2.129 Terpen	Compatibil	
2.130 Borani	2.130 Borani	Compatibil	
2.140 Boli cauzate de inhalarea de pulberi de sider	2.140 Boli cauzate de inhalarea de pulberi de sider	Compatibil	
2.141 Boli cauzate de substanțe hormonale	2.141 Boli cauzate de substanțe hormonale	Compatibil	
2.150 Cariile dentare asociate cu munca în industria ciocolatei, a zahărului și a făinii	2.150 Cariile dentare asociate cu munca în industria ciocolatei, a zahărului și a făinii	Compatibil	
2.160 Oxid de siliciu	2.160 Oxid de siliciu	Compatibil	
2.170 Hidrocarburi aromatice policiclice care nu se clasifică la alte rubrici	2.170 Hidrocarburi aromatice policiclice care nu se clasifică la alte rubrici	Compatibil	
2.190 Dimetilformamidă	2.190 Dimetilformamidă	Compatibil	
2.2 Boli cutanate cauzate de substanțe și agenți care nu sunt incluși la alte rubrici:	2 Boli cutanate cauzate de substanțe și agenți care nu sunt incluși la alte rubrici:	Compatibil	
2.201 Afecțiuni alergice și ortoalergice ale pielii nerecunoscute în anexa I	2.201 Alte afecțiuni alergice și ortoalergice ale pielii	Compatibil	
2.3 Boli cauzate de inhalare de substanțe care nu sunt incluse la alte rubrici:	3. Boli cauzate de inhalarea de substanțe și de agenți care nu sunt incluși la alte rubrici:	Compatibil	
2.301 Fibroze pulmonare cauzate de metale neincluse în lista europeană	2.301 Alte fibroze pulmonare cauzate de metale	Compatibil	
2.303 Afecțiuni bronho-pulmonare și cancere asociate cu expunerea la următoarele:	2.303 Afecțiuni bronho-pulmonare și cancere asociate cu expunerea la următoarele:	Compatibil	
— funingine	— funingine	Compatibil	
— gudron	— gudron	Compatibil	
— bitum	— bitum	Compatibil	
— smoală	— smoală	Compatibil	
— antracen sau compuși ai acestuia	— antracen sau compuși ai acestuia	Compatibil	
— uleiuri minerale și alte uleiuri	— uleiuri minerale și alte uleiuri	Compatibil	
2.304 Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi minerale artificiale	2.304 Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de pulberi minerale artificiale	Compatibil	
2.305 Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de fibre sintetice	2.305 Afecțiuni bronho-pulmonare cauzate de fibre sintetice	Compatibil	
2.307 Afecțiuni respiratorii, în special astm, cauzate de substanțe iritante neincluse în anexa I	2.307 Alte afecțiuni respiratorii, în special astm, cauzate de substanțe iritante	Compatibil	
2.309 Cancer de colon cauzat de azbest	2.309 Cancer de colon cauzat de azbest	Compatibil	
2.310 Cancer rectal cauzat de azbest	2.310 Cancer rectal cauzat de azbest	Compatibil	

2.311 Cancer stomacal cauzat de azbest	2.311 Cancer stomacal cauzat de azbest	Compatibil	
2.4 Boli infecțioase și parazitare care nu sunt descrise în anexa I:	4. Boli infecțioase și parazitare:	Compatibil	
2.401 Boli parazitare	2.401 Boli parazitare	Compatibil	
2.402 Boli tropicale	2.402 Boli tropicale	Compatibil	
2.5 Boli cauzate de agenți fizici:	5. Boli cauzate de agenți fizici:	Compatibil	
2.501 Avulsiune cauzată de suprasolicitarea proceselor spinoase	2.501 Avulsiune cauzată de suprasolicitarea proceselor spinoase	Compatibil	
2.502 Boli asociate discurilor coloanei vertebrale lombare cauzate de efectele verticale repetate ale vibrațiilor întregului corp	2.502 Boli asociate discurilor coloanei vertebrale lombare cauzate de efectele verticale repetate ale vibrațiilor întregului corp	Compatibil	
2.503 Noduli la nivelul corzilor vocale cauzate de efort vocal susținut la locul de muncă	2.503 Noduli la nivelul corzilor vocale cauzate de efort vocal susținut la locul de muncă	Compatibil	



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

Nr. 09/3037 din data semnăturii electronice

Cancelaria de Stat a Republicii Moldova

CERERE

privind înregistrarea de către Cancelaria de Stat a proiectelor de acte ale Guvernului

Nr. crt.	Criterii de înregistrare	Nota autorului
1.	Categoria și denumirea proiectului	Proiectul Hotărârii Guvernului cu privire la aprobarea Regulamentului privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală profesională
2.	Autoritatea care a elaborat proiectul	Ministerul Sănătății
3.	Justificarea depunerii cererii	Proiectul hotărârii Guvernului este elaborat în temeiul art. 23 din Legea nr. 756/1999 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, art. 6 și art. 10 din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, precum și al art. 6 din Legea nr. 186/2008 securității și sănătății în muncă.
4.	Referința la documente de planificare care prevede elaborarea proiectului (<i>PNA, PND, PNR, alte documente de planificare sectoriale</i>)	Proiectul a fost elaborat la inițiativa Ministerului Sănătății, în conformitate cu Programul național de aderare al Republicii Moldova la Uniunea Europeană, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 306/2025, (Clusterul 1, Capitolul 18, acțiunea nr. 26, Clusterul 3, Capitolul 19, acțiunea 12).
5.	Lista autorităților și instituțiilor a căror avizare este necesară	Ministerul Muncii și Protecției Sociale (inclusiv Inspectoratul de Stat al Muncii) Ministerul Finanțelor Centrul de Armonizare a Legislației Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare Confederația Națională a Sindicatelor Confederația Națională a Patronatelor Ministerul Apărării Biroul Național de Statistică Compania Națională de Asigurări în Medicină Casa Națională de Asigurări Sociale Serviciul Informații și Securitate
6.	Termenul-limită pentru depunerea avizelor/expertizelor	Se solicită examinarea proiectului în termen de 10 zile
7.	Persoana responsabilă de promovarea proiectului	Aurelia Popov, consultant principal, Direcția politici în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică, tel.: +37322268865, e-mail: aurelia.popov@ms.gov.md
8.	Anexe	Proiectul Hotărârii Guvernului Nota de fundamentare Tabelele de concordanță
9.	Data și ora depunerii cererii	07.09.2026
10.	<i>Semnătura</i> Ministru Alexandru GASNAȘ	