

TABEL COMPARATIV

Între prevederile Hotărârii Guvernului nr. 1425/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006 și Hotărârea Guvernului nr. 259/2022 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1425/2006

Legenda:

Text culoare verde - text introdus de catre HG nr. 259/2022

Text culoare portocaliu - text modificat de catre HG nr. 259/2022

Text culoare rosie - text abrogat de catre HG nr. 259/2022

Hotărârea Guvernului nr. 1425/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006	Hotărârea Guvernului nr. 259/2022 pentru modificarea și completarea Normelor Metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1425/2006
În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 51 alin. (1) lit. a) din Legea securității și sănătății în muncă nr. 319/2006,	În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,
Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.	Guvernul României adoptă prezenta hotărâre
Art.I Se aprobă Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.	
	Art.I Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.1425/2006, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 882 din 30 octombrie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:
<u>ANEXĂ</u>	

NORME METODOLOGICE de aplicare a prevederilor <u>Legii</u> securității și sănătății în muncă nr. 319/2006	
CAPITOLUL I	
Dispoziții generale	
ART. 1	
Prezentele norme metodologice stabilesc modul de aplicare a prevederilor <u>Legii</u> securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, denumită în continuare lege.	
ART. 2	
În înțelesul prezentelor norme metodologice, termenii și expresiile folosite au următoarea semnificație:	
1. autorizare a funcționării din punct de vedere al securității și sănătății în muncă - asumarea de către angajator a responsabilității privind legalitatea desfășurării activității din punct de vedere al securității și sănătății în muncă;	
2. serviciu intern de prevenire și protecție - totalitatea resurselor materiale și umane alocate pentru efectuarea activităților de prevenire și protecție în întreprindere și/sau unitate;	
3. comitet de securitate și sănătate în muncă - organul paritar constituit la nivelul angajatorului, în vederea participării și consultării periodice în domeniul securității și sănătății în muncă, în conformitate cu <u>art. 18</u> alin. (1) - (3) din lege;	
4. zone cu risc ridicat și specific - acele zone din cadrul întreprinderii și/sau unității în care au fost identificate riscuri ce pot genera accidente sau boli profesionale cu consecințe grave, ireversibile, respectiv deces sau invaliditate;	
5. <i>accident care produce incapacitate temporară de muncă (ITM) - accident care produce incapacitate temporară de muncă de cel puțin 3 zile calendaristice consecutive, confirmată prin certificat medical sau, după caz, prin alte documente medicale, potrivit prevederilor legale;</i>	
6. accident care produce invaliditate (INV) - accident care produce invaliditate confirmată prin decizie de încadrare într-un grad de invaliditate, emisă de organele medicale în drept;	
7. accident mortal (D) - accident în urma căruia se produce decesul accidentatului, confirmat imediat sau după un interval de timp, în baza unui act medico-legal;	

8. accident colectiv - accidentul în care au fost accidentate cel puțin 3 persoane, în același timp și din aceleași cauze, în cadrul aceluiași eveniment;	
9. accident de muncă de circulație - accident survenit în timpul circulației pe drumurile publice sau generat de trafic rutier, dacă persoana vătămată se afla în îndeplinirea îndatoririlor de serviciu;	
10. accident de muncă de traseu:	
a) accident survenit în timpul și pe traseul normal al deplasării de la locul de muncă la domiciliu și invers și care a antrenat vătămarea sau decesul;	
b) accident survenit pe perioada pauzei reglementare de masă în locuri organizate de angajator, pe traseul normal al deplasării de la locul de muncă la locul unde ia masa și invers, și care a antrenat vătămarea sau decesul;	
c) <i>accident care a antrenat vătămarea sau decesul, petrecut pe traseul normal al deplasării de la locul de muncă la locul unde își încasează salariul și invers, dacă acesta este organizat de angajator în afara unității;</i>	
11. accident în afara muncii - accident care nu îndeplinește condițiile prevăzute la art. 5 lit. g) și la art. 30 din lege;	
12. invaliditate - pierdere parțială sau totală a capacității de muncă, confirmată prin decizie de încadrare într-un grad de invaliditate, emisă de organele medicale în drept;	
13. invaliditate evidentă - pierdere a capacității de muncă datorată unor vătămări evidente, cum ar fi un braț smuls din umăr, produse în urma unui eveniment, până la emiterea deciziei de încadrare într-un grad de invaliditate de către organele medicale în drept;	
14. intoxicație acută profesională - stare patologică apărută brusc, ca urmare a expunerii organismului la noxe existente la locul de muncă;	
15. îndatoriri de serviciu - sarcini profesionale stabilite în: contractul individual de muncă, regulamentul intern sau regulamentul de organizare și funcționare, fișa postului, deciziile scrise, dispozițiile scrise ori verbale ale conducătorului direct sau ale șefilor ierarhici ai acestuia;	
	La articolul 2, punctul 16 se modifică și va avea următorul cuprins:
16. comunicare - procedura prin care angajatorul comunică producerea unui eveniment, de îndată, autorităților prevăzute la art. 27 alin. (1) din lege;	16. comunicare - procedura prin care angajatorul comunică producerea unui eveniment, de îndată, dar nu mai târziu de 24 de ore, autorităților prevăzute la art. 27 alin. (1) din lege;

17. evidență - mijloacele și modalitățile de păstrare a informațiilor referitoare la evenimentele produse;	
18. cercetare a bolilor profesionale - procedură efectuată în mod sistematic, cu scopul de a stabili caracterul de profesionalitate a bolii semnalate;	
19. semnalare a bolilor profesionale - procedură prin care se indică pentru prima oară faptul că o boală ar putea fi profesională;	
	La articolul 2, punctul 20 se modifică și va avea următorul cuprins:
20. raportare a bolilor profesionale - procedură prin care se transmit informații referitoare la bolile profesionale declarate potrivit legii la Centrul național de coordonare metodologică și informare privind bolile profesionale și la Centrul Național pentru Organizarea și Asigurarea Sistemului Informațional și Informatic în Domeniul Sănătății București.	20. raportare a bolilor profesionale declarate, contestate și infirmate - procedură prin care direcțiile de sănătate publică județene sau a municipiului București transmit informații referitoare la bolile profesionale declarate, a celor contestate și a celor infirmate, precum și motivarea infirmării lor, la Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică, Compartiment sănătate ocupațională din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică care se includ în Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale, prevăzut la art. 166;
	La articolul 2, după punctul 20 se introduc trei noi puncte, punctele 21-23, cu următorul cuprins:
	21. semnătură electronică - semnătura electronică astfel cum este definită la art.3, pct.10 din Regulamentul(UE) nr. 910/2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 23 iulie 2014 privind identificarea electronică și serviciile de încredere pentru tranzacțiile electronice pe piața internă și de abrogare a Directivei 1999/93/CE;
	22. semnătura electronică avansată - semnătura electronică avansată astfel cum este definită la art. 3 pct 11 din Regulamentul (UE) nr. 910/ 2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 23 iulie 2014 privind identificarea electronică și serviciile de încredere pentru tranzacțiile electronice pe piața internă și de abrogare a Directivei 1999/93/CE;
	23. semnătura electronică calificată - semnătura electronică calificată astfel cum este definită la art.3 pct 11 din Regulamentul (UE) nr. 910/ 2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 23 iulie 2014 privind identificarea electronică și serviciile de încredere pentru tranzacțiile electronice pe piața internă și de abrogare a Directivei 1999/93/CE;
CAPITOLUL II	

Autorizarea funcționării din punct de vedere al securității și sănătății în muncă	
ART. 3	
În vederea asigurării condițiilor de securitate și sănătate în muncă și pentru prevenirea accidentelor și a bolilor profesionale, angajatorii au obligația să obțină autorizația de funcționare din punct de vedere al securității și sănătății în muncă, înainte de începerea oricărei activități.	
ART. 4	
<i>Nu se autorizează, potrivit prevederilor prezentelor norme metodologice:</i>	
<i>a) persoanele juridice pentru care autorizarea funcționării, inclusiv din punctul de vedere al securității și sănătății în muncă, se efectuează în temeiul <u>Legii nr. 359/2004</u> privind simplificarea formalităților la înregistrarea în registrul comerțului a persoanelor fizice, asociațiilor familiale și persoanelor juridice, înregistrarea fiscală a acestora, precum și la autorizarea funcționării persoanelor juridice, cu modificările și completările ulterioare;</i>	
<i>b) persoanele fizice autorizate să desfășoare activități economice, întreprinderile individuale și întreprinderile familiale pentru care procedura de înregistrare în registrul comerțului și de autorizare a funcționării este reglementată de <u>Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 44/2008</u> privind desfășurarea activităților economice de către persoanele fizice autorizate, întreprinderile individuale și întreprinderile familiale, cu modificările ulterioare.</i>	
ART. 5	
Asumarea de către angajator a responsabilității privind legalitatea desfășurării activității din punct de vedere al securității și sănătății în muncă se face pentru activitățile care se desfășoară la sediul social, la sediile secundare sau în afara acestora.	
ART. 6	
(1) În vederea autorizării din punct de vedere al securității și sănătății în muncă, angajatorul are obligația să depună la inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia își desfășoară activitatea o cerere, completată în două exemplare semnate în original de către angajator, conform modelului prevăzut în <u>anexa nr. 1</u> .	
(2) Cererea prevăzută la alin. (1) va fi însoțită de următoarele acte:	
a) copii de pe actele de înființare;	

b) declarația pe propria răspundere, conform modelului prezentat în <u>anexa nr. 2</u> , din care rezultă că pentru activitățile declarate sunt îndeplinite condițiile de funcționare prevăzute de legislația specifică în domeniul securității și sănătății în muncă.	
(3) Pentru actele depuse în susținerea cererii se va completa opisul prezentat în <u>anexa nr. 1</u> .	
ART. 7	
În vederea autorizării din punct de vedere al securității și sănătății în muncă, inspectoratele teritoriale de muncă procedează după cum urmează:	
a) înregistrează cererile de autorizare a funcționării din punct de vedere al securității și sănătății în muncă;	
b) verifică actele depuse în susținerea acestora, precum și declarația pe propria răspundere prevăzută la <u>art. 6</u> ;	
c) completează și emit certificatul constatator, conform modelului prezentat în <u>anexa nr. 3</u> ;	
d) asigură evidența certificatelor constatatoare eliberate, conform modelului prezentat în <u>anexa nr. 4</u> ;	
e) asigură arhivarea documentației în baza căreia s-au emis certificatele constatatoare.	
ART. 8	
Termenul de eliberare a certificatului constatator este de 5 zile lucrătoare, calculat de la data înregistrării cererii.	
ART. 9	
Certificatul constatator, emis în baza declarației pe propria răspundere, dă dreptul angajatorilor să desfășoare activitățile pentru care au obținut certificatul.	
ART. 10	
(1) În cazul în care în cadrul controalelor se constată încălcări ale prevederilor legale din domeniul securității și sănătății în muncă, inspectorul de muncă poate dispune sistarea activității și, respectiv, poate propune inspectoratului teritorial de muncă înscrierea măsurii sistare a activității în certificatul constatator.	
(2) În baza propunerii inspectorului de muncă, inspectoratul teritorial de muncă consemnează în certificatul constatator măsura sistării activității prevăzută la alin. (1).	

ART. 11	
(1) În situația prevăzută la art. 10, angajatorul poate relua activitatea numai după ce demonstrează că a remediat deficiențele care au condus la sistarea activității și a obținut autorizarea conform art. 6.	
(2) În situația prevăzută la alin. (1), cererea va fi însoțită de certificatul constatator eliberat inițial, în original.	
(3) Inspectoratul teritorial de muncă va menționa în certificatul constatator data reluării activității.	
CAPITOLUL III	
Servicii de prevenire și protecție	
SECȚIUNEA 1	
Prevederi generale	
ART. 12	
Prezentul capitol stabilește cerințele minime pentru activitățile de prevenire a riscurilor profesionale din întreprindere și/sau unitate și protecția lucrătorilor la locul de muncă, cerințele minime de pregătire în domeniul securității și sănătății în muncă, organizarea activităților de prevenire și protecție în cadrul întreprinderii și/sau unității, a serviciilor externe de prevenire și protecție, stabilirea criteriilor de evaluare și a procedurii de abilitare a serviciilor externe, precum și reglementarea statutului de reprezentant al lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății în muncă.	
ART. 13	
Angajatorul trebuie să asigure planificarea, organizarea și mijloacele necesare activității de prevenire și protecție în unitatea și/sau întreprinderea sa.	
SECȚIUNEA a 2-a	
Organizarea activităților de prevenire și protecție	
ART. 14	

Organizarea activităților de prevenire și protecție este realizată de către angajator, în următoarele moduri:	
a) prin asumarea de către angajator, în condițiile art. 9 alin. (4) din lege, a atribuțiilor pentru realizarea măsurilor prevăzute de lege;	
b) prin desemnarea unuia sau mai multor lucrători pentru a se ocupa de activitățile de prevenire și protecție;	
c) prin înființarea unuia sau mai multor servicii interne de prevenire și protecție;	
d) prin apelarea la servicii externe de prevenire și protecție.	
ART. 15	
(1) Activitățile de prevenire și protecție desfășurate prin modalitățile prevăzute la art. 14 în cadrul întreprinderii și/sau al unității sunt următoarele:	
1. identificarea pericolelor și evaluarea riscurilor pentru fiecare componentă a sistemului de muncă, respectiv executant, sarcină de muncă, mijloace de muncă/echipamente de muncă și mediul de muncă pe locuri de muncă/posturi de lucru;	
2. elaborarea, îndeplinirea, monitorizarea și actualizarea planului de prevenire și protecție;	
3. elaborarea de instrucțiuni proprii pentru completarea și/sau aplicarea reglementărilor de securitate și sănătate în muncă, ținând seama de particularitățile activităților și ale unității/întreprinderii, precum și ale locurilor de muncă/posturilor de lucru, și difuzarea acestora în întreprindere și/sau unitate numai după ce au fost aprobate de către angajator;	
4. propunerea atribuțiilor și răspunderilor în domeniul securității și sănătății în muncă, ce revin lucrătorilor, corespunzător funcțiilor exercitate, care se consemnează în fișa postului, cu aprobarea angajatorului;	
5. verificarea însușirii și aplicării de către toți lucrătorii a măsurilor prevăzute în planul de prevenire și protecție, a instrucțiunilor proprii, precum și a atribuțiilor și responsabilităților ce le revin în domeniul securității și sănătății în muncă stabilite prin fișa postului;	
6. întocmirea unui necesar de documentații cu caracter tehnic de informare și instruire a lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă;	
7. elaborarea tematicii pentru toate fazele de instruire, stabilirea, în scris, a periodicității instruirii adecvate pentru fiecare loc de muncă în instrucțiunile proprii, asigurarea informării și instruirii lucrătorilor în domeniul securității și	

sănătății în muncă și verificarea însușirii și aplicării de către lucrători a informațiilor primite;	
8. elaborarea programului de instruire-testare la nivelul întreprinderii și/sau unității;	
9. asigurarea întocmirii planului de acțiune în caz de pericol grav și iminent, conform prevederilor art. 101 - 107, și asigurarea ca toți lucrătorii să fie instruiți pentru aplicarea lui;	
10. evidența zonelor cu risc ridicat și specific prevăzute la art. 101 - 107;	
11. stabilirea zonelor care necesită semnalizare de securitate și sănătate în muncă, stabilirea tipului de semnalizare necesar și amplasarea conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 971/2006 privind cerințele minime pentru semnalizarea de securitate și/sau sănătate la locul de muncă;	
12. evidența meseriilor și a profesiilor prevăzute de legislația specifică, pentru care este necesară autorizarea exercitării lor;	
13. evidența posturilor de lucru care necesită examene medicale suplimentare;	
14. evidența posturilor de lucru care, la recomandarea medicului de medicina muncii, necesită testarea aptitudinilor și/sau control psihologic periodic;	
15. monitorizarea funcționării sistemelor și dispozitivelor de protecție, a aparaturii de măsură și control, precum și a instalațiilor de ventilație sau a altor instalații pentru controlul noxelor în mediul de muncă;	
16. verificarea stării de funcționare a sistemelor de alarmare, avertizare, semnalizare de urgență, precum și a sistemelor de siguranță;	
17. efectuarea controalelor interne la locurile de muncă, cu informarea, în scris, a angajatorului asupra deficiențelor constatate și asupra măsurilor propuse pentru remedierea acestora;	
18. întocmirea rapoartelor și/sau a listelor prevăzute de hotărârile Guvernului emise în temeiul art. 51 alin. (1) lit. b) din lege, inclusiv cele referitoare la azbest, vibrații, zgomot și șantiere temporare și mobile;	
19. evidența echipamentelor de muncă și urmărirea ca verificările periodice și, dacă este cazul, încercările periodice ale echipamentelor de muncă să fie efectuate de persoane competente, conform prevederilor din Hotărârea Guvernului nr. 1.146/2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru utilizarea în muncă de către lucrători a echipamentelor de muncă;	
20. identificarea echipamentelor individuale de protecție necesare pentru posturile de lucru din întreprindere și întocmirea necesarului de dotare a lucrătorilor cu echipament individual de protecție, conform prevederilor	

Hotărârii Guvernului nr. 1.048/2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru utilizarea de către lucrători a echipamentelor individuale de protecție la locul de muncă;	
21. urmărirea întreținerii, manipulării și depozitării adecvate a echipamentelor individuale de protecție și a înlocuirii lor la termenele stabilite, precum și în celelalte situații prevăzute de Hotărârea Guvernului nr. 1.048/2006;	
22. participarea la cercetarea evenimentelor conform competențelor prevăzute la art. 108 - 177;	
23. întocmirea evidențelor conform competențelor prevăzute la art. 108 - 177;	
24. elaborarea rapoartelor privind accidentele de muncă suferite de lucrătorii din întreprindere și/sau unitate, în conformitate cu prevederile art. 12 alin. (1) lit. d) din lege;	
25. urmărirea realizării măsurilor dispuse de către inspectorii de muncă, cu prilejul vizitelor de control și al cercetării evenimentelor;	
26. colaborarea cu lucrătorii și/sau reprezentanții lucrătorilor, serviciile externe de prevenire și protecție, medicul de medicina muncii, în vederea coordonării măsurilor de prevenire și protecție;	
27. colaborarea cu lucrătorii desemnați/serviciile interne/serviciile externe ai/ale altor angajatori, în situația în care mai mulți angajatori își desfășoară activitatea în același loc de muncă;	
28. urmărirea actualizării planului de avertizare, a planului de protecție și prevenire și a planului de evacuare;	
29. propunerea de sancțiuni și stimulente pentru lucrători, pe criteriul îndeplinirii obligațiilor și atribuțiilor în domeniul securității și sănătății în muncă;	
30. propunerea de clauze privind securitatea și sănătatea în muncă la încheierea contractelor de prestări de servicii cu alți angajatori, inclusiv la cele încheiate cu angajatori străini;	
31. întocmirea unui necesar de mijloace materiale pentru desfășurarea acestor activități;	
32. evidența echipamentelor, zona corespunzătoare, asigurarea/urmărirea ca verificările și/sau încercările periodice ale echipamentelor de muncă să fie efectuate la timp și de către persoane competente ori alte activități necesare, potrivit prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 1.058/2006 privind cerințele minime pentru îmbunătățirea securității și protecția sănătății lucrătorilor care pot fi expuși unui potențial risc datorat atmosferelor explozive;	

33. alte activități necesare/specifice asigurării securității și sănătății lucrătorilor la locul de muncă.	
(2) Activitățile legate de supravegherea stării de sănătate a lucrătorilor se vor efectua în conformitate cu prevederile art. 24 și 25 din lege.	
(3) Evaluarea riscurilor cu privire la securitatea și sănătatea în muncă la nivelul întreprinderii și/sau unității, inclusiv pentru grupurile sensibile la riscuri specifice, trebuie revizuită, cel puțin, în următoarele situații:	
a) ori de câte ori intervin schimbări sau modificări în ceea ce privește tehnologia, echipamentele de muncă, substanțele ori preparatele chimice utilizate și amenajarea locurilor de muncă/posturilor de muncă;	
b) după producerea unui eveniment;	
c) la constatarea omiterii unor riscuri sau la apariția unor riscuri noi;	
d) la utilizarea postului de lucru de către un lucrător aparținând grupurilor sensibile la riscuri specifice;	
e) la executarea unor lucrări speciale.	
<u>ART. 16</u>	
(1) În cazul întreprinderilor cu până la 9 lucrători inclusiv, angajatorul poate efectua activitățile din domeniul securității și sănătății în muncă, dacă se îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:	
a) activitățile desfășurate în cadrul întreprinderii nu sunt dintre cele prevăzute în anexa nr. 5;	
b) angajatorul își desfășoară activitatea profesională în mod efectiv și cu regularitate în întreprindere și/sau unitate;	
c) angajatorul a urmat cel puțin un program de pregătire în domeniul securității și sănătății în muncă, cu o durată minimă de 40 de ore și conținutul prevăzut în anexa nr. 6 lit. A, fapt care se atestă printr-un document de absolvire a programului de pregătire.	
(2) În situația în care nu sunt îndeplinite condițiile prevăzute la alin. (1), angajatorul trebuie să desemneze unul sau mai mulți lucrători ori poate organiza serviciul intern de prevenire și protecție și/sau poate să apeleze la servicii externe, în condițiile prezentelor norme metodologice.	
(3) În cazul în care angajatorul/lucrătorii desemnați/serviciile interne de prevenire și protecție nu au capacitățile și aptitudinile necesare pentru efectuarea tuturor activităților de prevenire și protecție prevăzute la art. 15,	

angajatorul trebuie să apeleze la servicii externe pentru acele activități de prevenire și protecție pe care nu le poate desfășura cu personalul propriu.	
<u>ART. 17</u>	
(1) În cazul întreprinderilor care au între 10 și 49 de lucrători inclusiv, angajatorul poate efectua activitățile din domeniul securității și sănătății în muncă, dacă se îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:	
a) sunt respectate prevederile art. 16 alin. (1) lit. a) - c);	
b) riscurile identificate nu pot genera accidente sau boli profesionale cu consecințe grave, ireversibile, respectiv deces ori invaliditate.	
(2) În situația în care nu sunt îndeplinite condițiile prevăzute la alin. (1), angajatorul trebuie să desemneze unul sau mai mulți lucrători ori poate organiza unul sau mai multe servicii interne de prevenire și protecție și/sau poate să apeleze la servicii externe, în condițiile prezentelor norme metodologice.	
(3) În cazul în care angajatorul/lucrătorii desemnați/serviciile interne de prevenire și protecție nu au capacitățile și aptitudinile necesare pentru efectuarea tuturor activităților de prevenire și protecție prevăzute la art. 15, angajatorul trebuie să apeleze la servicii externe pentru acele activități de prevenire și protecție pe care nu le poate desfășura cu personalul propriu.	
<u>ART. 18</u>	
(1) În cazul întreprinderilor și/sau unităților care au între 50 și 249 de lucrători, angajatorul trebuie să desemneze unul sau mai mulți lucrători ori să organizeze unul sau mai multe servicii interne de prevenire și protecție pentru a se ocupa de activitățile de prevenire și protecție din cadrul întreprinderii.	
(2) În cazul întreprinderilor și/sau unităților prevăzute la alin. (1) care desfășoară activități dintre cele prevăzute în anexa nr. 5, angajatorul trebuie să organizeze unul sau mai multe servicii interne de prevenire și protecție.	
(3) În cazul în care lucrătorii desemnați, serviciile interne de prevenire și protecție nu au capacitățile și aptitudinile necesare pentru efectuarea tuturor activităților de prevenire și protecție prevăzute la art. 15, angajatorul trebuie să apeleze la servicii externe pentru acele activități de prevenire și protecție pe care nu le poate desfășura cu personalul propriu.	
<u>ART. 19</u>	
(1) În cazul întreprinderilor și/sau unităților care au peste 250 de lucrători, angajatorul trebuie să organizeze unul sau mai multe servicii interne de prevenire și protecție.	

(2) În cazul în care serviciile interne de prevenire și protecție nu au capacitățile și aptitudinile necesare pentru efectuarea tuturor activităților de prevenire și protecție prevăzute la <u>art. 15</u> , angajatorul trebuie să apeleze la unul sau mai multe servicii externe pentru acele activități de prevenire și protecție pe care nu le poate desfășura cu personalul propriu.	
SECȚIUNEA a 3-a	
Lucrători desemnați	
<u>ART. 20</u>	
(1) Desemnarea nominală a lucrătorului/lucrătorilor pentru a se ocupa de activitățile de prevenire și protecție se face prin decizie scrisă a angajatorului.	
(2) Angajatorul va desemna lucrătorul numai din rândul lucrătorilor cu care are încheiat contract individual de muncă cu normă întreagă.	
(3) Angajatorul va consemna în fișa postului activitățile de prevenire și protecție pe care lucrătorul desemnat are capacitatea, timpul necesar și mijloacele adecvate să le efectueze.	
<u>ART. 21</u>	
Pentru a putea să desfășoare activitățile de prevenire și protecție, lucrătorul desemnat trebuie să îndeplinească cel puțin cerințele minime de pregătire în domeniul securității și sănătății în muncă, potrivit prevederilor <u>art. 49</u> .	
<u>ART. 22</u>	
(1) Angajatorul va stabili numărul de lucrători desemnați în funcție de mărimea întreprinderii și/sau unității și/sau riscurile la care sunt expuși lucrătorii, precum și de distribuția acestora în cadrul întreprinderii și/sau unității.	
(2) Angajatorul trebuie să asigure mijloacele adecvate și timpul necesar pentru ca lucrătorii desemnați să poată desfășura activitățile de prevenire și protecție conform fișei postului.	
SECȚIUNEA a 4-a	
Serviciile interne de prevenire și protecție	
<u>ART. 23</u>	

(1) Serviciul intern de prevenire și protecție trebuie să fie format din lucrători care îndeplinesc cel puțin cerințele prevăzute la <u>art. 49</u> și, după caz, alți lucrători.	
(2) Conducătorul serviciului intern de prevenire și protecție trebuie să îndeplinească cerințele prevăzute la <u>art. 50</u> .	
(3) Începând cu data de 1 iulie 2011, serviciul intern de prevenire și protecție trebuie să fie format din lucrători care au contract individual de muncă cu normă întreagă încheiat cu angajatorul.	
ART. 24	
(1) Serviciul intern de prevenire și protecție se organizează în subordinea directă a angajatorului ca o structură distinctă.	
(2) Lucrătorii din cadrul serviciului intern de prevenire și protecție trebuie să desfășoare numai activități de prevenire și protecție și cel mult activități complementare cum ar fi: prevenirea și stingerea incendiilor și protecția mediului.	
(3) Angajatorul va consemna în regulamentul intern sau în regulamentul de organizare și funcționare activitățile de prevenire și protecție pentru efectuarea cărora serviciul intern de prevenire și protecție are capacitate și mijloace adecvate.	
ART. 25	
Serviciul intern de prevenire și protecție trebuie să aibă la dispoziție resursele materiale și umane necesare pentru îndeplinirea activităților de prevenire și protecție desfășurate în întreprindere.	
ART. 26	
(1) Angajatorul va stabili structura serviciului intern de prevenire și protecție în funcție de mărimea întreprinderii și/sau unității și/sau riscurile la care sunt expuși lucrătorii, precum și de distribuția acestora în cadrul întreprinderii și/sau unității.	
(2) Angajatorul trebuie să asigure mijloacele adecvate pentru ca serviciul intern de prevenire și protecție să poată desfășura activitățile specifice.	
(3) Când angajatorul își desfășoară activitatea în mai multe puncte de lucru, serviciul de prevenire și protecție trebuie să fie organizat astfel încât să se asigure în mod corespunzător desfășurarea activităților specifice.	
(4) În situația în care activitatea de prevenire și protecție este asigurată prin mai multe servicii interne, acestea vor acționa coordonat pentru asigurarea eficienței activității.	

<u>ART. 27</u>	Articolul 27 se abrogă.
<i>Serviciul intern de prevenire și protecție poate să asigure și supravegherea sănătății lucrătorilor, dacă dispune de personal cu capacitate profesională și de mijloace materiale adecvate, în condițiile legii.</i>	
SECȚIUNEA a 5-a	
Servicii externe de prevenire și protecție	
ART. 28	
Serviciul extern de prevenire și protecție asigură, pe bază de contract, activitățile de prevenire și protecție în domeniu.	
ART. 29	
Angajatorul apelează la serviciile externe, cu respectarea prevederilor <u>art. 18</u> alin. (3) lit. d) din lege.	
ART. 30	
Serviciul extern trebuie să aibă acces la toate informațiile necesare desfășurării activității de prevenire și protecție.	
ART. 31	
Serviciul extern de prevenire și protecție trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:	
a) să dispună de personal cu capacitate profesională adecvată și de mijloacele materiale necesare pentru a-și desfășura activitatea;	
b) să fie abilitat de Comisia de abilitare a serviciilor externe de prevenire și protecție și de avizare a documentațiilor cu caracter tehnic de informare și instruire în domeniul securității și sănătății în muncă, în conformitate cu procedura stabilită la <u>art. 35</u> - 45.	
<u>ART. 32</u>	
(1) <i>Serviciul extern de prevenire și protecție trebuie să fie format din lucrători care îndeplinesc cel puțin cerințele prevăzute la <u>art. 49</u> și, după caz, alți lucrători.</i>	
(2) <i>Conducătorul serviciului extern de prevenire și protecție trebuie să îndeplinească cerințele prevăzute la <u>art. 50</u>.</i>	

(3) În cazul în care serviciul extern de prevenire și protecție este format dintr-o singură persoană, aceasta trebuie să îndeplinească cerințele prevăzute la <u>art. 50</u> .	
(4) Începând cu data de 1 iulie 2011, o persoană poate să ocupe funcția de conducător la un singur serviciu extern de prevenire și protecție.	
<u>ART. 33</u>	
(1) Contractul încheiat între angajator și serviciul extern de prevenire și protecție trebuie să cuprindă și următoarele:	
a) activitățile de prevenire și protecție care vor fi desfășurate de către fiecare serviciu extern de prevenire și protecție;	
b) modul de colaborare cu lucrătorii desemnați/serviciile interne și/sau cu alte servicii externe de prevenire și protecție;	
c) clauze privind soluționarea litigiilor apărute între părți.	
(2) Serviciile externe de prevenire și protecție au obligația să pună la dispoziția beneficiarilor de servicii informațiile prevăzute la <u>art. 26 și 27</u> din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 49/2009 privind libertatea de stabilire a prestatorilor de servicii și libertatea de a furniza servicii în România, aprobată cu modificări și completări prin <u>Legea nr. 68/2010</u> .	
<u>ART. 34</u>	
(1) Serviciul extern de prevenire și protecție trebuie să întocmească un raport de activitate semestrial, potrivit modelului prevăzut în <u>anexa nr. 10</u> .	
(2) Raportul trebuie înaintat, în termen de 15 zile de la încheierea semestrului, inspectoratului teritorial de muncă pe raza căruia serviciul extern de prevenire și protecție își are sediul social.	
SECȚIUNEA a 6-a	
Abilitarea serviciilor externe de prevenire și protecție	
<u>ART. 35</u>	
Abilitarea serviciilor externe de prevenire și protecție se efectuează conform procedurii prevăzute de prezenta secțiune, elaborată cu respectarea prevederilor <u>art. 9</u> alin. (1) lit. b) și alin. (5), precum și prevederilor <u>art. 45</u> alin. (2) lit. e) din lege.	
<u>ART. 36</u>	

(1) Serviciile externe de prevenire și protecție pot să își desfășoare activitatea numai dacă sunt în posesia unui certificat de abilitare a serviciului extern de prevenire și protecție, denumit în continuare certificat de abilitare, emis de comisia prevăzută la alin. (2), sau în condițiile art. 45 ¹ - 45 ⁴ .	
(2) În cadrul fiecărui inspectorat teritorial de muncă, respectiv al municipiului București, prin ordin al ministrului muncii, familiei și protecției sociale*), se constituie o comisie de abilitare a serviciilor externe de prevenire și protecție și de avizare a documentațiilor cu caracter tehnic de informare și instruire în domeniul securității și sănătății în muncă, denumită în continuare Comisia de abilitare și avizare.	
(3) Membrii Comisiei de abilitare și avizare prevăzute la alin. (2) sunt:	
a) reprezentantul conducerii din cadrul inspectoratului teritorial de muncă - președinte;	
	La articolul 36, alineatul (3), litera b) se modifică după cum urmează:
b) reprezentantul nominalizat al comisiei de autorizare județene sau a municipiului București, înființată de Consiliul Național de Formare Profesională a Adulților;	b) reprezentantul Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială, respectiv al Agenției pentru Plăți și Inspecție Socială a Municipiului București, din cadrul comisiei de autorizare județene sau a municipiului București, înființată de Ministerul Muncii și Solidarității Sociale potrivit art. 22, alin. (2) din Ordonanța Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
c) reprezentantul teritorial al asiguratorului pentru accidente de muncă și boli profesionale.	
(4) Secretariatul Comisiei de abilitare și avizare este asigurat de persoane din cadrul inspectoratului teritorial de muncă, numite de către conducerea acestuia.	
(5) Atribuțiile secretariatului Comisiei de abilitare și avizare se stabilesc prin ordin al ministrului muncii, familiei și protecției sociale.	
(6) Secretariatul Comisiei de abilitare și avizare asigură:	
a) cooperarea administrativă cu celelalte autorități din statele membre ale Uniunii Europene sau Spațiului Economic European, prin intermediul sistemului de informare al pieței interne (IMI), în numele Comisiei de abilitare și avizare, potrivit prevederilor legale;	
b) verificarea legalității documentelor eliberate de autorități competente din alte state membre, depuse în vederea abilitării, avizării sau notificării, după caz, prin IMI, potrivit prevederilor legale, în cazul în care Comisia de abilitare și avizare consideră că este necesar.	

ART. 37	
(1) În vederea abilitării pentru activitățile de prevenire și protecție prevăzute la art. 15, solicitanții vor transmite un dosar care va cuprinde următoarele documente:	
a) cerere de abilitare pentru servicii externe de prevenire și protecție, potrivit modelului prezentat în anexa nr. 8;	
b) opisul documentelor din dosar;	
c) copie de pe certificatul de înregistrare la registrul comerțului, care să conțină codul CAEN corespunzător activității pentru care se abilează, și, după caz, copie de pe actul constitutiv;	
d) lista cu personalul care va desfășura activități în domeniul securității și sănătății în muncă;	
e) copii ale documentelor care atestă pregătirea profesională și nivelul de pregătire, potrivit prevederilor art. 31 și 32, a personalului care va desfășura activități în domeniul securității și sănătății în muncă;	
f) curriculum vitae pentru personalul care va desfășura activitățile de prevenire și protecție;	
g) copii ale documentelor care atestă vechimea de cel puțin 5 ani în domeniul securității și sănătății în muncă, pentru conducătorul serviciului extern de prevenire și protecție;	
h) memoriu de prezentare, din care să rezulte mijloacele materiale și resursele umane de care dispun;	
i) copii ale deciziei de numire și contractului individual de muncă, pe perioadă nedeterminată, pentru conducătorul serviciului extern de prevenire și protecție;	
j) copii ale contractelor individuale de muncă ale personalului de execuție din serviciul extern de prevenire și protecție;	
k) declarații ale personalului serviciului extern de prevenire și protecție privind păstrarea confidențialității, în timpul și după încetarea desfășurării activităților de prevenire și protecție, asupra informațiilor la care are acces.	
(2) Se exceptează de la prevederile alin. (1) lit. e) dosarele depuse de solicitanții care au lucrat cel puțin 5 ani în compartimentele cu atribuții în domeniul securității și sănătății în muncă din cadrul Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale, Inspecției Muncii, inspectoratelor teritoriale de muncă, Casei Naționale de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale și caselor teritoriale de pensii, precum și din cadrul instituțiilor similare din statele membre ale Uniunii Europene sau Spațiului Economic European și care, la data	

depunerii dosarului în vederea abilitării, nu mai sunt în activitate în aceste instituții.	
(3) Dovada îndeplinirii cerințelor prevăzute de prezentul articol poate fi făcută și prin documente eliberate de o autoritate competentă dintr-un alt stat membru al Uniunii Europene sau din Spațiul Economic European, întocmite într-un scop echivalent sau din care să reiasă că sunt îndeplinite cerințele respective, prezentate în copie certificată de către solicitant și însoțite de o traducere neoficială în limba română.	
(4) Memoriul de prezentare prevăzut la alin. (1) lit. h) trebuie să conțină, cel puțin, informații cu privire la:	
a) sediu social;	
b) baza tehnico-materială;	
c) activitățile de prevenire și protecție prevăzute la <u>art. 15</u> pe care intenționează să le desfășoare.	
<u>ART. 38</u>	
(1) Solicitantul trebuie să transmită dosarul prevăzut la <u>art. 37</u> , prin poștă, cu confirmare de primire, cu cel puțin 10 zile înainte de data întrunirii Comisiei de abilitare și avizare.	
(2) Cererile se înregistrează în ordinea primirii lor.	
(3) Procedurile și formalitățile legate de procesarea cererilor vor respecta prevederile <u>art. 12</u> din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 49/2009, aprobată cu modificări și completări prin <u>Legea nr. 68/2010</u> .	
<u>ART. 39</u>	
(1) Comisia de abilitare și avizare își desfășoară activitatea în baza propriului regulament de organizare și funcționare, aprobat de președintele acesteia.	
(2) Comisia de abilitare și avizare are următoarele obligații:	
a) să afișeze data întrunirii la sediul său, pe pagina proprie de internet sau în presa locală, cu cel puțin 15 zile înainte;	
b) să se întrunească cel puțin o dată pe trimestru, în funcție de numărul de dosare primite;	
c) să analizeze dosarele solicitanților cu respectarea prevederilor <u>art. 37</u> și <u>42</u> ;	
d) să analizeze cazurile prevăzute la <u>art. 41 - 44</u> și să decidă în consecință;	

e) să elibereze certificatele de abilitare, potrivit modelului prevăzut în anexa nr. 9, pentru solicitanții care îndeplinesc condițiile prevăzute de prezentele norme metodologice pentru serviciile externe de prevenire și protecție;	
f) să restituie solicitanților, prin poștă, dosarele care nu conțin toate documentele prevăzute la art. 37 și să motiveze această decizie;	
g) să transmită titularilor, prin poștă, cu confirmare de primire, în termen de 10 zile de la data întrunirii Comisiei de abilitare și avizare, certificatele de abilitare emise;	
h) să țină evidența certificatelor de abilitare emise și să arhiveze dosarele în baza cărora s-au emis;	
i) să întocmească Lista serviciilor externe de prevenire și protecție abilitate, precum și a celor cărora li s-a retras certificatul de abilitare și să transmită această listă la Inspekția Muncii;	
j) să înștiințeze serviciile externe de prevenire și protecție care fac obiectul prevederilor art. 45 ¹ - 45 ⁴ și care au notificat Comisia de abilitare și avizare și să asigure înscrierea acestor servicii în listele respective;	
k) să asigure, prin secretariat, cooperarea administrativă cu celelalte autorități din statele membre ale Uniunii Europene sau ale Spațiului Economic European, prin intermediul IMI, potrivit prevederilor legale;	
l) să verifice, prin secretariat, legalitatea documentelor eliberate de autorități competente din alte state membre, depuse în vederea autorizării sau notificării, după caz, prin IMI, potrivit prevederilor legale, în cazul în care este necesar.	
ART. 40	
(1) Solicitantul căruia nu i s-a acordat abilitarea are dreptul, în termen de 30 de zile de la data primirii înștiințării, să facă contestație la Comisia de contestații constituită în cadrul Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale.	
(2) Răspunsul la contestație va fi transmis prin poștă în termen de 30 de zile.	
ART. 41	
(1) Certificatul de abilitare se retrage de către Comisia de abilitare și avizare care l-a eliberat dacă solicitantul nu a depus două rapoarte semestriale consecutive, în termen, la inspectoratul teritorial de muncă.	
(2) Dreptul de prestare a serviciilor de către prestatorii cărora li se retrage certificatul de abilitare se consideră că încetează la data primirii înștiințării că certificatul a fost retras, transmisă de Comisia de abilitare și avizare din cadrul inspectoratului teritorial de muncă la care sunt luați în evidență.	

(3) Serviciul extern de prevenire și protecție căruia i s-a retras certificatul de abilitare în condițiile prezentelor norme metodologice are dreptul să solicite abilitarea după o perioadă minimă de un an de la data prevăzută la alin. (2).	
<u>ART. 42</u>	
(1) Reînnoirea certificatului de abilitare se face la modificarea uneia/unora dintre condițiile în baza cărora a fost emis.	
(2) Modificările prevăzute la alin. (1) sunt următoarele:	
a) schimbarea formei juridice de organizare a serviciului extern de prevenire și protecție abilitat, potrivit <u>Legii nr. 31/1990</u> privind societățile comerciale, republicată, cu modificările și completările ulterioare;	
b) schimbarea denumirii/numelui serviciului extern de prevenire și protecție abilitat;	
c) schimbarea sediului social;	
d) schimbarea conducătorului serviciului extern de prevenire și protecție abilitat.	
(3) Modificările prevăzute la alin. (2) trebuie să fie comunicate Comisiei de abilitare și avizare potrivit <u>art. 43</u> .	
(4) În situația în care serviciile externe de protecție și prevenire nu mai îndeplinesc condițiile de abilitare, nu au comunicat modificările prevăzute la alin. (2) și nu au solicitat reînnoirea certificatului de abilitare în termenul prevăzut la <u>art. 43</u> , încetează valabilitatea certificatului de abilitare.	
(5) Serviciile externe de prevenire și protecție abilitate pot informa Comisia de abilitare și avizare cu privire la schimbările prevăzute la alin. (2), inclusiv prin intermediul punctului de contact unic electronic (PCU electronic).	
(6) După analizarea modificărilor prevăzute la alin. (2), Comisia de abilitare și avizare emite noul certificat de abilitare, în condițiile prevăzute de prezentele norme metodologice și cu respectarea art. 12 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 49/2009, aprobată cu modificări și completări prin <u>Legea nr. 68/2010</u> .	
(7) În situația în care serviciul extern de prevenire și protecție nu mai îndeplinește condițiile de abilitare prevăzute de prezentele norme metodologice, Comisia de abilitare și avizare retrage certificatul de abilitare în cauză.	
<u>ART. 43</u>	

Pentru reînnoirea certificatului de abilitare, prevăzută la <u>art. 42</u> , în maximum 10 zile lucrătoare de la modificarea uneia sau mai multor condiții inițiale, solicitantul va depune următoarele documente la secretariatul Comisiei de abilitare și avizare:	
a) cerere de reînnoire potrivit modelului prezentat în <u>anexa nr. 8A</u> , care să conțină lista modificărilor survenite;	
b) documentele care atestă modificările survenite.	
<u>ART. 44</u>	
(1) Inspectoratele teritoriale de muncă verifică respectarea de către serviciile externe de prevenire și protecție a condițiilor în baza cărora a fost emis certificatul de abilitare și propun, în scris, Comisiei de abilitare și avizare, dacă este cazul, retragerea certificatului.	
(2) Comisia de abilitare și avizare analizează argumentele aduse în susținerea propunerii de retragere a certificatului de abilitare și, pe baza acestora, poate retrage certificatul.	
(3) Comisia de abilitare și avizare comunică titularului retragerea certificatului de abilitare și motivația, în condițiile prevăzute de <u>Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 49/2009</u> , aprobată cu modificări și completări prin <u>Legea nr. 68/2010</u> .	
(4) Titularul certificatului de abilitare retras poate face contestație la Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, în termen de 30 de zile de la data primirii comunicării cu privire la retragere.	
(5) Răspunsul la contestație va fi transmis prin poștă, cu confirmare de primire, în termen de 30 de zile.	
<u>ART. 45</u>	
Lista serviciilor externe de prevenire și protecție abilitate, precum și a celor cărora li s-a retras certificatul de abilitare se afișează și se actualizează pe pagina de internet a Inspecției Muncii.	
<u>SECȚIUNEA a 6¹-a</u>	
<u>Prevederi specifice referitoare la libera circulație a serviciilor externe de prevenire și protecție</u>	
<u>ART. 45¹</u>	

(1) Persoanele fizice și juridice stabilite într-un stat membru al Uniunii Europene sau al Spațiului Economic European care au fost supuse în aceste state unei proceduri similare celei de abilitare pot presta servicii de prevenire și protecție pe teritoriul României, fără a fi abilitate potrivit prezentelor norme metodologice, în următoarele moduri:	
a) permanent;	
b) temporar sau ocazional.	
(2) Persoanele fizice și juridice stabilite în alt stat membru al Uniunii Europene sau al Spațiului Economic European care nu au fost supuse în aceste state unei proceduri similare celei de abilitare pot presta servicii de prevenire și protecție pe teritoriul României doar dacă sunt abilitate potrivit prezentelor norme metodologice.	
<u>ART. 45²</u>	
(1) Persoanele fizice și juridice prevăzute la <u>art. 45¹</u> pot presta pe teritoriul României activitățile de prevenire și protecție menționate la <u>art. 15</u> numai după notificarea prealabilă a Comisiei de abilitare și avizare din cadrul inspectoratului teritorial de muncă pe raza căruia își desfășoară activitatea sau își au sediul, după caz.	
(2) Începerea prestării activității acestor servicii externe este condiționată de notificarea prevăzută la alin. (1) și, în cazul prevăzut la <u>art. 45¹</u> alin. (1) lit. a), de transmiterea, împreună cu formularul de notificare, a următoarelor documente:	
a) actul de înregistrare la oficiul registrului comerțului, în copie;	
b) autorizația/atestatul/certificatul emisă/emis într-un alt stat membru al Uniunii Europene sau al Spațiului Economic European, în copie certificată de deținător și în traducere neoficială;	
c) lista cu personalul care deține certificate de competență profesională corespunzătoare, semnată și ștampilată de persoana autorizată;	
d) certificate de competență profesională sau documente similare emise de autorități dintr-un stat membru al Uniunii Europene ori al Spațiului Economic European, în copie autorizată de deținător și în traducere neoficială.	
(3) Dreptul de a presta al persoanelor prevăzute la alin. (1) începe din momentul notificării Comisiei de abilitare și avizare, respectiv la:	
a) data înregistrării notificării, în situația depunerii la secretariatul Comisiei de abilitare și avizare sau prin PCU electronic;	
b) data confirmării de primire, în cazul expedierii prin poștă a notificării.	

ART. 45 ³	
(1) Persoanele fizice și juridice care doresc să presteze servicii externe de prevenire și protecție în condițiile art. 45¹ alin. (1) lit. a) vor notifica acest lucru prin completarea și transmiterea formularului prevăzut în anexa nr. 10A, însoțit de documentele prevăzute la art. 45² alin. (2), la Comisia de abilitare și avizare din cadrul inspectoratului teritorial de muncă pe raza căruia își au sediul/domiciliul/reședința, înainte de începerea activității.	
(2) Comisia de abilitare și avizare prevăzută la alin. (1), după efectuarea verificărilor pe care le consideră necesare, va înscrie persoana fizică sau juridică respectivă, în termen de 30 de zile de la data primirii notificării, în Lista persoanelor fizice și juridice stabilite într-un stat membru al Uniunii Europene ori al Spațiului Economic European care prestează servicii externe de protecție și prevenire, în regim permanent, în România.	
ART. 45 ⁴	
(1) Persoanele fizice și juridice care doresc să presteze servicii externe de prevenire și protecție în condițiile art. 45¹ alin. (1) lit. b) vor notifica acest lucru prin completarea și transmiterea formularului prevăzut în anexa nr. 10B, însoțit de copia autorizației sau a documentului echivalent pe care îl dețin, certificată de către deținător, la Comisia de abilitare și avizare din cadrul inspectoratului teritorial de muncă pe raza căruia urmează să își desfășoare activitatea, înainte de începerea acesteia.	
(2) Comisia de abilitare și avizare prevăzută la alin. (1), după efectuarea verificărilor pe care le consideră necesare, va înscrie persoana fizică sau juridică respectivă, în termen de 30 de zile lucrătoare de la primirea notificării, în Lista persoanelor fizice și juridice stabilite într-un stat membru al Uniunii Europene ori al Spațiului Economic European care prestează servicii externe de protecție și prevenire, în regim temporar sau ocazional, în România.	
ART. 45 ⁵	
Constatarea nerespectării prevederilor art. 45¹ - 45⁴ se face de către inspectoratele teritoriale de muncă, cu aplicarea prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 49/2009, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 68/2010, și ale prezentelor norme metodologice.	
ART. 45 ⁶	
Listele prevăzute la art. 45³ alin. (2) și 45⁴ alin. (2) se afișează și se actualizează pe pagina de internet a Inspecției Muncii.	

SECȚIUNEA a 7-a	
Planul de prevenire și protecție	
<u>ART. 46</u>	
(1) Conform prevederilor <u>art. 13 lit. b)</u> din lege, angajatorul trebuie să întocmească un plan de prevenire și protecție care va fi revizuit ori de câte ori intervin modificări ale condițiilor de muncă, la apariția unor riscuri noi și în urma producerii unui eveniment.	
(2) În urma evaluării riscurilor pentru fiecare loc de muncă/post de lucru se stabilesc măsuri de prevenire și protecție, de natură tehnică, organizatorică, igienico-sanitară și de altă natură, necesare pentru asigurarea securității și sănătății lucrătorilor.	
(3) În urma analizei măsurilor prevăzute la alin. (2) se stabilesc resursele umane și materiale necesare realizării lor.	
(4) Planul de prevenire și protecție va cuprinde cel puțin informațiile prevăzute în <u>anexa nr. 7</u> .	
(5) Planul de prevenire și protecție se supune analizei lucrătorilor și/sau reprezentanților lor sau comitetului de securitate și sănătate în muncă, după caz, și trebuie să fie semnat de angajator.	
SECȚIUNEA a 8-a	
Cerințele minime de pregătire în domeniul securității și sănătății în muncă	
<u>ART. 47</u>	
Nivelurile de pregătire în domeniul securității și sănătății în muncă, necesare pentru dobândirea capacităților și aptitudinilor corespunzătoare efectuării activităților de prevenire și protecție, sunt următoarele:	
a) *** Abrogată	
b) nivel mediu;	
c) nivel superior.	
<u>ART. 48</u> *** Abrogat	
<u>ART. 49</u>	

(1) Cerințele minime de pregătire în domeniul securității și sănătății în muncă corespunzătoare nivelului mediu sunt:	
a) studii în învățământul liceal filiera teoretică în profil real sau filiera tehnologică în profil tehnic;	
b) curs în domeniul securității și sănătății în muncă, cu conținut minim conform celui prevăzut în anexa nr. 6 lit. B, cu o durată de cel puțin 80 de ore.	
(2) Nivelul mediu prevăzut la alin. (1) se atestă prin diploma de studii și certificatul de absolvire a cursului prevăzut la alin. (1) lit. b).	
<u>ART. 50</u>	
(1) Cerințele minime de pregătire în domeniul securității și sănătății în muncă corespunzătoare nivelului superior, care trebuie îndeplinite în mod cumulativ, sunt următoarele:	
a) absolvirea, în domeniile fundamentale: științe inginerești, științe agricole și silvice, cu diplomă de licență sau echivalentă, a ciclului I de studii universitare, studii universitare de licență, ori a studiilor universitare de lungă durată sau absolvirea cu diplomă de absolvire a studiilor universitare de scurtă durată;	
b) curs în domeniul securității și sănătății în muncă, cu conținut minim conform celui prevăzut în anexa nr. 6 lit. B, cu o durată de cel puțin 80 de ore;	
c) absolvirea cu diplomă sau certificat de absolvire, după caz, a unui program de învățământ postuniversitar în domeniul securității și sănătății în muncă, cu o durată de cel puțin 180 de ore.	
(2) Îndeplinirea cerințelor prevăzute la alin. (1) se atestă prin diploma de studii și certificatele de absolvire a cursurilor prevăzute la alin. (1) lit. b) și c).	
(3) Cerința minimă prevăzută la alin. (1) lit. b) și c) este considerată îndeplinită și în situația în care persoana a obținut o diplomă de master sau doctorat în domeniul securității și sănătății în muncă.	
<u>ART. 51</u>	
Cursurile și programele de formare în domeniul securității și sănătății în muncă, prevăzute la art. 49 și 50, se efectuează de către furnizori de formare profesională autorizați, potrivit prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare.	
<u>ART. 51¹</u> *** Abrogat	
<u>ART. 51²</u> *** Abrogat	
<u>ART. 51³</u> *** Abrogat	

SECȚIUNEA a 9-a	
Reprezentanții lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății în muncă	
ART. 52	
Reprezentanții lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății în muncă, definiți conform art. 5 lit. d) din lege, sunt aleși de către și dintre lucrătorii din întreprindere și/sau unitate, conform celor stabilite prin contractul colectiv de muncă, regulamentul intern sau regulamentul de organizare și funcționare.	
ART. 53	
<i>(1) Numărul de reprezentanți ai lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății lucrătorilor, care se aleg, va fi stabilit prin contractul colectiv de muncă, regulamentul intern sau regulamentul de organizare și funcționare, în funcție de numărul total al lucrătorilor din întreprindere și/sau unitate.</i>	
<i>(2) Numărul minim prevăzut la alin. (1) va fi stabilit după cum urmează:</i>	
<i>a) un reprezentant, în cazul întreprinderilor și/sau unităților care au între 10 și 49 de lucrători inclusiv;</i>	
<i>b) 2 reprezentanți, în cazul întreprinderilor și/sau unităților care au sub 50 și 100 de lucrători inclusiv;</i>	
<i>c) conform cerințelor prevăzute la art. 60 alin. (3), în cazul întreprinderilor și/sau unităților care au peste 101 lucrători inclusiv.</i>	
ART. 54	
Lucrătorii comunică în scris angajatorului numărul și numele reprezentanților lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății în muncă.	
ART. 55	
<i>(1) Reprezentanții lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății lucrătorilor trebuie să urmeze un program de pregătire în domeniul securității și sănătății în muncă, cu o durată de cel puțin 40 de ore, cu conținutul minim conform celui prevăzut în anexa nr. 6 lit. A.</i>	
<i>(2) Îndeplinirea cerinței prevăzute la alin. (1) se atestă printr-un document de absolvire a programului de pregătire.</i>	

ART. 56	
Reprezentanții lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății în muncă sunt consultați și participă, în conformitate cu <u>art. 18</u> din lege, și pot desfășura următoarele activități:	
a) colaborează cu angajatorul pentru îmbunătățirea condițiilor de securitate și sănătate în muncă;	
b) însoțesc echipa/persoana care efectuează evaluarea riscurilor;	
c) ajută lucrătorii să conștientizeze necesitatea aplicării măsurilor de securitate și sănătate în muncă;	
d) aduc la cunoștință angajatorului sau comitetului de securitate și sănătate în muncă propunerile lucrătorilor referitoare la îmbunătățirea condițiilor de muncă;	
e) urmăresc realizarea măsurilor din planul de prevenire și protecție;	
f) informează autoritățile competente asupra nerespectării prevederilor legale în domeniul securității și sănătății în muncă.	
CAPITOLUL IV	
Organizarea și funcționarea comitetului de securitate și sănătate în muncă	
SECȚIUNEA 1	
Organizarea comitetului de securitate și sănătate în muncă	
ART. 57	
(1) Comitetul de securitate și sănătate în muncă se constituie în unitățile care au un număr de cel puțin 50 de lucrători, inclusiv cu capital străin, care desfășoară activități pe teritoriul României.	
(2) Inspectorul de muncă poate impune constituirea comitetului de securitate și sănătate în muncă în unitățile cu un număr mai mic de 50 de lucrători în funcție de natura activității și de riscurile identificate.	
(3) În cazul în care activitatea se desfășoară în unități dispersate teritorial, se pot înființa mai multe comitete de securitate și sănătate în muncă; numărul acestora se stabilește prin contractul colectiv de muncă aplicabil sau prin regulamentul intern ori regulamentul de organizare și funcționare.	

(4) Comitetul de securitate și sănătate în muncă se constituie și în cazul activităților care se desfășoară temporar, respectiv cu o durată mai mare de 3 luni.	
(5) În unitățile care au mai puțin de 50 de lucrători, unde nu s-a constituit comitet de securitate și sănătate în muncă, atribuțiile acestuia revin reprezentanților lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății lucrătorilor.	
ART. 58	
(1) Comitetul de securitate și sănătate în muncă este constituit din următorii membri:	
a) angajator sau reprezentantul său legal;	
b) reprezentanți ai angajatorului cu atribuții de securitate și sănătate în muncă;	
c) reprezentanți ai lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății lucrătorilor;	
d) medicul de medicină a muncii.	
(2) Numărul reprezentanților lucrătorilor este egal cu numărul format din angajator sau reprezentantul său legal și reprezentanții angajatorului.	
(3) Lucrătorul desemnat sau reprezentantul serviciului intern de prevenire și protecție este secretarul comitetului de securitate și sănătate în muncă.	
ART. 59	
(1) Reprezentanții lucrătorilor în comitetul de securitate și sănătate în muncă vor fi aleși pe o perioadă de 2 ani.	
(2) În cazul în care unul sau mai mulți reprezentanți ai lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății lucrătorilor se retrag din comitetul de securitate și sănătate în muncă, aceștia vor fi înlocuiți imediat prin alți reprezentanți aleși.	
ART. 60	
(1) Modalitatea de desemnare a reprezentanților lucrătorilor în comitetele de securitate și sănătate în muncă va fi stabilită prin contractul colectiv de muncă, regulamentul intern sau regulamentul de organizare și funcționare.	
(2) Reprezentanții lucrătorilor în comitetele de securitate și sănătate în muncă vor fi desemnați de către lucrători dintre reprezentanții lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății lucrătorilor.	

(3) Numărul minim al reprezentanților lucrătorilor în comitetele de securitate și sănătate în muncă se stabilește în funcție de numărul total al lucrătorilor din întreprindere/unitate, după cum urmează:	
a) de la 10 la 100 de lucrători - 2 reprezentanți;	
b) de la 101 la 500 de lucrători - 3 reprezentanți;	
c) de la 501 la 1.000 de lucrători - 4 reprezentanți;	
d) de la 1.001 la 2.000 de lucrători - 5 reprezentanți;	
e) de la 2.001 la 3.000 de lucrători - 6 reprezentanți;	
f) de la 3.001 la 4.000 de lucrători - 7 reprezentanți;	
g) peste 4.000 de lucrători - 8 reprezentanți.	
ART. 61	
(1) Angajatorul are obligația să acorde fiecărui reprezentant al lucrătorilor în comitetele de securitate și sănătate în muncă timpul necesar exercitării atribuțiilor specifice.	
(2) Timpul alocat acestei activități va fi considerat timp de muncă și va fi de cel puțin:	
a) 2 ore pe lună în unitățile având un efectiv de până la 99 de lucrători;	
b) 5 ore pe lună în unitățile având un efectiv între 100 și 299 de lucrători;	
c) 10 ore pe lună în unitățile având un efectiv între 300 și 499 de lucrători;	
d) 15 ore pe lună în unitățile având un efectiv între 500 și 1.499 de lucrători;	
e) 20 de ore pe lună în unitățile având un efectiv de 1.500 de lucrători și peste.	
(3) Instruirea necesară exercitării rolului de membru în comitetul de securitate și sănătate în muncă trebuie să se realizeze în timpul programului de lucru și pe cheltuiala unității.	
ART. 62	
Angajatorul sau reprezentantul său legal este președintele comitetului de securitate și sănătate în muncă.	
ART. 63	
Membrii comitetului de securitate și sănătate în muncă se nominalizează prin decizie scrisă a președintelui acestuia, iar componența comitetului va fi adusă la cunoștință tuturor lucrătorilor.	
ART. 64	

(1) La întrunirile comitetului de securitate și sănătate în muncă vor fi convocați să participe lucrătorii desemnați, reprezentanții serviciului intern de prevenire și protecție și, în cazul în care angajatorul a contractat unul sau mai multe servicii externe de prevenire și protecție, reprezentanții acestora.	
(2) La întrunirile comitetului de securitate și sănătate în muncă pot participa inspectori de muncă.	
SECȚIUNEA a 2-a	
Funcționarea comitetului de securitate și sănătate în muncă	
ART. 65	
Comitetul de securitate și sănătate în muncă funcționează în baza regulamentului de funcționare propriu.	
ART. 66	
(1) Angajatorul are obligația să asigure întrunirea comitetului de securitate și sănătate în muncă cel puțin o dată pe trimestru și ori de câte ori este necesar.	
(2) Ordinea de zi a fiecărei întruniri este stabilită de către președinte și secretar, cu consultarea reprezentanților lucrătorilor, și este transmisă membrilor comitetului de securitate și sănătate în muncă, inspectoratului teritorial de muncă și, dacă este cazul, serviciului extern de protecție și prevenire, cu cel puțin 5 zile înainte de data stabilită pentru întrunirea comitetului.	
(3) Secretarul comitetului de securitate și sănătate în muncă convoacă în scris membrii comitetului cu cel puțin 5 zile înainte de data întrunirii, indicând locul, data și ora stabilite.	
(4) La fiecare întrunire secretarul comitetului de securitate și sănătate în muncă încheie un proces-verbal care va fi semnat de către toți membrii comitetului.	
(5) Comitetul de securitate și sănătate în muncă este legal întrunit dacă sunt prezenți cel puțin jumătate plus unu din numărul membrilor săi.	
(6) Comitetul de securitate și sănătate în muncă convine cu votul a cel puțin două treimi din numărul membrilor prezenți.	
(7) Secretarul comitetului de securitate și sănătate în muncă va afișa la loc vizibil copii ale procesului-verbal încheiat.	

(8) Secretarul comitetului de securitate și sănătate în muncă transmite inspectoratului teritorial de muncă, în termen de 10 zile de la data întrunirii, o copie a procesului-verbal încheiat.	
SECȚIUNEA a 3-a	
Atribuțiile comitetului de securitate și sănătate în muncă	
ART. 67	
Pentru realizarea informării, consultării și participării lucrătorilor, în conformitate cu art. 16, 17 și 18 din lege, comitetul de securitate și sănătate în muncă are cel puțin următoarele atribuții:	
a) analizează și face propuneri privind politica de securitate și sănătate în muncă și planul de prevenire și protecție, conform regulamentului intern sau regulamentului de organizare și funcționare;	
b) urmărește realizarea planului de prevenire și protecție, inclusiv alocarea mijloacelor necesare realizării prevederilor lui și eficiența acestora din punct de vedere al îmbunătățirii condițiilor de muncă;	
c) analizează introducerea de noi tehnologii, alegerea echipamentelor, luând în considerare consecințele asupra securității și sănătății, lucrătorilor, și face propuneri în situația constatării anumitor deficiențe;	
d) analizează alegerea, cumpărarea, întreținerea și utilizarea echipamentelor de muncă, a echipamentelor de protecție colectivă și individuală;	
e) analizează modul de îndeplinire a atribuțiilor ce revin serviciului extern de prevenire și protecție, precum și menținerea sau, dacă este cazul, înlocuirea acestuia;	
f) propune măsuri de amenajare a locurilor de muncă, ținând seama de prezența grupurilor sensibile la riscuri specifice;	
g) analizează cererile formulate de lucrători privind condițiile de muncă și modul în care își îndeplinesc atribuțiile persoanele desemnate și/sau serviciul extern;	
h) urmărește modul în care se aplică și se respectă reglementările legale privind securitatea și sănătatea în muncă, măsurile dispuse de inspectorul de muncă și inspectorii sanitari;	
i) analizează propunerile lucrătorilor privind prevenirea accidentelor de muncă și a îmbolnăvirilor profesionale, precum și pentru îmbunătățirea condițiilor de muncă și propune introducerea acestora în planul de prevenire și protecție;	

j) analizează cauzele producerii accidentelor de muncă, îmbolnăvirilor profesionale și evenimentelor produse și poate propune măsuri tehnice în completarea măsurilor dispuse în urma cercetării;	
k) efectuează verificări proprii privind aplicarea instrucțiunilor proprii și a celor de lucru și face un raport scris privind constatările făcute;	
l) dezbate raportul scris, prezentat comitetului de securitate și sănătate în muncă de către conducătorul unității cel puțin o dată pe an, cu privire la situația securității și sănătății în muncă, la acțiunile care au fost întreprinse și la eficiența acestora în anul încheiat, precum și propunerile pentru planul de prevenire și protecție ce se va realiza în anul următor.	
SECȚIUNEA a 4-a	
Obligațiile angajatorului referitoare la comitetul de securitate și sănătate în muncă	
ART. 68	
Angajatorul trebuie să furnizeze comitetului de securitate și sănătate în muncă toate informațiile necesare, pentru ca membrii acestuia să își poată da avizul în cunoștință de cauză.	
ART. 69	
(1) Angajatorul trebuie să prezinte, cel puțin o dată pe an, comitetului de securitate și sănătate în muncă un raport scris care va cuprinde situația securității și sănătății în muncă, acțiunile care au fost întreprinse și eficiența acestora în anul încheiat, precum și propunerile pentru planul de prevenire și protecție ce se vor realiza în anul următor.	
(2) Angajatorul trebuie să transmită raportul prevăzut la alin. (1), avizat de membrii comitetului de securitate și sănătate în muncă, în termen de 10 zile, inspectoratului teritorial de muncă.	
ART. 70	
Angajatorul trebuie să supună analizei comitetului de securitate și sănătate în muncă documentația referitoare la caracteristicile echipamentelor de muncă, ale echipamentelor de protecție colectivă și individuală, în vederea selecționării echipamentelor optime.	
ART. 71	

Angajatorul trebuie să informeze comitetul de securitate și sănătate în muncă cu privire la evaluarea riscurilor pentru securitate și sănătate, măsurile de prevenire și protecție atât la nivel de unitate, cât și la nivel de loc de muncă și tipuri de posturi de lucru, măsurile de prim ajutor, de prevenire și stingere a incendiilor și evacuare a lucrătorilor.	
ART. 72	
Angajatorul comunică comitetului de securitate și sănătate în muncă punctul său de vedere sau, dacă este cazul, al medicului de medicina muncii, serviciului intern sau extern de prevenire și protecție, asupra plângerilor lucrătorilor privind condițiile de muncă și modul în care serviciul intern sau extern de prevenire și protecție își îndeplinește atribuțiile.	
ART. 73	
În cazul în care angajatorul nu ia în considerare propunerile comitetului de securitate și sănătate în muncă, conform atribuțiilor prevăzute la <u>art. 67</u> , trebuie să motiveze decizia sa în fața comitetului; motivația va fi consemnată în procesul-verbal.	
CAPITOLUL V	
Instruirea lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă	
SECȚIUNEA 1	
Dispoziții generale	
ART. 74	
Prezentul capitol stabilește procedura instruirii lucrătorilor din punct de vedere al securității și sănătății în muncă, în conformitate cu <u>art. 20</u> din lege.	
ART. 75	
Instruirea în domeniul securității și sănătății în muncă are ca scop însușirea cunoștințelor și formarea deprinderilor de securitate și sănătate în muncă.	
ART. 76	
(1) Instruirea lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă la nivelul întreprinderii și/sau al unității se efectuează în timpul programului de lucru.	
(2) Perioada în care se desfășoară instruirea prevăzută la alin. (1) este considerată timp de muncă.	

ART. 77	
Instruirea lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă cuprinde 3 faze:	
a) instruirea introductiv-generală;	
b) instruirea la locul de muncă;	
c) instruirea periodică.	
ART. 78	
La instruirea personalului în domeniul securității și sănătății în muncă vor fi folosite mijloace, metode și tehnici de instruire, cum ar fi: expunerea, demonstrația, studiul de caz, vizionări de filme, diapozitive, proiecții, instruire asistată de calculator.	
ART. 79	
Fiecare angajator are obligația să asigure baza materială corespunzătoare unei instruiți adecvate.	
ART. 80	
Angajatorul trebuie să dispună de programe de instruire - testare la nivelul întreprinderii și/sau unității pentru:	
a) conducătorii locurilor de muncă;	
b) lucrători, pe meserii și activități.	
ART. 80 ¹	
Durata instruirii lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă, pentru fiecare dintre cele 3 faze prevăzute la art. 77 și pentru instruirea periodică efectuată suplimentar celei programate prevăzută la art. 98, nu va fi mai mică de 1 oră și se stabilește prin programul de instruire-testare elaborat la nivelul întreprinderii și/sau unității potrivit prevederilor art. 15 alin. (1) pct. 8, datat și aprobat de către angajator.	
ART. 81	La articolul 81, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:
(1) Rezultatul instruirii lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă se consemnează în mod obligatoriu în fișa de instruire individuală, conform modelului prezentat în anexa nr. 11, cu indicarea materialului predat, a duratei și datei instruirii.	(1) Rezultatul instruirii lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă se consemnează în mod obligatoriu în fișa de instruire individuală, întocmită pe suport hârtie sau în format electronic, conform modelului prezentat în anexa nr. 11, cu indicarea materialului predat, a duratei și datei instruirii.
	La articolul 81, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

(2) Completarea fișei de instruire individuală se va face cu pix cu pastă sau cu stilou, imediat după verificarea instruirii.	(2) Completarea fișei de instruire individuală se va face în format electronic sau olograf, în funcție de varianta de instruire aleasă, imediat după verificarea instruirii.
(3) După efectuarea instruirii, fișa de instruire individuală se semnează de către lucrătorul instruit și de către persoanele care au efectuat și au verificat instruirea.	
	La articolul 81, după alineatul (3) se introduc trei noi alineate, alineatele (3 ¹) - (3 ³), cu următorul cuprins:
	(3 ¹) În funcție de modalitatea stabilită de angajator prin regulamentul intern, fișa de instruire individuală se semnează olograf sau cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată.
	(3 ²) În conformitate cu prevederile art. 17 alin.(3) lit.o) și alin.(4) din Legea nr. 53/2003 - Codul Muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare, procedurile privind utilizarea semnăturii electronice, semnăturii electronice avansată sau semnăturii electronice calificată, pentru semnarea fișei de instruire individuală, se regăsesc în contractul individual de muncă.
	(3 ³) Angajatorul are obligația de a asigura trasabilitatea și integritatea materialelor utilizate în cadrul fiecărei instruirii în format electronic a lucrătorului
	La articolul 81, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:
(4) Fișa de instruire individuală va fi păstrată de către conducătorul locului de muncă și va fi însoțită de o copie a ultimei fișe de aptitudini completate de către medicul de medicina muncii.	(4) Fișa de instruire individuală va fi păstrată de către conducătorul locului de muncă, pe suport de hârtie sau în format electronic, după caz, și va fi însoțită de o copie a ultimei fișe de aptitudini completate de către medicul de medicina muncii.
	La articolul 81, alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:
(5) Fișa de instruire individuală se păstrează în întreprindere/unitate, de la angajare până la data încetării raporturilor de muncă.	(5) Fișa de instruire individuală se păstrează în întreprindere/unitate, pe suport de hârtie sau în format electronic, după caz, de la angajare până la data încetării raporturilor de muncă.
	După articolul 81 se introduce un nou articol 81 ¹ cu următorul cuprins:
	(81 ¹) În cazul în care instruirea lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă se realizează în format electronic, fișa de instruire trebuie să fie semnată de către toate persoanele implicate în procesul de instruire, cu

	semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată.
ART. 82	La articolul 82, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>(1) Pentru persoanele aflate în întreprindere și/sau unitate cu permisiunea angajatorului, cu excepția altor participanți la procesul de muncă, așa cum sunt definiți potrivit art. 5 lit. c) din lege, angajatorul stabilește, prin regulamentul intern sau prin regulamentul de organizare și funcționare, durata instruirii și reguli privind instruirea și însoțirea acestora în întreprindere și/sau unitate.</i>	1) Pentru persoanele din exterior aflate în întreprindere și/sau unitate cu permisiunea angajatorului, cu excepția altor participanți la procesul de muncă, așa cum sunt definiți potrivit art.5 lit.c) din lege, angajatorul stabilește prin regulamentul intern, instrucțiuni privind deplasarea acestora în întreprindere și/sau unitate.
<i>(2) Pentru lucrătorii din întreprinderi și/sau unități din exterior care desfășoară activități pe bază de contract de prestări de servicii, angajatorul beneficiar al serviciilor va asigura instruirea lucrătorilor respectivi privind activitățile specifice întreprinderii și/sau unității respective, riscurile pentru securitatea și sănătatea lor, precum și măsurile și activitățile de prevenire și protecție la nivelul întreprinderii și/sau unității, în general.</i>	
	La articolul 82, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>(3) Instruirea prevăzută la alin. (1) și (2) se consemnează în fișa de instruire colectivă, conform modelului prezentat în anexa nr. 12.</i>	(3) Rezultatul instruirii prevăzute la alin. (2) se consemnează: a) pe suport hârtie în fișa de instruire colectivă, conform modelului prezentat în anexa nr. 12; sau b) în format electronic, cuprinzând cel puțin informațiile din anexa nr. 12.
	La articolul 82, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>(4) Fișa de instruire colectivă se întocmește în două exemplare, din care un exemplar se va păstra de către angajator/lucrător desemnat/serviciu intern de prevenire și protecție care a efectuat instruirea și un exemplar se păstrează de către angajatorul lucrătorilor instruiți sau, în cazul vizitatorilor, de către conducătorul grupului.</i>	(4) Fișa de instruire colectivă se întocmește pe suport hârtie în două exemplare sau în format electronic, și se păstrează atât de către angajator/lucrător desemnat/serviciu intern de prevenire și protecție care a efectuat instruirea cât și de către angajatorul lucrătorilor instruiți sau, în cazul vizitatorilor, de către conducătorul grupului. Dacă este întocmită în format electronic, fișa de instruire colectivă se semnează cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată.
<i>(5) Reprezentanții autorităților competente cu atribuții de control vor fi însoțiți de către un reprezentant desemnat de către angajator, fără a se întocmi fișa de instruire.</i>	
SECȚIUNEA a 2-a	
Instruirea introductiv-generală	
ART. 83	

Instruirea introductiv-generală se face:	
a) la angajarea lucrătorilor definiți conform <u>art. 5</u> lit. a) din lege;	
b) lucrătorilor detașați de la o întreprindere și/sau unitate la alta;	
c) lucrătorilor delegați de la o întreprindere și/sau unitate la alta;	
d) lucrătorului pus la dispoziție de către un agent de muncă temporar.	
ART. 84	
Scopul instruirii introductiv-generale este de a informa despre activitățile specifice întreprinderii și/sau unității respective, riscurile pentru securitate și sănătate în muncă, precum și măsurile și activitățile de prevenire și protecție la nivelul întreprinderii și/sau unității, în general.	
ART. 85	
Instruirea introductiv-generală se face de către:	
a) angajatorul care și-a asumat atribuțiile din domeniul securității și sănătății în muncă; sau	
b) lucrătorul desemnat; sau	
c) un lucrător al serviciului intern de prevenire și protecție; sau	
d) serviciul extern de prevenire și protecție.	
ART. 86	
Instruirea introductiv-generală se face individual sau în grupuri de cel mult 20 de persoane.	
ART. 87	
(1) Durata instruirii introductiv-generale depinde de specificul activității și de riscurile pentru securitate și sănătate în muncă, precum și de măsurile și activitățile de prevenire și protecție la nivelul întreprinderii și/sau al unității, în general.	
(2) *** Abrogat	
(3) Persoanelor prevăzute la <u>art. 82</u> li se vor prezenta succint activitățile, riscurile și măsurile de prevenire și protecție din întreprindere și/sau unitate.	
ART. 88	
(1) În cadrul instruirii introductiv-generale se vor expune, în principal, următoarele probleme:	
a) legislația de securitate și sănătate în muncă;	

b) consecințele posibile ale necunoașterii și nerespectării legislației de securitate și sănătate în muncă;	
c) riscurile de accidentare și îmbolnăvire profesională specifice unității;	
d) măsuri la nivelul întreprinderii și/sau unității privind acordarea primului ajutor, stingerea incendiilor și evacuarea lucrătorilor.	
(2) Conținutul instruirii introductiv-generale trebuie să fie în conformitate cu tematica aprobată de către angajator.	
ART. 89	
(1) Instruirea introductiv-generală se va finaliza cu verificarea însușirii cunoștințelor pe bază de teste.	
	La articolul 89 alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:
(2) Rezultatul verificării va fi consemnat în fișa de instruire.	(2) Rezultatul verificării prevăzute la alin. (1) se consemnează: a) pe suport hârtie în fișa de instruire individuală, conform modelului prezentat în anexa nr. 11; sau b) în format electronic, cuprinzând informațiile din anexa nr. 11.
(3) Lucrătorii prevăzuți la art. 83 lit. a) și d) nu vor putea fi angajați dacă nu și-au însușit cunoștințele prezentate în instruirea introductiv-generală.	
SECȚIUNEA a 3-a	
Instruirea la locul de muncă	
ART. 90	
(1) Instruirea la locul de muncă se face după instruirea introductiv-generală și are ca scop prezentarea riscurilor pentru securitate și sănătate în muncă, precum și măsurile și activitățile de prevenire și protecție la nivelul fiecărui loc de muncă, post de lucru și/sau fiecărei funcții exercitate.	
(2) Instruirea la locul de muncă se face tuturor lucrătorilor prevăzuți la art. 83, inclusiv la schimbarea locului de muncă în cadrul întreprinderii și/sau al unității.	
ART. 91	
(1) Instruirea la locul de muncă se face de către conducătorul direct al locului de muncă, în grupe de maximum 20 de persoane.	
(2) *** Abrogat	
ART. 92	

(1) Durata instruirii la locul de muncă depinde de riscurile pentru securitate și sănătate în muncă, precum și de măsurile și activitățile de prevenire și protecție la nivelul fiecărui loc de muncă, post de lucru și/sau fiecărei funcții exercitate.	
(2) Durata instruirii la locul de muncă se stabilește de către angajator, împreună cu:	
a) conducătorul locului de muncă respectiv; sau	
b) lucrătorul desemnat; sau	
c) serviciul intern de prevenire și protecție; sau	
d) serviciul extern de prevenire și protecție.	
ART. 93	
(1) Instruirea la locul de muncă se va efectua pe baza tematicilor întocmite de către angajatorul care și-a asumat atribuțiile din domeniul securității și sănătății în muncă/lucrătorul desemnat/serviciul intern/serviciul extern de prevenire și protecție și aprobate de către angajator, tematici care vor fi păstrate la persoana care efectuează instruirea.	
(2) Instruirea la locul de muncă va cuprinde cel puțin următoarele:	
a) informații privind riscurile de accidentare și îmbolnăvire profesională specifice locului de muncă și/sau postului de lucru;	
b) prevederile instrucțiunilor proprii elaborate pentru locul de muncă și/sau postul de lucru;	
c) măsuri la nivelul locului de muncă și/sau postului de lucru privind acordarea primului ajutor, stingerea incendiilor și evacuarea lucrătorilor, precum și în cazul pericolului grav și iminent;	
d) prevederi ale reglementărilor de securitate și sănătate în muncă privind activități specifice ale locului de muncă și/sau postului de lucru;	
e) demonstrații practice privind activitatea pe care persoana respectivă o va desfășura și exerciții practice privind utilizarea echipamentului individual de protecție, a mijloacelor de alarmare, intervenție, evacuare și de prim ajutor, aspecte care sunt obligatorii.	
ART. 94	Articolul 94 se modifică și va avea următorul cuprins:
Începerea efectivă a activității la postul de lucru de către lucrătorul instruit se face numai după verificarea cunoștințelor de către șeful ierarhic superior celui care a făcut instruirea și se consemnează în fișa de instruire individuală.	Începerea efectivă a activității la postul de lucru de către lucrătorul instruit se face numai după verificarea însușirii cunoștințelor de către șeful ierarhic superior celui care a făcut instruirea și se consemnează în fișa de instruire individuală întocmită pe suport hârtie sau în format electronic.

SECȚIUNEA a 4-a	
Instruirea periodică	
ART. 95	
Instruirea periodică se face tuturor lucrătorilor prevăzuți la <u>art. 83</u> și are drept scop reîmprospătarea și actualizarea cunoștințelor în domeniul securității și sănătății în muncă.	
<u>ART. 96</u>	
(1) Instruirea periodică se efectuează de către conducătorul locului de muncă.	
(2) <i>Intervalul dintre două instruirii periodice și periodicitatea verificării instruirii vor fi stabilite prin programul de instruire-testare elaborat la nivelul întreprinderii și/sau unității potrivit prevederilor <u>art. 15</u> alin. (1) pct. 8, în funcție de condițiile locului de muncă și/sau postului de lucru.</i>	
(2 [^] 1) <i>Intervalul dintre două instruirii periodice nu va fi mai mare de 6 luni.</i>	
(3) Pentru personalul tehnico-administrativ intervalul dintre două instruirii periodice va fi de cel mult 12 luni.	
	La articolul 96 alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:
(4) Verificarea instruirii periodice se face de către șeful ierarhic al celui care efectuează instruirea și prin sondaj de către angajator/lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție/serviciile externe de prevenire și protecție, care vor semna fișele de instruire ale lucrătorilor, confirmând astfel că instruirea a fost făcută corespunzător.	(4) Verificarea efectuării instruirii periodice se face de către șeful ierarhic al celui care efectuează instruirea și prin sondaj de către angajator/lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție/serviciile externe de prevenire și protecție, care vor semna fișele de instruire ale lucrătorilor, olograf sau cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată , confirmând astfel că instruirea a fost făcută corespunzător.
(5) Instruirea periodică se va completa în mod obligatoriu și cu demonstrații practice.	
ART. 97	
Instruirea periodică se va efectua pe baza tematicilor întocmite de către angajatorul care și-a asumat atribuțiile din domeniul securității și sănătății în muncă/lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție/serviciul extern de prevenire și protecție și aprobate de către angajator, care vor fi păstrate la persoana care efectuează instruirea.	
ART. 98	

Instruirea periodică se face suplimentar celei programate în următoarele cazuri:	
a) când un lucrător a lipsit peste 30 de zile lucrătoare;	
b) când au apărut modificări ale prevederilor de securitate și sănătate în muncă privind activități specifice ale locului de muncă și/sau postului de lucru sau ale instrucțiunilor proprii, inclusiv datorită evoluției riscurilor sau apariției de noi riscuri în unitate;	
c) la reluarea activității după accident de muncă;	
d) la executarea unor lucrări speciale;	
e) la introducerea unui echipament de muncă sau a unor modificări ale echipamentului existent;	
f) la modificarea tehnologiilor existente sau procedurilor de lucru;	
g) la introducerea oricărei noi tehnologii sau a unor proceduri de lucru.	
<u>ART. 99</u>	
<i>Durata instruirii periodice prevăzute la <u>art. 98</u> se stabilește de către angajator, împreună cu:</i>	
<i>a) conducătorul locului de muncă respectiv; sau</i>	
<i>b) lucrătorul desemnat; sau</i>	
<i>c) serviciul intern de prevenire și protecție; sau</i>	
<i>d) serviciul extern de prevenire și protecție.</i>	
<u>ART. 100</u>	
Instruirea periodică prevăzută la <u>art. 98</u> se va efectua pe baza tematicilor întocmite de către angajatorul care și-a asumat atribuțiile din domeniul securității și sănătății în muncă/lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție/serviciul extern de prevenire și protecție și aprobate de către angajator, care vor fi păstrate la persoana care efectuează instruirea.	
<u>CAPITOLUL VI</u>	
Pericol grav și iminent și zone cu risc ridicat și specific	
<u>SECȚIUNEA 1</u>	
Pericol grav și iminent de accidentare	

ART. 101	
Starea de pericol grav și iminent de accidentare, astfel cum este el definit la <u>art. 5</u> lit. l) din lege, poate fi constatată de către orice lucrător din întreprindere și/sau unitate, lucrător al serviciului extern de prevenire și protecție cu care întreprinderea și/sau unitatea a încheiat contract, precum și de către inspectorii de muncă.	
ART. 102	
La constatarea stării de pericol grav și iminent de accidentare se vor lua imediat următoarele măsuri de securitate:	
a) oprirea echipamentului de muncă și/sau activității;	
b) evacuarea personalului din zona periculoasă;	
c) anunțarea serviciilor specializate;	
d) anunțarea conducătorilor ierarhici;	
e) eliminarea cauzelor care au condus la apariția stării de pericol grav și iminent.	
ART. 103	
(1) În vederea realizării măsurilor prevăzute la <u>art. 102</u> lit. a), în prealabil angajatorul va desemna lucrătorii care trebuie să oprească echipamentele de muncă și va asigura instruirea acestora.	
(2) În vederea realizării măsurilor precizate la <u>art. 102</u> lit. b), în prealabil angajatorul trebuie:	
a) să întocmească planul de evacuare a lucrătorilor;	
b) să afișeze planul de evacuare la loc vizibil;	
c) să instruiască lucrătorii în vederea aplicării planului de evacuare și să verifice modul în care și-au însușit cunoștințele.	
(3) În vederea realizării măsurilor precizate la <u>art. 102</u> lit. c), în prealabil angajatorul trebuie:	
a) să desemneze lucrătorii care trebuie să contacteze serviciile specializate și să îi instruiască în acest sens;	
b) să asigure mijloacele de comunicare necesare contactării serviciilor specializate.	
(4) În vederea realizării măsurilor precizate la <u>art. 102</u> lit. d), în prealabil angajatorul trebuie să stabilească modul operativ de anunțare la nivel ierarhic superior.	

(5) În vederea realizării măsurilor precizate la <u>art. 102</u> lit. e), în prealabil angajatorul trebuie:	
a) să desemneze lucrătorii care au capacitatea necesară să elimine starea de pericol grav și iminent, să asigure instruirea și dotarea lor cu mijloace tehnice necesare intervenției;	
b) să stabilească serviciile specializate care pot interveni.	
ART. 104	
Angajatorul trebuie să stabilească măsurile de securitate prevăzute la <u>art. 102</u> , ținând seama de natura activităților, numărul de lucrători, organizarea teritorială a activității și de prezența altor persoane în afara celor implicate direct în procesul muncii.	
SECȚIUNEA a 2-a	
Zone cu risc ridicat și specific	
ART. 105	
Evidența zonelor cu risc ridicat și specific prevăzută la <u>art. 13</u> lit. k) din lege trebuie să conțină nominalizarea și localizarea acestor zone în cadrul întreprinderii și/sau unității și măsurile stabilite în urma evaluării riscurilor pentru aceste zone.	
ART. 106	
(1) Angajatorul trebuie să aducă la cunoștința tuturor lucrătorilor care sunt zonele cu risc ridicat și specific.	
(2) Angajatorul trebuie să aducă la cunoștința conducătorilor locurilor de muncă și lucrătorilor care își desfășoară activitatea în zonele cu risc ridicat și specific măsurile stabilite în urma evaluării riscurilor.	
ART. 107	
Acțiunile pentru realizarea măsurilor stabilite în urma evaluării riscurilor pentru zonele cu risc ridicat și specific constituie o prioritate în cadrul planului de protecție și prevenire.	
CAPITOLUL VII	

Comunicarea și cercetarea evenimentelor, înregistrarea și evidența accidentelor de muncă și a incidentelor periculoase, semnalarea, cercetarea, declararea și raportarea bolilor profesionale	
SECȚIUNEA 1	
Comunicarea evenimentelor	
ART. 108	
(1) Orice eveniment va fi comunicat conform prevederilor <u>art. 26</u> și <u>art. 27</u> alin. (1) din lege.	
	La articolul 108 alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:
(2) Dacă printre victimele evenimentului se află și lucrători ai altor angajatori, evenimentul va fi comunicat și angajatorilor acestora de către angajatorul la care s-a produs evenimentul.	(2) Dacă printre victimele evenimentului se află și lucrători ai altor angajatori, evenimentul se comunică și angajatorilor acestora de către angajatorul pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul.
(3) Evenimentul produs în condițiile prevăzute la <u>art. 30</u> alin. (1) lit. d) și e) din lege, dacă a avut loc în afara întreprinderii și/sau unității și nu a avut nicio legătură cu aceasta, va fi comunicat inspectoratului teritorial de muncă pe raza căruia s-a produs, de către orice persoană care are cunoștință despre producerea evenimentului.	
ART. 109	
Comunicarea evenimentelor va cuprinde cel puțin următoarele informații, conform modelului prevăzut în <u>anexa nr. 13</u> :	
	La articolul 109, litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:
a) denumirea/numele angajatorului la care s-a produs accidentul și, dacă este cazul, denumirea/numele angajatorului la care este/a fost angajat accidentatul;	a) denumirea/numele angajatorului pe teritoriul căruia s-a produs accidentul și, dacă este cazul, denumirea/numele angajatorului la care este/a fost angajat accidentatul;
b) sediul/adresa și numărul de telefon ale angajatorului;	
c) locul unde s-a produs evenimentul;	
d) data și ora la care s-a produs evenimentul/data și ora la care a decedat accidentatul;	
e) numele și prenumele victimei;	
f) datele personale ale victimei: vârsta, starea civilă, copii în întreținere, alte persoane în întreținere, ocupația, vechimea în ocupație și la locul de muncă;	

g) împrejurările care se cunosc și cauzele prezumtive;	
h) consecințele accidentului;	
i) numele și funcția persoanei care comunică evenimentul;	
j) data comunicării;	
k) unitatea sanitară cu paturi la care a fost internat accidentatul.	
ART. 110	
În cazul accidentelor de circulație produse pe drumurile publice, soldate cu decesul victimelor, în care printre victime sunt și persoane aflate în îndeplinirea unor îndatoriri de serviciu, serviciile poliției rutiere vor comunica evenimentul la inspectoratul teritorial de muncă din județul pe raza căruia s-a produs.	
ART. 111	
(1) Angajatorul va lua măsurile necesare pentru a nu se modifica starea de fapt rezultată din producerea evenimentului, până la primirea acordului din partea organelor care efectuează cercetarea, cu excepția cazurilor în care menținerea acestei stări ar genera producerea altor evenimente, ar agrava starea accidentaților sau ar pune în pericol viața lucrătorilor și a celorlalți participanți la procesul muncii.	
(2) În situația în care este necesar să se modifice starea de fapt rezultată din producerea evenimentului, se vor face, după posibilități, schițe sau fotografii ale locului unde s-a produs, se vor identifica și se vor ridica orice obiecte care conțin sau poartă o urmă a evenimentului; obiectele vor fi predate organelor care efectuează cercetarea și vor constitui probe în cercetarea evenimentului.	
(3) Pentru orice modificare a stării de fapt rezultată din producerea evenimentului, angajatorul sau reprezentantul său legal va consemna pe propria răspundere, într-un proces-verbal, toate modificările efectuate după producerea evenimentului.	
ART. 112	
(1) Inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia a avut loc evenimentul va comunica Inspecției Muncii:	
a) incidentul periculos;	
b) evenimentul care a avut ca urmare un deces;	
c) evenimentul care a avut ca urmare un accident colectiv;	
d) evenimentul care a avut ca urmare un accident urmat de invaliditate evidentă;	

e) evenimentul care a avut ca urmare un accident urmat de invaliditate;	
f) <i>evenimentul care a avut ca urmare dispariția unei/unor persoane.</i>	
(2) <i>Evenimentele prevăzute la alin. (1) lit. d) și e) se vor comunica Inspecției Muncii după primirea deciziei de încadrare într-un grad de invaliditate.</i>	
(3) Comunicarea către Inspecția Muncii va cuprinde informațiile prevăzute la <u>art. 109.</u>	
	La articolul 112 se introduce un nou alineat (4) cu următorul cuprins:
	(4) În cazul evenimentelor produse în afara granițelor României, în care sunt implicați lucrători ai unor angajatori români aflați în îndeplinirea sarcinilor de stat, de interes public sau a îndatoririlor de serviciu, inspectoratele teritoriale de muncă, pe raza cărora se află sediile sociale ale angajatorilor, vor comunica evenimentele la Inspecția Muncii.
ART. 113	
(1) La solicitarea organelor care efectuează cercetarea evenimentului, unitatea sanitară care acordă asistență medicală de urgență se va pronunța în scris cu privire la diagnosticul provizoriu, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la primirea solicitării.	
(2) Unitatea sanitară prevăzută la alin. (1) va lua măsuri pentru recoltarea imediată a probelor de laborator, în vederea determinării alcoolemiei sau a stării de influență a produselor ori substanțelor stupefiante sau a medicamentelor cu efecte similare acestora, precum și pentru recoltarea altor probe specifice solicitate de inspectoratul teritorial de muncă, urmând să comunice rezultatul determinărilor specifice în termen de 5 zile lucrătoare de la obținerea acestora.	
(3) În caz de deces al persoanei accidentate, inspectoratul teritorial de muncă va solicita în scris unității medico-legale competente un raport preliminar din care să reiasă faptul că decesul a fost sau nu urmarea unei vătămări violente, în conformitate cu prevederile <u>Ordonanței Guvernului nr. 1/2000</u> privind organizarea activității și funcționarea instituțiilor de medicină legală, aprobată cu modificări prin <u>Legea nr. 459/2001</u> , republicată, și legislației subsecvente.	
(4) Unitatea medico-legală va transmite raportul preliminar inspectoratului teritorial de muncă în conformitate cu prevederile <u>Ordonanței Guvernului nr. 1/2000</u> , aprobată cu modificări prin <u>Legea nr. 459/2001</u> , republicată, și ale legislației subsecvente.	
(5) Unitatea medico-legală va transmite raportul de constatare medico-legală în termenul prevăzut la <u>art. 29</u> alin. (3) din lege.	

(6) În cazul accidentului urmat de invaliditate, unitatea de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă ce a emis decizia de încadrare într-un grad de invaliditate va trimite o copie de pe decizie, în termen de 5 zile lucrătoare de la data eliberării acesteia, la inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia s-a produs accidentul.	
SECȚIUNEA a 2-a	
Cercetarea evenimentelor	
ART. 114	
Cercetarea evenimentelor are ca scop stabilirea împrejurărilor și a cauzelor care au condus la producerea acestora, a reglementărilor legale încălcate, a răspunderilor și a măsurilor ce se impun a fi luate pentru prevenirea producerii altor cazuri similare și, respectiv, pentru determinarea caracterului accidentului.	
ART. 115	
Cercetarea se face imediat după comunicare, în conformitate cu prevederile art. 29 alin. (1) din lege.	
ART. 116	La articolul 116 alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:
(1) Cercetarea evenimentelor care produc incapacitate temporară de muncă se efectuează de către angajatorul la care s-a produs evenimentul.	(1) Cercetarea evenimentelor care produc incapacitate temporară de muncă se efectuează de către angajatorul la care este angajată victima.
	La articolul 116 alineatul (1¹) se modifică și va avea următorul cuprins:
(1¹) Fac excepție de la prevederile alin. (1) cazurile în care lucrătorii au suferit o invaliditate evidentă, cazurile în care victimele sunt cetățeni străini sau cazurile în care printre victime se află cetățeni străini.	(1¹) Fac excepție de la prevederile alin. (1) următoarele cazuri: a) lucrătorii au suferit o invaliditate evidentă; b) victimele sunt cetățeni străini aflați în îndeplinirea sarcinilor de serviciu și care sunt lucrători ai unor angajatori străini; c) printre victime se află cetățeni străini aflați în îndeplinirea sarcinilor de serviciu și care sunt lucrători ai unor angajatori străini.
(1²) În cazurile prevăzute la alin. (1¹) cercetarea se efectuează de către inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia s-a produs evenimentul.	
(2) Angajatorul are obligația să numească de îndată, prin decizie scrisă, comisia de cercetare a evenimentului.	
(3) Comisia de cercetare a evenimentului va fi compusă din cel puțin 3 persoane, dintre care o persoană trebuie să fie, după caz:	
a) lucrător desemnat;	

b) reprezentant al serviciului intern de prevenire și protecție;	
c) reprezentant al serviciului extern de prevenire și protecție cu pregătire corespunzătoare conform art. 47 lit. c).	
(4) Persoanele numite de către angajator în comisia de cercetare a evenimentului trebuie să aibă pregătire tehnică corespunzătoare și să nu fie implicate în organizarea și conducerea locului de muncă unde a avut loc evenimentul și să nu fi avut o responsabilitate în producerea evenimentului.	
(5) Angajatorul care și-a asumat atribuțiile în domeniul securității și sănătății în muncă nu poate face parte din comisia de cercetare a evenimentului, în acest caz urmând să apeleze la servicii externe.	
	La articolul 116 alineatul (6) se modifică și va avea următorul cuprins:
(6) Dacă în eveniment sunt implicate victime cu angajatori diferiți, în comisia de cercetare numită de angajatorul la care s-a produs evenimentul vor fi nominalizate și persoane numite prin decizie scrisă de către ceilalți angajatori.	(6) Dacă în eveniment sunt implicate victime cu angajatori diferiți, comisia de cercetare, numită de către angajatorul pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul, va fi constituită din reprezentanți ai tuturor angajatorilor victimelor evenimentului.
(7) Angajatorul care a organizat transportul răspunde pentru cercetarea accidentului de circulație produs pe drumurile publice, urmat de incapacitate temporară de muncă, cu respectarea, atunci când este cazul, a prevederilor alin. (6).	
(8) Cercetarea evenimentului prevăzut la art. 30 alin. (1) lit. d) și e) din lege, dacă acesta a avut loc în afara întreprinderii și/sau unității angajatorului și nu a avut nicio legătură cu aceasta, se efectuează în condițiile legii.	
(9) Angajatorul care nu dispune de personal competent în conformitate cu alin. (4) sau nu are personal suficient trebuie să asigure cercetarea apelând la servicii externe de prevenire și protecție.	
ART. 116¹	
<i>Cercetarea evenimentelor care au ca urmare decesul și/sau invaliditatea lucrătorilor, precum și a incidentelor periculoase care se produc pe teritoriul altor județe decât județul unde are sediul social angajatorul se va face de către inspectoratul teritorial de muncă pe teritoriul căruia a avut loc evenimentul.</i>	
ART. 117	
(1) În cazul accidentelor de circulație pe drumurile publice în care sunt implicate persoane aflate în îndeplinirea îndatoririlor de serviciu, serviciile poliției rutiere vor transmite comisiei numite de angajator, inspectoratului teritorial de muncă pe teritoriul căruia a avut loc evenimentul sau Inspecției Muncii, la cererea acestora, în termen de 5 zile lucrătoare de la solicitare, un	

exemplar al procesului-verbal de cercetare la fața locului și orice alte documente existente necesare cercetării, cum ar fi: copii de pe declarații, foaia de parcurs, ordin de deplasare, schițe.	
(2) În cazul accidentelor de circulație pe drumurile publice, în baza documentelor prevăzute la alin. (1) transmise de organele de poliție și a altor documente din care să rezulte că victima se afla în îndeplinirea unor îndatoriri de serviciu, organele împuternicite potrivit prevederilor legale vor efectua cercetarea evenimentului.	
ART. 118	
(1) Persoanele împuternicite, potrivit legii, să efectueze cercetarea evenimentelor au dreptul să ia declarații scrise, să preleveze sau să solicite prelevarea de probe necesare cercetării, să solicite sau să consulte orice acte ori documente ale angajatorului, iar acesta este obligat să le pună la dispoziție în condițiile legii.	
	La articolul 118 alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:
(2) În situațiile prevăzute la alin. (1), cheltuielile necesare prelevării și analizării probelor în vederea cercetării vor fi suportate de angajatorul la care a avut loc evenimentul.	(2) În situațiile prevăzute la alin. (1), cheltuielile necesare prelevării și analizării probelor în vederea cercetării se suportă de către angajatorul la care este angajată victima.
ART. 119	
(1) Pentru cercetarea evenimentelor se pot solicita experți sau specialiști, cum ar fi cei din cadrul unor operatori economici cu competențe potrivit prevederilor legale să efectueze expertize tehnice, iar aceștia trebuie să răspundă solicitării.	
(2) În situația prevăzută la alin. (1), expertizele tehnice întocmite vor face parte integrantă din dosarul de cercetare a evenimentului.	
	La articolul 119 alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:
(3) Cheltuielile aferente efectuării expertizelor, precum și cele necesare analizării probelor prelevate cu ocazia cercetării se suportă de către angajatorul la care a avut loc evenimentul sau care se face răspunzător de organizarea activității în urma căreia s-a produs evenimentul.	(3) Cheltuielile aferente efectuării expertizelor, precum și cele necesare analizării probelor prelevate cu ocazia cercetării se suportă de către angajatorul la care este angajată victima sau care se face răspunzător de organizarea activității în urma căreia s-a produs evenimentul.
ART. 120	
(1) Cercetarea evenimentului urmat de incapacitate temporară de muncă se va încheia în cel mult 10 zile lucrătoare calculate de la data producerii.	
(2) Fac excepție de la prevederile alin. (1) situații cum ar fi cele în care este necesară prelevarea de probe, efectuarea de expertize, determinări de noxe, pentru care se poate solicita în scris, argumentat și în perioada prevăzută la	

alin. (1), la inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia s-a produs evenimentul, prelungirea termenului de cercetare.	
(3) Cercetarea evenimentelor care au avut ca urmare deces, invaliditate evidentă, invaliditate confirmată ulterior, a accidentelor colective sau a situațiilor de persoane date dispărute, precum și cercetarea incidentelor periculoase se vor încheia în cel mult 15 zile lucrătoare de la data producerii acestora.	
(4) Fac excepție de la prevederile alin. (3) situații cum ar fi cele în care este necesară eliberarea certificatului medico-legal sau, după caz, a raportului de expertiză ori de constatare medico-legală, prelevarea de probe sau efectuarea de expertize, pentru care inspectoratul teritorial de muncă care cercetează evenimentele poate solicita în scris, argumentat și în termen, la Inspecția Muncii, prelungirea termenului de cercetare.	
<u>ART. 121</u>	
(1) În cazul accidentului cu incapacitate temporară de muncă, în urma căruia a intervenit invaliditatea confirmată prin decizie sau decesul victimei, inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia s-a produs evenimentul va completa dosarul de cercetare întocmit la data producerii evenimentului și va întocmi un nou proces-verbal de cercetare bazat pe dosarul completat.	
(2) Întocmirea noului proces-verbal de cercetare a accidentului, prevăzut la alin. (1), se face în cel mult 10 zile lucrătoare de la data primirii de către inspectoratul teritorial de muncă a deciziei de încadrare într-un grad de invaliditate sau a certificatului de constatare medico-legal ori, după caz, a raportului de expertiză sau de constatare medico-legală.	
(3) Invaliditatea evidentă va fi cercetată de către inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia s-a produs, ca eveniment care a produs incapacitate temporară de muncă, și, în funcție de consecințele ulterioare ale evenimentului, se va proceda conform prevederilor alin. (1) și (2).	
(4) Fac excepție de la prevederile alin. (2) și (3) situațiile în care este necesară administrarea de probe suplimentare, cum ar fi primirea de documente, prelevarea de probe, efectuarea de expertize, audierea de martori, pentru care inspectoratul teritorial de muncă însărcinat cu cercetarea evenimentului poate solicita în scris, argumentat și în termen, la Inspecția Muncii, prelungirea termenului de cercetare.	
<u>ART. 122</u>	
(1) Cercetarea evenimentelor se va finaliza cu întocmirea unui dosar, care va cuprinde:	

a) opisul actelor aflate în dosar;	
b) procesul-verbal de cercetare;	
	La articolul 122, alineatul (1), litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>c) nota de constatare la fața locului, încheiată imediat după producerea evenimentului de către inspectorul de muncă, în cazul evenimentelor care se cercetează de către inspectoratul teritorial de muncă/Inspekția Muncii, conform competențelor, sau de către lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție, iar în absența acestora, de serviciul extern de prevenire și protecție, în cazul evenimentelor a căror cercetare intră în competența angajatorului, și semnată de către angajator, care va cuprinde precizări referitoare la poziția victimei, existența sau inexistența echipamentului individual de protecție, starea echipamentelor de muncă, modul în care funcționau dispozitivele de protecție, închiderea fișei de instruire individuală prin barare și semnătură, ridicarea de documente sau prelevarea de probe și orice alte indicii care pot clarifica toate cauzele și împrejurările producerii evenimentului;</i>	<i>c) nota de constatare la fața locului, încheiată imediat după producerea evenimentului de către inspectorul de muncă, în cazul evenimentelor care se cercetează de către inspectoratul teritorial de muncă/Inspekția Muncii, conform competențelor, sau de către lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție, iar în absența acestora, de serviciul extern de prevenire și protecție, în cazul evenimentelor a căror cercetare intră în competența angajatorului, și semnată de către angajator, care va cuprinde precizări referitoare la poziția victimei, existența sau inexistența echipamentului individual de protecție, starea echipamentelor de muncă, modul în care funcționau dispozitivele de protecție, închiderea fișei de instruire individuală prin barare și semnătură în cazul întocmirii acesteia pe suport de hârtie, ridicarea de documente sau prelevarea de probe și orice alte indicii care pot clarifica toate cauzele și împrejurările producerii evenimentului;</i>
<i>c¹) nota de constatare la fața locului, întocmită de alte organe de cercetare abilitate și încheiată în prezența și cu participarea reprezentanților inspectoratului teritorial de muncă, care reprezintă piesă la dosar și înlocuiește nota prevăzută la lit. c). Nota de constatare nu se va întocmi în situațiile în care se menține o stare de pericol grav și iminent de accidentare, care nu permite accesul inspectorilor de muncă la locul evenimentului, argumentându-se acest fapt;</i>	
d) schițe și fotografii referitoare la eveniment;	
e) declarațiile accidentaților, în cazul evenimentului urmat de incapacitate temporară de muncă sau de invaliditate;	
f) declarațiile martorilor și ale oricăror persoane care pot contribui la elucidarea împrejurărilor și a cauzelor reale ale producerii evenimentului;	
g) copii ale actelor și documentelor necesare pentru elucidarea împrejurărilor și a cauzelor reale ale evenimentului;	
h) copii ale certificatului constatator sau oricăror alte autorizații în baza cărora angajatorul își desfășoară activitatea;	
i) copii ale fișei de identificare a factorilor de risc profesional și ale fișei de aptitudine, întocmite potrivit prevederilor legale;	
j) copii ale contractelor individuale de muncă ale victimelor;	

	La articolul 122, alineatul (1), litera k) se modifică și va avea următorul cuprins:
k) copii ale fișelor de instruire individuală în domeniul securității și sănătății în muncă ale victimelor; în caz de deces aceste fișe se vor anexa în original;	k) copii ale fișelor de instruire individuală în domeniul securității și sănătății în muncă ale victimelor; în caz de deces aceste fișe se vor anexa în original dacă au fost întocmite pe suport de hârtie și pe suport electronic dacă au fost întocmite și semnate cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată, sau semnătură electronică calificată.
l) concluziile raportului de constatare medico-legală, în cazul accidentului mortal;	
m) copie a hotărârii judecătorești prin care se declară decesul, în cazul persoanelor date dispărute;	
n) copie a certificatelor de concediu medical, în cazul accidentului urmat de incapacitate temporară de muncă;	
o) copie a deciziei de încadrare într-un grad de invaliditate, în cazul accidentului urmat de invaliditate;	
p) <i>copii ale actelor/documentelor emise/completate de unitățile sanitare care au acordat asistență medicală victimelor, inclusiv asistență medicală de urgență, din care să rezulte data și ora când accidentatul s-a prezentat pentru consultație, precum și diagnosticul;</i>	
q) copie a procesului-verbal de cercetare la fața locului, încheiat de serviciile poliției rutiere, în cazul accidentelor de circulație pe drumurile publice.	
(2) Dosarul va mai cuprinde, după caz, orice alte acte și documente necesare pentru a determina caracterul accidentului, cum ar fi:	
a) copie a autorizației, în cazul în care victima desfășura o activitate care necesita autorizare;	
b) copie a diplomei, adeverinței sau certificatului de calificare a victimei;	
c) acte de expertiză tehnică, întocmite cu ocazia cercetării evenimentului;	
d) acte doveditoare, emise de organe autorizate, din care să se poată stabili locul, data și ora producerii evenimentului sau să se poată justifica prezența victimei la locul, ora și data producerii evenimentului;	
e) documente din care să rezulte că accidentatul îndeplinea îndatoriri de serviciu;	
f) corespondența cu alte instituții/unități în vederea obținerii actelor solicitate;	

g) adresele de prelungire a termenelor de cercetare, în conformitate cu <u>art. 120</u> alin. (2) și (4);	
h) actul medical emis de unitatea sanitară care a acordat asistență medicală de urgență, din care să rezulte diagnosticul la internare și/sau externare;	
i) procesul-verbal încheiat după producerea evenimentului, în condițiile prevăzute la <u>art. 111</u> ;	
j) formularul pentru înregistrarea accidentului de muncă, denumit în continuare FIAM, aprobat prin ordin al ministrului muncii, familiei și protecției sociale.	
<u>ART. 123</u>	
Dosarul de cercetare a evenimentului trebuie să îndeplinească următoarele condiții:	
a) filele dosarului să fie numerotate, semnate de inspectorul care a efectuat cercetarea sau de membrii comisiei de cercetare, numită de angajator, și ștampilate cu ștampila inspectoratului sau a angajatorului;	
b) numărul total de file conținut de dosarul de cercetare și numărul de file pentru fiecare document anexat la dosar să fie menționate în opis;	
c) fiecare document, cu excepția procesului-verbal de cercetare, să fie identificat în dosarul de cercetare ca anexă;	
d) paginile și spațiile albe să fie barate;	
e) schițele referitoare la eveniment, anexate la dosar, să fie însoțite de explicații;	
f) fotografiile referitoare la eveniment să fie clare și însoțite de explicații;	
g) formularul pentru declarație să fie conform modelului prevăzut în <u>anexa nr. 14</u> ;	
<i>h) declarațiile aflate la dosar să fie însoțite de forma tehnoredactată, pentru a se evita eventualele confuzii datorate scrisului ilizibil, certificate ca fiind conforme cu originalul și semnate de către inspectorul care a efectuat cercetarea sau de către unul dintre membrii comisiei de cercetare.</i>	
<u>ART. 124</u>	
(1) Dosarul de cercetare a evenimentelor se va întocmi astfel:	
a) într-un exemplar, pentru evenimentele care au produs incapacitate temporară de muncă; dosarul se păstrează în arhiva angajatorului care înregistrează accidentul;	

b) într-un exemplar, pentru incidentele periculoase; dosarul se păstrează la inspectoratul teritorial de muncă care a efectuat cercetarea;	
c) în două exemplare, pentru evenimentele care au produs invaliditate confirmată prin decizie, deces, accidente colective; originalul se înaintează organelor de urmărire penală și un exemplar se păstrează la inspectoratul teritorial de muncă care a efectuat cercetarea;	
d) în două exemplare, pentru evenimentele care au antrenat invaliditate evidentă; originalul se păstrează la inspectoratul teritorial de muncă care a efectuat cercetarea și un exemplar se transmite angajatorului care înregistrează accidentul;	
e) în trei exemplare, pentru evenimentele cercetate de Inspekția Muncii; originalul se înaintează organelor de urmărire penală, un exemplar se păstrează la Inspekția Muncii și un exemplar la inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia s-a produs evenimentul;	
f) în mai multe exemplare, pentru evenimentele care au produs incapacitatea temporară de muncă pentru victime cu angajatori diferiți; originalul se păstrează în arhiva angajatorului care înregistrează accidentul și celelalte exemplare se păstrează de către ceilalți angajatori.	
(2) În cazul evenimentelor care au generat accidente urmate de incapacitate temporară de muncă sau al incidentelor periculoase în care faptele comise pot fi considerate infracțiuni, potrivit legii, dosarul de cercetare se încheie în două exemplare, originalul fiind înaintat organului de urmărire penală.	
<u>ART. 125</u>	
(1) Dosarul de cercetare, întocmit de comisia numită de către angajator, se înaintează pentru verificare și avizare la inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia s-a produs evenimentul, în termen de 5 zile lucrătoare de la finalizarea cercetării.	
(2) Inspectoratul teritorial de muncă va analiza dosarul, va aviza și va restitui dosarul în cel mult 7 zile lucrătoare de la data primirii.	
(3) Dosarul va fi însoțit de avizul inspectoratului teritorial de muncă.	
(4) În cazul în care inspectoratul teritorial de muncă constată că cercetarea nu a fost efectuată corespunzător, dispune în scris măsuri pentru refacerea procesului-verbal de cercetare și/sau completarea dosarului, după caz.	
(5) Comisia de cercetare va completa dosarul și va reface procesul-verbal de cercetare în termen de 5 zile lucrătoare de la data primirii dosarului.	

(6) Dacă evenimentul urmat de incapacitate temporară de muncă s-a produs în condițiile prevăzute la <u>art. 124</u> alin. (2), inspectoratul teritorial de muncă va înainta originalul dosarului de cercetare la organul de urmărire penală, imediat după avizare.	
<u>ART. 126</u>	
<i>(1) Dosarul de cercetare original, întocmit de inspectoratul teritorial de muncă, cu excepția cazului prevăzut la <u>art. 121</u> alin. (3), va fi înaintat în vederea avizării la Inspekția Muncii, în cel mult 5 zile lucrătoare de la finalizarea cercetării.</i>	
<i>(1^1) Dosarul de cercetare întocmit de comisia de cercetare numită de Inspekția Muncii se avizează de către inspectorul general de stat.</i>	
(2) Dosarul de cercetare pentru cazul dispariției de persoane, ca urmare a unui eveniment și în împrejurări care îndreptătesc presupunerea decesului acestora, va fi păstrat la inspectoratul teritorial de muncă care a efectuat cercetarea, până la emiterea hotărârii judecătorești prin care se declară decesul persoanelor dispărute, conform prevederilor legale în vigoare; după completarea dosarului, acesta va fi înaintat în vederea avizării la Inspekția Muncii.	
(3) Inspekția Muncii avizează și restituie dosarele prevăzute la alin. (1) în cel mult 10 zile lucrătoare de la data primirii.	
(4) În cazul în care Inspekția Muncii constată că cercetarea nu a fost efectuată corespunzător, poate dispune completarea dosarului și întocmirea unui nou proces-verbal de cercetare.	
<i>(5) Inspectoratul teritorial de muncă va întocmi noul proces-verbal de cercetare și/sau va completa dosarul, în termen de 5 zile lucrătoare de la data primirii dosarului, pe baza observațiilor transmise de Inspekția Muncii.</i>	
(6) Inspectoratul teritorial de muncă transmite dosarele de cercetare prevăzute la alin. (1) organelor de urmărire penală, numai după ce au fost avizate de către Inspekția Muncii.	
<i>(7) Dosarul de cercetare completat și noul proces-verbal de cercetare întocmit în condițiile alin. (4) și (5) vor fi transmise organelor de urmărire penală.</i>	
<u>ART. 127</u>	
(1) Dosarul de cercetare al accidentului de muncă cu invaliditate, înaintat organelor de urmărire penală, se restituie la inspectoratul teritorial de muncă care a efectuat cercetarea, pentru completare și întocmirea unui nou proces-verbal de cercetare, în cazul în care se produce decesul accidentatului ca urmare a accidentului suferit, confirmat în baza unui act medico-legal.	

(2) Dosarul prevăzut la alin. (1) se restituie la inspectoratul teritorial de muncă în termen de 10 zile lucrătoare de la data solicitării acestuia.	
(3) Completarea dosarului prevăzut la alin. (1) și întocmirea noului proces-verbal de cercetare a evenimentului se fac în cel mult 5 zile lucrătoare de la primirea dosarului la inspectoratul teritorial de muncă.	
(4) Dosarul completat și noul proces-verbal de cercetare vor fi înaintate în vederea avizării la Inspekția Muncii, care le va restitui inspectoratului teritorial de muncă în termen de 10 zile lucrătoare de la data primirii.	
(5) După avizarea de către Inspekția Muncii în condițiile prevăzute la <u>art. 126</u> , dosarul va fi înaintat organelor de urmărire penală de către inspectoratul teritorial de muncă.	
<u>ART. 128</u>	
Procesul-verbal de cercetare a evenimentului trebuie să conțină următoarele capitole:	
a) data încheierii procesului-verbal;	
b) numele persoanelor și în ce calitate efectuează cercetarea evenimentului;	
c) perioada de timp și locul în care s-a efectuat cercetarea;	
d) obiectul cercetării;	
e) data și ora producerii evenimentului;	
f) locul producerii evenimentului;	
	La articolul 128 litera g) se modifică și va avea următorul cuprins:
g) datele de identificare a angajatorului la care s-a produs evenimentul, numele reprezentantului său legal;	g) datele de identificare ale angajatorului pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul, numele reprezentantului său legal precum și denumirea/numele angajatorului la care este/a fost angajat accidentatul, numele reprezentantului său legal;
h) datele de identificare a accidentatului/accidentaților;	
i) descrierea detaliată a locului, echipamentului de muncă, a împrejurărilor și modului în care s-a produs evenimentul;	
j) urmările evenimentului și/sau urmările suferite de persoanele accidentate;	
k) cauza producerii evenimentului;	
l) alte cauze care au concurat la producerea evenimentului;	
m) alte constatări făcute cu ocazia cercetării evenimentului;	

n) persoanele răspunzătoare de încălcarea reglementărilor legale, din capitolele de la lit. k), l) și m);	
o) sancțiunile contravenționale aplicate;	
p) propuneri pentru cercetare penală;	
q) caracterul accidentului;	
r) angajatorul care înregistrează accidentul de muncă sau incidentul periculos;	
s) măsuri dispuse pentru prevenirea altor evenimente similare și persoanele responsabile pentru realizarea acestora;	
t) termenul de raportare la inspectoratul teritorial de muncă privind realizarea măsurilor prevăzute la lit. s);	
u) numărul de exemplare în care s-a încheiat procesul-verbal de cercetare și repartizarea acestora;	
v) numele și semnătura persoanei/persoanelor care a/au efectuat cercetarea;	
w) <i>avizul inspectorului-șef adjunct securitate și sănătate în muncă/avizul inspectorului general de stat adjunct securitate și sănătate în muncă;</i>	
x) viza inspectorului-șef/inspectorului general de stat.	
ART. 129	
(1) În capitolul prevăzut la <u>art. 128</u> lit. b) se vor indica, de asemenea, prevederile legale potrivit cărora persoanele sunt îndreptățite să efectueze cercetarea, precum și numele angajatorului și ale persoanelor care au participat din partea organelor competente la primele cercetări.	
(2) În capitolul prevăzut la <u>art. 128</u> lit. c) se vor indica, de asemenea, motivele pentru care s-a solicitat prelungirea termenului de cercetare.	
(3) În capitolul prevăzut la <u>art. 128</u> lit. e) se va indica, de asemenea, data decesului, pentru cazul în care s-a produs un eveniment și ulterior a survenit decesul victimelor implicate în acest eveniment.	
(4) În capitolul prevăzut la <u>art. 128</u> lit. g) se vor indica, de asemenea, datele de identificare ale angajatorilor la care sunt/au fost angajate victimele, numele reprezentanților legali ai angajatorilor, numărul documentului prin care s-a certificat autorizarea de funcționare din punct de vedere al securității și sănătății în muncă, adresa punctului de lucru.	
(5) În capitolul prevăzut la <u>art. 128</u> lit. h) se vor indica, de asemenea, următoarele: numele, prenumele, cetățenia, vârsta, starea civilă, numărul de copii minori, domiciliul, locul de muncă la care este încadrat, profesia de bază,	

ocupația în momentul accidentării, vechimea în muncă, în funcție sau în meserie și la locul de muncă, data efectuării ultimului instructaj în domeniul securității și sănătății în muncă, iar pentru persoanele care, în momentul accidentării, desfășurau o activitate pentru care este necesară autorizare, se va face referire și la aceasta.	
(6) Capitolul prevăzut la <u>art. 128</u> lit. i) va conține următoarele subcapitole:	
a) descrierea detaliată a locului producerii evenimentului;	
b) descrierea detaliată a echipamentului de muncă;	
c) descrierea detaliată a împrejurărilor;	
d) descrierea detaliată a modului în care s-a produs evenimentul.	
(7) În capitolele prevăzute la <u>art. 128</u> lit. k) - m) se va face trimitere la reglementările legale în vigoare încălcate, cu redarea integrală a textului acestora.	
(8) Denumirea capitolului prevăzut la <u>art. 128</u> lit. o) se va schimba în "Propuneri pentru sancțiuni administrative și disciplinare", în cazul accidentelor cercetate de către comisia numită de angajator.	
<i>(8^1) În capitolul prevăzut la art. 128 lit. s) se vor stabili termene de aducere la îndeplinire a măsurilor dispuse, precum și persoanele responsabile de îndeplinirea acestora.</i>	
(9) Capitolele prevăzute la <u>art. 128</u> lit. w) și x) se vor regăsi în procesul-verbal de cercetare numai pentru evenimentele cercetate de către inspectoratul teritorial de muncă sau Inspecția Muncii, conform competențelor.	
(10) În cazul accidentelor cu ITM, procesul-verbal de cercetare se va încheia cu capitolul prevăzut la <u>art. 128</u> lit. w), care va fi numit "Viza angajatorului".	
ART. 130	
În situațiile în care din cercetare rezultă că accidentul nu întrunește condițiile pentru a fi încadrat ca accident de muncă, se va face această mențiune la capitolele procesului-verbal de cercetare prevăzute la <u>art. 128</u> lit. q) și r) și se vor dispune măsurile care trebuie luate de angajator pentru prevenirea unor cazuri asemănătoare.	
ART. 131	
Comisia de cercetare a unui eveniment numită de angajator poate face propuneri de sancțiuni disciplinare și/sau administrative, pe care le va menționa în procesul-verbal de cercetare.	
ART. 132	

(1) Procesul-verbal de cercetare a unui eveniment se întocmește în mai multe exemplare, după cum urmează:	
a) în cazul accidentului de muncă urmat de incapacitate temporară de muncă, pentru angajatorul care înregistrează accidentul, inspectoratul teritorial de muncă care a avizat dosarul, asigurător și victime;	
b) în cazul accidentului de muncă urmat de incapacitate temporară de muncă, pentru lucrători cu angajatori diferiți, pentru fiecare angajator, inspectoratul teritorial de muncă care a avizat dosarul, asigurător și victime;	
c) în cazul accidentului de muncă urmat de invaliditate, pentru angajatorul care înregistrează accidentul, organul de urmărire penală, inspectoratul teritorial de muncă care a efectuat cercetarea, Inspecția Muncii, asigurător și victime;	
d) în cazul accidentului de muncă mortal, precum și în cazul accidentului mortal în afara muncii, pentru angajatorul care înregistrează accidentul, organul de urmărire penală, inspectoratul teritorial de muncă care a efectuat cercetarea, Inspecția Muncii, asigurător și familiile victimelor;	
e) în cazul incidentului periculos, pentru angajatorul care înregistrează incidentul, organele de urmărire penală, inspectoratul teritorial de muncă care a efectuat cercetarea, Inspecția Muncii și asigurător.	
(2) Procesul-verbal de cercetare poate fi întocmit într-un număr mai mare de exemplare, după caz.	
ART. 133	
(1) În cazul în care accidentul de muncă s-a produs la un angajator, altul decât cel care îl înregistrează, un exemplar din procesul-verbal de cercetare va fi trimis și acestuia.	
(2) În cazul în care angajatorul la care se înregistrează accidentul de muncă își are sediul, domiciliul sau reședința pe teritoriul altui județ decât cel pe raza căruia s-a produs accidentul, se va trimite un exemplar din procesul-verbal de cercetare inspectoratului teritorial de muncă pe raza căruia are sediul, domiciliul sau reședința angajatorul.	
ART. 134	
(1) În cazul în care un lucrător prezintă un certificat medical cu cod "accident de muncă", angajatorul care și-a asumat atribuțiile în domeniul securității și sănătății în muncă/lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție/serviciul extern de prevenire și protecție va solicita acestuia o declarație scrisă privind data, locul, modul și împrejurările în care s-a produs evenimentul în urma căruia s-a accidentat.	

(2) În baza declarației prevăzute la alin. (1) și în funcție de data, locul, modul și împrejurările producerii evenimentului, angajatorul care și-a asumat atribuțiile în domeniul securității și sănătății în muncă/lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție/serviciul extern de prevenire și protecție va comunica și cerceta evenimentul sau, în situația în care evenimentul prevăzut la alin. (1) nu a avut loc în timpul procesului de muncă sau în îndeplinirea îndatoririlor de serviciu ori în timpul și pe traseul normal al deplasării de la locul de muncă la domiciliu și invers, va arhiva declarația originală împreună cu o copie a certificatului medical.	
SECȚIUNEA a 3-a	
Înregistrarea și evidența accidentelor de muncă și a incidentelor periculoase	
<u>ART. 135</u>	
(1) Înregistrarea accidentelor de muncă și a incidentelor periculoase se face în registrele de evidență prevăzute la <u>art. 141 și 142</u>, în baza procesului-verbal de cercetare.	
(2) Accidentul de muncă se înregistrează de către angajatorul la care este angajată victima, cu excepția situațiilor prevăzute la <u>art. 136</u>.	
(3) Accidentele de muncă produse la sediile secundare aflate pe raza altui județ decât cel unde este declarat sediul social se vor înregistra la sediul social, cu excepția cazului în care sediul secundar are personalitate juridică.	
<u>ART. 136</u>	
(1) Accidentul de muncă produs în timpul prestării unor servicii pe bază de contract, comandă sau alte forme legale încheiate în întreprinderea și/sau unitatea unui angajator, alta decât cea la care este încadrată victima, se înregistrează potrivit clauzelor prevăzute în acest sens în documentele încheiate.	
(2) În situația în care documentul încheiat nu prevede clauze în acest sens, clauzele nu sunt suficient de acoperitoare pentru toate situațiile sau clauzele sunt contrare prevederilor prezentelor norme metodologice, accidentul de muncă se înregistrează de către angajatorul care, în urma cercetării, a fost găsit răspunzător de producerea accidentului.	
(3) Accidentul de muncă produs în timpul prestării unor servicii pe bază de comandă, la domiciliul clientului, se înregistrează de către angajatorul la care este/a fost angajată victima.	

(4) Accidentul de muncă suferit de o persoană aflată în îndeplinirea îndatoririlor de serviciu în întreprinderea și/sau unitatea altui angajator se înregistrează de către angajatorul care, în urma cercetării, a fost găsit răspunzător de producerea accidentului.	
(5) Accidentul de muncă suferit în timpul stagiului de practică profesională de către elevi, studenți, ucenici și șomeri în perioada de reconversie profesională se înregistrează de către angajatorul la care se efectuează practica/reconversia profesională.	
(6) Accidentul de muncă suferit de o persoană în cadrul activităților cultural-sportive, în timpul și din cauza îndeplinirii acestor activități, se înregistrează de către instituția sau angajatorul care a organizat acțiunea respectivă.	
	La articolul 136 alineatul (7) se modifică și va avea următorul cuprins:
(7) Accidentul de muncă produs ca urmare a unei acțiuni întreprinse de o persoană, din proprie inițiativă, pentru salvarea de vieți omenești sau pentru prevenirea ori înlăturarea unui pericol grav și iminent ce amenință avutul public sau privat din întreprinderea și/sau unitatea unui angajator, se înregistrează de către angajatorul la care s-a produs accidentul.	(7) Accidentul de muncă produs ca urmare a unei acțiuni întreprinse de o persoană, din proprie inițiativă, pentru salvarea de vieți omenești sau pentru prevenirea ori înlăturarea unui pericol grav și iminent ce amenință avutul public sau privat din întreprinderea și/sau unitatea unui angajator, se înregistrează de către angajatorul pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul.
(8) În cazul accidentului de muncă produs ca urmare a unei acțiuni întreprinse de o persoană, din proprie inițiativă, pentru salvarea de vieți omenești sau pentru prevenirea ori înlăturarea unui pericol grav și iminent ce amenință avutul public sau privat în afara întreprinderii și/sau unității unui angajator și care nu are nicio legătură cu acesta, înregistrarea se face în condițiile prevăzute de lege.	
(9) Accidentul de muncă de traseu se înregistrează de către angajatorul la care este angajată victima sau, după caz, de angajatorul care, în urma cercetării, a fost găsit răspunzător de producerea accidentului.	
(10) Accidentul de muncă de circulație se înregistrează de către angajatorul la care este angajată victima sau, după caz, de angajatorul care, în urma cercetării, a fost găsit răspunzător de producerea accidentului.	
(11) Accidentul de muncă produs în afara întreprinderii și/sau unității ca urmare a neluării unor măsuri de securitate de către un alt angajator se înregistrează de către angajatorul care, în urma cercetării, a fost găsit răspunzător de producerea accidentului.	
(12) Accidentul de muncă suferit de însoțitorii de încărcături, personalul de poștă de la vagoanele C.F.R., angajați ai unor angajatori care, potrivit legii, sunt obligați să delege însoțitori pentru astfel de încărcături, pe mijloace de transport ce nu le aparțin, se va înregistra de către angajatorul răspunzător de organizarea	

activității care a avut ca urmare producerea accidentului sau, după caz, în condițiile clauzelor prevăzute în documentele încheiate.	
ART. 137	
Pentru unele situații neprevăzute în prezentele reglementări, cu privire la înregistrarea accidentelor de muncă, inspectoratul teritorial de muncă sau Inspecția Muncii va stabili modul de înregistrare accidentului în cauză.	
ART. 138	
(1) Dispariția unei persoane în condițiile unui accident de muncă și în împrejurări care îndreptățesc presupunerea decesului acesteia se înregistrează ca accident mortal, după rămânerea definitivă și irevocabilă a hotărârii judecătorești, conform prevederilor legale, prin care este declarat decesul.	
(2) Data producerii accidentului de muncă mortal, prevăzut la alin. (1), este data înscrisă în hotărârea judecătorească ca fiind data decesului.	
(3) Angajatorul la care a fost angajată persoana dispărută va comunica, imediat, numărul și data hotărârii judecătorești la inspectoratul teritorial de muncă.	
ART. 139	
Accidentul de muncă cu invaliditate se va înregistra pe baza procesului-verbal de cercetare întocmit de inspectoratul teritorial de muncă.	
ART. 140	
(1) În baza procesului-verbal de cercetare întocmit de persoanele împuternicite prin lege, angajatorul la care se înregistrează accidentul va completa FIAM.	
(2) FIAM se completează pentru fiecare persoană accidentată în câte 4 exemplare care se înaintează spre avizare după cum urmează:	
a) inspectoratului teritorial de muncă care a avizat dosarul de cercetare întocmit de comisia angajatorului, în termen de 3 zile lucrătoare de la primirea avizului;	
b) inspectoratului teritorial de muncă care a efectuat cercetarea, în termen de 3 zile lucrătoare de la primirea procesului-verbal de cercetare.	
(3) Verificarea și avizarea FIAM de către inspectoratul teritorial de muncă se fac în termen de 5 zile lucrătoare de la primirea formularului.	
(4) Angajatorul la care se înregistrează accidentul anexează FIAM la dosarul sau la procesul-verbal de cercetare și distribuie celelalte exemplare la persoana accidentată, inspectoratul teritorial de muncă și asigurătorul pe raza căruia își are sediul social, domiciliul sau reședința.	

(5) În cazul în care victima unui accident de muncă a fost propusă pentru pensionare odată cu emiterea deciziei de încadrare într-o grupă de invaliditate, se va completa un exemplar FIAM care se va anexa la dosarul de pensionare ce va fi înaintat unității de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă.	
(6) Angajatorul are obligația de a anunța încheierea perioadei de incapacitate temporară de muncă la inspectoratul teritorial de muncă la care a înaintat FIAM, în termen de 5 zile lucrătoare de la încheierea perioadei de incapacitate temporară de muncă.	
(7) În cazul în care angajatorul și-a încetat activitatea, accidentele suferite de lucrătorii acestuia vor fi înregistrate în contul lui, iar completarea FIAM va fi efectuată de inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia angajatorul își desfășura activitatea.	
ART. 141	
(1) Angajatorul va ține evidența evenimentelor în:	
a) Registrul unic de evidență a accidentaților în muncă, conform modelului prevăzut în <u>anexa nr. 15</u> ;	
b) Registrul unic de evidență a incidentelor periculoase, conform modelului prevăzut în <u>anexa nr. 16</u> ;	
c) Registrul unic de evidență a accidentelor ușoare, conform modelului prevăzut în <u>anexa nr. 17</u> ;	
d) Registrul unic de evidență a accidentaților în muncă ce au ca urmare incapacitate de muncă mai mare de 3 zile de lucru, conform modelului prevăzut în <u>anexa nr. 18</u> .	
(2) În registrul prevăzut la alin. (1) lit. d) se va ține evidența accidentaților în muncă pentru care perioada de incapacitate temporară de muncă este de minimum 4 zile de lucru, fără a lua în calcul ziua producerii accidentului.	
(3) Registrele de evidență trebuie să fie actualizate.	
ART. 142	
(1) În baza FIAM și a proceselor-verbale de cercetare a incidentelor periculoase, inspectoratul teritorial de muncă va ține evidența tuturor accidentelor de muncă și a incidentelor periculoase înregistrate de angajatorii care au sediul, domiciliul sau reședința pe teritoriul județului respectiv.	
(2) Inspectoratul teritorial de muncă va ține evidența în:	
a) Registrul unic de evidență a accidentaților în muncă;	
b) Registrul unic de evidență a incidentelor periculoase;	

c) Registrul unic de evidență a accidentaților în muncă ce au ca urmare incapacitate de muncă mai mare de 3 zile de lucru.	
SECȚIUNEA a 4-a	
Comunicarea, cercetarea și înregistrarea evenimentelor produse în afara granițelor României, în care sunt implicați lucrători ai unor angajatori români, aflați în îndeplinirea sarcinilor de stat, de interes public sau a îndatoririlor de serviciu	
ART. 143	La articolul 143, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:
(1) Comunicarea evenimentelor produse în afara granițelor țării, în care sunt implicați lucrători ai unor angajatori români, se face conform prevederilor art. 108 - 113.	(1) Comunicarea evenimentelor produse în afara granițelor țării, în care sunt implicați lucrători ai unor angajatori români, se face conform prevederilor art. 108, 109 și 112 alin. (4).
(2) În situația prevăzută la alin. (1) angajatorul are obligația de a comunica evenimentul și misiunii diplomatice sau oficiului consular român din țara respectivă.	
(3) Orice eveniment produs pe teritoriul altei țări în care sunt implicați lucrători români, detașați sau puși la dispoziție de către angajatori români la angajatori străini, respectiv utilizatori străini, pentru efectuarea unor lucrări pe teritoriul altui stat, se comunică imediat de către angajatorul român misiunii diplomatice sau oficiului consular român din țara respectivă.	
(4) Angajatorii români care detașează ori pun la dispoziție lucrători la angajatori străini, respectiv utilizatori străini, au obligația să includă în cuprinsul convențiilor internaționale și contractelor bilaterale încheiate cu partenerii străini clauze cu privire la comunicarea evenimentelor.	
(5) Evenimentele în care sunt implicate persoane din cadrul misiunilor diplomatice sau al oficiilor consulare române, precum și persoane care îndeplinesc sarcini de stat sau de interes public în afara granițelor țării vor fi comunicate Ministerului Afacerilor Externe din România de către misiunile diplomatice sau oficiile consulare române. Ministerul Afacerilor Externe are obligația de a comunica aceste evenimente Inspecției Muncii.	
ART. 144	
(1) Cercetarea evenimentelor produse în afara granițelor țării în care sunt implicați lucrători ai unor angajatori români se va face conform prevederilor art. 114 - 134.	

	La articolul 144, alineatul (1 ¹) se modifică și va avea următorul cuprins:
(1 ¹) În cazul evenimentelor produse în afara granițelor țării care au avut drept consecință incapacitatea temporară de muncă sau decesul lucrătorilor asigurați potrivit Legii nr. 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată, dosarul de cercetare întocmit de comisia numită de angajator va cuprinde documentele care au fost întocmite de organele de cercetare din țara în care a avut loc evenimentul, precum și documentele medicale de la unitățile sanitare care au acordat îngrijiri de specialitate accidentatului.	(1¹) în cazul evenimentelor produse în afara granițelor țării care au avut drept consecință incapacitate temporară de muncă pentru lucrătorii asigurați potrivit Legii nr. 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, dosarul de cercetare întocmit de comisia numită de angajator cuprinde: a) actele prevăzute la art. 122, alin. (1), lit. a), b), e), h), i), j), k) și după caz cele prevăzute la alin.(1) literele c), c¹), d), g), n), p), q) și la art.122, alin.(2); b) declarația pe propria răspundere a angajatorului/reprezentantului angajatorului conform modelului din anexa nr.27; c) declarația pe propria răspundere a martorilor, după caz, sau ale persoanelor, nominalizate de angajator/reprezentantul angajatorului, care pot contribui la elucidarea împrejurărilor producerii evenimentului și care, din motive întemeiate, nu se pot prezenta în fața organelor de cercetare prevăzute la art 29 alin (1), lit. b)-d) din lege, conform modelului din anexa nr.28;
	La articolul 144, după alineatul (1 ¹) se introduce un nou alineat (1 ²) care va avea următorul cuprins:
	(1 ²) Dosarul de cercetare prevăzut la alin.(1 ¹) va fi completat cu informarea prevăzută în anexa nr.29 a casei teritoriale de pensii din raza administrativ- teritorială în care se află sediul angajatorului, transmisă inspectoratului teritorial de muncă din aceeași unitate administrativ-teritorială, cu privire la producerea unui eveniment considerat accident de muncă conform legislației din statul în care s-a produs și în care a fost implicat lucrătorul unui angajator român, care devine parte integrantă a acestuia.
(2) La cercetarea evenimentelor prevăzute la alin. (1) poate participa și un delegat din partea misiunii diplomatice sau oficiului consular român din țara respectivă.	
(3) Cercetarea evenimentelor în care sunt implicate persoane din cadrul misiunilor diplomatice sau oficiilor consulare, precum și persoane care îndeplinesc sarcini de stat sau de interes public în afara granițelor țării se face de către Ministerul Afacerilor Externe.	
	La articolul 144, alineatele (4) și (5) se abrogă.

(4) În cazul evenimentelor menționate la alin. (1) și (3), care au produs invaliditate confirmată prin decizie, deces, accidente colective, inclusiv în cazul persoanelor dispărute și în cazul incidentului periculos, Inspekția Muncii poate delega reprezentanți care să efectueze cercetarea la fața locului.	
(5) În situația prevăzută la alin. (4), cercetarea se va finaliza de către Inspekția Muncii sau, după caz, inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia își are sediul, domiciliul sau reședința angajatorul.	
	La articolul 144, după alineatul (5) se introduce un nou alineat, (6), cu următorul cuprins:
	(6) În cazul în care cercetarea se efectuează în conformitate cu prevederile art. 29 alin.(1) lit. b)-d) din lege documentele prevăzute la alin. (1 [^] 1) sunt puse la dispoziția organului de cercetare de către angajatorul la care era angajată victima.
<u>ART. 145</u>	
(1) De întocmirea dosarelor de cercetare a evenimentelor urmate de incapacitate temporară de muncă răspunde angajatorul care a încheiat contractul cu partenerul străin, în cazul efectuării de lucrări cu personal român, și, respectiv, Ministerul Afacerilor Externe, în cazul accidentelor suferite de angajații misiunilor diplomatice sau ai oficiilor consulare române și de persoanele care îndeplinesc sarcini de stat sau de interes public în afara granițelor României, aflați în îndeplinirea îndatoririlor de serviciu.	
(2) De întocmirea dosarelor de cercetare a evenimentelor urmate de invaliditate sau deces răspunde inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia își are sediul social angajatorul la care era angajată victima.	
	Articolul 145, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:
(3) Dosarul de cercetare va cuprinde actele prevăzute la art. 122 și se va completa cu:	(3) Dosarul de cercetare va cuprinde:
a) copii ale originalelor documentelor de cercetare emise de organele competente din țara pe teritoriul căreia s-a produs evenimentul, copii ale documentelor medicale de la unitățile sanitare care au acordat îngrijiri de specialitate victimei, precum și traducerea acestora în limba română;	a) actele prevăzute la art.122, alin.(1), literele a), b), e), h), i), j), k), o) și după caz cele prevăzute la literele c), c [^] 1), d), g), l), m), n), p), q) și la art.122, alin.(2);
b) copie a contractului încheiat cu partenerul străin, din care să rezulte cine a încheiat contractul, obiectul contractului, ce fel de lucrări se execută, pe ce durată, locul unde se execută lucrările respective, clauzele privind securitatea și sănătatea în muncă, modul în care se fac comunicarea și cercetarea evenimentelor și înregistrarea accidentelor de muncă.	b) declarația pe propria răspundere a angajatorului/reprezentantului angajatorului conform modelului din anexa nr.27;

	c) declarațiile pe propria răspundere ale martorilor, după caz, sau persoanelor, nominalizate de angajator/reprezentantul angajatorului, care pot contribui la elucidarea împrejurărilor producerii evenimentului și care, din motive întemeiate, nu se pot prezenta în fața organelor de cercetare prevăzute la art.29 alin (1) lit b)-d) din lege, conform modelului din anexa nr.28;
	d) după caz, Informarea Casei Teritoriale de Pensii din cadrul unității administrativ-teritoriale în raza căreia se află sediul angajatorului către Inspectoratul Teritorial de Muncă din aceeași unitate administrativ-teritorială, privind producerea în afara granițelor țării a unui eveniment considerat accident de muncă, conform legislației din statul în care s-a produs și în care a fost implicat lucrătorul unui angajator român, conform anexei nr.29.
	Articolul 145, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>(4) Documentele prevăzute la alin. (3) vor fi puse la dispoziția organului de cercetare de către angajatorul la care era angajată victima.</i>	(4) Documentele prevăzute la alin. (3) lit.a)-c) sunt puse la dispoziția organului de cercetare prevăzut la art.29 alin.(1) lit b)-d) din lege de către angajatorul la care era angajată victima.
	La articolul 145, alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>(5) Pentru documentele prevăzute la alin. (3), cheltuielile necesare traducerii în limba română vor fi suportate de angajatorul la care a avut loc evenimentul.</i>	(5) Cheltuielile necesare traducerii în limba română a documentelor anexate la dosarul de cercetare se suportată de către angajatorul sau angajatorii victimei/victimelor.
	La articolul 145, după alineatul (5) se introduc două noi alineate (6) și (7), cu următorul cuprins:
	(6) Termenul de cercetare a evenimentelor pentru care angajatorul menționat la alin. (1) a solicitat prelungirea în termenul prevăzut la art.120, în scris și argumentat, la inspectoratul teritorial de muncă, Inspekția Muncii, după caz, nu poate depăși mai mult de 9 luni de la data comunicării. (7) În situația în care angajatorul menționat la alin. (1) nu a comunicat evenimentul produs în afara granițelor țării în care a fost implicat lucrătorul, nu a solicitat în scris și argumentat prelungirea termenului de cercetare prevăzut la art.120, prevederile alin.(6) se aplică de la data sesizării inspectoratului teritorial de muncă de către casa teritorială de pensii în temeiul art.144 alin.1²
ART. 146	
Înregistrarea și evidența accidentelor de muncă și a incidentelor periculoase se fac de către angajatorul român, conform prevederilor <u>art. 143 - 145.</u>	

SECȚIUNEA a 5-a	
Comunicarea și cercetarea evenimentelor produse pe teritoriul României în care sunt implicați cetățeni străini aflați în îndeplinirea atribuțiilor de serviciu	
ART. 147	
(1) Orice eveniment produs pe teritoriul României, în care sunt implicați cetățeni străini aflați în îndeplinirea atribuțiilor de serviciu, va fi comunicat imediat la inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia a avut loc, de către angajator sau de către orice altă persoană care are cunoștință despre eveniment.	
(2) Inspectoratul teritorial de muncă care a primit comunicarea va înștiința misiunea diplomatică sau consulatul țării din care provine persoana accidentată, prin intermediul Inspecției Muncii.	
ART. 148	
(1) Cercetarea unor astfel de evenimente se face de către inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia au avut loc, împreună cu celelalte organe competente, precum și cu reprezentanți ai angajatorului străin implicat în eveniment sau de către Inspecția Muncii, conform <u>art. 29</u> alin. (1) lit. c) din lege.	
(2) La cercetare poate participa un reprezentant al misiunii diplomatice sau al consulatului țării respective.	
(3) Termenul de cercetare este cel prevăzut la <u>art. 120</u> .	
(4) Dosarul de cercetare va cuprinde actele prevăzute la <u>art. 122</u> .	
(5) Dosarul de cercetare se va întocmi astfel:	
a) într-un exemplar, pentru evenimentele care au produs incapacitate temporară de muncă sau care sunt accidente ușoare; dosarul se păstrează în arhiva inspectoratului teritorial de muncă care a cercetat evenimentul;	
b) în două exemplare, pentru evenimentele care au produs deces, accidente colective; originalul se înaintează organelor de urmărire penală și un exemplar se păstrează la inspectoratul teritorial de muncă care a efectuat cercetarea;	
c) în 3 exemplare, pentru evenimentele cercetate de Inspecția Muncii; originalul se înaintează organelor de urmărire penală, un exemplar se păstrează la Inspecția Muncii și un exemplar la inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia s-a produs evenimentul;	

d) în mai multe exemplare, pentru evenimentele care au produs incapacitate temporară de muncă pentru victime cu angajatori diferiți; originalul se păstrează în arhiva inspectoratului teritorial de muncă care a efectuat cercetarea.	
(6) Dosarul de cercetare întocmit conform prevederilor alin. (5) lit. a) și b) va fi transmis Inspecției Muncii în condițiile prevăzute la art. 126 alin. (1).	
(7) O copie a dosarului original se va transmite misiunii diplomatice sau consulatului țării de unde provine accidentatul de către inspectoratul teritorial de muncă care a efectuat cercetarea sau, după caz, de către Inspecția Muncii.	
SECȚIUNEA a 6-a	
Semnalarea bolilor profesionale	
<u>ART. 149</u>	Articolul 149 se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>Orice suspiciune de boală profesională, inclusiv intoxicația acută profesională, se va semna obligatoriu de către toți medicii, indiferent de specialitate și locul de muncă, cu prilejul oricărei prestații medicale: examene medicale profilactice, consultații medicale de specialitate.</i>	<i>Orice suspiciune de boală profesională, inclusiv intoxicația acută profesională, se va semna obligatoriu de către toți medicii, indiferent de specialitate și locul de muncă, cu prilejul oricărei prestații medicale, prin completarea fișei de semnalare BP1, prevăzută în anexa nr. 19, conform domeniului de competență.</i>
<u>ART. 150</u>	Articolul 150 se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>Medicul care suspectează o boală profesională sau o intoxicație acută profesională completează fișa de semnalare BP1, prevăzută în anexa nr. 19, și trimite bolnavul cu această fișă la unitatea sanitară de medicina muncii, respectiv clinica de boli profesionale sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor, în vederea precizării diagnosticului de boală profesională ori de intoxicație acută profesională.</i>	(1) Medicul care suspectează o boală profesională sau o intoxicație acută profesională trimite bolnavul cu fișa de semnalare BP1 la unitatea sanitară de medicina muncii, respectiv clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor, în vederea stabilirii diagnosticului de boală, și diagnosticului prezumtiv de boală profesională. (2) Medicul specialist de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor stabilește diagnosticul prezumtiv de boală profesională în baza documentelor care atestă expunerea profesională și completează fișa de semnalare BP1, conform domeniului de competență. (3) Boala profesională și factorii de risc profesional, se regăsesc în Tabelul cu bolile profesionale cu declararea obligatorie prevăzut în anexa nr. 22. (4) În situația în care, pentru același bolnav sunt formulate mai multe diagnostice prezumtive de boală profesională, pentru fiecare diagnostic de boală profesională se va elibera câte o fișă de semnalare BP1.

SECȚIUNEA a 7-a	
Cercetarea bolii profesionale	
ART. 151	Articolul 151 se modifică și va avea următorul cuprins:
După primirea fișei de semnalare BP1, medicul specialist de medicina muncii din cadrul direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București cercetează în termen de 7 zile, având în vedere ruta profesională, cauzele îmbolnăvirii profesionale.	După primirea fișei de semnalare BP1, medicul specialist de medicina muncii din cadrul direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București cercetează în termen de 30 zile , având în vedere ruta profesională, cauzele îmbolnăvirii profesionale.
ART. 152	
Cercetarea se face în prezența angajatorului sau a reprezentantului acestuia ori, după caz, a persoanelor fizice autorizate în cazul profesiilor liberale, conform art. 34 alin. (2) din lege.	
ART. 153	
Cercetarea are drept scop confirmarea sau infirmarea caracterului profesional al îmbolnăvirii respective și se finalizează cu redactarea și semnarea procesului-verbal de cercetare a cazului de boală profesională, prevăzut în anexa nr. 20.	
ART. 154	Articolul 154 se modifică și va avea următorul cuprins
Procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională este semnat de toți cei care au luat parte la cercetare, conform competențelor, menționându-se în mod special cauzele îmbolnăvirii, responsabilitatea angajatorilor și măsurile tehnice și organizatorice necesare, pentru prevenirea unor boli profesionale similare.	În procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională se vor menționa în mod special cauzele îmbolnăvirii, responsabilitatea angajatorilor și măsurile tehnice și organizatorice necesare, pentru prevenirea unor îmbolnăviri profesionale similare.
ART. 155	Articolul 155 și articolul 156 se abrogă.
(1) În situația în care angajatorul sau reprezentantul acestuia ori, după caz, persoana fizică autorizată în cazul profesiilor liberale sau inspectorul de muncă ori lucrătorul sau asigurătorul nu sunt de acord cu concluziile stabilite în procesul-verbal de cercetare ori cu măsura tehnică sau organizatorică formulată, se pot adresa, în scris, în termen de 30 de zile de la data primirii procesului-verbal de cercetare a cazului de boală profesională, Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale și de Ministerul Sănătății.	
(2) Componenta și atribuțiile Comisiei de experți vor fi stabilite prin ordin*) comun al ministrului muncii, familiei și protecției sociale și al ministrului sănătății.	

ART. 156	
Soluțiile adoptate în aceste situații vor fi comunicate în scris celor interesați, în termen de 20 de zile de la data primirii contestației.	
ART. 157	Articolul 157 se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>Procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională se înmânează angajatorului, medicului care a semnalat îmbolnăvirea, pentru evidența îmbolnăvirilor profesionale și pentru a urmări realizarea măsurilor prescrise, direcției de sănătate publică județeană sau a municipiului București, inspectoratului teritorial de muncă participant la cercetare și asiguratorului la nivel teritorial.</i>	Procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională prevăzut în anexa nr. 20 se întocmește de către medicul de medicina muncii din direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, în 7 exemplare, din care un exemplar rămâne emitentului actului, restul exemplarelor se transmit către: angajator, medicul de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor care a semnalat îmbolnăvirea, lucrător, inspectoratul teritorial de muncă, Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică și pentru asiguratorul la nivel teritorial.
	După articolul 157 se introduc două noi articole, 157¹ și 157², cu următorul cuprins:
	Art. 157¹ (1) Procesul verbal de cercetare a cazului de boală profesională prevăzut la art. 153 poate fi contestat, la Comisia de soluționare a contestațiilor, în condițiile prevederilor Legii nr. 554/2004, Legea contenciosului administrativ, cu modificările și completările ulterioare. (2) În vederea soluționării contestațiilor depuse în conformitate cu prevederile art. 157¹, la nivelul fiecărei direcții de sănătate publică județene sau a municipiului București se constituie Comisia de soluționare a contestațiilor.
	Art. 157² Componența și atribuțiile comisiilor de soluționare a contestațiilor prevăzute la alin. (1) se stabilesc prin Ordin al ministrului sănătății, în termen de 45 zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri.
ART. 158	
<i>Pe baza confirmării caracterului profesional al îmbolnăvirii, medicul de medicina muncii care a efectuat cercetarea declară cazul de îmbolnăvire profesională, completând fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2, denumită în continuare fișa de declarare BP2, care trebuie să aibă ștampila</i>	

direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București și trebuie să cuprindă data declarării, prevăzută în <u>anexa nr. 21</u> .	
SECȚIUNEA a 8-a	
Declararea bolilor profesionale	
ART. 159	Articolul 159 se modifică și va avea următorul cuprins:
Dosarul de cercetare pentru declararea bolilor profesionale se păstrează la direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București și va cuprinde următoarele documente:	(1) Dosarul de cercetare pentru declararea bolilor profesionale se păstrează la direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București și cuprinde următoarele documente:
a) opisul documentelor din dosar;	a) opisul documentelor din dosar;
b) istoricul de expunere profesională (documentul care certifică ruta profesională, și anume copie de pe carnetul de muncă) și, după caz, nivelul măsurat al noxelor sau noxa identificată;	b) fișa de semnalare BP1;
c) copie de pe fișa de identificare a riscurilor profesionale de la dosarul medical de medicina muncii;	c) documente care certifică ruta profesională precum: copie de pe carnetul de muncă, extrase din Registrul general de evidență a salariaților, adeverințe;
d) istoricul stării de sănătate la locul de muncă (documentul eliberat de medicul de medicina muncii care asigură asistența de medicina muncii la unitatea respectivă);	d) documente care atestă expunerea profesională precum: copie de pe fișa de identificare a factorilor de risc profesional, adeverințe, și, după caz, nivelul măsurat al noxelor sau noxa identificată;
e) document medical care precizează diagnosticul de boală profesională (biletul de ieșire emis de clinica/secția de medicina muncii din structura spitalelor sau adeverința medicală emisă de medicul de medicina muncii care a precizat diagnosticul de boală profesională, în cazul în care bolnavul nu a fost internat) și copii ale unor investigații necesare pentru susținerea diagnosticului de profesionalitate;	e) istoricul stării de sănătate la locul de muncă cum ar fi: documentul eliberat de medicul de medicina muncii care asigură asistența de medicina muncii la unitatea respectivă, după caz;
f) procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională;	f) document medical care precizează diagnosticul prezumtiv de boală profesională, respectiv: biletul de ieșire emis de clinica/secția de medicina muncii din structura spitalelor sau referat medical în cazul în care bolnavul nu a fost internat;
g) copie de pe fișa de semnalare BP1.	g) documente care să ateste statusul socio-profesional, de exemplu: pensionar de invaliditate, pensionar de vârstă, persoană cu handicap, angajat cu unul sau mai multe contracte de muncă;
	h) procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională.

	(2) În vederea completării dosarului de cercetare pentru declararea bolilor profesionale, angajatorul are obligația să pună la dispoziția medicului de medicina muncii din cadrul direcției de sănătate publică județene și a municipiului București în termenul stabilit de acesta, toate documentele necesare solicitate .
<u>ART. 160</u>	
(1) În cazul bolilor profesionale:	
a) declararea se face de către direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București din care face parte medicul de medicina muncii care a efectuat cercetarea, pe baza documentelor prevăzute la art. 159, prin fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2, care reprezintă formularul final de raportare a bolii profesionale nou-declarate;	
	La articolul 160, alineatul (1), litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:
b) semnalarea și declararea se fac într-un interval de maximum 2 ani de la încetarea expunerii profesionale considerate cauză a îmbolnăvirii. Excepție fac cazurile de cancer, pneumoconioze, fibroze pulmonare, pleurezie benignă prin expunere la azbest, îngroșări pleurale difuze prin expunere la azbest, îngroșări pleurale localizate - plăci pleurale, atelectazii rotunde prin expunere la azbest.	
(2) Pentru bolile profesionale declarate în unul dintre statele membre ale Uniunii Europene sau ale Spațiului Economic European trebuie întocmită o fișă de declarare a cazului de boală profesională BP2 de către Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București.	
<u>ART. 161</u>	
În cazul în care unitatea la care s-a produs îmbolnăvirea a fost desființată sau nu mai există la momentul precizării diagnosticului de boală profesională, cazul respectiv se poate declara prin fișa de declarare BP2 pe baza documentelor prevăzute la art. 159, cu excepția procesului-verbal de cercetare a cazului de boală profesională.	
<u>ART. 162</u>	
Toate cazurile de boli profesionale se declară la ultimul angajator unde a lucrat bolnavul și unde există factorii de risc ai bolii profesionale respective evidențiați prin documente oficiale de la direcția de sănătate publică; ele se declară și se păstrează în evidență de către direcția de sănătate publică din județul sau din municipiul București în care se află angajatorul respectiv.	

ART. 163	
Direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București, este răspunzătoare pentru corectitudinea datelor înscrise în fișa de declarare BP2.	
ART. 164	
<i>Bolile profesionale cu diagnosticul de pneumoconioză se declară numai pe baza diagnosticului precizat de către comisiile de pneumoconioze de la nivelul clinicilor de boli profesionale.</i>	
	După articolul 164 se introduce un articol nou, art. 164 ¹ , cu următorul cuprins:
	Art. 164¹. (1) În situații epidemiologice excepționale, respectiv pandemii sau epidemii, stabilite de către autoritățile competente, în conformitate cu prevederile Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prin excepție de la procedura prevăzută la art. 149-164, cercetarea cazurilor de îmbolnăvire profesională prin expunere la factorul de risc biologic care a generat situația epidemiologică excepțională, se face de către medicul de medicina muncii din direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București în baza documentelor primite prin corespondență electronică sau poștală, fără a mai fi necesară prezența acestuia la sediul întreprinderii și/sau unitatii la care a fost semnalat cazul de boală profesională. (2) Toate documentele generate în urma procedurii de la alin.(1), respectiv procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională și fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2, se transmit conform art. 157 și art. 165 alin. (4) prin corespondență electronică sau poștală.
SECȚIUNEA a 9-a	
Raportarea bolilor profesionale	
ART. 165	Articolul 165, aliatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>(1) Bolile profesionale nou-declarate se raportează în cursul lunii în care s-a produs declararea, de către direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București, la Centrul național de monitorizare a riscurilor din</i>	<i>(1) Bolile profesionale nou-declarate se raportează în termen de 30 de zile de la data declarării de către direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, la Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar -</i>

<i>mediul comunitar - Compartimentul sănătate ocupațională și mediul de muncă din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, denumit în continuare Centrul național de monitorizare a riscurilor, precum și la structurile teritoriale ale asigurătorului stabilite conform legii.</i>	Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică, Compartiment sănătate ocupațională din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, precum și la structurile teritoriale ale asigurătorului stabilite conform legii.
	Articolul 165, alieatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>(2) O copie a fișei de declarare BP2 se va înmâna lucrătorului diagnosticat cu boală profesională.</i>	(2) Direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București trimite către Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică, Compartiment sănătate ocupațională din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică procesul verbal de cercetare în original și fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2 în original.
	Articolul 165, alieatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>(3) O copie a procesului-verbal de cercetare a cazului de boală profesională se va înmâna lucrătorului a cărui boală profesională a fost înfirmată în urma cercetării.</i>	(3) Datele menționate la alin.(2) sunt înregistrate în Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale.
	La articolul 165, după alineatul (3) se introduce un nou alineat, alin. (4), cu următorul cuprins:
	(4) Fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2 se întocmește în 6 exemplare pentru: direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București, lucrătorul diagnosticat cu boală profesională, medicul de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor care a semnalat îmbolnăvirea, Inspectoratul Teritorial de Muncă, Institutul Național de Sănătate Publică - Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică, și asigurătorul la nivel teritorial.
<u>ART. 166</u>	Art. 166 se modifică și va avea următorul cuprins
<i>La nivelul Centrului național de monitorizare a riscurilor se constituie Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale, care se reactualizează lunar cu datele din fișele de declarare BP2.</i>	La nivelul Centrului național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar se constituie Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale, care se reactualizează lunar cu datele din documentele enumerate la art.165 alin (2).
<u>ART. 167</u>	Articolul 167 se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>Centrul național de monitorizare a riscurilor reprezintă forul metodologic care asigură asistență și îndrumare tehnică profesională în domeniul bolilor profesionale, al bolilor legate de profesiune, precum și în elaborarea de reglementări pentru protecția sănătății în relație cu expunerea la agenți</i>	Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar: a) asigură funcția de coordonare tehnică profesională a structurilor de specialitate și asigură suportul tehnic profesional structurilor de specialitate din direcțiile de sănătate publică;

<i>periculoși în mediul de muncă, promovarea sănătății la locul de muncă (elaborare de ghiduri, stabilirea de valori-limită de expunere profesională, metode standardizate de măsurare a concentrațiilor de agenți chimici conform recomandărilor Comisiei Europene, instruiți de specialitate).</i>	b) coordonează și participă la elaborarea metodologiilor de monitorizare și supraveghere a sănătății în relație cu mediul de viață și muncă; c) stabilește valori-limită de expunere profesională la nivel național pentru agenți chimici; d) participă la elaborarea strategiilor privitoare la prevenirea îmbolnăvirilor, supravegherea și controlul bolilor asociate determinanților din mediu de muncă; e) coordonează programe de studii și cercetări în vederea evaluării sănătății în relație cu mediul de muncă; f) participă la elaborarea de proiecte de acte normative în domeniile de competență.
ART. 168	Articolul 168 se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>Centrul național de monitorizare a riscurilor raportează semestrial datele privind morbiditatea profesională Direcției de sănătate publică și control în sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății.</i>	Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar raportează datele privind morbiditatea profesională către Direcția Generală Asistență Medicală, Medicină de Urgență și Programe de Sănătate Publică din cadrul Ministerului Sănătății.
ART. 169	Articolul 169 se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>Centrul național de monitorizare a riscurilor transmite informațiile de interes public privind bolile profesionale tuturor instituțiilor implicate în activități cu impact asupra sănătății lucrătorilor.</i>	Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar transmite, la cerere, informațiile de interes public privind bolile profesionale, tuturor instituțiilor implicate în activități cu impact asupra sănătății lucrătorilor.
ART. 170	
Lista bolilor profesionale ale căror declarare, cercetare și evidență sunt obligatorii este prevăzută în <u>anexa nr. 22</u>.	
ART. 171	Articolul 171 se modifică și va avea următorul cuprins:
<i>Structurile de medicina muncii din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București vor raporta, cu o periodicitate anuală, Centrului național de monitorizare a riscurilor situația absenteismului medical ca urmare a bolilor profesionale în anul respectiv.</i>	(1) Structurile de medicina muncii din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București raportează anual Centrului național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar situația absenteismului medical ca urmare a bolilor profesionale în anul respectiv, precum și lista cu bolile legate de profesie. (2) Datele menționate la alin.(1) sunt înregistrate în Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale.
ART. 172	
Intoxicația acută profesională se declară, se cercetează și se înregistrează atât ca boală profesională, cât și ca accident de muncă.	

SECȚIUNEA a 10-a	
Bolile legate de profesie	
ART. 173	
Lista bolilor legate de profesiune este prezentată în anexa nr. 23.	
ART. 174	
Bolile legate de profesiune nu se declară. Acestea se dispensarizează medical și se comunică angajatorilor sub forma rapoartelor medicale nenominalizate privind sănătatea lucrătorilor, în vederea luării măsurilor tehnico-organizatorice de normalizare a condițiilor de muncă.	
SECȚIUNEA a 11-a	
Dispoziții finale	
ART. 175	
În contractele încheiate între angajatori pentru prestarea de activități și servicii vor fi prevăzute clauze privind răspunderile referitoare la comunicarea, cercetarea și înregistrarea unor eventuale accidente de muncă.	
ART. 176	
(1) Victimele sau familia victimelor unui eveniment urmat de incapacitate temporară de muncă, invaliditate sau deces au dreptul să sesizeze sau să se informeze la inspectoratul teritorial de muncă pe raza căruia a avut loc accidentul.	
(2) Dacă în urma investigațiilor rezultă că sunt întrunite condițiile unui accident de muncă, inspectoratul teritorial de muncă va lua măsuri pentru efectuarea cercetării în conformitate cu prevederile prezentelor norme metodologice.	
(3) În situațiile prevăzute la alin. (1), inspectoratul teritorial de muncă va răspunde sesizărilor conform prevederilor legale sau va elibera, la cerere, o copie a procesului-verbal de cercetare a evenimentului.	
ART. 177	
(1) În situația în care angajatorul, lucrătorii implicați, victimele sau familiile acestora nu sunt de acord cu concluziile stabilite în procesul-verbal de cercetare a evenimentului, pot sesiza, în scris, Inspekția Muncii, în termen de 30 de zile calendaristice de la data primirii procesului-verbal.	

(2) Dacă în urma analizei se constată că trebuie refăcută cercetarea, Inspekția Muncii dispune completarea dosarului de cercetare și/sau întocmirea unui nou proces-verbal de cercetare care îl va înlocui pe cel existent.	
(3) Soluțiile adoptate de către Inspekția Muncii vor fi comunicate celor interesați, în termenul legal.	
CAPITOLUL VIII	
Avizarea documentațiilor cu caracter tehnic de informare și instruire în domeniul securității și sănătății în muncă	
SECȚIUNEA 1	
Prevederi generale	
ART. 178	
Prezentul capitol are ca scop stabilirea tipurilor de documentații cu caracter tehnic de informare și instruire în domeniul securității și sănătății în muncă care se supun avizării, a cerințelor care stau la baza realizării acestora, precum și a procedurii de avizare.	
ART. 179	
Documentațiile care se supun avizării sunt:	
a) filme sau imagini, pe peliculă sau suport magnetic, cu subiecte din domeniul securității și sănătății în muncă;	
b) afișe, pliante, broșuri din domeniul securității și sănătății în muncă;	
c) suporturile de curs destinate programelor de pregătire în domeniul securității și sănătății în muncă prevăzute la <u>art. 16</u> alin. (1) lit. c) și la <u>art. 55</u> alin. (1);	
d) diapozitive, diafilme și altele asemenea.	
SECȚIUNEA a 2-a	
Cerințe de realizare a documentațiilor	
ART. 180	
Cerințele generale pentru realizarea documentațiilor prevăzute la <u>art. 179</u> sunt:	

a) conținutul să fie în concordanță cu legislația în domeniul securității și sănătății în muncă în vigoare;	
b) să prezinte informația într-o formă accesibilă, completă și ușor de asimilat;	
c) conținutul și realizarea să fie în concordanță cu nivelul de pregătire al subiecților cărora li se adresează.	
ART. 181	
Cerințele specifice pentru realizarea filmelor cu subiecte din domeniul securității și sănătății în muncă sunt:	
a) scenariul și regia să asigure perceperea corectă și clară a mesajului;	
b) imagine clară și sugestivă;	
c) sonor clar și sugestiv;	
d) forme de prezentare: filmare reală sau animație;	
e) durata proiecției: 10 - 20 de minute.	
ART. 182	
Cerințele specifice pentru realizarea afișelor și pliantelor din domeniul securității și sănătății în muncă sunt:	
a) grafică simplă, fără greșeli tehnice, subliniindu-se elementele principale ale temei și eliminându-se detaliile ne semnificative;	
b) utilizarea unor culori vii, contrastante, în concordanță cu subiectul, respectiv culori deschise pentru situații pozitive și culori închise pentru situații negative;	
c) să nu aibă text sau textul să fie scurt, concis și vizibil, cu dimensiunea literelor aleasă astfel încât să permită citirea textului de la o distanță de 4 - 5 m;	
d) subiectul să ocupe circa 60% din suprafața afișului, iar marginile să fie suficient de mari pentru a-l izola de fondul pe care este aplicat;	
e) mărimea afișului va fi aleasă în funcție de scopul urmărit și locul în care va fi expus;	
f) materialele din care sunt realizate să fie adecvate mediilor în care vor fi utilizate, respectiv să fie rezistente la acțiunea factorilor din mediul în care sunt amplasate și/sau utilizate (umiditate, agenți chimici etc.).	
ART. 183	
Cerințele specifice pentru realizarea broșurilor din domeniul securității și sănătății în muncă sunt:	
a) să prezinte informațiile clar și concis;	

b) să se axeze pe o temă concretă;	
c) să prezinte un interes practic cât mai larg.	
<u>ART. 184</u>	
<i>Cerințele specifice pentru elaborarea suportului de curs prevăzut la art. 179 lit. c) sunt:</i>	
a) să fie elaborat în baza unei documentări bibliografice la zi;	
b) să utilizeze terminologia specifică securității și sănătății în muncă;	
c) să fie elaborat pe o tematică orientată spre grupuri-țintă, respectiv angajatorii care și-au asumat atribuții din domeniul securității și sănătății în muncă și reprezentanții lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății lucrătorilor;	
d) să fie redactat clar, concis, adaptat nivelului de pregătire al grupului-țintă căruia îi este destinat;	
e) informațiile să fie sistematizate într-o organizare logică a conținutului, orientate spre situații concrete de muncă;	
f) să evidențieze consecințele neaplicării și/sau nerespectării legislației din domeniul securității și sănătății în muncă.	
<u>ART. 185</u>	
Cerințele specifice pentru realizarea diapozitivelor și diafilmelor sunt:	
a) pe cât posibil să fie realizate color și să fie clare;	
b) să fie însoțite de scheme explicative;	
c) să fie însoțite de texte redactate clar și concis, fără a da naștere la interpretări;	
d) să fie realizate într-o succesiune logică.	
<u>SECȚIUNEA a 3-a</u>	
Avizarea documentațiilor	
<u>ART. 186</u>	
(1) Documentațiile prevăzute la art. 179 pot fi difuzate sau comercializate numai dacă sunt avizate de către Comisia de abilitare și avizare prevăzută la art. 36, din județul în care își are sediul elaboratorul.	

(2) În situația în care elaboratorul își are sediul într-un alt stat membru al Uniunii Europene ori aparținând Spațiului Economic European, documentațiile se avizează de către Comisia de abilitare și avizare din cadrul Inspectoratului Teritorial de Muncă al Municipiului București.	
ART. 187	
<i>Pentru avizarea documentațiilor, elaboratorul va transmite Comisiei de abilitare și avizare, prin poștă, o cerere întocmită potrivit modelului prevăzut în anexa nr. 24, însoțită de un dosar care cuprinde:</i>	
<i>a) copia certificatului de înregistrare la registrul comerțului și, după caz, a anexei acestuia;</i>	
<i>b) prin excepție de la prevederile lit. a), în situația în care elaboratorul se află în cazul prevăzut la art. 186 alin. (2), acesta va depune documentul echivalent eliberat de statul în care își are sediul;</i>	
<i>c) un scurt memoriu de prezentare a documentației;</i>	
<i>d) două exemplare din documentația supusă avizării;</i>	
<i>e) în cazul diapozitivelor și diafilmelor se vor transmite originalul și două copii pe suport hârtie.</i>	
ART. 188	
(1) Comisia de abilitare și avizare va transmite prin poștă avizul sau decizia de respingere motivată, în termen de 30 de zile de la data primirii solicitării.	
(2) Avizul comisiei, prezentat în anexa nr. 25, va fi însoțit de un exemplar din documentația transmisă de elaborator, care va purta ștampila Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale.	
(3) Decizia de respingere, prezentată în anexa nr. 26, va fi însoțită de cele două exemplare de documentație transmisă de elaborator, pentru a fi refăcută în sensul celor precizate în decizie.	
SECȚIUNEA a 4-a	
Dispoziții finale	
ART. 189	
(1) Difuzarea sau comercializarea documentațiilor prevăzute la art. 179 va fi însoțită de o copie a avizului.	

(2) Angajatorul care utilizează documentațiile prevăzute la <u>art. 179</u> trebuie să dețină o copie a avizului.	
<u>ART. 190</u>	
(1) Solicitantul sau titularul de aviz, după caz, pot face contestație la Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale, în termen de maximum 30 de zile de la data primirii deciziei de respingere.	
(2) Soluțiile adoptate ca răspuns la contestație vor fi comunicate celor interesați în termen de 30 de zile de la data primirii contestației.	
<u>ART. 191</u>	
(1) Dacă în timpul controalelor efectuate de inspectorii de muncă se constată diferențe între documentația avizată și cea folosită în activitatea curentă, inspectorul de muncă dispune măsuri pentru retragerea documentației neconforme și comunică, în scris, situația constatată Comisiei de abilitare și avizare care a dat avizul, cu propunerea de suspendare sau de retragere a avizului.	
(2) Comisia prevăzută la alin. (1) aduce la cunoștința titularului de aviz situația constatată, pentru ca acesta să își prezinte punctul de vedere.	
(3) Comisia prevăzută la alin. (1) analizează comunicarea inspectorului de muncă împreună cu punctul de vedere al titularului de aviz și emite o decizie de suspendare sau de retragere a avizului, după caz.	
(4) Suspendarea se poate face pe o perioadă determinată, în funcție de timpul necesar pentru remedierea deficiențelor constatate.	
(5) Decizia de respingere a avizării, de retragere, de suspendare a avizului sau cea prevăzută la <u>art. 192</u> alin. (2) poate face obiectul unei contestații în condițiile prevăzute la <u>art. 190</u> .	
<u>ART. 192</u>	
(1) În situația în care titularul de aviz intenționează să aducă modificări unei documentații avizate, are obligația să comunice Comisiei de abilitare și avizare teritoriale, respectiv a municipiului București, conținutul acestor modificări.	
(2) Comisia de abilitare și avizare teritorială, respectiv a municipiului București, analizează dacă modificările asupra documentației sunt intervenții minore sau majore și decide menținerea avizului sau necesitatea unei noi avizări.	
<u>ART. 192¹</u>	
(1) Procedurile și formalitățile de abilitare a serviciilor externe de prevenire și protecție pot fi îndeplinite și prin intermediul PCU electronic, în conformitate	

cu prevederile <u>Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 49/2009</u>, aprobată cu modificări și completări prin <u>Legea nr. 68/2010</u>. Prevederile prezentului alineat se aplică în termen de 60 de zile de la data operaționalizării punctului de contact unic electronic.	
(2) Prevederile din cuprinsul prezentelor norme metodologice se completează cu dispozițiile <u>Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 49/2009</u>, aprobată cu modificări și completări prin <u>Legea nr. 68/2010</u>.	
	După articolul (192^1) se introduce un nou articol (192^2), cu următorul cuprins:
	Art.192^2 Orice activitate care implică prelucrarea datelor cu caracter personal, realizată în aplicarea prevederilor prezentei hotărâri se efectuează cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE)679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind liberă circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) precum și a legislației naționale de aplicare a acestuia.
ART. 193	Articolul 193 se modifică și va avea următorul cuprins:
<u>Anexele nr. 1 - 26*)</u> fac parte integrantă din prezentele norme metodologice.	Anexele nr.1-29 fac parte integrantă din prezentele norme metodologice. Anexa nr.13 la normele metodologice se modifică și va avea conținutul prevăzut în anexa nr.1 care face parte integrantă din prezenta hotărâre. Anexa nr.19 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezenta hotărâre. Anexa nr.20 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr.3 care face parte integrantă din prezenta hotărâre. Anexa nr.21 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 4 care face parte integrantă din prezenta hotărâre. Anexa nr.22 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 5 care face parte integrantă din prezenta hotărâre. Anexa nr.23 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 6 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

	După anexa nr.26 la normele metodologice se introduc trei noi anexe, anexa nr.27, anexa nr.28 și anexa nr.29 al căror conținut este prevăzut în anexa nr.7, anexa nr.8 și anexa nr. 9 care fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

	Art. II În termen de 15 zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri, Ministerul Sănătății va elabora un ordin al ministrului sănătății pentru stabilirea componentei și atribuțiilor comisiilor de soluționare a contestațiilor prevăzute la art. 157² din Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin HG 1425/2006, cu modificările și completările aduse prin prezenta hotărâre.
	Art. III (1) La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, se abrogă Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse nr. 1256/443/2008 pentru aprobarea componentei și atribuțiilor Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 531 din 15 iulie 2008, cu modificările și completările ulterioare. (2) Contestațiile depuse în baza Ordinului ministrului sănătății publice și al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse nr.1256/443/2008 pentru aprobarea componenței și atribuțiilor Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, cu modificările și completările ulterioare, și rămase nesoluționate până la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, se redirecționează în termen de 15 zile de la data intrării în vigoare a ordinului prevăzut la art. II, de către secretariatul Institutului Național de Sănătate Publică către emitentul actului aflat în litigiu, respectiv direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București, în sarcina Comisiei de soluționare a contestațiilor constituită în acest sens la nivelul fiecărei direcții. (3) Contestațiile prevăzute la alin.(2) vor fi preluate de comisiile de soluționare a contestațiilor constituite la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, care se subrogă în toate drepturile și obligațiile Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, prevăzut de Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse nr. 1256/443/2008, cu modificările

				ulterioare. (4)În cazul litigiilor Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, aflate pe rolul instanțelor de judecată, indiferent de faza de judecată, Comisiile de soluționare a contestațiilor constituite la nivelul direcțiilor de sanatare publică județene și a municipiului București se subrogă în toate drepturile și obiigațiile Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse fiindu-le transmisă caliatea procesuală iar reprezentarea acestora în instanțele de judecată se asigură de catre diecția de sănătate publică județeană și a Muncipiului București.			
				Art.IV În termen de 30 zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri, Ministerul Muncii și Solidarității Sociale va modifica Ordinul ministrului muncii, familiei și protecției sociale nr. 455/ 2010 pentru constituirea comisiilor de abilitare a serviciilor externe de prevenire și protecție și de avizare a documentațiilor cu caracter tehnic de informare și instruire în domeniul securității și sănătății în muncă din cadrul inspectoratelor teritoriale de muncă.			
				Art.V Dosarele de cercetare nefinalizate la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, pentru evenimentele produse în afara granițelor țării în care au fost implicați lucrători ai unor angajatori români aflați în îndeplinirea sarcinilor de serviciu, vor fi completate, în vederea finalizării, conform dispozitiilor art.144 alin 1^1 și 1^2, cu respectarea prevederilor art. 144, alin.6 din Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii 319/2006, aprobate prin HG 1425/ 2006, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu modificările și completările aduse prin prezenta hotărâre.			
ANEXA Nr.13 la normele metodologice				ANEXA Nr. 1 la prezenta hotărâre COMUNICAREA EVENIMENTELOR			
FIȘA Nr.	JUDEȚUL	Denumirea angajatorului la care s-a produs evenimentul	Adresa Telefon	FIȘA Nr.	JUDEȚUL		Adresa Telefon
Cod CAEN							

Nr. /data
 Județul
 Localitate:
 Unitatea sanitară

FIȘA DE SEMNALARE BP1

Către

Numele
 Prenumele Sexul M/F
 Data nașterii: anul luna ziua
 Buletin/Carte de identitate: seria nr. CNP
 Adresa de domiciliu
 Datele de contact actuale (telefon, mobil, fax, e-mail)*
 Profesia
 Statutul socioprofesional (pensionar cu invaliditate, pensionar de vârstă, persoană cu handicap, angajat cu unul sau mai multe contracte de muncă etc.)

Încadrat la

Adresa unității/unităților

Diagnosticul prezumtiv

Agentul cauzal

Ocupațiile care au generat boala:

1.
2.
3.

Vechimea în ocupațiile respective:

1.
2.
3.

Semnătura și parafa medicului

.....

Diagnosticul de profesionalitate precizat

.....

Semnătura și parafa medicului de medicina muncii

.....

Data completării:

Nr. /data
 Județul
 Localitatea
 Unitatea medicală:

FIȘA DE SEMNALARE BP1

NUMELE ȘI PRENUMELE:

SEXUL : CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| cetățenie

.....

Data nașterii : anul, luna ziua

Buletin/Carte de identitate: seria: nr.

Adresa de domiciliu :

Date de contact actuale (telefon, FAX, e-mail)

Ocupația :

Statusul socio-profesional (pensionar de invaliditate, pensionar de varstă, persoană cu handicap, angajat cu unul sau mai multe contracte de muncă, etc)

UNITATEA ANGAJATOARE (denumire, cod CAEN, CIF):

.....

ADRESA COMPLETĂ A UNITĂȚII:

.....

Diagnosticul prezumtiv: (CIM)

Factorul de risc profesional:

Ocupațiile care au generat boala

1.
2.
3.

Vechimea in ocupațiile respective:

1.
2.
3.

Semnatura si parafa medicului

.....

Nr. /data

Județul

Localitatea

Unitatea medicală:

Diagnosticul prezumtiv de boală profesională:

.....

Am primit un exemplar al prezentului proces-verbal și am luat cunoștință de recomandările făcute, astăzi, data de mai jos: anul luna ziua Semnătura conducătorului Semnătura Semnătura întreprinderii/instituției și parafa inspectorului medicului de muncă care a efectuat cercetarea 	c)Recomandări: 2. Se infirmă caracterul profesional al bolii: Motivele pentru care a fost infirmat caracterul profesional al bolii : Prezentul proces-verbal s-a întocmit în 7 exemplare. Data, Medicul de medicina muncii, (Semnătura și parafa) Am primit un exemplar al prezentului proces-verbal și am luat cunoștință de recomandările făcute, astăzi, data de mai jos: Data, Conducătorul unității (Semnătura de primire)
ANEXA Nr.21 la normele metodologice	ANEXA Nr. 4 la prezenta hotărâre
FIȘA DE DECLARARE A CAZULUI DE BOALĂ PROFESIONALĂ BP2 Nr. /luna Județul Localitate: Unitatea sanitară Numele și prenumele CNP ÎNȚEPRINDEREA/UNITATEA ANGAJATOARE ADRESA COMPLETĂ A ÎNȚEPRINDERII/UNITĂȚII COD CAEN*1) Secția, atelierul COD OCUPAȚIE ACTUALĂ*2) COD OCUPAȚIE CARE A GENERAT BOALA*2) Vechimea în ocupația care a generat boala Data semnalării Diagnosticul prezumtiv	FIȘA DE DECLARARE A CAZULUI DE BOALĂ PROFESIONALĂ BP2 Nr. / din data.....// ZZ/ LL/AAAA Județul: Localitate: Direcția de sănătate publică: NUMELE ȘI PRENUMELE (cu inițiala tatălui): CNP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ cetățenie UNITATEA ANGAJATOARE (denumire completă): ADRESA COMPLETĂ A UNITĂȚII: COD CAEN*1) CIF

Unitatea care a confirmat diagnosticul de profesionalitate Diagnosticul precizat complet*3) [și codificarea radiologică în cazul diagnosticului de pneumoconioză*4)] Data declarării (anul, luna, ziua) Agentul causal (circumstanțe) Măsuri indicate pentru bolnav (concediu medical, spitalizare, recomandări program redus, control periodic, schimbarea locului de muncă, pensionare etc.) Bolnavul a decedat (da, nu) Număr total lucrători din întreprindere/unitate: Număr lucrători din întreprindere/unitate expuși la agentul causal incriminat: Cercetarea s-a făcut prin Procesul-verbal nr. Data completării: anul luna ziua Semnătura și parafa medicului de medicina muncii Ștampila unității ----- *1) Din 4 cifre, conform <u>Ordinului</u> președintelui Institutului Național de Statistică nr. 601/2002 privind actualizarea Clasificării activităților din economia națională - CAEN. *2) Conform <u>Ordinului</u> ministrului de stat, ministrul muncii și protecției sociale, și al președintelui Comisiei Naționale de Statistică nr. 138/1.949/1995 privind aprobarea Clasificării ocupațiilor din România (C.O.R.), cu modificările și completările ulterioare. *3) Denumire completă, complicații, afecțiuni asociate. *4) După caz.	Secția, atelierul, postul de lucru: COD OCUPAȚIE ACTUALĂ*2) COD OCUPAȚIE CARE A GENERAT BOALA*2) <i>Status socio-profesional</i> (pensionar de invaliditate, pensionar de varstă, persoană cu handicap, angajat cu unul sau mai multe contracte de muncă, etc) Vechimea în ocupația care a generat boala: Data semnalării:// Unitatea care a semnalat suspiciunea de diagnostic de profesionalitate: Diagnosticul de boală profesională precizat complet*3) [codificarea radiologică în cazul diagnosticului de pneumoconioză*4), codificare CIM]: <i>Comisie de pneumoconioze: nr. registru / data:</i> Data declarării (anul, luna, ziua)// Factorul de risc profesional (circumstanțe): Recomandări:..... .. Bolnavul a decedat (da, nu):, dacă da, la ce dată: <i>Starea de gravitate (incapacitate temporară, incapacitate permanentă, neprecizată)</i>..... Cercetarea s-a făcut prin Procesul-verbal nr. / din data:.....// Fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2 s-a întocmit în 6 exemplare. pentru: direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, lucrătorul diagnosticat cu boală profesională, medicul de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor care a semnalat îmbolnăvirea, Inspectoratul Teritorial de Muncă, Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Secția sănătate ocupațională și mediul de muncă din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică și asigurătorul la nivel teritorial. Data completării: Medic medicina muncii: Cod parafă: (Semnătura și parafa) *1) Din 4 cifre, conform <u>Ordinului</u> președintelui Institutului Național de Statistică nr. 601/2002 privind actualizarea Clasificării activităților din economia națională - CAEN.
--	--

	*2) Conform Ordinului INS nr. 1832/856/2011 privind aprobarea Clasificării ocupațiilor din România (C.O.R.), cu modificările și completările ulterioare. *3) Denumire completă conform tabelului cu bolile profesionale cu declarare obligatorie in vigoare. *4) După caz.																																							
ANEXA 22 la normele metodologice	ANEXA Nr. 5 la prezenta Hotărâre																																							
TABEL CU BOLILE PROFESIONALE CU DECLARARE OBLIGATORIE 1. Neoplazii <table> <tr> <th>Boala</th><th>Noxa profesionala</th></tr> <tr> <td rowspan="3">Neoplasm hepatic si al duetelor biliare intrahepatice</td><td>Arsen si compusi</td></tr> <tr> <td>Clorura de vinii monomer</td></tr> <tr> <td>Virusuri hepatitice B si C</td></tr> <tr> <td rowspan="5">Neoplasm al cavitatii (foselor) nazale si/sau al sinusurilor</td><td>Crom hexavalent si compusi</td></tr> <tr> <td>Fabricarea alcoolului izopropilic prin procedeul acidului concentrat</td></tr> <tr> <td>Formaldehida</td></tr> <tr> <td>Nichel si compusi</td></tr> <tr> <td>Pulberi de lemn</td></tr> <tr> <td>Neoplasm nazofaringian</td><td>Formaldehida</td></tr> <tr> <td>Neoplasm laringian</td><td>Azbest</td></tr> <tr> <td rowspan="5">Neoplasm bronhopulmonar</td><td>Arsen si compusi</td></tr> <tr> <td>Azbest</td></tr> <tr> <td>Beriliu</td></tr> <tr> <td>Bisclormetileter si derivati</td></tr> <tr> <td>Cadmium si compusi</td></tr> </table>	Boala	Noxa profesionala	Neoplasm hepatic si al duetelor biliare intrahepatice	Arsen si compusi	Clorura de vinii monomer	Virusuri hepatitice B si C	Neoplasm al cavitatii (foselor) nazale si/sau al sinusurilor	Crom hexavalent si compusi	Fabricarea alcoolului izopropilic prin procedeul acidului concentrat	Formaldehida	Nichel si compusi	Pulberi de lemn	Neoplasm nazofaringian	Formaldehida	Neoplasm laringian	Azbest	Neoplasm bronhopulmonar	Arsen si compusi	Azbest	Beriliu	Bisclormetileter si derivati	Cadmium si compusi	TABELUL CU BOLILE PROFESIONALE CU DECLARARE OBLIGATORIE 1. Cancer profesional <table> <tr> <th>Boala profesională</th><th>Factor de risc profesional*/proces tehnologic</th></tr> <tr> <td rowspan="9">Cancer al cavității nazale și al sinusurilor feței</td><td>Alcool izopropilic (procedeul de fabricare cu acid concentrat a alcoolului izopropilic)</td></tr> <tr> <td>Crom hexavalent și compuși</td></tr> <tr> <td>Formaldehidă</td></tr> <tr> <td>Nichel și compuși (lucrări care implică expunerea la pulberi, fumuri sau aerosoli rezultați la prăjirea și la electrorafinarea matelor de nichel)</td></tr> <tr> <td>Pulbere de lemn de esență tare</td></tr> <tr> <td>Pulberi din piele tăbăcită</td></tr> <tr> <td>Radiu-226 și produșii săi de dezintegrare</td></tr> <tr> <td>Radiu-228 și produșii săi de dezintegrare</td></tr> <tr> <td>Formaldehidă</td></tr> <tr> <td rowspan="2">Cancer nazofaringian</td><td>Pulbere de lemn de esență tare</td></tr> <tr> <td>Fabricarea cauciucului</td></tr> <tr> <td>Cancer laringian</td><td>Acizi anorganici tari (aerosoli)</td></tr> </table>	Boala profesională	Factor de risc profesional*/proces tehnologic	Cancer al cavității nazale și al sinusurilor feței	Alcool izopropilic (procedeul de fabricare cu acid concentrat a alcoolului izopropilic)	Crom hexavalent și compuși	Formaldehidă	Nichel și compuși (lucrări care implică expunerea la pulberi, fumuri sau aerosoli rezultați la prăjirea și la electrorafinarea matelor de nichel)	Pulbere de lemn de esență tare	Pulberi din piele tăbăcită	Radiu-226 și produșii săi de dezintegrare	Radiu-228 și produșii săi de dezintegrare	Formaldehidă	Cancer nazofaringian	Pulbere de lemn de esență tare	Fabricarea cauciucului	Cancer laringian	Acizi anorganici tari (aerosoli)
Boala	Noxa profesionala																																							
Neoplasm hepatic si al duetelor biliare intrahepatice	Arsen si compusi																																							
	Clorura de vinii monomer																																							
	Virusuri hepatitice B si C																																							
Neoplasm al cavitatii (foselor) nazale si/sau al sinusurilor	Crom hexavalent si compusi																																							
	Fabricarea alcoolului izopropilic prin procedeul acidului concentrat																																							
	Formaldehida																																							
	Nichel si compusi																																							
	Pulberi de lemn																																							
Neoplasm nazofaringian	Formaldehida																																							
Neoplasm laringian	Azbest																																							
Neoplasm bronhopulmonar	Arsen si compusi																																							
	Azbest																																							
	Beriliu																																							
	Bisclormetileter si derivati																																							
	Cadmium si compusi																																							
Boala profesională	Factor de risc profesional*/proces tehnologic																																							
Cancer al cavității nazale și al sinusurilor feței	Alcool izopropilic (procedeul de fabricare cu acid concentrat a alcoolului izopropilic)																																							
	Crom hexavalent și compuși																																							
	Formaldehidă																																							
	Nichel și compuși (lucrări care implică expunerea la pulberi, fumuri sau aerosoli rezultați la prăjirea și la electrorafinarea matelor de nichel)																																							
	Pulbere de lemn de esență tare																																							
	Pulberi din piele tăbăcită																																							
	Radiu-226 și produșii săi de dezintegrare																																							
	Radiu-228 și produșii săi de dezintegrare																																							
	Formaldehidă																																							
Cancer nazofaringian	Pulbere de lemn de esență tare																																							
	Fabricarea cauciucului																																							
Cancer laringian	Acizi anorganici tari (aerosoli)																																							

	Carbura de tungsten		Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
	Clormetil-metileter		
	Clorura de vinii		Arsen și compuși anorganici (inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin arsen, precum și inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin particule de arsenopirită auriferă)
	Cobalt		Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
	Crom hexavalent si compusi		Beriliu și compuși
	Dioxid de siliciu liber cristalin		Bis (clorometil) eter (puritate tehnică)
	Formaldehida		Cadmium și compuși
	Gaze mustar		Clorometil-metileter (puritate tehnică)
	Hidrocarburi aromatice (din funingine, gudroane, negru de fum si altele)		Crom hexavalent și compuși (acidul cromic și cromății sau bicromății alcalini sau alcalino-pământoși, cromatul de zinc)
	Nichel si compusi		Dioxid de siliciu (pulbere respirabilă de silice cristalină)
	Oxizi de fier		Emisii de eșapament ale motoarelor diesel
	Radiatii ionizante		Fabricarea carburii de siliciu (procedeul Acheson)
	Radon si produsi de dezintegrare ai radonului (inclusiv la mineritul subteran al hematitei)		Fabricarea Aluminiului
	Talc cu continut de azbest		Fabricarea cauciucului
	Uleiuri minerale		Fabricarea cocsului
Neoplasm osos si al cartilajului articular al membrelor si cu alte localizari	Radiatii ionizante		Fumuri de sudură
Neoplasme ale pielii: - epiteliom spinocelular - epiteliom bazocelular - melanom malign - boala Bowen (carcinom in situ)	Arsen si compusi		Gaze muștar
	Hidrocarburi aromatice (din bitum, creozot, gudroane, negru de fum, produsi de gazeificare a carbunelui, smoala, produse petroliere, uleiuri minerale si altele)	Cancer bronhopulmonar primitiv	
	Radiatii ionizante		
	Uleiuri minerale		

Mezoteliom pleural Mezoteliom peritoneal	Azbest		Gazeificarea cărbunelui
Neoplasm al vezicii si al cailor urinare	Amino - si nitroderivati aromatici Arsen si compusi Auramina Benzen Benzidina si derivati Hidrocarburi aromatice (din funingine, gudroane, negru de fum si altele) 2-Naftilamina Uleiuri minerale		Hidrocarburi aromatice policiclice prezente în funingine, gudron de cărbune sau smoală de huiă rezultate din distilarea carbunelui Nichel și compuși (lucrări care implică expunerea la pulberi, fumuri sau aerosoli rezultați la prăjirea și la electrorafinarea matelor de nichel) Oxizi de fier Plutoni Radiații ionizante (X și gamma) Radon și produși de dezintegrare ai radonului (inclusiv la mineritul subteran al hematitei)
Neoplasm al tractului digestiv	Gaze mustar Hidrocarburi aromatice (din funingine, gudroane, negru de fum si altele) Uleiuri minerale	Cancer gastric	Fabricarea cauciucului Radiații ionizante (X și gamma)
Glioblastom	Derivati de nitrozuree si nitrozoguanidine	Cancer hepatic (carcinom hepatocelular, angiosarcom) și al ductelor biliare intrahepatice	Clorura de vinil monomer 1,2-Dicloropropan Plutoni Virusul hepatitic B Virusul hepatitic C
Neoplasm mamar Neoplasm al tractului genital feminin	Hormoni sexuali (dietilstilbestrol si altele)	Cancer osos (osteosarcom)	Plutoni Radiu-224 și produșii săi de dezintegrare Radiu-226 și produșii săi de dezintegrare Radiu-228 și produșii săi de dezintegrare Radiații X și gamma
Neoplasm al tractului genital masculin	Hidrocarburi aromatice (din funingine, gudroane, negru de fum si altele)		
Leucemii	Benzen si derivati Etilen-oxid (oxid de etilena) Formaldehida Radiatii ionizante		
Limfom non-Hodgkinian	Formaldehida		
Alte afectiuni maligne cauzate de expunerea profesionala obiectivata si	Agenti cancerigeni certi din lista IARC		

evaluata la unul sau mai multi agenti din lista IARC		Cancer melanocitar al pielii sau buzelor (melanom)	Bifenili policlorinati
			Radiația solară
			Radiații ultraviolete
		Cancer non-melanocitar al pielii sau buzelor: epitelium spinocelular, epitelium bazocelular, carcinom in situ (Boala Bowen) Leziuni epiteliale precanceroase (keratoza actinică)	Arsen și compuși anorganici (inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin arsen, precum și inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin particule de arsenopirită auriferă)
			Hidrocarburi aromatice policiclice prezente în funingine, gudron de cărbune sau smoală de ulei rezultate din distilarea carbunelui
			Uleiurile minerale (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)
			Radiația solară
			Radiații ultraviolete
			Radiații X și gamma
			Uleiuri de șist
		Mezoteliom pleural	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
			Erionit
			Fluoro-edenit
			Vopsele cu adaos de azbest
		Mezoteliom peritoneal	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
			Erionit

			Fluoro-edenit
			Vopsele cu adaos de azbest
		Endoteliom (sarcomul Kaposi)	Virusul imunodeficienței umane (HIV) tipul 1
			Virusul herpetic al sarcomului Kaposi
		Cancer renal	Tricloretilenă
			Radiații X și gamma
		Cancer al vezicii urinare	Amine aromatice și sărurile lor (4-aminobifenil și sărurile sale (xenilamină) ; 4,4'-diaminobifenil și sărurile sale (benzidină); 2-naftilamină și sărurile sale; 4,4'-metilen bis(2-cloroanilină) și sărurile sale (MBOCA); 3,3'-dimetoxibenzidină și sărurile sale (o-dianisidină); 3,3'-dimetilbenzidină și sărurile sale (o-toluidină); 4-cloro-2-metilanilină și sărurile sale (p-cloro-o-toluidină) ; auramină (puritate tehnică))
			Arsen și compuși anorganici
			Coloranți derivați din benzidină (CI direct black 38, CI direct blue 6, CI direct brown 95)
			Fabricarea Aluminiului
			Fabricarea Auraminei
			Fabricarea cauciucului
			Fabricare Magenta
			Orto-Toluidină
			Radiații X și gamma
			Tricloretilenă

		Cancer ocular	Radiații ultraviolete (procedee de sudare)
			Virusul imunodeficienței umane (HIV) tipul 1
		Cancer cerebral și al sistemului nervos central	Radiații X și gamma
		Cancer al tiroidei	Radioizotopi ai Iodului, inclusiv I-131
			Radiații X și gamma
		Cancer ovarian	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
		Leucemie și/sau limfom	1,3-Butadienă
			Benzen
			Fabricarea cauciucului
			Formaldehidă
			Fosfor-32
			Lindan
			Pentaclorofenol
			Produsi de fisiune inclusiv Stronțiu-90
			Toriu-232 și produșii săi de dezintegrare
			Virus Epstein-Barr
			Virus hepatitic C
			Virusul herpetic al sarcomului Kaposi
			Virusul imunodeficienței umane (HIV) tipul 1
			Virusul T-limfotropice uman (HTLV) tip 1
			Radiații X și gamma

Alte afecțiuni maligne cauzate de expunerea profesională obiectivată și evaluată la unul sau mai mulți agenți din lista IARC (International Agency for Research on Cancer).

Agenți cancerigeni cerți din lista IARC

* Agenți cancerigeni

2. Alte boli și modificări hematologice nonmaligne profesionale

Boala profesională	Factor de risc profesional
Anemie	Ankylostoma duodenale
	Arsen și compuși
	Benzen
	Brucella
	Butil de staniu
	Cimen (paracimol)
	Compuși organofosforici și organoclorurati
	Crezoli
	Fosfor și compuși
	Hidrocarburi alifactice halogenate (clorura de metil = monoclorometan, hexaclorciclohexan = Lindan, tricloretilenă)
	Hidrogen arseniat (arsină)
	Medicamente
	Mesitilen
	Metilcelosolv
	Monoxid de carbon
	Naftalină

2. Alte boli și modificări hematologice nonmaligne

Boala profesională	Noxa profesională
Anemie	Ankylostoma duodenale
	Arsen și compuși
	Benzen
	Brucella
	Butil de staniu
	Cimen (paracimol)
	Compuși organofosforici și organoclorurati
	Crezoli
	Fosfor și compuși
	Hidrocarburi alifactice halogenate (clorura de metil = monoclorometan, hexaclorciclohexan = Lindan, tricloretilenă etc.)
	Hidrogen arseniat (arsina)
	Medicamente
	Mesitilen
	Metilcelosolv
	Monoxid de carbon
	Naftalina

	Nitro-, cloro- si cloronitroderivati aromatici (monoclorbenzen, o-diclorbenzen, DDT, trinitrotoluen, pentaclorfenol etc.) p-Butilbenzen Pirocatechina Pirogalol Plumb Radiatii ionizante Silicat de etil Trimetilbenzen (pseudocumen) si alte hidrocarburi aromatice si altele		Nitro-, cloro- și cloronitroderivati aromatici (monoclorbenzen, o-diclorbenzen, DDT, trinitrotoluen, pentaclorfenol) p-Butilbenzen Pirocatechină Pirogalol Plumb Radiații ionizante Silicat de etil Trimetilbenzen (pseudocumen) și alte hidrocarburi aromatice
Agranulocitoza	Benzen Radiatii ionizante Trinitrotoluen si altele	Agranulocitoză	Benzen Radiații ionizante Trinitrotoluen
Methemoglobinemie	Amino - si nitroderivati Hidrogen arseniat Oxizi de azot Pirocatechina Pirogalol Rezorcina si altele	Methemoglobinemie	Amino- și nitroderivați Hidrogen arseniat Oxizi de azot Pirocatechină Pirogalol Rezorcină
3. Afecțiuni psihice si comportamentale		3. Afecțiuni psihice și comportamentale profesionale	
Boala profesionala	Noxa profesionala	Boala profesională	Factor de risc profesional

Sindrom posttraumatic	Traumatisme craniene prin accident de munca	Sindrom posttraumatic	Traumatisme cranio-cerebrale prin accident de muncă
		Sindrom de stres posttraumatic	Situații sau evenimente excepționale stresante la locul de muncă
4. Boli neurologice Boala profesionala		4. Boli neurologice profesionale Boala profesională	
Parkinson secundar	Noxa profesionala Mangan (dioxid de mangan) Mercur si compusi Monoxid de carbon Sulfura de carbon	Sindrom de tunel carpian	Factor de risc profesional Mișcări repetitive sau prelungite de flexie / extensie / laterodeviație a pumnului sau de prehensiune palmo-digitală Presiune prelungită sau repetată pe podul palmei Sprijin prelungit pe regiunea carpiană Vibrații mecanice transmise sistemului mana-brat
Afectiuni extrapiramidale si tulburari de motilitate: - ataxie/tremor intensional si altele	Acrilamida Furfural N-Hexan Hidrocarburi alifactice halogenate Hidrogen fosforat (fosfina, trihidrura de fosfor) Mangan Mercur si compusi Toluen si altele	Sindrom de tunel cubital Guyon (compresia nervului ulnar la nivelul articulației pumnului)	Mișcări repetitive sau prelungite de extensie a pumnului sau de prehensiune a mâinii Presiune prelungită sau repetată pe podul palmei Sprijin prelungit pe regiunea carpiană
Mononeuropatia membrelor superioare: - sindrom de tunel carpian - sindromul de tunel cubital Guyon - sindromul epitrohleo-olecranian - sindromul de tunel radial	Miscari repetitive Vibratii Pozitii extreme ale articulatiilor (in special asocierea acestor factori de risc)	Sindrom de tunel epitrohleo-olecranian (compresia nervului ulnar la nivelul cotului)	Sprijin prelungit pe fața posterioară a cotului
		Sindrom de tunel radial (compresia nervului radial la nivelul cotului)	Mișcări repetitive la nivelul cotului
		Sindrom de compresie a nervului sciatic popliteu extern	Poziție ghemuit prelungită
		Neuropatie	Acrilamida

- alte mononeuropatii ale membrelor superioare			Borrelia (maladia Lyme)
Sindrom de compresie a nervului sciatic	Pozitii vicioase		Brucella (bruceloza cronică)
Neuropatie	Acrilamida		Dicloracetilena
	Arsen si compusi		Hexan
	Borrelia (maladia Lyme)		Mercur
	Brucella (bruceloza cronica)		N-metil-butil-cetona
	Compusi organofosforici		Plumb
	Dimetil aminopropionitril		Sulfura de carbon
	Etilen-oxid (oxid de etilena)		Toluen
	Hidrocarburi alifatice halogenate		Virusul hepatic C
	Hidrocarburi alifatice (N-hexan, ciclohexan si altele)		Virusul varicelo-zosterian
	Hidrocarburi aromatice		Virusul SARS-CoV-2
	Mercur		Vibrații mecanice
	Metil-N-butyl-cetona	Parkinsonism secundar	Mangan (dioxid de mangan)
	Plumb		Mercur și compuși
	Sulfura de carbon		Monoxid de carbon
	Taliu		Sulfură de carbon
	Virusul hepatic C		
	Virusul varicelo-zosterian		
	Vibratii		
	si altele		
Mielita	Borrelia (maladia Lyme)		
	Bromura de metil (monobrommetan)		

	Brucella (bruceloza cronica)	
	si altele	
Nevrita trigeminala	Hidrocarburi alifatice halogenate	
	Nitro - si aminoderivati aromatici	
	si altele	
Encefalopatia toxica	Acetonitril	
	Alcoolii	
	Aldehyde	
	Amine aromatice si derivati	
	Arsen si compusi	
	Cetone	
	Decaboran	
	Dimetilformamida	
	Dimetilsulfoxid (DMSO)	
	Esteri	
	Eteri	
	Glicoli	
	Hidrocarburi alifatice si aromatice	
	Hidrocarburi alifatice halogenate	
	Hidrogen arseniat	
	Mercur si compusi	
	Monoxid de carbon	
	Nitroderivati alifatici	
	Nitro- si cloronitroderivati aromatici	

	Pentaboran
	Plumb si compusi
	Solventi organici (amestecuri)
	Staniu si compusi
	Tetrahidrofuran
	si altele
Paralizii	Compresii mecanice

5. Boli ale analizatorului vizual

Boala profesionala	Noxa profesionala
Conjunctivite	Alergeni si iritanti profesionali
	Radiatii infrarosii
	Radiatii ionizante
	Virusuri, bacterii
	si altele
Cheratite	Acid clorhidric
	Acid fluorhidric
	Amoniac
	Arsen si compusi
	Benzochinone
	Cianamida calcica
	Clor
	Creozot
	Crezoli

5. Boli profesionale ale analizatorului vizual

Boala profesională	Factor de risc profesional
	Alergeni și iritanți profesionali
	Radiații infraroșii
Conjunctivită	Radiații ionizante
	Virusuri, bacterii
	Acid clorhidric
	Acid fluorhidric
	Amoniac
	Arsen și compuși
	Benzochinone
Cheratiță	Cianamida calcică
	Clor
	Creozot
	Crezoli
	Dioxid de sulf
	Etilen-oxid (oxid de etilenă)

	Dioxid de sulf		Fenoli (fenol, pirocatechină, pirogalol, rezorcina)
	Etilen-oxid (oxid de etilena)		Formiat de metil
	Fenoli (fenol, pirocatechina, pirogalol, rezorcina si altele)		Hidrochinonă
	Formiat de metil		Hidrogen sulfurat
	Hidrochinona		Piridine
	Hidrogen sulfurat		Quinoleina
	Piridine		Alergeni și iritanți profesionali
	Quinoleina		Radiații infraroșii
	Alergeni si iritanti profesionali		Radiații ionizante
	Radiatii infrarosii		Radiații ultraviolete
	Radiatii ionizante		Seleniu
	Radiatii ultraviolete		Silicat de metil
	Seleniu		Streptococcus suis
	Silicat de metil		Sulfură de carbon
	Streptococcus suis		Virusuri
Cataracta	Sulfura de carbon	Cataractă	Dinitrocrezol
	Virusuri		Dinitrofenol
	si altele		Etilen-oxid (oxid de etilenă)
	Dinitrocrezol		Lasere
	Dinitrofenol		Microunde
	Etilen-oxid (oxid de etilena)		Naftalină
	Lasere		Radiații infraroșii
	Microunde		Radiații ionizante
			Trinitrotoluen

	Naftalina	Nistagmus	Iluminat inadecvat în mine
	Radiatii infrarosii	Astenopie acomodativă	Suprasolicitări vizuale, în special în condiții de iluminat necorespunzător cantitativ și/sau calitativ
	Radiatii ionizante si altele	Nevrită optică	Alcool alilic
	Trinitrotoluen		Alcool metilic (metanol)
	si altele		Arsen și compuși
Nistagmus	Iluminat inadecvat in mine		Hidrocarburi alifactice halogenate
Astenopie acomodativa	Suprasolicitari vizuale, in special in conditii de iluminat nefiziologice cantitativ si calitativ		Mercur
Nevrita optica	Alcool alilic		Naftalină
	Alcool metilic (metanol)		Nitro- și aminoderivati aromatici
	Arsen si compusi		Piridine
	Hidrocarburi alifactice halogenate		Sulfură de carbon
	Mercur		Taliu
	Naftalina	Ambliopie Diplopie Amauroză	Bromură de metil (monobrommetan)
	Nitro - si aminoderivati aromatici		Carbamați heterociclici anticolinesterazici
	Piridine		Clorură de metil (monoclormetan)
	Sulfura de carbon		Compuși organofosforici
	Taliu		Fosfați, pirofosfați, tiofosfati, fosforamide
Ambliopie Diplopie Amauroza	Bromura de metil (monobrommetan)		Hidrogen fosforat (fosfină, trihidrura de fosfor)
	Carbamati heterociclici anticolinesterazici		Monoxid de carbon
	Clorura de metil (monoclormetan)		Sulfură de carbon
	Compusi organofosforici		Taliu
	Fosfati, pirofosfati, tiofosfati, fosforamide		

	Hidrogen fosforat (fosfina, trihidru de fosfor)	Uveită Endoftalmie	Streptococcus suis
	Monoxid de carbon		
	Sulfura de carbon		
	Taliu		
	Streptococ		
	si altele		
6. Boli ale analizatorului auditiv		6. Boli profesionale ale analizatorului auditiv	
Boala profesionala	Noxa profesionala	Boala profesională	Factor de risc profesional
Hipoacuzie Surditate	Zgomot peste valorile de expunere de la care se declanseaza actiunea angajatorului privind securitatea si protectia sanatatii lucra torilor	Hipoacuzie ¹	Zgomot mai mare sau egal cu 85dB (A)
	Substante chimice ototoxice (arsen, bromura de metil, n-butil alcool, compusi organomercuriali, mangan, mercur, monoxid de carbon, plumb, stiren, sulfura de carbon, toluen, tricloretilena si altele)		Substanțe chimice ototoxice (arsen, bromură de metil, n-butil alcool, compuși organomercuriali, mangan, mercur, monoxid de carbon, plumb, stiren, sulfură de carbon, toluen, tricloretilenă)
	Explozii cu afectarea timpanului		Explozii cu afectarea timpanului
	Perforatii ale timpanului cu scantei sau metale topite		Scântei sau metale topite ce determină perforații ale timpanului
	Trauma barometrica		Traumă barometrică
	Traumatisme cu interesarea urechii medii si a timpanului		Traumatisme cu interesarea urechii medii și a timpanului
	Traumatisme cu interesarea stancii temporale		Traumatisme cu interesarea stâncii temporale
	Curent electric		Curent electric
		¹ Hipoacuzia profesională este scăderea permanentă a pragului auditiv peste 35dB (media aritmetică a valorilor la frecvențele de 500, 1000, 2000, 4000Hz în conducerea aeriană), fără corecție de presbiacuzie, în general simetrică și bilaterală, de cauză profesională.	

7. Boli ale aparatului cardiovascular

Boala profesionala	Noxa profesionala
Sindromul Raynaud	Vibratii cu actiune la nivelul membrelor superioare
	Clorura de vinil
	Rasini epoxidice
Tromboflebita de efort a membrelor superioare	Efort cu miscari ample ale membrelor superioare
Tromboflebita profunda a membreor inferioare	Pozitie sezanda prelungita la conducatorii profesioniști de vehicule si utilaje

8. Boli ale aparatului respirator

Boala	Noxa profesionala
Silicoza Silicotuberculoza	Dioxid de siliciu liber cristalin
Azbestoza	Azbest
Pneumoconioza minerului la carbune	Carbune
Aluminoza pulmonara	Aluminiu
Berilioza	Beriliu
Pneumoconioze cauzate de alte pulberi anorganice	Antimoniu = stibiu (stibioza), bariu (baritoza), caolin (caolinoza), fibre minerale artificiale, mica (micatoza), nefelina - apatita, olivina (olivinoza), oxid de ceriu, oxizi de fier (sideroza), perlit, pulberi anorganice mixte, staniu (stanoza),

7. Boli profesionale ale aparatului cardiovascular

Boala profesională	Factor de risc profesional
Sindrom Raynaud	Clorura de vinil
	Rășini epoxidice
	Vibrații mecanice transmise sistemului mână-braț
Varice ale membrelor inferioare complicate cu tulburări trofice sau cu tromboflebite	Ortostatism prelungit static sau asociat cu manipulare de greutate
Tromboflebita de efort a membrelor superioare	Efort cu mișcări ample ale membrelor superioare
Tromboflebita profundă a membrelor inferioare	Poziție șezând prelungită la conducătorii profesioniști de vehicule și utilaje

8. Boli profesionale ale aparatului respirator

Boala profesională	Factor de risc profesional
Silicoza cronică	Dioxid de siliciu liber cristalin
Silicoza acută (silicoproteinoza)	
Silicotuberculoza	Dioxid de siliciu liber cristalin
Pneumoconioza minerului la cărbune	Cărbune
Azbestoza	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Pneumoconioze	Bariu (baritoza), caolin (caolinoza), fier (sideroza), grafit (grafitoza), mică (micatoza), nefelina apatita, negru de fum, olivina (olivinoza), pământ de diatomee, perlit, roci șistoase (shale),

	talc (talcoza), tantal, titan, tungsten, vanadiu, wolfram, zirconiu si altele		staniu (stanoza), sticla vitroasă, talc (talcoza), vermiculita, zeolitul
Fibroza pulmonara	Ardezie	Pneumoconioze mixte	Pulberi anorganice mixte
	Carburi metalice (frite)	Aluminoza	Aluminiu
	Clorura de vinii	Pneumopatie interstițială difuză (PID)/Fibroză pulmonară	Agenti biologici
	Medicamente (unele citostatice si altele)		Antimoniu/stibiu (stibioza)
	Metale grele (cobalt si altele)		Ardezie
	Radiatii ionizante		Beriliu
	Substante chimice (gaze, fumuri si vapori) - inclusiv gaze de furnal, gaze de sudura si altele		Carburi metalice (frite)
	Sisturi		Clorura de vinil
	Uleiuri minerale		Cobalt
	si altele		Medicamente (unele citostatice)
			Metale grele (crom, nichel, cobalt, molibden, titan)
Afectiuni pulmonare benigne: pleurezie benigna, atelectazii rotunde, placi pleurale	Azbest		Oxizi de ceriu
Bisinoza	Bumbac, canepa, in, iuta, sisal, kapoc		Radiații ionizante
Bronhoalveolita alergica extrinseca (pneumonia prin hipersensibilizare)	Acarieni		Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori) - inclusiv gaze de furnal, gaze de sudură
	Actinomicete termofile		Șisturi
	Aer conditionat		Uleiuri minerale
	Alge		Virusul SARS-CoV-2
	Alginati	Pleurezie benignă	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
	Amiodarona	Îngroșări pleurale difuze	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
	Amoebe	Îngroșări pleurale localizate (plăci pleurale)	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)

Anhidride (ftalica, hexahidroftalica, himica, tetracloroftalica, tetrahidroftalica, trimelitica si altele)	Atelectazii rotunde	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Antigene animale (inclusiv din dejectii)	Bisinoza	Bumbac, cânepă, in, iută, sisal, capoc
Artropode	Pneumonita de hipersensibilitate (Alveolita alergică extrinsecă)	Agenti biologici (bacterii, fungi, protozoare) care contaminează pulberi vegetale (trestie de zahăr, malt, boia, plută, celuloză de hârtie, praf de lemn), brânzeturi (maturare), mezeluri
Aur (sarurile de aur)		Antigene proteice provenite de la animale, păsări și insecte
Bacterii aeropurtate		Enzime de Bacil Subtilis din detergenți, enzime proteolitice din soluții de curățat
Bagasa		Substanțe chimice cu greutate moleculară mică: izocianați, anhidride, piretroide, anhidrida trimelitică, medicamente (azatioprina, 6-mercaptopurina, beta-blocante, busulfan, fluoxetina, nitrofurantoin, procarbazona, fenitoina)
Blanuri	Febră de fum	Fumuri de zinc, cupru, cadmiu, crom, mangan, nichel, staniu
Brânzeturi	Febra produsă de fumuri de polimeri	Fumuri de polimeri
Bumbac	Sindromul toxic al pulberilor organice (boala de siloz)	Pulberi organice
Cafea verde (pulbere)	Bronhopneumopatie obstructivă cronică (BPOC) (inclusiv la lucrătorii fumatori)	Azbest
Carmin (pigment din gargarite)		Dioxid de siliciu liber cristalin
Ceai (pulbere)		Gaze diesel
Cereale (grâu, orz, secară și altele)		Produse de combustie
Compost		Pulberi organice
Enzime din detergenți		
Faina		
Fan (în special mușcăit)		
Fungi (comestibili și microscopici)		
Hamei		
Hârtie (pasta)		
Hipofiza (pulbere)		
Izocianati		
Lemn (pulberi)		

	Malt		Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
	Mumii (invelisurile lor textile)		Alte pulberi anorganice
	Neghina sorgului		
	Nuca de cocos	Rinite	Alergeni respiratori profesionali
	Paprika		Iritanți respiratori profesionali
	Peste (faina de peste)		Acid clorhidric
	Piretroide		Acid fluorhidric
	Pluta	Ulcer nazal și/sau perforația septului nazal	Arsen și compuși
	Procarbazina		Clorura de potasiu
	Rasini epoxidice		Clorura de sodiu
	Reactivul Paulis		Crom și compuși
	Sisal		Lemn (pulberi)
	Soia (coața)	Laringită	Alergeni respiratori profesionali
	Trestie de zahar		Iritanți respiratori profesionali
	Tutun		Suprasolicitare vocală profesională cronică
	Uleiuri de racire	Noduli ai corzilor vocale ("nodulii cântăreților")	Suprasolicitare vocală profesională cronică
	Variola (cruste variolice)	Iritație acută a căilor aeriene:	
	si altele	-Edem laringian	
		-Edem pulmonar	
Sindromul toxic al pulberilor organice (boala de siloz si altele)	Pulberi organice	-Sindromul de detresă respiratorie acută/ ARDS (Acute Respiratory Distress Syndrome)	Substanțe chimice (gaze, fumuri, vapori, aerosoli)
BPOC	Pulberi organice	- Bronșită acută	
	Azbest		
	Dioxid de siliciu liber cristalin		
	Alte pulberi anorganice		Produși de combustie

	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)	Sindrom de disfuncție reactivă de căi aeriene (RADS = Reactive airways dysfunction syndrome)	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
Rinite	Alergeni respiratori profesionali	Astm bronșic alergic	Alergeni respiratori profesionali
	Iritanți respiratori profesionali	(inclusiv la lucrătorii cu teren atopic, inclusiv la lucrătorii fumatori)	
Ulcer nazal și/sau perforația septului nazal	Acid clorhidric	Astm bronșic nonalergic (iritativ)	Iritanți respiratori profesionali
	Acid fluorhidric	(inclusiv la lucrătorii cu teren atopic, inclusiv la lucrătorii fumatori)	
	Arsen și compusi		Azbest
	Clorura de potasiu		Dioxid de siliciu liber cristalin
	Clorura de sodiu		Gaze diesel
	Crom și compusi		Produse de combustie
	Lemn (pulberi)		Pulberi organice
	și altele		Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
Laringită	Alergeni respiratori profesionali	Bronșită cronică	Alte pulberi anorganice
	Iritanți respiratori profesionali	(inclusiv la lucrătorii fumatori)	
	Suprasolicitare vocală profesională cronică		Gaze diesel
Noduli ai corzilor vocale ("nodulii cantaretilor")	Suprasolicitare vocală profesională cronică		Produse de combustie
Iritația și inflamația acută și cronică a cailor aeriene superioare	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)	Bronșiolită obliterantă	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
RADS (Reactive airways dysfunction syndrome = sindrom reactiv de căi aeriene)	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)	Pneumopatie cauzată de sisteme de aer condiționat și de umidifiere a aerului	Agenți infecțioși vehiculați prin sistemele de aer condiționat și de umidifiere a aerului
Astm bronșic alergic	Alergeni respiratori profesionali	Pneumonie chimică	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori), uleiuri minerale (pneumonia lipoidică), parafină (pneumonia lipoidică)
Astm bronșic nonalergic (iritativ)	Iritanți respiratori profesionali	Emfizem pulmonar	Efort respirator cronic (la suflători)
Bronsita acută și cronică	Azbest	Boli respiratorii cauzate de agenți nemenționați anterior, dacă pot fi	Alți agenți nemenumționați anterior, dacă se stabilește legătura de
	Dioxid de siliciu liber cristalin		
	Alte pulberi anorganice		

	Pulberi organice	documentate cu date de literatură și se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală.	cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică.
	Substanțe chimice (gaze, fumuri si vapori)		
Pneumopatia cauzata de sisteme de aer conditionat si de umidifiere a aerului	Agenti vehiculati prin sistemele de aer conditionat si de umidifiere a aerului		
Pneumonia chimica	Substanțe chimice (gaze, fumuri si vapori), uleiuri minerale (pneumonia lipoidica), zinc si alte metale (febra de fum)		
Edem pulmonar acut	Substanțe chimice (gaze, fumuri si vapori)		
Emfizem pulmonar	Efort respirator cronic (la suflatori)		
9. Boli profesionale ale ficatului			
9. Boli ale ficatului		9. Boli profesionale ale ficatului	
Boala	Noxa profesionala	Boala profesională	Factor de risc profesional
Hepatite toxice	Substanțe chimice hepatotoxice: arsen si compusi, brombenzen, clorura de vinii, crezoli, dinoseb, dinoterbe, eter clormetilic, eter dicloretilic, etilenclorhidrina, fenoli, halotan, hidrocarburi alifatice halogenate, ioxinil, nitro-si cloronitroderivati aromatici si altele	Hepatită toxică	Substanțe chimice hepatotoxice: arsen și compuși, brombenzen, clorura de vinil, crezoli, dinoseb, dinoterbe, eter clormetilic, eter dicloretilic, etilenclorhidrina, fenoli, halotan, hidrocarburi alifatice halogenate, ioxinil, nitro- și cloronitroderivați aromatici
Hepatite infectioase	Amoebe	Hepatită infecțioasă	Amoebe
	Brucella		Brucella
	Rickettsii (Febra Q)		Rickettsii (Febra Q)
	Virusuri hepatitice		Virusuri hepatitice
	si altele	Boli ale ficatului cauzate de agenți nemenționați anterior, dacă pot fi documentate cu date de literatură și se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală.	Alți agenți nemenționați anterior, dacă pot fi documentați cu date de literatură și se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală.
10. Boli profesionale ale pielii și țesutului subcutanat			
10. Boli ale pielii si tesutului subcutanat		10. Boli profesionale ale pielii și țesutului subcutanat	
Boala	Noxa profesionala	Boala profesională	Factor de risc profesional

Dermatita alergica de contact:		DERMATITĂ ALERGICĂ DE CONTACT	
a) eczema alergica de contact	Antigene animale si vegetale, adezivi, biocide, cauciuc, coloranti, cosmetice, detergenti, esente aromate, explozivi, fotoprotectoare, gaze de lupta, medicamente (unele anestezice de contact, antibiotice, antifungice imidazolice, chinina, corticoizi, nitrofurazona, sulfamide si altele), metale si compusii lor, rasini naturale si sintetice (monomeri), revelatori fotografici, solventi organici, substante de contrast, substante de curatat, uleiuri de racire si altele	a) Eczemă alergică de contact	Adezivi
b) eczema fotoalergica de contact	Fotoalergeni		Alimente în contact cu pielea (antigene animale și vegetale)
c) eritrodermie	Insectofungicide arsenicale si mercuriale		Biocide, cauciuc, detergenți, esențe aromate, explozivi, fotoprotectoare, gaze de luptă, rășini naturale și sintetice (monomeri), revelatori fotografici, substanțe de contrast, substanțe de curățat, uleiuri de răcire
	Tricloretilena		Coloranți
	Tetracloretilena		Cosmetice
	si altele		Medicamente (unele anestezice de contact, antibiotice, antifungice imidazolice, chinină, corticoizi, nitrofurazona, sulfamide) în contact cu pielea
d) dermatita de contact la proteine	Proteine vegetale si animale		Metale și compușii lor
e) eritem polimorf	Alergeni ce induc eritem polimorf		Plante (cu excepția alimentelor)
f) erupție lichenoida	Alergeni ce induc erupții lichenoida	b) Eczemă fotoalergică de contact	Solvenți organici
g) dermatita limfomatoida	Alergeni ce induc dermatita limfomatoida	c) Dermatită alergică de contact la proteine	Fotoalergeni
h) dermatita purpurica de contact (purpura alergica de contact)	Adjuvanti ai cauciucului, balsamul de Peru, coloranti (de tipul Disperse si Basic, parafenilendiamina si derivati si altele), cumarine, dimetilol-dihidroxi-etilenuree, dimetilol-dihidroxi-propilenuree, dimetilol-propilenuree, fibre de sticla, lana, medicamente (aprotinina, chinidina, flavonoide, mefenazina, peroxidul de benzoil si altele), plante (muschii de copac, pastarnac, sumac si altele), rasini melamin-formaldehidice, rasini ureo-formaldehidice, sulfura de carbon, tetrametilol-acetilendiuree si altele	d) Eritrodermie	Proteine vegetale și animale
			Insectofungicide arsenicale și mercuriale
			Tetracloretilenă
			Tricloretilenă

i) dermatita de contact sistemica	Alergeni ce induc dermatita de contact sistemica		
Dermatita ortoergica de contact:			
a) dermatita de uzura	Pulberi anorganice (de ciment, metalice, minerale, vata de sticla, zgura si altele), pulberi organice (lemn si altele), microtraumatisme repetate si altele	e) Eritem polimorf	Alergeni ce induc eritem polimorf: plante (<i>Artemisia vulgaris</i> , <i>Primula</i> , <i>Toxidendron</i>), lemn exotic (<i>Dalbergia nigra</i> , <i>Eucalyptus</i> , <i>Saligna</i>), factori chimici (etilendiamina, tricloretilena, triclorotoluen, clorură de cobalt), dezinfectanți (formalehdă, thiomersal), medicamente (econazol nitrat, balsam de Peru, sulfamide, neomicina, scopolamina), rășini epoxi, parfumuri
b) dermatita iritativa (propriu-zisa)	Detergenti, produse petroliere, reactivi chimici, sapunuri, solventi organici, uleiuri si lubrefianti, umezeala ("eczema menajera") si altele	f) Eruptie lichenoidă	Alergeni ce induc erupții lichenoid: fenildiamina, hidrochinonă, metilaminofenol, hidroxilamină, metale (arsenic, nichel, crom), aditivi de cauciuc, rășini epoxi, coloranți textili, alfa-amilaze
c) dermatita caustica (arsura chimica)	Acizi si baze tari (caustici) Alumino - silicatii de calciu (ciment) Arsen si compusi Fosfor si compusi Var nestins (oxid de calciu) si altele	g) Dermatită limfomatoidă	Alergeni ce induc dermatită limfomatoidă: plante (alcoloizi vegetali), metale (aur, crom, nichel), dezinfectanți (formaldehidă, glutaraldehidă), coloranți, diamino-difenilmetani, etilen-a-diamină, mecaptobenzotiazol, tetrametilthiuram
d) dermatita fototoxica de contact	Substante fototoxice		Adjuvanți ai cauciucului
Dermatita de contact mixta (alergica si iritativa)	Alergeni si iritanti cutanati		Coloranți (de tipul Disperse și Basic, Parafenilendiamina și derivați, coloranți de tip azo-)
Urticarie, angioedem (edem Quincke), soc anafilactic	Alergeni ce induc urticarie Presiune cutanata, spectrul solar (radiatii infrarosii, vizibile si ultraviolete), temperaturi extreme, vibratii		Cumarine
Radiodermita	Radiatii ionizante	h) Dermatită purpurică de contact	Dimetilol-dihidroxi-etilenuree, Dimetilol-dihidroxi-propilenuree, Dimetilol-propilenuree, Tetrametilol-acetilendiuree
Acnee profesionala	Compusi halogenati, gudron de huila, produse petroliere, uleiuri minerale si altele		Fibre de sticlă
Porfirie cutanata tardiva (tarda)	Hexaclorbenzen si alte hidrocarburi aromatice halogenate		Lână

	Virus hepatitic C		Medicamente (balsam de Peru, aprotinina, chinidină, flavonoide, mefenazina, peroxidul de benzoil
	si altele		Plante (mușchii de copac, păstârnac, țelină, morcov, plante ornamentale, sumac)
			Rășini melamin- formaldehidice, rășini ureo-formaldehidice
			Sulfură de carbon, tetrametilol-acetilendiuree
		i) Dermatită de contact sistemică	Alergeni ce induc dermatită de contact sistemică: ciment, plante(ex. ricin), rășini epoxidice, lacuri, vopsele, solvenți organici, parafenilendiamina, paraaminoazobenzen, mercaptobenzotiazol, ulei anticoroziv, lichid antigel, lichid de răcire, biocide,medicamente (sulfamide, benzocaida, procaina, betacaina, antihistaminice, teofilina, aminofilina, hidrocortizon)
		DERMATITĂ ORTOERGICĂ DE CONTACT	
		a) Dermatită de uzură	Microtraumatisme repetate
			Pulberi anorganice (de ciment, metalice, minerale, vată de sticlă, zgură), pulberi organice (lemn), microtraumatisme repetate
			Pulberi organice (lemn)
		b) Dermatită iritativă	Acizi, baze, săruri de metale, reactivi chimici, produse petroliere, săpunuri
			Alimente în contact cu pielea (antigene animale și vegetale)
			Ciment
			Cosmetice

			Detergenți
			Lână de sticlă
			Medicamente
			Plante (cu excepția alimentelor)
			Solvenți organici
			Uleiuri și lubrefianți
			Umezeală ("eczemă menajeră")
			Zgură
		c) Dermatită caustică (arsură chimică)	Acizi și baze tari (caustici)
			Alumino-silicații de calciu (ciment)
			Arsen și compuși
			Fosfor și compuși
			Var nestins (oxid de calciu)
		d) Dermatită fototoxica de contact	Substanțe fototoxice: creozot, gudron, asfalt, bitum, smoală, antracen, medicamente (fenotiazine, sulfamide, ciclone), psoraleni, plante (păstârnac, țelină, morcov, lămâie, mandarină, portocală), coloranți, parfumuri (bergamotă, lavandă)
		Dermatită de contact mixtă (alergică și iritativă)	Alergeni și iritanți cutanați
		Urticarie, angioedem (edem Quincke), șoc anafilactic	Alergeni ce induc urticarie: alimente, produse animaliere, conservanți, antiseptice, medicamente, metale, îmbrăcăminte, altele (amoniac, silicat de sodiu, amidon de porumb)
			Presiune cutanată
			Spectrul solar (radiații infraroșii, vizibile și ultraviolete)

			Temperaturi extreme
			Vibrații
		Urticarie de contact	Latex (cauciuc natural), produse alimentare (faină, fructe, vegetale), epitelii animale
		Radiodermită	Radiații ionizante
		Erupții acneiforme profesionale	Petrol și derivații lor (petrol brut, uleiuri minerale industriale, kerosen), gudronul de ulei și derivatele (uleiul de ulei, creozot, smoală), hidrocarburi aromatice (naftenele polihalogenate, compuși clorofenolici, tetraclorodibenzo-p-dioxin, dicloroanilina, hexaclorura de benzen, difenili policlorinati), zgură, asfalt, factori fizici (căldură, umezeală), factori mecanici, detergenți, agenți infecțioși
		Porfirie cutanată tardivă	Hidrocarburi aromatice (din gudroane, smoală), tetraclorodibenzodioxina, policlorodifenoli, policlorură de vinil (monomeri), hexaclorobenzen, alcool, medicamente (estrogeni, griseofulvină, barbiturice)
			Virus hepatitic C, HIV
		Vitiligo	Alachlor (Lasso) - acetanilidă ierbicidă Aldehidă cinamică p-tert-Amilfenol Benzoil peroxid (Peroxid de benzoil) p-tert-Butil-catechol p-tert-Butil-fenol (PTBP) 2-tert-Butil-4-metoxi-fenol Carbyne - ierbicid carbamat

			Clioquinol Clorură de mercuramoniu p-Crezol Diizopropil-fluorofosfat 2- și 4-Fenilfenol (o- și p-Fenilfenol) Fizostigmină (Eserina) p-Izopropil-catechol Hydrochinonă B-Mercaptoetilamina HCl (MEA) N-(2-Mercaptoetil)-dimetilamina HCl (MEDA) p-Metil-catechol Monobenzil-eter de hidrochinonă (MBEH) Monoetil-eter de hidrochinonă (p-Etoxifenol) Monometil-eter de hidrochinonă (p-Metoxifenol = p-Hidroxianisol) p-Nonilfenol p-Octilfenol Octadecilfenol Peroxid de hidrogen (Apa oxigenată) Pirocatechol (pirocatechină, 1,2-benzendiol, 1,2-dihidroxibenzen) Rășini fenol-formaldehidice (de exemplu: p-terț-butil-fenol-formaldehida etc.) Rezorcină
--	--	--	---

			N,N` ,N`` -Trietilen-tiofosforamida (Thio-TEPA)
		Ulceratii cutaneo-mucoase profesionale	Crom, produse alcaline, antimoniu, beriliu, clorura de zinc, ciment, mercur, arsenic
		Onicopatii profesionale	Factori infectioși, factori fizici și mecanici, factori chimici (acizi, baze, ciment, săruri de crom, tanin, uleiuri minerale, cloralhidrat, formalhidă, săruri mercuriale, sublimat coroziv, binitrotoluen, trinitrotoluen, acid dinitrosalicilic, dinitrobenzen, fenilendiamină, dinobutan, formol, gudron)
		Alopecii profesionale	Radiații ionizante, factori chimici (taliu, borat de sodiu, dimeri de neopren, cupru, cobalt, acid picric, dinobutan, trinitrotoluen), post-traumatic
		Boli ale pielii și țesutului subcutanat cauzate de agenți nemenționați anterior.	Alți agenți nemenționați anterior, dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică.

11.Boli ale sistemului musculo-scheletic si ale tesutului conjunctiv	
Boala	Noxa profesionala
Bursite	Manipulare de greutati Miscari repetitive
Epicondilate	Microtraumatisme repetate
Sinovite	Pozitii extreme, fortate, vicioase, prelungite sau violente, cu suprasolicitarea si traumatizarea articulatiilor:
Tendinite	supraincordari, presiuni, torsiuni, tractiuni
Tenosinovite	Vibratii
Leziuni de menise	
Artroze	

11. Boli profesionale ale sistemului musculo-scheletic și ale țesutului conjunctiv	
Boala profesională	Factor de risc profesional
ARTICULAȚIA PUMNULUI	
Sinovite	Mișcări repetitive ² ale articulației pumnului
	Suprasolicitarea ³ articulației pumnului
	Poziții extreme ⁴ ale articulației pumnului
	Acțiunea combinată a celor trei factori de risc

Periartrite					Mișcări repetitive ² ale articulației pumnului
Deformari ale coloanei vertebrale					Suprasolicitarea ³ articulației pumnului
Discopatii, inclusiv hernia de disc					Poziții extreme ⁴ ale articulației pumnului
Fracturi osoase					Acțiunea combinată a celor trei factori de risc
				Tendinite. Tenosinovite. Peritendinite	Mișcări repetitive ² ale articulației pumnului
					Suprasolicitarea ³ articulației pumnului
					Poziții extreme ⁴ ale articulației pumnului
					Acțiunea combinată a celor trei factori de risc
				Tenosinovita stiloidei radiale (de Quervain)	Mișcări repetitive ² ale articulației pumnului
					Suprasolicitarea ³ articulației pumnului
					Poziții extreme ⁴ ale articulației pumnului
					Acțiunea combinată a celor trei factori de risc
				Tenosinovita cronică a mâinii și articulației pumnului	Mișcări repetitive ² ale articulației pumnului
					Suprasolicitarea ³ articulației pumnului
					Poziții extreme ⁴ ale articulației pumnului
					Acțiunea combinată a celor trei factori de risc
				Osteonecroza semilunarului (boala Kienbock)	Vibrații mecanice transmise sistemului mână-braț, traumatisme provocate de utilizarea manuală de unelte percutante
				Osteonecroza scafoidului carpian (B. Kolher)	Vibrații mecanice transmise sistemului mână-braț, traumatisme provocate de utilizarea manuală de unelte percutante
				ANTEBRAȚ	
				Tendinite	Mișcări repetitive ² ale antebrațului
				ARTICULAȚIA COTULUI	

		Bursita olecraniană acută	Poziții vicioase prelungite ⁵ (presiune prelungită la nivelul feței posterioare a cotului)
			Microtraumatisme mecanice repetate ⁶
		Bursita olecraniană cronică	Poziții vicioase prelungite ⁵ (presiune prelungită la nivelul feței posterioare a cotului)
			Microtraumatisme mecanice repetate ⁶
		Artroza cotului	Vibrații mecanice transmise sistemului mână - braț
		Epicondilita cotului	Mișcări repetitive ² de prehensiune sau mișcări repetitive de extensie a mâinii pe antebraț sau mișcări repetitive de supinație și pronosupinație
		Epicondilita medială sau cotul jucătorului de golf	Suprasolicitarea ³ articulației cotului
		Epicondilita laterală sau cotul tenismenului	Suprasolicitarea ³ articulației cotului
		ARTICULAȚIA UMĂRULUI	
		Tendinopatia coafei rotatorilor (umăr dureros)	Manipulare manuală de mase ⁷
			Mișcări de menținere a umărului în abducție
			Mișcări repetitive ² de ridicare (abducție) a brațului
		ARTICULAȚIA COXO-FEMURALĂ	
		Coxartroză	Microtraumatisme repetate ⁶
			Manipulare manuală de mase ⁷
		ARTICULAȚIA GENUNCHIULUI	
		Leziuni cronice degenerative ale meniscului	Poziții vicioase prelungite ⁵
			Microtraumatisme repetate ⁶

	Mișcări repetitive ² ale articulației genunchiului
Bursita prepatelară a genunchiului	Poziții vicioase prelungite ⁵ (presiune prelungită pe genunchi)
Tendinite rotuliene	Mișcări repetitive ² și prelungite de extensie sau flexie
Gonartroză	Microtraumatisme repetate ⁶
	Manipulare manuală de mase ⁷
	Mișcări repetitive ² ale articulației genunchiului
TENDON AHILE	
Tendinita achileană	Poziții vicioase prelungite ⁵ (poziție prelungită pe vârfuri)
COLOANA VERTEBRALĂ	
Discopatie cervicală inclusiv hernia de disc cervicală	Poziții vicioase prelungite ⁵ ale coloanei cervicale în flexie, extensie, aplecare laterală, rotație
	Mișcări repetitive ² ale membrilor superioare
	Manipulare manuală de mase ⁷
	Vibrații mecanice transmise întregului corp
Deformări ale coloanei vertebrale cervicale	Manipulare manuală de mase ⁷
Discopatie toracală inclusiv hernia de disc toracală	Poziții vicioase prelungite ⁵ ale coloanei cervicale
	Manipulare manuală de mase ⁷
	Vibrații mecanice transmise întregului corp
Deformări ale coloanei vertebrale toracale	Manipulare manuală de mase ⁷
	Manipulare manuală de mase ⁷

Discopatii lombare, inclusiv hernia de disc lombară	Vibrații mecanice transmise întregului corp
	Suprasolicitarea ³ prin supraîncordări, presiuni, torsiuni, tracțiuni
Deformări ale coloanei vertebrale lombare	Manipulare manuală de mase ⁷
	Poziții vicioase prelungite ⁵ ale coloanei lombare

²Mișcări repetitive: mișcări efectuate prin repetarea aceluiași gest, cu o frecvență impusă ca număr de acțiuni pe minut și cu o durată a ciclului egală sau mai mică de 30 secunde.

³Suprasolicitări musculoscheletice: solicitarea excesivă prin supraîncordări, presiuni, torsiuni, tracțiuni.

⁴Poziții extreme: posturi cu caracter nefiresc ale aparatului musculoscheletic ce suprasolicită diferite segmente ale organismului.

⁵Poziții vicioase prelungite: postura incorectă prelungită ce determină stres mecanic asupra unor porțiuni ale aparatului musculoscheletic.

⁶Microtraumatisme repetate: traumatisme de mică intensitate care prin repetare frecventă pot deveni cauza unei boli profesionale.

⁷Manipulare manuală de mase: se înțelege orice tip de transport sau susținere a unei mase de către unul ori mai mulți lucrători, inclusiv ridicarea, așezarea, împingerea, tragerea, purtarea sau deplasarea unei mase, care, datorită caracteristicilor acesteia sau condițiilor ergonomice necorespunzătoare, prezintă riscuri pentru lucrători, în special de afecțiuni dorsolombare.

12. Boli ale aparatului excretor

Boala profesionala	Noxa profesionala
Nefropatie toxica	Acrilonitril
	Aldrin
	Benzochinone
	Butil-toluen tertiar
	Clor
	Crezoli

12. Boli profesionale ale aparatului excretor

Boala profesională	Factor de risc profesional
Nefropatie toxică	Acrilonitril
	Aldrin
	Benzochinone
	Butil-toluen terțiar
	Clor

Cumen
N, N-Dimetilformamida
Dimetilsulfat
Dioxan
Eter etilic
Eteri de glicoli
Etil-benzen
Etilenclorhidrina
Etilenglicol si derivati
Fenoli si derivatii lor halogenati si nitrati
Fosfor si compusi
-Propiolactona
Hidrazine
Hidrocarburi halogenate alifatice
Hidrogen arseniat
Metale grele si compusi (cadmiu, crom, mercur, plumb, vanadiu si altele)
Nitro- si cloronitroderivati aromatici
Paraquat (Dipiridillium)
Piridine
Pirogalol
Silicat de metil si de etil
Stiren
Tetralina (tetrahidronaftalina)

Crezoli
Cumen
N, N-Dimetilformamidă
Dimetilsulfat
Dioxan
Eter etilic
Eteri de glicoli
Etil-benzen
Etilenclorhidrină
Etilenglicol și derivați
Fenoli și derivații lor halogenați și nitrați
Fosfor și compuși
B - Propiolactona
Hidrazine
Hidrocarburi halogenate alifatice
Hidrogen arseniat
Metale grele și compuși (cadmiu, crom, mercur, plumb, vanadiu și altele)
Nitro- și cloronitroderivați aromatici
Paraquat (Dipiridillium)
Piridine
Pirogalol
Silicat de metil și de etil
Stiren

	Triazine		Tetralină (tetrahidronaftalină)
	si altele		Triazine
Nefropatie infectioasa	Brucella		Brucella
	Hantavirus		Hantavirus
	Mycobacterium tuberculosis		Mycobacterium tuberculosis
	Streptococ beta-hemolitic din grupul A		Streptococ beta-hemolitic din grupul A
	si altele		
13. Boli profesionale cauzate de expunerea la agenti fizici neclasificate anterior		13. Boli profesionale cauzate de expunerea la agenti fizici neclasificate anterior	
Boala	Noxa profesionala	Boala profesională	Factor de risc profesional
Colaps caloric, crampe calorice, soc caloric	Microclimat cald	Colaps caloric, crampe calorice, șoc caloric	Microclimat cald
Hipotermie, degeraturi	Microclimat rece	Hipotermie, degerături	Microclimat rece
Imbolnaviri datorate compresiunilor sau decompresiunilor	Presiuni atmosferice crescute (hiperbarism) sau scazute (hipobarism)	Îmbolnăviri datorate compresiunilor sau decompresiunilor	Presiuni atmosferice crescute (hiperbarism) sau scăzute (hipobarism)
Boala de vibratii:	Vibratii	Boala de vibrații:	Vibrații mecanice
- sindrom osteo-musculo-articular		- sindrom osteo-musculo-articular	
- sindrom digestiv		- sindrom digestiv	
- sindromul Raynaud		- sindromul Raynaud	
- sindrom neurologic		- sindrom neurologic	
Boala de iradiere (sindrom acut de iradiere)	Radiatii ionizante	Sindrom acut de iradiere	Radiații ionizante
Sindroame neuro-cardio-vasculare si endocrine	Campuri electrice si magnetice	Sindroame neuro-cardio-vasculare și endocrine	Câmpuri electrice și magnetice
	Radiatii electromagnetice neionizante din banda microunde si radiofrecventa		Radiații electromagnetice neionizante din banda microunde și radiofrecvență
14. Boli infectioase si parazitare			

Boala	Noxa profesionala
Tuberculoza	Mycobacterium tuberculosis (uman si animal)
Hepatita A, B, C, E	Virus hepatiticA, B, C, E
Leptospiroza	Leptospira
Bruceloza	Brucella
Tetanos	Clostridium tetani
Boli infectioase si parazitare, inclusiv tropicale, pentru care riscul de infectare a fost evaluat	Agenti biologici conform Directivei 2000/54 CEE

14. Boli profesionale, inclusiv complicațiile și sechelele lor, induse de agenți biologici.

Boala profesională	Factor de risc profesional**
BOLI INFECȚIOASE BACTERIENE	
Tuberculoză (pleuropulmonară și extrapulmonară)	Mycobacterium tuberculosis , Mycobacterium africanum, Mycobacterium bovis, Mycobacterium caprae (Mycobacterium tuberculosis subsp. caprae), Mycobacterium microti, Mycobacterium pinnipedii
Ulcer Buruli	Mycobacterium ulcerans
Lepra	Mycobacterium leprae
Erizipel cutanat	Erysipelothrix rhusiopathiae
Boală Lyme	Borrelia burgdorferi
Tularemie	Francisella tularensis
Leptospiroză	Leptospira
Bruceloză	Specii de Brucella (Brucella melitensis, abortus, suis, canis, inopinata)
Tetanos	Clostridium tetani
Antrax	Bacillus anthracis
Febra purpurie	Rickettsia australis, Rickettsia conorii, Rickettsia heilongjiangensis, Rickettsia japonica, Rickettsia rickettsii, Rickettsia sibirica
Tifos	Rickettsia typhi
Tifos exantematic de păduche	Rickettsia prowazekii
Rickettsioze transmise prin acarieni	Rickettsia akari, Orientia tsutsugamushi (Rickettsia tsutsugamushi)
Febra tifoidă	Salmonella Typhi

Dizenterie bacilară	Shigella dysenteriae (tip 1)
BOLI INFECȚIOASE VIRALE	
Hepatita acută A	Virus hepatitic A
Hepatita acută B	Virus hepatitic B
Hepatita acută C	Virus hepatitic C
Hepatita acută E	Virus hepatitic E
Hepatita cu virus D	Virus hepatitic D
Infecția HIV/SIDA (Sindromul imunodeficienței umane dobândite)	Virusul imunodeficienței umane (HIV)
Rabie	Lyssavirusul liliacului australian, Lyssavirus Duvenhage, Lyssavirusul liliacului european 1, Lyssavirusul liliacului european 2, Lyssavirusul liliacului Lago, Lyssavirus Mokola, Lyssavirus de rabie
Varicelă	Virusul varicelo-zosterian
Rujeolă	Virus rujeolic
Infecția cu virusul SARS- CoV-2 (COVID-19)	Virusul SARS- CoV-2
Infecția cu virusul SARS	Virusul SARS
Sindromul respirator din Orientul Mijlociu	Coronavirus asociat sindromului respirator din Orientul Mijlociu (virusul MERS)
Sindromul pulmonar cu Hantavirus	Ortohantavirus Andes (specia de hantavirus care provoacă sindromul pulmonar cu hantavirus [HPS], Ortohantavirus Bayou, Ortohantavirus Black Creek Canal, Ortohantavirus Cano Delgadito, Ortohantavirus El Moro Canyon, Ortohantavirus Laguna Negra, Ortohantavirus Sin Nombre

		Febră hemoragică cu sindrom renal	Ortohantavirus Dobrava-Belgrade, Ortohantavirus Hantaan, Ortohantavirus Seul
		Febră hemoragică	Ortonairovirus Crimeea-Congo
		Melioidoza	Burkholderia pseudomallei (Pseudomonas pseudomallei)
		Glanders	Burkholderia mallei (Pseudomonas mallei)
		Psitacoză	Chlamydia psittaci (Chlamydophila psittaci) (tulpini aviare)
		Infecții cu Escherichia coli producătoare de toxine Shiga	Escherichia coli, tulpinile verocitotoxigenice (de exemplu, O157:H7 sau O103)
		Poliomielită	Poliovirus, tip 2
		Febre hemoragice cu arenavirus	Virus Mammarena brazilian, Virus Mammarena Chapare, Virus Mammarena Flexal, Virus Mammarena Guanarito, Virus Mammarena Junin, Virus Mammarena Lassa, Virus Mammarena Lujo, Virus Mammarena Machupo
		Boala Denga	Virusul Denga
		Febră hemoragică	Virusul Denga, virusul Ebola, virusul Marburgvirus Marburg, Virus febră hemoragică Omsk
		Boala din pădurea Kyasanur	Virusul bolii de pădure Kyasanur
		Encefalite transmise prin căpușe	Virus encefalitei transmise de căpușe (subtip din Europa Centrală), Virusul encefalitei transmise de căpușe (subtip din Extremul Orient), Virus encefalitei transmise de căpușe (subtip siberian)
		Alte encefalite	Virusul encefalitei japoneze, Virusul encefalitei ecvine de est, Virus encefalitei Valea Murray (virus

			encefalită Australia), Virus encefalită St. Louis, virusul encefalitei ruse de primăvară-vară
		Encefalomielite	Virus encefalomielită ecvină venezueleană, Virus encefalomielită ecvină vest-americană
		Febra galbenă	Virusul febrei galbene
		Gripa	Virusuri gripale
		Variolă	Virusul variolei
		Alte boli virale	Virusul Rocio, Virusul Absettarov, Virusul Hanzalova, Virusul Hypr, Virusul Kumlinge, Virusul Mucambo, virusul Alfaherpesvirus Macacine 1 (Herpesvirus simiae, virusul Herpes B), Henipavirus Hendra, Henipavirus Nipah, Virusul Mammarena Whitewater Arroyo, Virusul bolii Louping, Virusul Powassan, Virusul Negishi, Virusul Wesselsbron, Virusul febră Nil de Vest, Virusul Monkeypox, Virus T limfotropic 2 primate (virus celule T limfotropice umane, tip 2), Virusul Cabassou, Virusul Chikungunya, Virusul Everglades, Virusul Mayaro, Virusul Ndumu, Virusul Tonate
		BOLI PARAZITARE	
		Amibiază	Entamoeba histolitica
		Toxoplasmoză	Toxoplasma gondii
		Echinococoă	Echinococcus
		Schistosomiaza	Schistosoma
		INFECȚII FUNGICE (MICOZE)	
		Aspergiloză	Aspergillus

		Coccidioză	Coccidioides immitis
		Histoplasmoză	Histoplasma capsulatum
		Sporotricoză	Sporothrix schenkii
		Echinococoză chistică	Echinococcus granulosus
		Echinocoza alveolară	Echinococcus multilocularis
		Echinococoza unichistică neotropicală	Echinococcus oligarthrus
		Echinocoza unichistică neotropicală	Echinococcus vogeli
		Leishmanioză	Leishmania braziliensis, Leishmania donovani, Leishmania guyanensis (Viannia guyanensis), Leishmania infantum (Leishmania chagasi), Leishmania panamensis (Viannia panamensis)
		Meningoencefalită	Naegleria fowleri
		Cistercoza	Taenia solium
		Tripanosomiaza africană (boala somnului)	Trypanosoma brucei rhodesiense
		Boala Chagas	Trypanosoma cruzi
		Alte infecții fungice	Blastomyces dermatitidis (Ajellomyces dermatitidis), Blastomyces gilchristii, Coccidioides posadasii, Histoplasma capsulatum var. Farcimosum, Histoplasma duboisii
		BOLI PRIONICE	
		Boala Creutzfeldt-Jakob	Agentul bolii Creutzfeldt-Jakob și variante ale agentului bolii Creutzfeldt-Jakob
		Encefalopatia spongiformă bovină	Agent al encefalopatiei spongiforme bovine (ESB) și al altor EST legate de animale
		Boala Gerstmann-Straussler-Scheinker	Agent al sindromului Gerstmann-Straussler-Scheinker

15. Intoxicatii acute, subacute si cronice profesionale si consecintele lor

Boala	Noxa profesionala
Intoxicatii acute, subacute si cronice profesionale si consecintele lor	Acid azotic
	Acid cianhidric
	Acid sulfuric
	Acizi organici
	Acrilonitril
	Alcool butilic (Butanol)
	Alcool izopropilic (Izopropanol)
	Alcool metilic (Metanol)
	Amine alifatic
	Amine alifatic halogenate
	Amoniac
	Antimoniu (stibiu) si compusi
	Antracen
	Arsen si compusi
	Benzen sau omologi ai acestuia (omologii benzenului sunt definiti prin formula: C_nH_{2n-6})
	Benzochinone
	Beriliu si compusi

Boala Kuru

Agent al Kuru

Boli infectioase si parazitare, inclusiv tropicale, reactii alergice si toxice, complicatii produse de agenti biologici nementionati anterior.

Agenti biologici conform HG nr.1092/2006 cu modificarile si completarile ulterioare

**Agenti biologici

15. Boli profesionale produse de agenti chimici

Boala profesională	Factor de risc profesional***
Intoxicații acute, subacute și cronice profesionale, complicațiile și sechelele lor	Acid azotic
	Acid cianhidric și compuși
	Acid sulfuric
	Acizi organici
	Acrilonitril
	Alcool butilic (Butanol)
	Alcool izopropilic (Izopropanol)
	Alcool metilic (Metanol)
	Amine alifatic
	Amine alifatic halogenate
	Amoniac
	Antimoniu (stibiu) și compuși
	Arsen și compuși
	Benzen sau omologi ai acestuia (omologii benzenului sunt definiți prin formula: C_nH_{2n-6})
	Benzochinone
	Beriliu și compuși
	Bitum

Bitum	Brom
Brom	1,4-Butandiol
1,4-Butandiol	Cadmiu și compuși
Cadmiu si compusi	Carbazol și compuși
Carbazol si compusi	Cetone: acetona, cloracetona, bromacetona, hexafluoracetona, metil etil cetona, metil n-butil cetona, metil izobutil cetona, diacetona alcool, oxid metil izoftalic, 2-metilciclohexanona
Cetone: acetona, cloracetona, bromacetona, hexafluoracetona, metil etil cetona, metil n-butil cetona, metil izobutil cetona, diacetona alcool, oxid metil izoftalic, 2-metilciclohexanona	Cianuri și compuși
Cianuri si compusi	Clor
Clor	Crom și compuși
Crom si compusi	Cupru și compuși
Derivati halogenati, fenolici, nitriti, nitrati sau sulfonati ai hidrazinelor	Derivați halogenați, fenolici, nitriți, nitrați sau sulfonați ai hidrazinelor
Dietilen glicol	Dietilen glicol
Disulfura de carbon	Disulfură de carbon
Esteri organofosforici	Esteri organofosforici
Esterii acidului azotic	Esterii acidului azotic
Eteri: metil eter, etil eter, izopropil eter, vinil eter, diclorizopropil eter, guaiacol, metil eter si etil eter ai etilenglicolului	Eteri: metil eter, etil eter, izopropil eter, vinil eter, diclorizopropil eter, guaiacol, metil eter și etil eter ai etilenglicolului
Etilen glicol	Etilen glicol
Fenoli halogenati	Fenoli halogenați
Fenoli sau omologi	Fenoli sau omologi
Fluor si compusi	Fluor și compuși
Formaldehida	Formaldehidă

Fosfor si compusi
Fosgen (Oxiclorura de carbon)
Funingine, negru de fum
Gaz, petrol lampant
Gudroane
Hidrazine
Hidrocarburi alifatice derivate din benzina (solvent nafta) sau petrol
Hidrocarburi alifatice halogenate
Hidrocarburi aromatice (inclusiv policiclice = HPA)
Hidrocarburi aromatice halogenate
Hidrogen sulfurat
Iod
Izocianati
Mangan si compusi
Mercur si compusi
Monoxid de carbon
Naftalen (naftalina) sau omologi ai ei (omologul ei este definit prin formula: C_nH_{2n-12})
Naftoli halogenati
Naftoli sau omologi
Nichel si compusi
Nitro- si aminoderivati aromatici
Nitroderivati ai glicolilor si ai glicerolului

Fosfor și compuși
Fosgen (Oxiclorură de carbon)
Funingine, negru de fum
Gaz, petrol lampant
Gudroane
n-Hexan
Hidrazine
Hidrocarburi alifatice derivate din benzină (solvent nafta) sau petrol
Hidrocarburi alifatice halogenate
Hidrocarburi aromatice (inclusiv hidrocarburi aromatice policiclice = HPA)
Hidrocarburi aromatice halogenate
Hidrogen sulfurat
Iod
Izocianați
Mangan și compuși
Mercur și compuși
Monoxid de carbon
Naftalen (naftalină) sau omologi ai ei (omologul ei este definit prin formula: C_nH_{2n-12})
Naftoli halogenați
Naftoli sau omologi
Nichel și compuși

Nitroderivati alifatici	Nitro- și aminoderivati ai benzenului sau ai omologilor acestuia
Nitrofenoli si omologi	Nitroderivati ai glicolilor și ai glicerolului
Oxizi alchilarilici halogenati	Nitroderivati alifatici
Oxizi de azot	Nitrofenoli și omologi
Oxizi de sulf	Nitroglicerină
Parafina	Osmiu și compuși
Plumb si compusi	Oxizi alchilarilici halogenati
Produse petroliere	Oxizi de azot
Produsi de distilare a carbunelui	Oxizi de sulf
Smoala	Parafină
Sulfonati alchilarilici halogenati	Pesticide
Uleiuri minerale	Platină
Vanadiu si compusi	Plumb și compuși
Vinilbenzen si divinilbenzen	Produse petroliere
si altele	Produsi de distilare a cărbunelui
16.Lista suplimentara - Alti factori profesionali considerati posibil nocivi:	
Anhidride aromatice si compusi	Seleniu și compuși
Argint	Smoală
Ciocolata, zahar si faina - cauzand carii dentare	Solvenți organici
Decalina	Staniu
Difenil	Sulfonati alchilarilici halogenati
Difenil oxid	Taliu și compuși
Fibre minerale	Uleiuri minerale
Fibre sintetice	Vanadiu și compuși
	Vinilbenzen (=Stiren) și divinilbenzen

Magneziu Mercaptani Metacrilonitril Ozon Platina Sidef Terpene Thiopene Tioalcooli Tioeteri Tiofenoli NOTA: Tabelul cu bolile profesionale cu declarare obligatorie va fi revizuit periodic.	Zinc Alți agenți nemenționați anterior (conform HG 1218/2006 cu completările și modificările ulterioare), dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică. ***Agenți chimici NOTĂ: Tabelul cu bolile profesionale cu declarare obligatorie va fi revizuit periodic și va rămâne deschis și pentru alte boli pentru care se face dovada relației noxă/suprasolicitare profesională - boală profesională.																								
ANEXA Nr.23 la normele metodologice <table> <tr> <th>BOALA LEGATA DE PROFESIUNE</th><th>FACTORI PROFESIONALI CAUZALI</th></tr> <tr> <td>Hipertensiune arteriala</td><td>Zgomot, vibratii, temperatura si radiatii calorice crescute, suprasolicitare neuropsihica si altele</td></tr> <tr> <td>Boala cardiaca ischemica</td><td>Suprasolicitari fizice si neuropsihice crescute si altele</td></tr> <tr> <td>Varice ale membrelor inferioare complicate cu tulburari trofice sau cu tromboflebite</td><td>Ortostatism prelungit static sau asociat cu manipulare de greutate</td></tr> <tr> <td>Afectiuni respiratorii cronice nespecifice</td><td>Pulberi, gaze iritante si altele</td></tr> <tr> <td>Afectiuni digestive</td><td>Temperatura crescuta, zgomot, noxe chimice si altele</td></tr> </table>	BOALA LEGATA DE PROFESIUNE	FACTORI PROFESIONALI CAUZALI	Hipertensiune arteriala	Zgomot, vibratii, temperatura si radiatii calorice crescute, suprasolicitare neuropsihica si altele	Boala cardiaca ischemica	Suprasolicitari fizice si neuropsihice crescute si altele	Varice ale membrelor inferioare complicate cu tulburari trofice sau cu tromboflebite	Ortostatism prelungit static sau asociat cu manipulare de greutate	Afectiuni respiratorii cronice nespecifice	Pulberi, gaze iritante si altele	Afectiuni digestive	Temperatura crescuta, zgomot, noxe chimice si altele	ANEXA Nr. 6 la prezenta hotărâre TABEL CU BOLILE LEGATE DE PROFESIE <table> <tr> <th>Boala legată de profesie</th><th>Factor de risc profesional</th></tr> <tr> <td>Hipertensiune arterială</td><td>Zgomot, vibrații, temperatură și radiații calorice crescute, suprasolicitare neuropsihică</td></tr> <tr> <td>Boală cardiacă ischemică</td><td>Suprasolicități fizice și neuropsihice crescute</td></tr> <tr> <td>Afecțiuni respiratorii cronice nespecifice</td><td>Pulberi, gaze iritante</td></tr> <tr> <td>Afecțiuni digestive</td><td>Temperatură crescută, zgomot, noxe chimice</td></tr> <tr> <td>Afecțiuni musculo-scheletice (lombalgii, cervico- scapulalgii și altele)</td><td>Microclimat nefavorabil, vibrații, efort fizic crescut, postură incomodă, traumatism mecanic</td></tr> </table>	Boala legată de profesie	Factor de risc profesional	Hipertensiune arterială	Zgomot, vibrații, temperatură și radiații calorice crescute, suprasolicitare neuropsihică	Boală cardiacă ischemică	Suprasolicități fizice și neuropsihice crescute	Afecțiuni respiratorii cronice nespecifice	Pulberi, gaze iritante	Afecțiuni digestive	Temperatură crescută, zgomot, noxe chimice	Afecțiuni musculo-scheletice (lombalgii, cervico- scapulalgii și altele)	Microclimat nefavorabil, vibrații, efort fizic crescut, postură incomodă, traumatism mecanic
BOALA LEGATA DE PROFESIUNE	FACTORI PROFESIONALI CAUZALI																								
Hipertensiune arteriala	Zgomot, vibratii, temperatura si radiatii calorice crescute, suprasolicitare neuropsihica si altele																								
Boala cardiaca ischemica	Suprasolicitari fizice si neuropsihice crescute si altele																								
Varice ale membrelor inferioare complicate cu tulburari trofice sau cu tromboflebite	Ortostatism prelungit static sau asociat cu manipulare de greutate																								
Afectiuni respiratorii cronice nespecifice	Pulberi, gaze iritante si altele																								
Afectiuni digestive	Temperatura crescuta, zgomot, noxe chimice si altele																								
Boala legată de profesie	Factor de risc profesional																								
Hipertensiune arterială	Zgomot, vibrații, temperatură și radiații calorice crescute, suprasolicitare neuropsihică																								
Boală cardiacă ischemică	Suprasolicități fizice și neuropsihice crescute																								
Afecțiuni respiratorii cronice nespecifice	Pulberi, gaze iritante																								
Afecțiuni digestive	Temperatură crescută, zgomot, noxe chimice																								
Afecțiuni musculo-scheletice (lombalgii, cervico- scapulalgii și altele)	Microclimat nefavorabil, vibrații, efort fizic crescut, postură incomodă, traumatism mecanic																								

Afectiuni osteo-musculo-scheletice (lombalgii, cervico-scapulalgii si altele)	Microclimat nefavorabil, vibratii, efort fizic crescut, postura incomoda, efect traumatic mecanic si altele	Tulburări psihice	Zgomot, vibrații, noxe chimice, suprasolicitare neuropsihică
Nevroze si alte afectiuni neuropsihice	Zgomot, vibratii, noxe chimice, suprasolicitare neuropsihica si altele		

ANEXA Nr.27 la normele metodologice	ANEXA Nr. 7 la prezenta hotărâre
	Conține pagini DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE Subsemnatul/Subsemnata,fiul (fiica) luisi al (a)..... născut(a) în localitatea..... , județul..... la data de cu domiciliul stabil în județul , localitatea..... str nr..., bl.....sc...et ...ap....., sectorul posesor al BI/CI seria.....nr.....eliberat(a) la data de CNP , în calitate de reprezentant*** al: ANGAJATOR:..... cu sediu în : Județul..... localitatea..... , str..... , bloc..... , ap. , sc..... , sector..... Număr din registrul comerțului: J..... / / Forma de proprietate:..... Activitatea preponderentă (cod si denumire clasa CAEN):.....-- Cod de identificare fiscala:..... declar în deplină cunoștința si pe proprie răspundere, cunoscând dispozițiile și sancțiunile art. 326 din Legea 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare referitoare la falsul în declarații, următoarele: 1. Angajatorul străin la care a avut loc evenimentul:..... 2. Data, ora și locul unde a avut loc evenimentul:..... 3. Când ați luat cunoștință de producerea evenimentului și de la cine:..... 4. Evenimentul a fost comunicat autorităților din țara în care a avut loc DA ☐ NU ☐

Dacă răspunsul este "DA" se va preciza cărei autorități și de către cine a fost făcut anunțul:

5. Scurtă descriere a împrejurărilor în care s-a produs evenimentul:

6. Nominalizați martorii sau persoanele care pot contribui la elucidarea împrejurărilor evenimentului :

7. Menționați care sunt persoanele nominalizate la punctul 7 care nu se pot prezenta pentru declarații în fața comisiei numite pentru cercetarea evenimentului****

8. Autoritățile (servicii medicale, poliție, inspecții, alte autorități) din țara în care a avut loc evenimentul v-au înmănat documente cu privire la acesta

DA ☐

NU ☐

Dacă răspunsul este "DA" se vor preciza documentele și se vor anexa

9. Dețineți formularul "A1" pentru victimă/victime

DA ☐ - Dacă bifați "DA" anexați formularul/formularele.

NU ☐ - Dacă bifați "NU" contactați instituția competentă din România în vederea obținerii acestuia

Dau prezenta declarație în vederea declarării accidentului de muncă pentru numitul/numiții:

Anexez la prezenta următoarele documente*:

Semnătura**

DATA:

* Toate documentele redactate în altă limbă vor fi prezentate și traduse de traducător autorizat.

** Semnătura se va pune pe fiecare pagină. Paginile se vor numerota. Spațiile și filele albe vor fi barate.

*** Se anexează documentul care confirmă calitatea de reprezentat al angajatorului

**** Se anexează declarațiile pe propria răspundere, în calitate de martori, date de aceste persoane conform modelului din Anexa 28 la normele metodologice

	NOTA: Dacă declarația va avea mai multe pagini semnătura se va pune pe fiecare pagină. Paginile se vor numerota. Spațiile și filele albe vor fi barate Art.326 din Codul Penal prevede: (1) Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amendă. (2) Fapta prevăzută la alin. (1), săvârșită pentru a ascunde existența unui risc privind infectarea cu o boală infectocontagioasă, se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani sau cu amendă.
ANEXA Nr.28 la normele metodologice	ANEXA Nr. 8 la prezenta hotărâre Conținepagini DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE ÎN CALITATE DE MARTOR Subsemnatul/Subsemnata....., fiul (fiica) lui..... si al (a), născut(a) în localitatea, județulla data decu domiciliul stabil în județul, localitatea str. nr ...sc... et.... ap... sectorul..... , posesor al BI/CI seria, nr, eliberat(a) la data de, de profesieangajat(a) ladin data deîn funcția..... cu privire la evenimentul din data de..... , ora....., ce a avut loc la, la locul de munca.....situat.....și în care au fost implicați numiți: declar în deplină cunoștința si pe proprie răspundere, cunoscând dispozițiile și sancțiunile art. 326 din Legea 286/2009 privind Codul Penal cu modificările și completările ulterioare referitoare la falsul în declarații, următoarele: 1. Au intervenit autoritățile (servicii medicale, poliție, inspecții, alte autorități) din țara în care a avut loc evenimentul la locul producerii acestuia DA ☐ NU ☐ Dacă răspundeți DA precizați ce autorități: Data _____ Semnătura, _____ NOTA: Dacă declarația va avea mai multe pagini semnătura se va pune pe fiecare pagină. Paginile se vor numerota. Spațiile și filele albe vor fi barate Art.326 din Codul Penal prevede:

	(1) Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amendă. (2) Fapta prevăzută la alin. (1), săvârșită pentru a ascunde existența unui risc privind infectarea cu o boală infectocontagioasă, se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani sau cu amendă.
ANEXA Nr.29 la normele metodologice	ANEXA Nr. 9 la prezenta hotărâre
	Către : INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ..... Nr. / INFORMARE PRIVIND PRODUCEREA ÎN AFARA GRANİTELOR ȚĂRII A UNUI EVENIMENT CONSIDERAT ACCIDENT DE MUNCĂ, CONFORM LEGISLAȚIEI DIN STATUL ÎN CARE S-A PRODUS ȘI ÎN CARE A FOST IMPLICAT LUCRĂTORUL UNUI ANGAJATOR ROMÂN Vă comunicăm faptul că în data de, instituția(denumire) din (statul)....., a solicitat Casei Județene de Pensii / Casei de Pensii a Municipiului București, în conformitate cu prevederile Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială, Regulamentului (CE) nr. 987/2009 de stabilire a procedurii de punere în aplicare a Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială/acordurilor internaționale în domeniul securității sociale, certificarea dreptului la prestații în natură pentru domnul/doamna cu domiciliul în județul, localitatea str. nrsc.....et.....ap....sectorul.....CNP.....,angajat/ă lacu sediul în județul, localitatea str. nrsc.... et.... ap... sectorul..... CUI, ca urmare a evenimentului produs la data de, considerat accident de muncă, conform legislației din (statul)Urmare acestui eveniment, domnul/doamnaa suferit următoarele leziuni¹: - - - - și a beneficiat de prestații medicale în (statul) în data de/în perioada Prezenta informare este transmisă Inspectoratului Teritorial de Muncă în vederea aplicării prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006 și ale Hotărârii de Guvern

nr.1425/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr.319/2006, cu modificările și completările ulterioare.

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII.....

Semnătura/Ștampila.....

Data.....

¹ documentul medical primit din statul unde s-a produs evenimentul se anexează, după caz.

ssm ro