

ORDIN Nr. 619 din 14 august 2002

pentru aprobarea functionarii ocupatiei de mediator sanitar si a Normelor tehnice privind organizarea, functionarea si finantarea activitatii mediatorilor sanitari în anul 2002

EMITENT: MINISTERUL SANATATII SI FAMILIEI

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 655 din 3 septembrie 2002

Ministrul sanatatii si familiei,

având în vedere prevederile Hotarârii Guvernului nr. 430/2001 privind aprobarea Strategiei Guvernului României de îmbunatatire a situatiei romilor,

în temeiul prevederilor Hotarârii Guvernului nr. 22/2001 privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii si Familiei, cu modificarile si completarile ulterioare, vazând Referatul de aprobare nr. D.B. 9.242 din 7 august 2002, emite urmatorul ordin:

ART. 1

Se aproba functionarea în unitatile sanitare din România a mediatorilor sanitari, ocupatie care se regaseste în Clasificarea Ocupatiilor din România (COR) a Ministerului Muncii si Solidaritatii Sociale, cuprinsa în codul 513902.

ART. 2

Normele tehnice privind organizarea, functionarea si finantarea activitatii mediatorilor sanitari în anul 2002 sunt prevazute în anexa nr. 1 care face parte integranta din prezentul ordin.

ART. 3

Se aproba lista localitatilor prioritare si a numarului de locuri aprobate pe localitate pentru functionarea mediatorilor sanitari în anul 2002, prevazuta în anexa nr. 2 care face parte integranta din prezentul ordin.

ART. 4

Directiile generale si directiile din cadrul Ministerului Sanatatii si Familiei, Comisia ministeriala pentru romi a Ministerului Sanatatii si Familiei, directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, precum si unitatile sanitare vor aduce la îndeplinire dispozitiile prezentului ordin.

ART. 5

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

Ministrul sanatatii si familiei,
Daniela Bartos

ANEXA 1

NORME TEHNICE

privind organizarea, functionarea si finantarea activitatii mediatorilor sanitari în anul 2002

CAP. 1

Aspecte generale de organizare

ART. 1

Dezvoltarea sistemului de mediatori sanitari comunitari din cadrul comunitatilor de romi reprezinta obiectivul 2 al interventiei 12 - Promovarea sanatatii femeii si copilului la nivel comunitar - din Programul de sanatate a copilului si familiei, conform anexei nr. 3 la Ordinul ministrului sanatatii si familiei si al presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate nr. 85/65/2002 pentru aprobarea subprogramelor de sanatate si a Normelor metodologice privind finantarea, raportarea si controlul indicatorilor prevazuti în programele, respectiv în subprogramele, de sanatate finantate din bugetul Ministerului Sanatatii si Familiei si din bugetul Fondului de asigurari sociale de sanatate în anul 2002, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 176 din 13 martie 2002.

ART. 2

Functionarea mediatorilor sanitari comunitari, angajati pe durata determinata, se finanteaza din bugetul Ministerului Sanatatii si Familiei, prin fondurile alocate derularii Programului de sanatate a copilului si familiei, titlul "Transferuri", în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sanatatii si familiei si al presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate nr. 85/65/2002.

Fondurile sunt destinate cheltuielilor de personal, inclusiv de deplasare, cheltuielilor legate de instruirea personalului, precum si cheltuielilor de materiale (consumabile), în limita bugetului aprobat în conditiile legii.

ART. 3

Directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti vor nominaliza unitatile sanitare finantate din venituri extrabugetare, responsabile pentru realizarea obiectivului 2 al interventiei 12 - Promovarea sanatatii femeii si copilului la nivel comunitar - din Programul de sanatate a copilului si familiei. În conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sanatatii si familiei si al presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate nr. 85/65/2002, coordonatorii locali ai Programului de sanatate a copilului si familiei raspund de organizarea si monitorizarea activitatilor specifice, de utilizarea fondurilor alocate potrivit destinatiei stabilite si de raportarea indicatorilor de evaluare ai programului.

ART. 4

Mediatorul sanitar se asimileaza cu functia de instructor de educatie din punct de vedere al salarizarii, salarizarea efectuându-se conform Ordonantei de urgenta a Guvernului nr. 24/2000, cu modificarile si completarile ulterioare.

ART. 5

Mediatorii sanitari au rolul principal de a înlesni comunicarea dintre comunitatile de romi si cadrele sanitare, contribuind la cresterea eficacitatii interventiilor de sanatate publica. Directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, prin intermediul Compartimentului asistenta sociala si familiala si al Biroului managementul îngrijirilor de sanatate, sunt responsabile pentru organizarea programului de formare si functionare a mediatorilor sanitari comunitari, conform prevederilor cap. II si III.

ART. 6

Selectia persoanelor apte pentru îndeplinirea rolului de mediator sanitar va fi efectuata de catre reprezentantii societatii civile rome.

În cazul comunitatilor compacte de romi persoanele pentru îndeplinirea rolului de mediator sanitar vor fi selectate pe baza recomandarii si acordului conducatorului recunoscut al comunitatii.

Directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti pot accepta din partea conducatorului comunitatii de romi recomandari directe pentru angajarea mediatorilor

sanitari comunitari sau propuneri individuale, cu acordul conducatorului comunitatii de romi.

În localitatile în care teritoriul deservit de catre un mediator sanitar comunitar cuprinde mai multe subgrupuri ale populatiei rome, în lipsa conducatorului unic recunoscut al acestora pot exista propuneri pentru ocuparea postului de mediator sanitar din partea mai multor organizatii active de romi. În acest caz se va organiza concurs pentru ocuparea postului de mediator sanitar comunitar. Criteriile de organizare a concursurilor pe post vor fi elaborate de catre Comisia ministeriala pentru romi a Ministerului Sanatatii si Familiei.

CAP. 2

Formarea mediatorilor sanitari comunitari

ART. 7

Formarea mediatorilor sanitari comunitari se efectueaza de catre Ministerul Sanatatii si Familiei prin directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, în colaborare cu organizatiile societatii civile rome.

Tematica de instruire a mediatorilor sanitari comunitari cuprinde notiuni de comunicare, aspecte legate de functionarea sistemului medical privind accesul populatiei la serviciile preventive si curative, modalitatea încadrării în sistemul asigurarilor de sanatate, precum si notiuni de prim ajutor, conform reglementarilor referitoare la educatia civica din domeniu. Mediatorul sanitar nu are dreptul efectuării actelor medicale.

Programul de formare a mediatorilor sanitari comunitari include cursuri de formare teoretica si pregatire profesionala practica la locul de munca.

Centrul Romilor pentru Interventie Sociala si Studii "Romani CRISS" asigura organizarea cursurilor de formare teoretica a mediatorilor sanitari în anul 2002. Acordul cu privire la implementarea sistemului mediatorului sanitar în comunitatile de romi, încheiat în anul 2001 între Ministerul Sanatatii si Familiei si Centrul Romilor pentru Interventie Sociala si Studii "Romani CRISS", reglementeaza relatiile de colaborare dintre Ministerul Sanatatii si Familiei si Centrul Romilor pentru Interventie Sociala si Studii "Romani CRISS".

Directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti vor sprijini derularea procesului de pregatire teoretica a mediatorilor sanitari, prin asigurarea consultantei tehnice si a spatiilor necesare desfasurării cursurilor de formare a mediatorilor sanitari.

Directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, prin Compartimentul de asistenta sociala si familiala si prin Biroul managementul îngrijirilor de sanatate, vor asigura organizarea si monitorizarea procesului de pregatire profesionala practica la locul de munca a mediatorilor sanitari comunitari, conform metodologiei elaborate de Comisia ministeriala pentru romi a Ministerului Sanatatii si Familiei.

Absolventii cursurilor de instruire teoretica a mediatorilor sanitari vor efectua 3 luni de pregatire profesionala la locul de munca, pe lânga personalul medical calificat, în cadrul compartimentelor directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti sau/si în cadrul unitatilor sanitare de contact.

Unitatea sanitara de contact (cabinet medical, spital) se stabileste de catre directorul directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti, criteriul de baza al deciziei fiind accesibilitatea, prin intermediul mijloacelor de transport în comun, dintre comunitatea deservita de mediatorul sanitar si unitatea sanitara în cauza. Unitatea sanitara de contact este structura organizatorica ce se implica în procesul de formare si functionare

a acelor mediatori sanitari care își desfășoară activitatea în localități distincte de municipiul de reședință a direcției de sănătate publică teritoriale.

La sfârșitul stagiului de practică medicul îndrumător de practică certifică parcurgerea perioadei de pregătire practică și eliberează caracterizarea viitorului mediator sanitar privind capacitatea de îndeplinire a atribuțiilor cuprinse în fișa postului.

Absolvenții cursurilor de instruire a mediatorilor sanitari, efectuate în cadrul proiectelor specifice, derulate, în perioada anterioară aprobării prezentului ordin, prin intermediul organizațiilor societății civile române, altele decât Centrul Romilor pentru Intervenție Socială și Studii "Romani CRISS", au posibilitatea echivalării pregătirii teoretice, pe baza documentelor de certificare a absolvirii cursurilor, eliberate de organizatorii cursurilor de instruire.

Persoanele selectate de reprezentanții societății civile române pentru localitățile prioritare pentru funcționarea mediatorilor sanitari în anul 2002, conform listei prevăzute în anexa nr. 2, dar care nu au urmat nici o formă organizată de cursuri de instruire a mediatorilor sanitari, vor fi formate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, prin Biroul managementul îngrijirilor de sănătate, în colaborare cu Centrul Romilor pentru Intervenție Socială și Studii "Romani CRISS".

Seful Biroului managementul îngrijirilor de sănătate coordonează și monitorizează procesul de formare a mediatorilor sanitari, conform metodologiei elaborate de Comisia ministerială pentru romi a Ministerului Sănătății și Familiei.

Mediatorii sanitari comunitari vor fi angajați pe baza documentelor de absolvire a cursurilor de instruire teoretică și vor parcurge stagiul practic de pregătire profesională la locul de muncă pentru eliberarea certificatului de mediator sanitar.

La finalizarea stagiului practic de pregătire profesională la locul de muncă în vederea eliberării certificatelor de absolvire șeful Biroului managementul îngrijirilor de sănătate din cadrul direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București va înainta Ministerului Sănătății și Familiei - Direcția generală resurse umane, formare profesională, concursuri și examene dosarul fiecărui cursant, întocmit pe baza metodologiei elaborate de Comisia ministerială pentru romi a Ministerului Sănătății și Familiei.

ART. 8

Finanțarea formării teoretice a persoanelor selectate de reprezentanții societății civile române pentru localitățile prioritare pentru funcționarea mediatorilor sanitari în anul 2002, conform listei prevăzute în anexa nr. 2, care nu au urmat nici o formă organizată de cursuri de instruire a mediatorilor sanitari, se va asigura atât din fondurile alocate prin Programul de sănătate a copilului și familiei, conform Ordinului ministrului sănătății și familiei și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 85/65/2002, cât și din surse extrabugetare, prin intermediul organizațiilor societății civile române care desfășoară activități în scopul îmbunătățirii situației romilor și care și-au asumat responsabilitatea identificării resurselor financiare pentru realizarea programelor de îmbunătățire a stării de sănătate a etniei romilor.

CAP. 3

Condițiile de funcționare a mediatorilor sanitari

ART. 9

Mediatorul sanitar comunitar deservește o populație de romi numărând 500 - 750 de persoane (copii între 0 - 16 ani și femei de vârstă reproductivă).

La dispozitia coordonatorului local al Programului de sanatate a copilului si familiei, în cazul interventiilor majore de sanatate publica (campanii de imunizari, depistarea în masa a bolilor, campanii de promovare a sanatatii etc.), mediatorii sanitari își vor extinde raza de activitate și în celelalte zone cu populatie de romi din unitatea administrativa deservita (oras, comuna etc.), în care nu functioneaza mediator sanitar.

În cazul identificarii problemelor deosebite de sanatate publica directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti pot solicita Ministerului Sanatatii si Familiei aprobarea angajarii unui mediator sanitar pentru deservirea unei populatii de romi numarând mai puțin de 500 de persoane.

ART. 10

Programul de lucru al mediatorilor sanitari comunitari este de 40 de ore pe saptamâna. Compartimentul asistenta sociala si familiala din cadrul directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti va întocmi lunar, pe baza atributiilor incluse în fisa postului, lista activitatilor prioritare pentru mediatorii sanitari pentru luna respectiva, cu estimarea timpului necesar efectuării acestora.

În stabilirea listei atributiilor mediatorilor sanitari se va tine seama de necesitatile altor compartimente (epidemiologie, promovarea sanatatii etc.) din structura directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti, privind implicarea mediatorilor sanitari în derularea interventiilor majore de sanatate publica (campanii de imunizari, depistarea în masa a bolilor, campanii de promovare a sanatatii etc.), fiind luate în considerare si recomandările medicului desemnat de directia de sanatate publica judeteană sau a municipiului Bucuresti din cadrul unitatii sanitare de contact.

Mediatorul sanitar își prezinta rapoartele de activitate saptamânale în scris, pe activitati si ore de munca îndeplinite, medicului desemnat de directia de sanatate publica judeteană sau a municipiului Bucuresti din cadrul unitatii sanitare de contact. Medicul contrasemneaza acest raport, certificând efectuarea actiunilor din saptamâna respectiva, si îl transmite Compartimentului asistenta sociala si familiala din cadrul directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti.

Mediatorul sanitar își prezinta rapoartele de activitate lunare în scris medicului coordonator din cadrul Compartimentului de asistenta familiala si sociala al directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti, desemnat pentru supravegherea activitatii mediatorilor sanitari din teritoriu de catre directorul directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti.

Cheltuielile de deplasare a mediatorilor sanitari comunitari în scopul prezentării rapoartelor saptamânale si lunare sunt acoperite din fondurile alocate derularii Programului de sanatate a copilului si familiei, obiectivul 2 al interventiei 12.

ART. 11

Fisa postului pentru mediatorul sanitar va cuprinde datele conform reglementarilor în vigoare, precum si urmatoarele:

A. Cerinte:

- În vederea îndeplinirii rolului de mediator sanitar comunitar, în cadrul Programului de sanatate a copilului si familiei vor fi angajate femei.

a) Studii: absolvirea învățământului obligatoriu

b) Alte cerinte specifice:

- abilitati de comunicare cu autoritatile locale si comunitatea din care face parte;

- calitati personale în raport cu functia de executie: disciplinat, punctual, receptiv fata de cunostintele specifice muncii, cu simt de raspundere;
- capacitatea de a reprezenta veriga dintre cultura comunitatii si ansamblul culturii nationale;
- calitati etice si morale, recunoscute de comunitatea din care face parte;
- capacitatea de pastrare a confidentialitatii.

B. Relatii:

- a) ierarhice - este subordonat medicului/medicului sef de compartiment;
- b) functionale:
 - interne - cu personalul din compartimentele/sectiile din cadrul institutiei;
 - externe - cu conducatorul si membrii comunitatii, cu organizatia neguvernamentala care participa la procesul de monitorizare si evaluare a mediatorului sanitar;
- c) de colaborare - cu unitati medicale, primarie, institutii guvernamentale, organizatii neguvernamentale etc.

Relatiile functionale si de colaborare se vor exercita sub coordonarea superiorului ierarhic, cu informarea imediata a acestuia despre intentiile, respectiv rezultatele, contactarii relatiilor mentionate.

C. Atributii si responsabilitati:

- a) cultiva încrederea reciproca dintre autoritatile publice locale si comunitatea din care face parte;
- b) faciliteaza comunicarea dintre membrii comunitatii si personalul medico-sanitar;
- c) catagrafiază gravidele si lauzele în vederea efectuării controalelor medicale periodice prenatale si post-partum; le explica acestora necesitatea si importanta efectuării acestor controale si le însoteste la aceste controale, facilitându-le comunicarea cu medicul de familie si cu celelalte cadre sanitare;
- d) explica notiunile de baza si avantajele planificării familiale, încadrându-le în sistemul cultural traditional al comunitatii de romi;
- e) catagrafiază populatia infantila a comunitatii;
- f) explica notiunile de baza si importanta asistentei medicale a copilului;
- g) promoveaza alimentatia sanatoasa, în special la copii, precum si alimentatia la sân;
- h) urmareste înscrierea nou-nascutului pe listele (titulare sau suplimentare) medicului de familie;
- i) sprijina personalul medical în urmarirea si înregistrarea efectuării imunizarilor în cadrul populatiei infantile din comunitate si a examenelor clinice de bilant la copiii cu vârsta între 0 - 7 ani;
- j) explica avantajele includerii persoanelor în sistemul asigurarilor de sanatate, precum si procedeul prin care poate fi obtinuta calitatea de asigurat;
- k) explica avantajele igienei personale, a locuintei si a spatiilor comune; popularizeaza în cadrul comunitatii masurile de igiena dispuse de autoritatile competente;
- l) faciliteaza acordarea primului ajutor prin anuntarea cadrelor medicale/serviciului de ambulanta si prin însoțirea echipelor care acorda asistenta medicala de urgenta;
- m) mobilizeaza si însoteste membrii comunitatii la actiunile de sanatate publica (campanii de vaccinare, campanii de informare, educare, constientizare din domeniul

promovării sănătății, acțiuni de depistare a bolilor cronice etc.); explică rolul și scopul acestora;

n) participă la depistarea activă a cazurilor de tuberculoză și a altor boli transmisibile, sub îndrumarea medicului de familie sau a cadrelor medicale din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene sau a municipiului București;

o) la solicitarea cadrelor medicale, sub îndrumarea strictă a acestora, explică rolul tratamentului medicamentos prescris, reacțiile adverse posibile ale acestuia și supraveghează administrarea medicamentelor (de exemplu: tratamentul strict supravegheat al pacientului cu tuberculoză);

p) însoțește cadrele medico-sanitare în activitățile legate de prevenirea sau de controlul situațiilor epidemice, facilitând implementarea măsurilor adecvate (explică membrilor comunității rolul și scopul măsurilor de urmărit);

q) semnalează cadrelor medicale apariția problemelor deosebite în cadrul comunității (focare de boli transmisibile, parazitoze, intoxicații, probleme de igienă apei etc.);

r) semnalează în scris direcțiilor de sănătate publică județene sau a municipiului București problemele identificate privind accesul membrilor comunității pe care îi deservește la următoarele servicii de asistență medicală primară:

- imunizări, conform programului național de imunizări;
- examenul de bilanț al copilului cu vârsta între 0 - 7 ani;
- supravegherea gravidei, conform normelor metodologice emise de Ministerul Sănătății și Familiei;

- depistarea activă a cazurilor de TBC;

- asistență medicală de urgență;

s) semnalează asistentului social cazurile potențiale de abandon al copiilor (cunoscând situația familiilor din comunitate, mediatorul sanitar poate afla intenția familiilor în situație socioeconomică disperată de a-și abandona copiii în instituții. Dacă sunt înștiințate din timp organismele abilitate, astfel de situații pot fi prevenite).

ART. 12

Datele obținute prin catagrafia gravidelor, lauzelor și a populației infantile a comunității vor fi utilizate în interiorul sistemului sanitar, exclusiv în scopul ameliorării stării de sănătate a populației.

CAP. 4

Monitorizarea și evaluarea activității mediatorilor sanitari

ART. 13

(1) Personalul medical desemnat din cadrul direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București, respectiv din cadrul unităților de contact, va monitoriza activitatea mediatorilor sanitari. Monitorizarea eficienței și a condițiilor activității mediatorilor sanitari va fi efectuată și de organizațiile romilor care au participat la selecția persoanelor apte pentru îndeplinirea rolului de mediator sanitar, în vederea asigurării funcționării principiului nediscriminării în sistemul sanitar.

(2) Evaluarea performanței profesionale individuale a mediatorilor sanitari comunitari se va efectua în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 150/1999 privind aprobarea Metodologiei pentru stabilirea normelor de evaluare a performanțelor profesionale individuale și de aplicare a criteriilor de stabilire a salariilor de bază între limite pentru personalul de specialitate medico-sanitar și personalul auxiliar sanitar, încadrat în unități sanitare și de asistență socială, cu modificările și completările ulterioare.

Evaluarea rezultatelor activitatii mediatorilor sanitari se va efectua pe baza metodologiei elaborate de Comisia ministeriala pentru romi a Ministerului Sanatatii si Familiei.

CAP. 5

Dispozitii finale

ART. 14

În termen de 3 luni de la aprobarea prezentului ordin Comisia ministeriala pentru romi a Ministerului Sanatatii si Familiei va elabora normele metodologice privind conditiile de atestare de catre Ministerul Sanatatii si Familiei a activitatii mediatorilor sanitari comunitari, conditiile si criteriile de organizare a concursurilor pentru ocuparea postului de mediator sanitar, precum si criteriile de evaluare a activitatii mediatorilor sanitari comunitari.

ANEXA 2

LISTA*)

localitatilor prioritare si a numarului de locuri aprobate pe localitate pentru functionarea mediatorilor sanitari în anul 2002

*) Lista a fost întocmita si aprobata de Comisia ministeriala pentru romi a Ministerului Sanatatii si Familiei, în limitele locurilor disponibile, pe baza solicitarilor directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, luându-se în considerare capacitatea de colaborare a societatii civile rome din tara, manifestata pâna la data întocmirii listei finale.

Nr. crt.	Judetul	Numarul de locuri pe judet	Localitatea	Numarul de locuri pe localitate
1.	Alba	1	Alba Iulia	1
2.	Bacau	7	Bacau Buhusi Comanesti Moinesti Onesti Temelia	2 1 1 1 1 1
3.	Bihor	3	Oradea Sacueni Tinca	1 1 1
4.	Bistrita-Nasaud	5	Bistrita Budacu de Jos Cetate Petru Rares	2 1 1 1
5.	Botosani	6	Botosani Cristesti Saveni Stefanesti	3 1 1 1
6.	Brasov	11	Localitatile celor 11 zone din judet, propuse si stabilite de Directia de sanatate publica Brasov	1/zona
7.	Braila	5	Braila Viziru	4 1

8. Buzau	9	Buzau Calvini Râmnicu Sarat Valea Râmnicului	2 2 4 1
9. Caras-Severin	1	Resita	1
10. Calarasi	8	Calarasi Chirnogi Dor Marunt Oltenita Razvan Spantov Ulmeni	1 1 1 2 1 1 1
11. Cluj	2	Cluj-Napoca	2
12. Constanta	6	Constanta Cernavoda Medgidia Mangalia	2 1 1 2
13. Covasna	2	Sfântu Gheorghe	2
14. Dâmbovita	6	Târgoviste Cojasca Gaesti Moreni Moroieni Racari	1 1 1 1 1 1
15. Dolj	4	Craiova Bârca Cetate Lipovu	1 1 1 1
16. Galati	3	Tecuci Umbraresti	2 1
17. Gorj	6	Târgu Jiu Novaci Pesteană	3 1 2
18. Harghita	2	Secuieni Eliseni	1 1
19. Hunedoara	5	Hunedoara Aninoasa Petrosani Vulcan	1 1 2 1
20. Ialomita	5	Fetesti Tandarei Traian	2 2 1
21. Iasi	8	Iasi Erbiceni Lungani Pascani Podu Iloaiei	4 1 1 1 1
22. Ilfov	2	Glina Stefanestii de Jos	1 1
23. Maramures	3	Baia Mare Coltau	1 2
24. Mures	8	Târgu Mures Adamus Band Gornesti Ideciu de Sus Reghin Târnaveni	1 1 1 1 1 2 1
25. Neamt	2	Piatra-Neamt Roman	1 1

26. Olt	8	Caracal Bals Iancu Jianu Slatina Slatioara	2 1 1 3 1
27. Prahova	10	Ploiesti Filipestii de Padure Mizil Plopeni Varbilau	2 1 2 1 4
28. Salaj	1	Nusfalau	1
29. Sibiu	4	Sibiu Saliste	3 1
30. Teleorman	7	Alexandria Bujoru Contesti Pietrosani Rosiori de Vede Smârdioasa	2 1 1 1 1 1
31. Timis	3	Timisoara Dudestii Noi Periam	1 1 1
32. Vâlcea	1	Frâncesti	1
33. Vrancea	2	Bolotesti Panciu	1 1
34. Bucuresti	10	-	10

Total locuri: 166 în 34 de judete-pilot.
