

ORDIN nr. 323 din 18 aprilie 2011

privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență

EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL nr. 274 din 19 aprilie 2011

Văzând Referatul de aprobare nr. Cs.A. 4.258/2011 al Direcției asistență medicală, având în vedere prevederile [art. 171 alin. \(5\) din Legea nr. 95/2006](#) privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, în temeiul [art. 7 alin. \(4\) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

ART. 1

Se aprobă Metodologia pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, prevăzută în anexa nr. 1.

ART. 2

Clasificarea pe baza metodologiei prevăzute la art. 1 este utilizată pentru stabilirea protocoalelor de transfer interspitalicesc pentru cazurile necritice, pentru planificarea dezvoltării rețelei spitalicești în concordanță cu necesitățile populației, pentru elaborarea propunerilor de modelare a finanțării spitalelor, pe nivele de competență și performanță, și pentru planificarea achizițiilor de aparatură medicală.

ART. 3

Se aprobă criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, prevăzute în anexa nr. 2.

ART. 4

Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie, precum și spitalele publice vor duce la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

ART. 5

Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 6

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

Ministrul sănătății,
Cseke Attila

București, 18 aprilie 2011.
Nr. 323.

ANEXA 1

METODOLOGIE pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență

ART. 1

În termen de maximum 15 zile de la data intrării în vigoare a prezentei metodologii, spitalele sunt obligate să solicite, în scris, direcției de sănătate publică din aria administrativ-teritorială unde își desfășoară activitatea clasificarea în funcție de competență, în condițiile prezentei metodologii, conform modelului prevăzut în anexa nr. 1, care face parte integrantă din prezenta metodologie.

ART. 2

(1) Cererea prevăzută la art. 1 este însoțită de fișa de autoevaluare întocmită de unitatea sanitară solicitantă conform modelului prevăzut în anexa nr. 2, care face parte integrantă din prezenta metodologie.

(2) Pentru spitalele din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețele sanitare proprii, cererea prevăzută la art. 1, precum și fișa de autoevaluare conform modelului prevăzut în anexa nr. 2 vor fi avizate de către reprezentantul legal al autorității ierarhic superioare.

ART. 3

Managerul spitalului solicitant este răspunzător de corectitudinea și realitatea datelor înscrise în fișa de autoevaluare prevăzută la art. 2 alin. (1).

ART. 4

Ca urmare a analizei fișei de autoevaluare, direcția de sănătate publică județeană din aria administrativ-teritorială unde își desfășoară activitatea unitatea sanitară solicitantă, respectiv a municipiului București, supune aprobării ministrului sănătății categoria în care spitalul este clasificat în funcție de competență, în condițiile prezentei metodologii, în termen de maximum 5 zile de la primirea cererii.

ART. 5

În cazuri excepționale, motivate obiectiv, ministrul sănătății poate aproba clasificarea provizorie, valabilă până la data de 31 decembrie 2011, pentru un spital care îndeplinește doar parțial criteriile minime obligatorii pentru categoria solicitată, cu condiția prezentării de către unitatea solicitantă a unui plan de conformare cu responsabilități și termene de implementare precis specificate.

ART. 6

Schimbarea categoriei de clasificare a unui spital se face pe baza cererii acestuia adresate direcției de sănătate publică din aria administrativ-teritorială unde își desfășoară activitatea, în condițiile prevăzute la art. 2 și 3.

ART. 7

Dacă spitalul îndeplinește criteriile minime obligatorii necesare pentru clasificarea în noua categorie solicitată,

direcția de sănătate publică avizează favorabil solicitarea acestuia, pe care o supune aprobării ministrului sănătății.

ART. 8

Managerii spitalelor au obligația să anunțe direcția de sănătate publică din aria administrativ-teritorială unde își desfășoară activitatea despre modificarea oricăreia dintre condițiile care au stat la baza clasificării în condițiile prezentei metodologii, printr-o notificare scrisă, în maximum 5 zile calendaristice de la data producerii modificării, și să solicite schimbarea categoriei de clasificare, conform prevederilor art. 6 și 7.

ANEXA 1

la metodologie

- model -
Domnule director,

Subsemnatul,, manager al spitalului, cu sediul în, str. nr., telefon: fix/mobil....., fax e-mail, solicit clasificarea în funcție de competență a spitalului pe care îl reprezint în conformitate cu dispozițiile Ordinului ministrului sănătății nr. 1.408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență și ale Ordinului ministrului sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență.

Anexez la prezenta cerere fișa de autoevaluare a spitalului, întocmită în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Răspund pentru corectitudinea și realitatea datelor înscrise în fișa de autoevaluare anexată la prezenta cerere.

Mă oblig să anunț direcția de sănătate publică despre modificarea oricăreia dintre condițiile existente, printr-o notificare scrisă, în maximum 5 zile calendaristice de la data producerii modificării, și să solicit schimbarea categoriei de clasificare, conform prevederilor legale în vigoare.

Data

Semnătura

Domnului director executiv al Direcției de Sănătate Publică a Județului /a Municipiului București

ANEXA 2

la metodologie

- model -
FIȘA DE AUTOEVALUARE
nr. /

|n) oncologie medicală; |
|o) pediatrie; |
|p) pneumologie; |
|q) psihiatrie; |
|r) recuperare, medicină fizică |
|și balneologie; |
|s) reumatologie; |
|t) chirurgie cardiovasculară; |
|u) chirurgie generală; |
|v) chirurgie orală și maxilo- |
|facială; |
|w) chirurgie pediatrică; |
|x) chirurgie plastică - micro- |
|chirurgie reconstructivă; |
|y) chirurgie toracică; |
|z) chirurgie vasculară; |
|aa) neurochirurgie; |
|bb) obstetrică-ginecologie |
|(Se va menționa nivelul struc- |
|turii, organizate în conformi- |
|tate cu prevederile ordinului |
|ministrului sănătății și |
|familiei privind criteriile de |
|ierarhizare a secțiilor de |
|spital de specialitate |
|obstetrică, ginecologie și |

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| | <p> neonatologie, cu modificările și completările ulterioare.); cc) oftalmologie; dd) ortopedie și traumatologie; ee) otorinolaringologie; ff) urologie; gg) anatomie patologică; hh) medicină de laborator; ii) radiologie - imagistică medicală; jj) serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.</p> | |
| <p> b) tipul serviciilor vor menționa punctual medicale furnizate specialitățile în care la ordin spitalul furnizează servicii medicale spitalicești (inclusiv prin linii de gardă asigurate în conformi- tate cu prevederile legale) și/sau ambulatorii, după caz, dintre cele prevăzute în anexa nr. 2 la ordin.</p> | <p> conform prevederilor anexei nr. 2</p> | <p> Se</p> |
| <p> c) personalul de speciali- DA/NU</p> | <p> conform prevederilor anexei</p> | |

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|
| tate medico-sanitar încadrat la nivelul spitalului | nr. 2 la ordin | |
| d) continuitatea asistenței DA/NU medicale | conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin | |
| e) dotarea cu echipamente vor menționa punctual și aparatură medicală tipurile de echipamente și aparatura medicală prevăzute anexa nr. 2 la ordin. | conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin | Se în |
| f) activitate de îndrumare DA/NU și coordonare metodologică pe domeniile lor de activitate | conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin | |
| g) activitate de învățământ DA/NU și cercetare științifico- medicală, precum și de educație medicală continuă | conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin | |
| h) proporția bolnavilor va menționa DA/NU în internați care au domiciliul dreptul valorii corespunzătoare, în alte județe după caz. | ≥ 40% ≥ 20% ≥ 5% | Se |
| i) proporția bolnavilor va menționa DA/NU în | ≤ 0,5% | Se |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|
| externați care se reinter- dreptul valorii corespunză- nează în același spital, toare, după caz. | ≤ 0,6% | |
| pentru patologie de același | ≤ 1% | |
| tip, într-un interval de 48 | ≤ 1,5% | |
| de ore de la externarea | ≤ 5% | |
| anterioară | | |
| <hr/> | | |
| j) proporția bolnavilor va menționa DA/NU în | ≤ 0,02% | Se |
| transferați într-un alt | ≤ 0,03% | |
| dreptul valorii corespunză- spital, pentru patologie de | ≤ 0,06% | |
| toare, după caz. | ≤ 0,1% | |
| același tip, într-un | ≤ 0,5% | |
| interval de 72 de ore de la | | |
| internare | | |

ST

Răspund pentru corectitudinea și realitatea datelor înscrise în prezenta fișă de evaluare.

Manager,

.....

(numele în clar, semnătura și ștampila unității
sanitare)

ANEXA 2

CRITERIILE MINIME OBLIGATORII
pentru clasificarea spitalelor în funcție de
competență

ART. 1

Pentru clasificarea în categoria I, în conformitate cu prevederile [art. 2 pct. 2 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010](#) privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență, spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă următoarele:

1.1. structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice în următoarele specialități:

- a) anestezie și terapie intensivă;
- b) boli infecțioase;
- c) cardiologie;
- d) dermatovenerologie;
- e) diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;
- f) endocrinologie;
- g) gastroenterologie;
- h) hematologie;
- i) medicină de urgență;
- j) medicină internă;
- k) nefrologie;
- l) neonatologie;
- m) neurologie;
- n) pediatrie;
- o) pneumologie;
- p) psihiatrie;
- q) recuperare, medicină fizică și balneologie;
- r) reumatologie;
- s) chirurgie cardiovasculară;
- t) chirurgie generală;
- u) chirurgie orală și maxilo-facială;
- v) chirurgie pediatrică;
- w) chirurgie plastică - microchirurgie reconstructivă;
- x) chirurgie toracică;
- y) chirurgie vasculară;
- z) neurochirurgie;

aa) obstetrică-ginecologie (structură de nivel III, în conformitate cu prevederile ordinului ministrului sănătății și familiei privind criteriile de ierarhizare a secțiilor de spital de specialitate obstetrică, ginecologie și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare);

- bb) oftalmologie;
- cc) ortopedie și traumatologie;
- dd) otorinolaringologie;
- ee) urologie;
- ff) anatomie patologică;
- gg) medicină de laborator;
- hh) radiologie - imagistică medicală;

1.2. serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești (inclusiv prin linii de gardă asigurate în conformitate cu prevederile legale) și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile menționate la pct. 1 subpct. 1.1.

3. Spitalul să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, de următoarele categorii de personal:

4.1. medici de specialitate, care asigură continuitatea prin linii de gardă distincte în următoarele specialități:

- a) anestezie și terapie intensivă;
- b) boli infecțioase;
- c) cardiologie;
- d) medicină de urgență;
- e) medicină internă;
- f) neurologie;
- g) pediatrie;
- h) pneumologie;
- i) psihiatrie;
- j) chirurgie cardiovasculară;
- k) chirurgie generală;
- l) chirurgie vasculară;
- m) neurochirurgie;
- n) obstetrică-ginecologie;
- o) ortopedie și traumatologie;
- p) otorinolaringologie;
- q) medicină de laborator;
- r) radiologie - imagistică medicală;

4.2. personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Asigurarea asistenței medicale spitalicești și ambulatorii, după caz, și/sau a continuității prin liniile de gardă în specialitățile obstetrică-ginecologie, pediatrie și chirurgie pediatrică nu este obligatorie pentru unitățile sanitare cu paturi aflate în subordinea unor ministere sau instituții cu rețea sanitară proprie din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale, autorității judecătorești și din sectorul transporturi.

6. În cazul în care în aceeași localitate, pe o rază de maximum 5 km, o altă unitate sanitară cu paturi clasificată cel puțin în categoria III sau într-o categorie superioară asigură asistența medicală prin structură și linie de gardă distincte într-una dintre specialitățile enumerate la pct. 4 subpct. 4.1, aceasta nu va mai fi considerată obligatorie ca structură și linie de gardă distincte pentru spitalul care solicită clasificarea.

7. Prevederile pct. 6 sunt aplicabile pentru două specialități dintre cele menționate la pct. 4 subpct. 4.1.

8. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comodat, în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

- a) aparat de radiologie digitală;
- b) aparat de tomografie computerizată;
- c) aparat de rezonanță magnetică nucleară;
- d) aparat pentru angiografie;

e) aparate de ultrasonografie convențională și Doppler;

f) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie, biochimie, microbiologie, imunologie și toxicologie, corespunzător volumului de activitate al unității sanitare și la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;

g) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în [Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007](#) privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare.

9. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de învățământ și cercetare științifico-medicală, precum și de educație medicală continuă, în conformitate cu prevederile regulamentului de organizare și funcționare al acestuia, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile legii.

10. Proporția bolnavilor internați care au domiciliul în alte județe trebuie să fie $\geq 20\%$.

11. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare, trebuie să fie $\leq 0,5\%$.

12. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 0,5\%$.

13. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare trebuie să fie $\leq 0,02\%$.

ART. 2

Pentru clasificarea în categoria I M, în conformitate cu prevederile [art. 2 pct. 3 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010](#), spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale, precum și structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare, care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice într-o specialitate, în conexiune cu alte specialități complementare, după caz.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești (inclusiv prin linii de gardă asigurate în conformitate cu prevederile legale) și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile, conform prevederilor pct. 1.

3. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, prin linie de gardă organizată în specialitățile clinice/paraclinice, după caz, în conformitate cu

prevederile legale, precum și de personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comodat, în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

a) aparatură de radiodiagnostic și imagistică medicală;

b) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie, biochimie, precum și, după caz, microbiologie, imunologie și/sau toxicologie, corespunzător specificului și volumului de activitate al unității sanitare, la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;

c) alte aparate specifice necesare pentru furnizarea serviciilor medicale corespunzătoare specialităților aprobate în structura organizatorică aprobată, în condițiile legii;

d) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în [Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007](#), cu modificările și completările ulterioare.

6. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de coordonare metodologică pe domeniile de activitate, în conformitate cu prevederile regulamentului de organizare și funcționare al acestuia, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile legii.

7. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de învățământ și cercetare științifico-medicală, precum și de educație medicală continuă, în conformitate cu prevederile regulamentului de organizare și funcționare al acestuia, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile legii.

8. Proporția bolnavilor internați care au domiciliul în alte județe trebuie să fie $\geq 40\%$.

9. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare, trebuie să fie $\leq 0,5\%$.

10. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 0,5\%$.

11. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare, trebuie să fie $\leq 0,02\%$.

ART. 3

Pentru clasificarea în categoria II, în conformitate cu prevederile [art. 2 pct. 5 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010](#), spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă următoarele:

1.1. structuri care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice în următoarele specialități:

a) anestezie și terapie intensivă;

b) boli infecțioase;

- c) cardiologie;
- d) dermatovenerologie;
- e) endocrinologie sau diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;
- f) medicină internă;
- g) nefrologie;
- h) neonatologie;
- i) neurologie;
- j) oncologie medicală;
- k) pediatrie;
- l) pneumologie;
- m) psihiatrie;
- n) chirurgie generală;
- o) obstetrică-ginecologie (structură de nivel III, în conformitate cu prevederile ordinului ministrului sănătății și familiei privind criteriile de ierarhizare a secțiilor de spital de specialitate obstetrică, ginecologie și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare);
- p) oftalmologie;
- q) ortopedie și traumatologie;
- r) otorinolaringologie;
- s) urologie;
- t) anatomie patologică;
- u) medicină de laborator;
- v) radiologie - imagistică medicală.

1.2. serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești (inclusiv prin linii de gardă asigurate în conformitate cu prevederile legale) și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile menționate la pct. 1.

3. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, de următoarele categorii de personal:

4.1. medici de specialitate, care asigură continuitatea prin linii de gardă distincte în următoarele specialități:

- a) anestezie și terapie intensivă;
- b) cardiologie;
- c) medicină internă;
- d) neurologie;
- e) pediatrie;
- f) psihiatrie;
- g) chirurgie generală;
- h) obstetrică-ginecologie;
- i) ortopedie și traumatologie;
- j) medicină de laborator;
- k) radiologie-imagistică medicală.

4.2. personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Asigurarea asistenței medicale spitalicești și ambulatorii, după caz, și a continuității prin liniile de gardă în specialitățile obstetrică-ginecologie și pediatrie nu este obligatorie pentru unitățile sanitare cu paturi aflate în subordinea unor ministere sau instituții cu rețea sanitară proprie din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale, autorității judecătorești și din sectorul transporturi.

6. În cazul în care în aceeași localitate, pe o rază de maximum 5 km, o altă unitate sanitară cu paturi clasificată cel puțin în categoria III sau într-o categorie superioară asigură asistența medicală prin structură și linie de gardă distincte în una dintre specialitățile enumerate la pct. 4 subpct. 4.1, aceasta nu va mai fi considerată obligatorie ca structură și linie de gardă distincte pentru spitalul care solicită clasificarea.

7. Prevederile pct. 6 sunt aplicabile pentru cel mult două specialități dintre cele menționate la pct. 4 subpct. 4.1.

8. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comodat, în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

a) aparatură digitală de radiodiagnostic și imagistică medicală;

b) aparat de tomografie computerizată;

c) aparat de rezonanță magnetică nucleară;

d) aparate de ultrasonografie convențională și Doppler;

e) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie, biochimie, microbiologie, imunologie și toxicologie, corespunzător volumului de activitate al unității sanitare și la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;

f) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în [Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007](#), cu modificările și completările ulterioare.

9. Prevederea de la pct. 8 lit. c) se aplică începând cu data de 1 ianuarie 2014.

10. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de învățământ și cercetare științifico-medicală, precum și de educație medicală continuă, în conformitate cu prevederile regulamentului de organizare și funcționare al acestuia, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile legii.

11. Proporția bolnavilor internați care au domiciliul în alte județe trebuie să fie $\geq 5\%$.

12. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare trebuie să fie $\leq 0,6\%$.

13. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 0,6\%$.

14. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare trebuie să fie $\leq 0,03\%$.

ART. 4

Pentru clasificarea în categoria II M, în conformitate cu prevederile [art. 2 pct. 6 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010](#), spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale, precum și structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare, care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice într-o specialitate, în conexiune cu alte specialități complementare, după caz.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile, conform prevederilor pct. 1.

3. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, prin linie de gardă organizată în specialitățile clinice/paraclinice, după caz, în conformitate cu prevederile legale, precum și de personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comodat, în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

a) aparatură de radiodiagnostic și imagistică medicală;

b) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie, biochimie, precum și, după caz, microbiologie, imunologie și/sau toxicologie, corespunzător specificului și volumului de activitate al unității sanitare, la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;

c) alte aparate specifice necesare pentru furnizarea serviciilor medicale corespunzătoare specialităților aprobate în structura organizatorică aprobată, în condițiile legii;

d) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în [Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007](#), cu modificările și completările ulterioare.

6. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de învățământ și cercetare științifico-medicală, precum și de educație medicală continuă, în conformitate cu prevederile regulamentului de organizare și funcționare al acestuia, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile legii.

7. Proporția bolnavilor internați care au domiciliul în alte județe trebuie să fie $\geq 20\%$.

8. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare trebuie să fie $\leq 0,6\%$.

9. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 0,6\%$.

10. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare trebuie să fie $\leq 0,06\%$.

ART. 5

Pentru clasificarea în categoria III, în conformitate cu prevederile [art. 1 alin. \(1\)](#) și [art. 2 pct. 7 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010](#), spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă următoarele:

1.1. structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice în următoarele specialități:

- a) anestezie și terapie intensivă;
- b) boli infecțioase;
- c) cardiologie;
- d) dermatovenerologie;
- e) endocrinologie sau diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;
- f) medicină internă;
- g) nefrologie;
- h) neonatologie;
- i) neurologie;
- j) oncologie medicală;
- k) pediatrie;
- l) pneumologie;
- m) psihiatrie;
- n) chirurgie generală;
- o) obstetrică-ginecologie (structură de nivel minim II în conformitate cu prevederile ordinului ministrului sănătății și familiei privind criteriile de ierarhizare a secțiilor de spital de specialitate obstetrică, ginecologie și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare);
- p) oftalmologie;
- q) ortopedie și traumatologie;
- r) otorinolaringologie
- s) urologie;
- t) anatomie patologică;
- u) medicină de laborator;
- v) radiologie - imagistică medicală.

1.2. serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești (inclusiv prin linii de gardă asigurate în

conformitate cu prevederile legale) și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile menționate la pct. 1.

3. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, de următoarele categorii de personal:

4.1. medici de specialitate care asigură continuitatea prin linii de gardă distincte în următoarele specialități:

- a) anestezie și terapie intensivă;
- b) medicină internă;
- c) neurologie;
- d) pediatrie;
- e) psihiatrie;
- f) chirurgie generală;
- g) obstetrică-ginecologie;
- h) ortopedie și traumatologie;
- i) medicină de laborator;
- j) radiologie - imagistică medicală.

4.2. personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Asigurarea asistenței medicale spitalicești și ambulatorii, după caz, și a continuității prin liniile de gardă în specialitățile obstetrică-ginecologie și pediatrie nu este obligatorie pentru unitățile sanitare cu paturi aflate în subordinea unor ministere sau instituții cu rețea sanitară proprie din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale, autorității judecătorești și din sectorul transporturi.

6. În cazul în care în aceeași localitate, pe o rază de maximum 5 km, o altă unitate sanitară cu paturi clasificată cel puțin în categoria III sau într-o categorie superioară asigură asistența medicală prin structură și linie de gardă distincte în una dintre specialitățile enumerate la pct. 4 subpct. 4.1, aceasta nu va mai fi considerată obligatorie ca structură și linie de gardă distincte pentru spitalul care solicită clasificarea.

7. Prevederile pct. 6 sunt aplicabile pentru cel mult o specialitate dintre cele menționate la pct. 4 subpct. 4.1.

8. Spitalul trebuie să aibă în dotare și în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

- a) aparatură digitală de radiodiagnostic și imagistică medicală;
- b) aparat de tomografie computerizată;
- c) aparate ultrasonografie convențională;
- d) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie, biochimie, microbiologie, imunologie și toxicologie, corespunzător volumului de activitate al unității sanitare și la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;

e) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în [Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007](#), cu modificările și completările ulterioare.

9. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare trebuie să fie $\leq 1\%$.

10. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 1\%$.

11. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare, trebuie să fie $\leq 0,1\%$.

ART. 6

Pentru clasificarea în categoria IV, în conformitate cu prevederile [art. 1 alin. \(1\)](#) și [art. 2 pct. 8 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010](#), spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare, care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice în următoarele specialități:

- a) anestezie și terapie intensivă;
- b) medicină internă;
- c) pediatrie;
- d) chirurgie generală;

e) obstetrică-ginecologie (structură de nivel minim I, în conformitate cu prevederile ordinului ministrului sănătății și familiei privind criteriile de ierarhizare a secțiilor de spital de specialitate obstetrică, ginecologie și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare);

- f) medicină de laborator;
- g) radiologie - imagistică medicală.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile menționate la pct. 1.

3. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, de următoarele categorii de personal:

- 4.1. medici de specialitate, în una dintre specialitățile:
 - a) medicină internă;
 - b) pediatrie;
 - c) chirurgie generală;
 - d) obstetrică-ginecologie;

4.2. personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Continuitatea asistenței medicale trebuie să se asigure prin cel puțin două linii de gardă, organizate astfel:

- a) linie de gardă pentru specialitățile medicale;
- b) linie de gardă pentru specialitățile chirurgicale.

6. Pentru unitățile sanitare cu paturi aflate în subordinea unor ministere sau instituții cu rețea sanitară proprie din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale, autorității judecătorești și din sectorul transporturi, specialitățile enumerate la pct. 4 subpct. 4.1 și organizarea asigurării continuității prin liniile de gardă se stabilesc prin ordin comun al Ministerului Sănătății și al ministerului sau instituției respective.

7. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comodat, în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

- a) aparat de radiologie convențională;
- b) ecograf;

c) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie și biochimie corespunzător volumului de activitate al unității sanitare și la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;

d) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în [Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007](#), cu modificările și completările ulterioare.

8. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare trebuie să fie $\leq 1,5\%$.

9. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 1,5\%$.

10. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare trebuie să fie $\leq 0,5\%$.

11. Unitățile sanitare din subordinea Administrației Naționale a Penitenciarelor se încadrează în categoria IV, având în vedere caracterul de unități sanitare cu circuit închis care funcționează într-o rețea integrată, prin care se asigură serviciile medicale de specialitate necesare.

ART. 7

Pentru clasificarea în categoria V, în conformitate cu prevederile [art. 1 alin. \(1\)](#) și [art. 2 pct. 9 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010](#), spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare, care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice necesare pentru asigurarea, după caz, a următoarelor:

- a) servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici;
- b) servicii medicale într-o singură specialitate (TBC, psihiatrie, de recuperare și altele);
- c) servicii paliative.

2. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

3. Asigurarea continuității asistenței medicale trebuie să se realizeze în conformitate cu prevederile legale în vigoare și corespunzător structurii organizatorice aprobate în condițiile legii.

4. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comodat, în stare de funcționare, echipamentele și aparatura medicală necesare pentru furnizarea serviciilor medicale corespunzătoare specialităților aprobate în structura organizatorică aprobată, în condițiile legii.

5. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare trebuie să fie $\leq 5\%$.

6. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare trebuie să fie $\leq 0,5\%$.
