



# MONITORUL OFICIAL

## AL

### ROMÂNIEI

Anul 192 (XXXVI) — Nr. 572

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Miercuri, 19 iunie 2024

#### SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>	<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>	
<b>DECRETE</b>				
951.	— Decret privind conferirea Ordinului <i>Meritul Cultural</i> în grad de <i>Cavaler</i> .....	2		
957.	— Decret privind eliberarea din funcție a unui procuror ....	2		
<b>HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI</b>				
659.	— Hotărâre privind actualizarea datelor de identificare și a valorii de inventar ale unui bun imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Direcției pentru Agricultură Județene Maramureș, din subordinea Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale, și trecerea acestuia în domeniul public al comunei Ariniș, județul Maramureș .....	3–4		
<b>DECIZII ALE PRIM-MINISTRULUI</b>				
195.	— Decizie privind încetarea, la cerere, a exercitării, cu caracter temporar, prin detașare, de către domnul Nicolae Ivășchescu a funcției publice vacante din categoria înalților funcționari publici de secretar general al Cancelariei Prim-Ministrului .....	4		
196.	— Decizie privind exercitarea, cu caracter temporar, de către doamna Lucreția Tănase a funcției publice temporar vacante din categoria înalților funcționari publici de secretar general al Ministerului Afacerilor Externe .....	5		
		197.	— Decizie privind exercitarea, cu caracter temporar, prin detașare, de către domnul Constantin Saragea a funcției publice vacante din categoria înalților funcționari publici de secretar general al Ministerului Energiei .....	5
<b>ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE</b>				
		3.367.	— Ordin al ministrului sănătății pentru modificarea Metodologiei de instruire inițială în domeniul radiopatologiei și al radioprotecției, al expunerii profesionale la radiații ionizante și al răspunsului medical în situații de urgență radiologică, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 2.646/2021 .....	6
		3.368.	— Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii de ierarhizare a structurilor de obstetrică-ginecologie, neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență .....	7–16

**D E C R E T E****PREȘEDINTELE ROMÂNIEI****D E C R E T****privind conferirea Ordinului *Meritul Cultural* în grad de *Cavaler***

În temeiul prevederilor art. 94 lit. a) și ale art. 100 din Constituția României, republicată, ale art. 4 alin. (1) și alin. (2) lit. c), ale art. 7 lit. A din Legea nr. 29/2000 privind sistemul național de decorații al României, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale Legii nr. 8/2003 privind Ordinul *Meritul Cultural* și Medalia *Meritul Cultural*, cu modificările ulterioare,

cu prilejul aniversării a 25 de ani de la apariția primului său număr, în semn de apreciere a activității de promovare a valorilor culturii, științei și civilizației românești în armată și în societatea civilă, pe plan intern și internațional, cultivând cu pasiune și devotament onoarea și demnitatea militară, patriotismul și tradițiile multimilenare ale poporului român,

**Președintele României d e c r e t e a z ă:**

Articol unic. — Se conferă Ordinul *Meritul Cultural* în grad de *Cavaler*, categoria F — „Promovarea culturii”, revistei „Rezerva Oștirii Române”, editată de către Asociația Națională a Cadrelor Militare în Rezervă și în Retragere „Alexandru Ioan Cuza” (ANCMRR).

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI  
**KLAUS-WERNER IOHANNIS**

În temeiul art. 100 alin. (2) din  
Constituția României, republicată,  
contrasemnăm acest decret.

PRIM-MINISTRU  
**ION-MARCEL CIOLACU**

București, 19 iunie 2024.  
Nr. 951.

**PREȘEDINTELE ROMÂNIEI****D E C R E T****privind eliberarea din funcție a unui procuror**

În temeiul prevederilor art. 94 lit. c), art. 100 alin. (1) și ale art. 134 alin. (1) din Constituția României, republicată, ale art. 201 alin. (1) lit. b) și alin. (2) din Legea nr. 303/2022 privind statutul judecătorilor și procurorilor, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 40 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 305/2022 privind Consiliul Superior al Magistraturii,

având în vedere Hotărârea Secției pentru procurori a Consiliului Superior al Magistraturii nr. 686/2024,

**Președintele României d e c r e t e a z ă:**

Articol unic. — Doamna Stoina Maria Camelia, procuror șef al Serviciului de cooperare, reprezentare și asistență internațională din cadrul Direcției de Investigare a Infracțiunilor de Criminalitate Organizată și Terorism, se eliberează din funcție ca urmare a pensionării.

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI  
**KLAUS-WERNER IOHANNIS**

București, 19 iunie 2024.  
Nr. 957.

# HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

## GUVERNUL ROMÂNIEI

### HOTĂRÂRE

**privind actualizarea datelor de identificare și a valorii de inventar ale unui bun imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Direcției pentru Agricultură Județene Maramureș, din subordinea Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale, și trecerea acestuia în domeniul public al comunei Ariniș, județul Maramureș**

Având în vedere prevederile art. 21 și 22 din Ordonanța Guvernului nr. 81/2003 privind reevaluarea și amortizarea activelor fixe aflate în patrimoniul instituțiilor publice, aprobată prin Legea nr. 493/2003, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 2 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 1.705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, al art. 869 din Legea nr. 287/2009 privind Codul civil, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și al art. 288 și 292 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

**Guvernul României** adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Se aprobă actualizarea datelor de identificare și a valorii de inventar ale unui bun imobil aflat în domeniul public al statului și în administrarea Direcției pentru Agricultură Județene Maramureș, din subordinea Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale, potrivit anexei nr. 1.

Art. 2. — (1) Se aprobă trecerea imobilului, având datele de identificare prevăzute în anexa nr. 2, din domeniul public al statului și din administrarea Direcției pentru Agricultură Județene Maramureș, din subordinea Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale, în domeniul public al comunei Ariniș, județul Maramureș.

(2) Trecerea imobilului prevăzut la alin. (1) în domeniul public al comunei Ariniș se face în scopul includerii acestuia în programul de reabilitare pentru perioada 2024—2029, având ca destinație sediul Poliției Locale a Comunei Ariniș, sediul Poliției Naționale și alte activități cu finanțare din bugetul local al comunei Ariniș.

(3) Dacă în termen de 5 ani de la data preluării imobilului prevăzut la alin. (1) nu se finalizează obiectivul de investiții

prevăzut la alin. (2), imobilul transmis revine, în condițiile legii, în domeniul public al statului.

(4) Direcția pentru Agricultură Județeană Maramureș are responsabilitatea de a urmări stadiul investiției, respectiv îndeplinirea condițiilor prevăzute la art. 2 alin. (2) în termenul prevăzut la alin. (3).

Art. 3. — Predarea-preluarea imobilului transmis potrivit art. 2 alin. (1) se face pe bază de protocol încheiat între părțile interesate, în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri.

Art. 4. — Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale își va actualiza în mod corespunzător datele din evidența cantitativ-valorică și, împreună cu Ministerul Finanțelor, va opera modificarea corespunzătoare a anexei nr. 3 la Hotărârea Guvernului nr. 1.705/2006 pentru aprobarea inventarului centralizat al bunurilor din domeniul public al statului, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 5. — Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

PRIM-MINISTRU  
**ION-MARCEL CIOLACU**

Contrasemnează:

Viceprim-ministru,

**Marian Neacșu**

p. Ministrul agriculturii și dezvoltării rurale,

**Violeta Mușat,**

secretar de stat

Ministrul dezvoltării, lucrărilor publice și administrației,

**Adrian-Ioan Veștea**

Ministrul finanțelor,

**Marcel-Ioan Boloș**

**DATELE DE IDENTIFICARE**  
**ale imobilului aflat în domeniul public al statului și în administrarea**  
**Direcției pentru Agricultură Județene Maramureș (CUI 37564645), din subordinea Ministerului Agriculturii și Dezvoltării**  
**Rurale, pentru care se actualizează datele de identificare și valoarea de inventar**

Nr. M.F.	Codul de clasificare	Denumirea	Adresa bunului imobil	Descrierea tehnică	Valoarea de inventar — lei —
27433	8.28.10	Magazie + sediu	Localitatea Ariniș, nr. 62, județul Maramureș	S. construită = 128 mp, S. desfășurată = 148 mp, nivel de înălțime — P + 1 parțial, suprafață teren = 1.099 mp, CF = 50610 Ariniș	115.800

**DATELE DE IDENTIFICARE**  
**ale imobilului care se trece din domeniul public al statului și din administrarea**  
**Direcției pentru Agricultură Județene Maramureș (CUI 37564645), din subordinea Ministerului Agriculturii și Dezvoltării**  
**Rurale, în domeniul public al comunei Ariniș, județul Maramureș**

Nr. M.F.	Codul de clasificare	Denumirea imobilului care se transmite	Adresa bunului imobil	Persoana juridică la care se transmite imobilul	Descrierea tehnică	Valoarea de inventar — lei —
27433	8.28.10	Magazie + sediu	Localitatea Ariniș, nr. 62, județul Maramureș	Comuna Ariniș, județul Maramureș (CUI 3627412)	S. construită = 128 mp, S. desfășurată = 148 mp, nivel de înălțime — P + 1 parțial, suprafață teren = 1.099 mp, CF = 50610 Ariniș	115.800

## DECIZII ALE PRIM-MINISTRULUI

GUVERNUL ROMÂNIEI

PRIM-MINISTRUL

### DECIZIE

**privind încetarea, la cerere, a exercitării, cu caracter temporar, prin detașare, de către domnul Nicolae Ivășchescu a funcției publice vacante din categoria înalților funcționari publici de secretar general al Cancelariei Prim-Ministrului**

Având în vedere cererea formulată de domnul Nicolae Ivășchescu, înregistrată la Cabinetul prim-ministrului cu nr. 5/5.463 din data de 14 iunie 2024, în temeiul art. 29, art. 394 alin. (2) lit. d), art. 397, art. 502 alin. (1) lit. b) și f), art. 505 alin. (5), art. 509 alin. (3), art. 510 alin. (1) și al art. 530 alin. (3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, precum și al art. 4 alin. (8) din Hotărârea Guvernului nr. 832/2022 privind stabilirea atribuțiilor, organizarea și funcționarea Cancelariei Prim-Ministrului, cu modificările și completările ulterioare,

**prim-ministrul** emite prezenta decizie.

Articol unic. — (1) La data intrării în vigoare a prezentei decizii încetează exercitarea, cu caracter temporar, prin detașare, de către domnul Nicolae Ivășchescu a funcției publice vacante din categoria înalților funcționari publici de secretar general al Cancelariei Prim-Ministrului.

(2) Domnul Nicolae Ivășchescu predă lucrările și bunurile care i-au fost încredințate în vederea exercitării atribuțiilor de serviciu în termen de 3 zile de la data prevăzută la alin. (1).

PRIM-MINISTRU  
**ION-MARCEL CIOLACU**

Contrasemnează:  
Secretarul general al Guvernului,  
**Mircea Abrudean**

București, 19 iunie 2024.  
Nr. 195.

**GUVERNUL ROMÂNIEI****PRIM-MINISTRUL****DECIZIE****privind exercitarea, cu caracter temporar, de către  
doamna Lucreția Tănase a funcției publice temporar vacante  
din categoria înalților funcționari publici de secretar general  
al Ministerului Afacerilor Externe**

Având în vedere propunerea Ministerului Afacerilor Externe, formulată prin Adresa nr. A/5.857 din 3 iunie 2024, înregistrată la Cabinetul prim-ministrului cu nr. 5/5.246 din 6 iunie 2024 și la Secretariatul General al Guvernului cu nr. 20/20.264/M.A. din 12 iunie 2024, precum și Adresa Agenției Naționale a Funcționarilor Publici nr. 24.746/2024,

în temeiul art. 29, art. 394 alin. (2) lit. d), art. 397, art. 502 alin. (1) lit. f), art. 509 alin. (3) și al art. 530 alin. (3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, precum și al art. 2 alin. (1) lit. c) din Legea nr. 269/2003 privind Statutul Corpului diplomatic și consular al României, cu modificările ulterioare,

**prim-ministrul** emite prezenta decizie.

Articol unic. — Începând cu data de 29 iunie 2024, doamna Lucreția Tănase, diplomat, exercită, cu caracter temporar, funcția publică temporar vacantă din categoria înalților funcționari publici de secretar general al Ministerului Afacerilor Externe pentru o perioadă de 6 luni.

PRIM-MINISTRU

**ION-MARCEL CIOLACU**Contrasemnează:Secretarul general al Guvernului,  
**Mircea Abrudean**București, 19 iunie 2024.  
Nr. 196.**GUVERNUL ROMÂNIEI****PRIM-MINISTRUL****DECIZIE****privind exercitarea, cu caracter temporar, prin detașare,  
de către domnul Constantin Saragea a funcției publice  
vacante din categoria înalților funcționari publici  
de secretar general al Ministerului Energiei**

Având în vedere propunerea formulată de Ministerul Energiei prin Adresa nr. 3.754/SIB din 22 mai 2024, înregistrată la Cabinetul prim-ministrului cu nr. 5/4.709 din 23 mai 2024 și la Secretariatul General al Guvernului cu nr. 20/18.435/M.A. din 29 mai 2024, precum și Adresa Agenției Naționale a Funcționarilor Publici nr. 22.587/2024,

în temeiul art. 29, art. 394 alin. (2) lit. d), art. 397, art. 502 alin. (1) lit. b) și f), art. 505 alin. (5), art. 509 alin. (3), art. 510 alin. (1) și al art. 530 alin. (3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

**prim-ministrul** emite prezenta decizie.

Articol unic. — Începând cu data de 30 iunie 2024, domnul Constantin Saragea, director general gradul II la Direcția generală achiziții publice și servicii interne din cadrul Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene, exercită, cu caracter temporar, prin detașare, funcția publică vacantă din categoria înalților funcționari publici de secretar general al Ministerului Energiei pentru o perioadă de 6 luni.

PRIM-MINISTRU

**ION-MARCEL CIOLACU**Contrasemnează:Secretarul general al Guvernului,  
**Mircea Abrudean**București, 19 iunie 2024.  
Nr. 197.

# ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

## ORDIN

### pentru modificarea Metodologiei de instruire inițială în domeniul radiopatologiei și al radioprotecției, al expunerii profesionale la radiații ionizante și al răspunsului medical în situații de urgență radiologică, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 2.646/2021

Văzând Referatul de aprobare nr. 770 din 16.05.2024 al Direcției generale sănătate publică și programe de sănătate din cadrul Ministerului Sănătății, având în vedere prevederile art. 6 lit. e) pct. 3 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în temeiul prevederilor 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. I.** — Metodologia de instruire inițială în domeniul radiopatologiei și al radioprotecției, al expunerii profesionale la radiații ionizante și al răspunsului medical în situații de urgență radiologică, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 2.646/2021, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1.180 din 14 decembrie 2021, se modifică după cum urmează:

— **Articolul 4 va avea următorul cuprins:**

„Art. 4. — Programul de instruire se desfășoară anual, nu mai târziu de luna noiembrie a fiecărui an, cu condiția participării a minimum 5 persoane înscrise și admise pe bază de dosar.”

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

Ministrul sănătății,  
**Alexandru Rafila**

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

**ORDIN****privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii de ierarhizare a structurilor de obstetrică-ginecologie, neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență**

Văzând Referatul de aprobare nr. 3.368R din 7.06.2024, având în vedere prevederile art. 169 alin. (5) și (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în temeiul prevederilor 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 privind ierarhizarea structurilor de obstetrică-ginecologie, neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți, prevăzută în anexa nr. 1.

Art. 2. — Se aprobă criteriile minime obligatorii de ierarhizare a structurilor de obstetrică-ginecologie, neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți, prevăzute în anexa nr. 2.

Art. 3. — (1) Pe baza metodologiei prevăzute la art. 1 structurile de obstetrică-ginecologie, neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți se ierarhizează pe 3 niveluri, complexitatea serviciilor medicale acordate crescând atât de la nivelul 1 către nivelul 3, cât și în cadrul aceluiași nivel, în ordine alfabetică, începând cu litera a.

(2) Transferul gravidei sau, după caz, al mamei și nou-născutului se face, în funcție de riscul prezentat, la unitatea sanitară care este ierarhizată la nivelul care poate asigura serviciile medicale corespunzătoare, transportul „in utero” fiind modul prioritar de transport.

Art. 4. — Ordinul ministrului sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 274 din 19 aprilie 2011, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

**1. Anexa nr. 2 la metodologie — Fișa de autoevaluare se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 3 la prezentul ordin.**

**2. În anexa nr. 2 — Criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, la articolul 1 punctul 1 subpunctul 1.1, literele l), n) și aa) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„l) neonatologie (structură cu nivel de ierarhizare 3, respectiv nivel 3a sau 3b);

.....  
n) pediatrie (structură în care se asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți corespunzătoare nivelului de ierarhizare 3, respectiv nivel 3a sau 3b);

.....  
aa) obstetrică-ginecologie (structură cu nivel de ierarhizare 3a);”

**3. În anexa nr. 2 — Criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, după articolul 2 se introduce un nou articol, articolul 2<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

„Art. 21. — Pentru clasificarea în categoria I M a spitalelor care au structuri de obstetrică-ginecologie și neonatologie, respectiv pediatrie în care se asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți trebuie îndeplinite criteriile minime obligatorii, respectiv trebuie acordate servicii medicale corespunzătoare nivelului de ierarhizare 3: nivel 3a sau 3b.”

**4. În anexa nr. 2 — Criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, la articolul 3 punctul 1 subpunctul 1.1, literele h), k) și o) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„h) neonatologie (structură cu nivel de ierarhizare 3, respectiv nivel 3a sau 3b);

.....  
k) pediatrie (structură în care se asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți corespunzătoare nivelului de ierarhizare 3, respectiv nivel 3a sau 3b);

.....  
o) obstetrică-ginecologie (structură cu nivel de ierarhizare 3a);”

**5. În anexa nr. 2 — Criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, după articolul 4 se introduce un nou articol, articolul 4<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

„Art. 41. — Pentru clasificarea în categoria II M a spitalelor care au structuri de obstetrică-ginecologie și neonatologie, respectiv pediatrie în care se asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți trebuie îndeplinite criteriile minime obligatorii, respectiv trebuie acordate servicii medicale corespunzătoare nivelului de ierarhizare 3: nivel 3a sau 3b.”

**6. În anexa nr. 2 — Criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, la articolul 5 punctul 1 subpunctul 1.1, literele h) și o) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„h) neonatologie (structură cu nivel de ierarhizare 2);

.....  
o) obstetrică-ginecologie (structură cu nivel de ierarhizare 2);”

7. În anexa nr. 2 — Criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, la articolul 6 punctul 1, litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:

„e) obstetrică-ginecologie și neonatologie (structură cu nivel de ierarhizare 1, respectiv nivel 1a sau 1b);”.

8. În anexa nr. 2 — Criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, la articolul 6 punctul 1, după litera g) se introduce o nouă literă, litera h), cu următorul cuprins:

„h) neonatologie (structură de nivel 1, respectiv nivel 1a sau 1b);”.

Art. 5. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin, Ordinul ministrului sănătății nr. 417/2004 privind înființarea

unității de transport neonatal specializat, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 349 din 21 aprilie 2004, cu modificările ulterioare, se abrogă.

Art. 6. — 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 secțiile și compartimentele de obstetrică-ginecologie, neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți vor duce la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

Art. 7. — Anexele nr. 1—3 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 8. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,  
**Alexandru Rafila**

București, 7 iunie 2024.

Nr. 3.368.

*ANEXA Nr. 1*

## **M E T O D O L O G I E**

### **privind ierarhizarea structurilor de obstetrică-ginecologie, neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți**

Art. 1. — În termen de maximum 2 ani de la data intrării în vigoare a prezentei metodologii, spitalele care au structuri de obstetrică-ginecologie și neonatologie, inclusiv spitale de pediatrie care acordă servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți, sunt obligate să transmită, în scris, direcției de sănătate publică județene din aria administrativ-teritorială unde își desfășoară activitatea, respectiv a municipiului București o cerere în care să solicite ierarhizarea structurilor, în condițiile prezentei metodologii.

Art. 2. — Cererea prevăzută la art. 1 este însoțită de Fișa de autoevaluare, prevăzută în anexa nr. 2 la Metodologia pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, cu modificările și completările ulterioare, întocmită de unitatea sanitară solicitantă, care include atât estimarea nivelului de ierarhizare corespunzător și completarea coloanei „Îndeplinit/Neîndeplinit” pentru fiecare dintre criteriile minime obligatorii de ierarhizare a structurilor de obstetrică-ginecologie, neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți, cât și menționarea unității sanitare unde au fost transferate cele mai multe cazuri în decursul anului calendaristic anterior întocmirii Fișei de autoevaluare.

Art. 3. — (1) 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 emite o decizie

privind nivelul de ierarhizare, potrivit raportului de evaluare rezultat în urma unei vizite de evaluare, efectuate în maximum 30 de zile lucrătoare de la primirea cererii prevăzute la art. 1.

(2) În vederea efectuării vizitei de evaluare menționate la alin. (1), direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București solicită unității sanitare unde au fost transferate cele mai multe cazuri în decursul anului calendaristic anterior întocmirii Fișei de autoevaluare sau, după caz, Ministerului Sănătății desemnarea unui medic pentru fiecare specialitate aferentă structurilor care solicită ierarhizarea, pentru a participa la vizitele de evaluare.

(3) Direcția de sănătate publică județeană din aria administrativ-teritorială unde își desfășoară activitatea unitatea sanitară solicitantă, respectiv a municipiului București păstrează și arhivează, pentru cel puțin 10 ani, rapoartele vizitelor de evaluare.

(4) Cheltuielile aferente deplasărilor persoanelor care participă la vizitele de evaluare sunt suportate de unitatea sanitară care solicită ierarhizarea.

Art. 4. — În termen de maximum 5 zile lucrătoare de la finalizarea raportului de evaluare, direcția de sănătate publică județeană din aria administrativ-teritorială unde își desfășoară activitatea unitatea sanitară solicitantă, respectiv a municipiului București emite decizia cu privire la nivelul de ierarhizare și o publică pe site-ul instituției, cu informarea Ministerului Sănătății asupra nivelului decis.

Art. 5. — Schimbarea nivelului de ierarhizare se face ori de câte ori este nevoie, în condițiile prezentei metodologii.



**CRITERII MINIME OBLIGATORII**  
**de ierarhizare a structurilor de obstetrică-ginecologie, neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți**

A) OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE

SERVICII MEDICALE ACORDATE			
Nivelul 1a	Nivelul 1b	Nivelul 2	Nivelul 3a
<p><b>OBSTETRICĂ</b></p> <p>a) nașterea fiziologică la termen sau urgențele obstetricale, numai atunci când gravida e nedepășabilă din motive medicale sau legate de condițiile meteorologice;</p> <p>b) intervenții de urgență, stabilizare și trimiterea către unități de nivel 2 sau 3, după caz, în raport cu riscul obstetrical sau medical prezentat de către gravidă;</p> <p>c) efectuarea consultației prenatale, trimiterea pacientelor cu risc crescut și stabilirea locului recomandat pentru naștere în funcție de riscul obstetrical prezent sau potențial;</p> <p>d) educația medicală a femeilor și comunității locale privind sănătatea reproducerii, cu accent pe îngrijiri prenatale și alimentația la sân</p>	<p><b>OBSTETRICĂ</b></p> <p>a) asistența nașterii la gravide cu peste 37 de săptămâni de gestație fără risc obstetrical crescut, asistență la naștere pentru gravide prezentate în expulzie sau imposibilitatea transferului către unități de nivel 2 cu capacitate pentru:</p> <p>(i) extragere manuală la nevoie a placentei și/sau controlul manual/instrumental al cavității uterine;</p> <p>(ii) controlul leziunilor părților moi și sutura;</p> <p>(iii) efectuarea operației cezariene în timpul programului obișnuit de lucru de dimineață sau gărzii la pacienți în travaliu cu:</p> <p>(i) uter cicatricial la sarcină cu evoluție normală;</p> <p>(ii) bazine distocice fără alte complicații asociate ale sarcinii sau asocierea unor factori de risc din partea altor organe sau sisteme;</p> <p>(iii) probă de travaliu negativă la gravide cu distocii osoase sau distocie de dilatație, fără alte complicații asociate sarcinii sau complicații din partea altor organe sau sisteme;</p> <p>(iv) prolabare de cordon sau alte complicații obstetricale ale travaliului, care necesită intervenție chirurgicală imediată și nu permit transferul către o unitate de nivel 2;</p> <p>c) intervenție medico-chirurgicală de urgență pentru patologia obstetricală, stabilizarea parametrilor vitali și transferul, după caz, al pacientei către o unitate de nivel 2 sau 3 prin intermediul serviciului de ambulanță sau SMURD în raport cu situația clinică a pacientei și capacitatea de intervenție a acestora;</p> <p>d) transferul către unități de nivel 2 sau 3, după caz, în raport cu riscul obstetrical sau medical prezentat de către gravidă;</p> <p>e) efectuarea consultației prenatale și stabilirea locului recomandat pentru naștere în funcție de riscul obstetrical prezent sau potențial;</p> <p>f) educația medicală a femeilor și comunității locale pe problemele sănătății reproducerii, cu focalizare pe îngrijiri prenatale și alimentația la sân</p>	<p><b>OBSTETRICĂ</b></p> <p>Competențele nivelului 1 plus:</p> <p>a) asistența la naștere la gravide cu peste 32 de săptămâni de gestație și asistența nașterii la gravide cu peste 37 de săptămâni de gestație care nu pot beneficia de îngrijiri adecvate într-o unitate de nivel 1;</p> <p>b) capacitatea de a efectua investigații de laborator și paraclinice, consultații interdisciplinare și intervenții chirurgicale în echipa completă 24/24 ore 7/7 zile;</p> <p>c) transfer către nivelul 3:</p> <p>(i) pacienți cu sarcini ce necesită investigații ce nu pot fi efectuate la nivelul unității de nivel 2;</p> <p>(ii) pacienți cu patologie obstetricală severă sau potențial de risc neonatal crescut;</p> <p>(iii) orice gravidă pentru care echipa de specialiști consideră că ea sau fătul/nou-născutul ar beneficia de îngrijiri adecvate riscului prezentat într-o unitate de nivel 3;</p> <p>d) evaluarea calității serviciilor medicale în unitățile de nivel 1 din aria de competențe</p>	<p><b>OBSTETRICĂ</b></p> <p>Asistența sarcinilor și a nașterilor cu risc obstetrical crescut, la orice vârstă de sarcină, asigurând competențele nivelului 2 plus:</p> <p>a) servicii medicale de diagnostic complex prenatal și monitorizare a cazurilor cu risc obstetrical crescut;</p> <p>b) capacitate de diagnostic multidisciplinar și intervenție terapeutică sau transfer către alte specialități în funcție de patologia coexistentă sau preexistentă sarcinii;</p> <p>c) asistență la naștere a cazurilor cu risc obstetrical crescut cu adresare directă, transferate de către medicii de specialitate sau transferate de la nivelurile 1 și 2;</p> <p>d) servicii medicale de specialitate pentru lăzuzele cu morbiditate severă transferate de la nivelurile 1 și 2;</p> <p>e) alte servicii specializate în domeniul sănătății reproducerii pentru care unitatea are resurse umane și tehnologie adecvată (fertilizare <i>in vitro</i> etc.);</p> <p>f) monitorizarea calității serviciilor obstetricale în unitățile de nivel 1 și 2, evaluarea cazurilor care au fost în iminență de deces (near-miss cases) și a eventualelor cazuri de deces matern în unitățile din aria de competență</p>

GINECOLOGIE		GINECOLOGIE		GINECOLOGIE	
a) servicii pentru sănătatea reproducerei (planificare familială: contracepție, inserție sau extragere DIU, întreruperi de sarcină, la cerere, sub 12 săptămâni de sarcină; b) chiuretajul uterin al femeii cu avort în curs; c) screening pentru cancer genito-mamar și referirea pacientei, după caz, către unități ce pot rezolva patologia prezentată; d) patologia ginecologică nechirurgicală; e) capacitatea de a rezolva chirurgical, în echipă completă, patologia ginecologică neoncologică (în timpul programului de dimineață) sau urgențele ginecologice ce un pot fi referite către unități de nivel 2	a) servicii pentru sănătatea reproducerei (planificare familială: contracepție, inserție sau extragere DIU, întreruperi de sarcină, la cerere, sub 12 săptămâni de sarcină; b) chiuretajul uterin al femeii cu avort în curs; c) screening pentru cancer genito-mamar și referirea pacientei, după caz, către unități ce pot rezolva patologia prezentată; d) patologia ginecologică nechirurgicală; e) capacitatea de a rezolva chirurgical, în echipă completă, patologia ginecologică neoncologică (în timpul programului de dimineață) sau urgențele ginecologice ce un pot fi referite către unități de nivel 2	Competențele nivelului 1 plus: a) capacitatea de a efectua investigații de laborator și paraclinice, consultații interdisciplinare și intervenții chirurgicale în echipa completă, inclusiv în timpul gărzii în cazul urgențelor medicochirurgicale; b) capacitatea de a efectua operații pentru patologii ginecologice oncologice	Patologia ginecologică medicală și chirurgicală a cazurilor cu adresare directă, transferate de către medici de specialitate sau transferate de la unitățile de nivel 1 și 2	ORGANIZARE, SPAȚII, CIRCUITE	
Nivelul 1a		Nivelul 2			
a) sala de nașteri și travaliu în spații separate comune; b) sala pentru mici intervenții/examinare; c) cabinet pentru consultații ambulatorii; d) acces la investigații de laborator de bază; e) salon/saloane în sistem mamă-copil (rooming-in) f) alte spații, circuite funcționale organizate în raport cu reglementările în vigoare	a) sală/săli de nașteri și travaliu în spații separate sau comune; b) posibilitatea izolării cazurilor cu potențial septic; c) bloc operator propriu sau acces la bloc operator comun al spitalului din care fac parte secțiile/compartimentele ierarhizate; d) sală/săli de mici intervenții; e) spațiu pentru investigații paraclinice (ecografie etc.); f) acces la servicii de ATI 24 de ore din 24, inclusiv capacitatea efectuării transfuziilor sanguine; g) compartiment sau secție de nou-născuți în funcție de structura de paturi a spitalului organizată: — în sistem rooming-in pentru nou-născuți sănătoși; — cu posibilitatea izolării cazurilor cu potențial septic și a nașterilor la domiciliu; — cu spațiu pentru intervenții intensive pentru nou-născuți cu suferință perinatală, în sălile de naștere sau în apropiere; — lactarium; h) cameră de gardă proprie sau spațiu destinat cazurilor obstetricale; acces la structura de primiri urgențe a spitalului; i) cabinet/cabinete de obstetrică-ginecologie în ambulatoriu; j) acces la investigații de bază în timpul perioadei de gardă; k) alte spații, circuite funcționale organizate în raport cu reglementările în vigoare	a) organizare în una sau mai multe secții și/sau compartimente, în funcție de structura cu paturi aprobată; b) organizare similară cu nivelul 1a plus: — sală pentru cezariene, proprie sau destinată în bloc operator al spitalului; — compartiment ATI adulți sau paturi destinate în secția ATI a spitalului; — spațiu pentru resuscitare nou-născuți în sala de nașteri; — compartiment de terapie intensivă nou-născuți și spațiu pentru postterapie nou-născuți; — spațiu pentru copii subponderali și dismaturi în recuperare nutrițională; — spațiu pentru pregătirea soluțiilor sterile; — lactarium; c) acces permanent, 24/24 de ore și 7/7 zile, la laborator de analize medicale; d) acces la unitate de transfuzie sanguină; e) cabinete de consultații în ambulatoriu integrat; f) camera de gardă de obstetrică-ginecologie și acces la UPU a spitalului; g) alte funcțiuni, circuite funcționale și suprafețe alocate funcțiilor în raport cu reglementările în vigoare	a) organizare secții și compartimente în funcție de structura cu paturi aprobată, funcțiuni similare nivelului II și suplimentar: — bloc operator propriu cu sală destinată pentru cezariene; — opțional compartimente specializate pentru ginecologie oncologică, fertilizare <i>in vitro</i> , medicină materno-fetală; — spații destinate izolării, după caz, a pacienților transferați; — alte spații cu destinație medicală specială specifică unității de nivel 3; — acces la investigații paraclinice CT, RMN, mamograf și altele asemenea; — capacitatea laboratorului de anatomie patologică pentru examene extemporanee și diagnostic specific patologiei oncologice; b) spații destinate unor programe de sănătate stabilite prin reglementări specifice (screening pentru cancer de col, mamar etc.); c) alte funcții, circuite funcționale și suprafețe alocate funcțiilor în raport cu reglementările în vigoare	Nivelul 3a	

RESURSE UMANE			
Nivelul 1a	Nivelul 1b	Nivelul 2	Nivelul 3a
<p>— cel puțin un medic de specialitate obstetrică-ginecologie cu organizarea gărzii la domiciliu;</p> <p>— cel puțin 5 moașe sau asistente cu profil de obstetrică-ginecologie;</p> <p>— acces la serviciile unui medic de specialitate neonatologie/pediatrie;</p> <p>— restul personalului conform normativelor în vigoare</p>	<p>— cel puțin 2 medici de specialitate obstetrică-ginecologie;</p> <p>— cel puțin 5 moașe sau asistente cu profil de obstetrică-ginecologie pentru sălile de naștere;</p> <p>— acces la serviciile unui medic ATI pentru intervențiile operatorii sau cazurile ce necesită îngrijiri intensive;</p> <p>— pentru restul funcțiilor și structurilor (blocuri operatorii, serviciul de internări, secțiile cu paturi și altele asemenea) personal normal conform reglementărilor în vigoare;</p> <p>— asistent social sau persoana cu atribuții de asistență socială (comun cu restul spitalului);</p> <p>— serviciu de gardă la domiciliu pentru obstetrică-ginecologie</p>	<p>— cel puțin 5 medici de specialitate obstetrică-ginecologie;</p> <p>— cel puțin 5 moașe sau asistente cu profil de obstetrică-ginecologie pentru sălile de naștere;</p> <p>— pentru restul funcțiilor și structurilor (blocuri operatorii, serviciul de internări, secțiile cu paturi și altele asemenea) personal normal conform reglementărilor în vigoare;</p> <p>— cel puțin 1 medic ATI alocat secției;</p> <p>— posibilități de acces la consulturi cu medici de altă specialitate în raport cu patologia prezentată de către pacienți; gravide, lehuze, nou-născuți;</p> <p>— asistent social sau persoana cu atribuții de asistență socială (comun cu restul spitalului);</p> <p>— gardă în spital cu specialiști de obstetrică-ginecologie dublată de gardă la domiciliu cu aceeași specialitate;</p> <p>— gardă ATI comună cu secția ATI a spitalului</p>	<p>cel puțin 8 medici de specialitate obstetrică-ginecologie;</p> <p>— cel puțin 5 moașe sau asistente cu profil de obstetrică-ginecologie pentru sălile de naștere;</p> <p>— cel puțin 5 medici de specialitate neonatologie;</p> <p>— pentru restul funcțiilor și structurilor (blocuri operatorii, serviciul de internări, secțiile cu paturi și altele asemenea) personal normal conform reglementărilor în vigoare; se va lua în considerare că în secția de neonatologie funcționează un compartiment de TI nou-născuți și nou-născuți/prematuți în recuperare nutrițională care vor fi normate conform normativelor din secția ATI;</p> <p>— gardă în spital cu doi medici de specialitate obstetrică-ginecologie, din care unul poate fi medic rezident cu competență de gardă;</p> <p>— gardă în spital cu doi medici de specialitate neonatologie (eventual pediatrice), din care unul poate fi medic rezident cu competență de gardă;</p> <p>— gardă cu medic neonatolog și asistență medicală pentru unitatea de transport, dacă este cazul;</p> <p>— gardă în spital cu medic ATI;</p> <p>— asistent social sau persoana cu atribuții de asistență socială</p>
<b>DOTARE MINIMĂ</b>			
Nivelul 1a	Nivelul 1b	Nivelul 2	Nivelul 3a
<p>Dotare minimă pentru o sală de naștere:</p> <p>— masă ginecologică;</p> <p>— măsuță/măsuțe de instrumente;</p> <p>— sursă de lumină: proiector;</p> <p>— pat de travaliu;</p> <p>— cântar de adulți/cântar pentru nou-născuți;</p> <p>— masă pentru resuscitare/preluare nou-născut cu sistem de încălzire;</p> <p>— dulap de instrumente/medicamente;</p> <p>— alt mobilier medical specific;</p> <p>— sursă de oxigen și aspirație fixă sau mobilă;</p> <p>— pulsximetru și aparat măsurat TA;</p> <p>— opțional monitor funcții vitale cu dotări de bază Instrumentar:</p> <p>— trusă de nașteri;</p> <p>— trusă pentru sutură părți moi;</p> <p>— trusă pentru control instrumental al cavității uterine;</p> <p>— opțional — forceps;</p> <p>— balon și mască diverse dimensiuni;</p> <p>— laringoscop cu diverse dimensiuni;</p> <p>— sonde de intubație cu diferite dimensiuni;</p> <p>— instalație electrică cu suficiente prize în raport cu numărul echipamentelor electrice</p>	<p>Dotare standard ca la nivelul 1a și suplimentar:</p> <p>— cardiocitograf;</p> <p>— forceps;</p> <p>— ventuză obstetrică;</p> <p>— injectomate;</p> <p>— ecograf cu sondă vaginală și dotare standard sau acces la ecografia cu aplicație în obstetrică;</p> <p>— acces la o sală de operație pentru cezariene cu dotare standard, inclusiv aparat de anestezie, monitor funcții vitale, defibrilator;</p> <p>— echipamente pentru investigații de bază point of care în lipsa accesului 24/24 la un laborator</p>	<p>Dotare standard ca la nivelul 1b și suplimentar:</p> <p>— amnioscop;</p> <p>— set histerosalpingrafie;</p> <p>— colposcop;</p> <p>— ecograf standard cu sondă vaginală;</p> <p>— acces la ecograf Doppler color;</p> <p>— aparat Rx mobil;</p> <p>— monitor adulți</p>	<p>Dotare standard ca la nivelul 2 și suplimentar:</p> <p>— trusă de laparoscopie;</p> <p>— trusă de histeroscopie;</p> <p>— unitate de electrochirurgie;</p> <p>— colposcop cu adaptor și cameră video;</p> <p>— acces la ecograf Doppler;</p> <p>— incubator de transport standard pentru transport în interiorul unității sau local</p>

SERVICII MEDICALE ACORDATE			
Nivelul 1a	Nivelul 1b	Nivelul 2	Nivelul 3a
Nivelul 3b	<p>Competențele nivelului 1 plus:</p> <p>a) îngrijirea nou-născuților cu greutate normală, mare și mică la naștere, cu factori de risc asociați;</p> <p>b) asistența medicală, în compartiment de terapie intensivă neonatală pentru:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. prematuri cu greutate peste 1500 g sau cu vârstă de gestație peste 32 de săptămâni împlinite, maturați respirator sau cu detresă respiratorie tranzitorie care necesită cel puțin unul din următoarele servicii:               <ol style="list-style-type: none"> <li>(i) oxigen sub cort, pe canule, ventilație în sistem CPAP;</li> <li>(ii) ventilație mecanică pe durată limitată (1 – 3 zile) până la transfer;</li> <li>(iii) alimentație parenterală parțială și totală;</li> <li>(iv) tratamentul hipoglicemiei, hipocalcemiilor;</li> <li>(v) tratamentul instabilității termice;</li> <li>(vi) tratamentul icterului de prematuritate;</li> </ol> </li> <li>2. nou-născuți cu cel puțin una din următoarele patologii:               <ol style="list-style-type: none"> <li>(i) nou-născut cu hipoxie la naștere; cei care beneficiază de răcire controlată vor fi transferați la nivel superior în fereastra terapeutică de 6 ore;</li> <li>(ii) nou-născut cu hiperbilirubinemie necesitând fototerapie;</li> <li>(iii) tratamentul de urgență al convulsiilor neonatale până la transfer;</li> <li>(iv) nou-născuți cu infecții sau risc de infecții (congenitale și materno-fetale);</li> </ol> </li> </ol> <p>3. îngrijire postterapie intensivă neonatală pentru:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(i) prematuri alimentați enteral sau parțial parenteral;</li> <li>(ii) prematuri cu instabilitate termică;</li> <li>(iii) prematuri cu crize de apnee;</li> </ol> <p>4. îngrijirea prematurilor aflați în recuperare nutrițională;</p> <p>5. transfer către centrul de nivel 3:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(i) nou-născuți extrași prin operație cezariană de urgență sau nașteri precipitate proveniți din sarcini cu risc care depășesc competențele obstetricale ale nivelului 2;</li> <li>(ii) nou-născuți care necesită investigații suplimentare care nu pot fi efectuate la nivelul 2;</li> <li>(iii) nou-născuți care, prin evoluția stării lor de sănătate, necesită îngrijiri și intervenții în unități de nivel 3;</li> </ol>	<p>Competențele nivelului 2 plus:</p> <p>a) servicii de diagnostic și terapie intensivă, postterapie intensivă, monitorizarea nou-născuților cu risc după externarea din secțiile/compartimentele de terapie intensivă neonatală din maternități sau spitale de pediatrie (conform recomandărilor ghidului național de urmărire a nou-născuților cu risc);</p> <p>b) diagnosticul și tratamentul nou-născuților cu probleme severe de sănătate și asistența medicală a nou-născuților pentru care medicii din unitățile de nivel 2 sau 3 consideră că ar beneficia de îngrijiri adecvate riscului prezentat într-o unitate de nivel 3;</p> <p>c) terapie intensivă neonatală pentru:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. prematuri cu greutate la naștere sub 1.500 g sau vârstă de gestație sub 32 de săptămâni:               <ol style="list-style-type: none"> <li>(i) prematuri cu sindrom de detresă respiratorie care necesită ventilație mecanică sau suport respirator noninvasiv de lungă durată;</li> <li>(ii) hipoxie severă, hemoragie cerebrală severă, convulsii, hidrocefalie;</li> <li>(iii) alimentație parenterală totală;</li> </ol> </li> <li>2. nou-născuți cu cel puțin una din următoarele patologii:               <ol style="list-style-type: none"> <li>(i) detresă respiratorie neonatală care necesită suport respirator;</li> <li>(ii) sindroame de aspirație;</li> <li>(iii) persistența circulației fetale;</li> <li>(iv) sindroame de pierdere de aer;</li> <li>(v) hipoxie perinatală severă care necesită suport respirator;</li> <li>(vi) convulsii;</li> <li>(vii) boală hemolitică severă care necesită exsanguinotransfuzie;</li> <li>(viii) malformații congenitale cardiace, digestive, pulmonare pentru investigații suplimentare și stabilizare preoperatorie;</li> <li>(ix) boli metabolice și sindroame genetice care pun în pericol funcțiile vitale;</li> <li>(x) infecții sau risc de infecții (congenitale, materno-fetale) sau septicemii care necesită susținerea funcțiilor vitale o perioadă lungă de timp;</li> <li>(xi) displazie bronhopulmonară;</li> <li>(xii) pneumonii grave;</li> <li>(xiii) sindrom TORCH;</li> <li>(xiv) infecție HIV/SIDA;</li> <li>(xv) spina bifida deschisă;</li> </ol> </li> </ol>	<p>Competențele nivelului 3a plus:</p> <p>a) îngrijiri intensive pre- și postoperatorii;</p> <p>b) oxigenare extracorporeală;</p> <p>c) epurare extrarenală;</p> <p>d) monitorizarea stării de sănătate a nou-născuților după externare prin intermediul ambulatoriului integrat al unității sanitare din care face parte structura de nivel 3b</p>

Nivelul 1a	Nivelul 1b	Nivelul 2	Nivelul 3a	Nivelul 3b
<p>a) salon/saloane cu patul copilului lângă patul mamei</p> <p>b) spații și circuite funcționale organizate în conformitate cu reglementările în vigoare</p>	<p>6. instruirea personalului, inclusiv de la nivelul unităților de nivel 1 din aria de competență, privind resuscitarea neonatală și stabilizarea nou-născutului;</p> <p>7. evaluarea calității serviciilor medicale din unitățile de nivel 1 din aria de competență;</p> <p>8. servicii de asistență socială</p>	<p>d) postterapie intensivă: prematuri cu greutate la naștere peste 1.500 g, prematuri cu alimentație enterală sau parțial parenterală, cu instabilitate termică, prematuri cu crize de apnee;</p> <p>e) managementul transportului neonatal pentru unitățile care au propria unitate de transport neonatal;</p> <p>f) dispensarizare după externare a nou-născuților cu risc (conform ghidului național de urmărire a nou-născutului cu risc);</p> <p>g) monitorizarea și analiza calității serviciilor medicale din unitățile de nou-născuți ale spitalelor arondate centrului de nivel 3;</p> <p>h) activitate didactică pentru studenți și rezidenți în centre de instruire pentru personalul de specialitate din unitățile de specialitate arondate centrului de nivel 3</p>	<p>d) postterapie intensivă: prematuri cu greutate la naștere peste 1.500 g, prematuri cu alimentație enterală sau parțial parenterală, cu instabilitate termică, prematuri cu crize de apnee;</p> <p>e) managementul transportului neonatal pentru unitățile care au propria unitate de transport neonatal;</p> <p>f) dispensarizare după externare a nou-născuților cu risc (conform ghidului național de urmărire a nou-născutului cu risc);</p> <p>g) monitorizarea și analiza calității serviciilor medicale din unitățile de nou-născuți ale spitalelor arondate centrului de nivel 3;</p> <p>h) activitate didactică pentru studenți și rezidenți în centre de instruire pentru personalul de specialitate din unitățile de specialitate arondate centrului de nivel 3</p>	
ORGANIZARE*				
Nivelul 1a	Nivelul 1b	Nivelul 2	Nivelul 3a	Nivelul 3b
<p>a) salon/saloane cu patul copilului lângă patul mamei</p> <p>b) spații și circuite funcționale organizate în conformitate cu reglementările în vigoare</p>	<p>Compartiment sau secție de nou-născuți cu:</p> <p>a) patul copilului lângă patul mamei, pentru nou-născuți sănătoși;</p> <p>b) posibilitatea izolării cazurilor cu potențial septic și a nașterilor la domiciliu;</p> <p>c) spațiu pentru intervenții/terapii intensive pentru nou-născutul cu suferință perinatală în sălile de naștere sau în apropierea lor;</p> <p>d) lactarium;</p> <p>e) spații și circuite funcționale organizate în conformitate cu reglementările în vigoare</p>	<p>Organizare în una sau mai multe secții și/sau compartimente, în funcție de structura cu paturi aprobată, similară cu nivelul 1 plus:</p> <p>a) spații pentru resuscitarea nou-născuților în sala de naștere;</p> <p>b) compartiment de terapie intensivă nou-născuți;</p> <p>c) spațiu pentru postterapie intensivă nou-născuți;</p> <p>d) spațiu pentru nou-născuți subponderali și dismaturi aflați în recuperare nutrițională;</p> <p>e) spațiu pentru pregătirea soluțiilor sterile;</p> <p>f) lactarium;</p> <p>g) acces permanent 24/24 de ore și 7/7 zile la laborator de investigații medicale;</p> <p>h) acces la unitatea de transfuzie sanguină;</p> <p>i) alte funcții, circuite funcționale și suprafețe alocate activităților în raport cu reglementările în vigoare;</p> <p>j) acces la servicii paraclinice rx;</p> <p>k) cameră/camere de gardă pentru neonatologie în funcție de numărul de linii de gardă</p>	<p>Organizarea secțiilor și compartimentelor, în funcție de structura cu paturi aprobată, similară cu nivelul 2 plus:</p> <p>a) spații cu destinație medicală speciale specifice unității de nivel 3;</p> <p>b) acces la investigații paraclinice (CT, RMI etc.);</p> <p>c) cabinet de monitorizare a evoluției după externare a nou-născuților cu risc;</p> <p>d) alte funcțiuni, circuite funcționale și suprafețe alocate activităților în conformitate cu reglementările în vigoare</p>	<p>Organizarea secțiilor și compartimentelor, în funcție de structura cu paturi aprobată, similară cu nivelul 3a plus paturi/saloane destinate îngrijirii preoperatorii și postoperatorii a nou-născuților</p>

\* Comunicare de bază funcțională: telefonie fixă, fax, telefonie mobilă, poșta electronică, radio; unitățile de nivel 3 vor dezvolta sistem de comunicații prin telemedicină în rețea, cu puncte de lucru/acces în unitățile de nivel 1 și 2.

RESURSE UMANE			
Nivelul 1a	Nivelul 1b	Nivelul 2	Nivelul 3a
<p>acces la serviciile unui medic cu specialitatea neonatologie sau a unui medic pediatru</p>	<p>a) cel puțin 1 medic specialitate neonatologie sau medic pediatru; b) asistent social sau persoană cu atribuții de asistență socială comun cu restul spitalului; c) serviciu de gardă comun cu pediatria sau gardă la domiciliu</p>	<p>a) în cadrul secției neonatologie cel puțin 2 medici cu specialitatea neonatologie sau 1 medic neonatolog și 1 medic pediatru; b) în compartimentele din cadrul secțiilor de nou-născuți și în secțiile de terapie intensivă, pe tură: (i) 1 medic la 5 paturi terapie intensivă; (ii) 1 asistentă la 3 paturi terapie intensivă; c) în secția sau compartimentul prematuri, pe tură: (i) 1 medic la 10 paturi prematuri; (ii) 1 asistentă la 10 paturi prematuri; d) posibilități de acces la consulturi cu medici de alte specialități în funcție de patologia prezentată de pacienți; e) asistent social sau persoană cu atribuții de asistență socială comun cu restul spitalului; f) gardă în spital cu medici neonatologi și cooperarea unor medici pediatri în caz de necesitate sau gardă comună cu pediatria</p>	<p>a) cel puțin 5 medici specialitatea neonatologie; b) în compartimentele din cadrul secțiilor de nou-născuți și în secțiile de terapie intensivă nou-născuți, pe tură: (i) 1 medic la 3—5 paturi terapie intensivă; (ii) 1 asistentă la 2—3 paturi terapie intensivă; c) în secția sau compartimentul prematuri, pe tură: (i) 1 medic la 10 paturi prematuri; (ii) 1 asistentă la 10 paturi prematuri; (iii) minimum 4 medici neonatologi și 4 asistente medicale, pentru unitatea de transport — dacă este cazul; d) gardă în spital cu 2 medici de specialitate neonatologie, din care unul poate fi rezident; e) gardă cu medic neonatolog sau și asistentă medicală pentru unitatea de transport dacă este cazul (aceștia își desfășoară activitatea în secție atunci când nu există activitate de transport, conform programului de lucru); f) asistent social sau persoană cu atribuții de asistență socială</p>
			Nivelul 3b
			<p>La fel ca la 3a, dar în compartimentele/secțiile de terapie intensivă nou-născuți, pe tură: (i) 1 medic la 2—3 paturi terapie intensivă, care, pentru spitalele de pediatrie care acordă servicii de terapie intensivă pentru nou-născuți poate fi pediatru, cu a doua specialitate neonatologie; (ii) 1 asistentă la 1—2 paturi terapie intensivă</p>

DOTARE MINIMĂ			
Nivelul 1a	Nivelul 1b	Nivelul 2	Nivelul 3a
<p>1. masă de resuscitare neonatală cu sistem de încălzire; 2. resuscitator cu piesă în T; 3. sursă de oxigen și aspirație (fixe sau mobile); 4. pulsometru; 5. monitor de funcții vitale cu dotări de bază (opțional); 6. balon de resuscitare neonatală și măști de diferite dimensiuni; 7. laringoscop cu lame de diferite dimensiuni (inclusiv 0 și 1); 8. sonde de intubație de diferite dimensiuni; 9. incubator standard; 10. lampă de fototerapie; 11. glucometru; 12. cântar de nou-născuți</p>	<p>Aceleași dotări ca și la nivel 1a plus injectomat și echipamente pentru investigații în compartimentul sau secția de nou-născuți</p>	<p>Aceleași dotări ca și la nivel 1b plus: 1. masă de resuscitare cu sistem de încălzire cu servocontrol; 2. resuscitator cu piesă în T; 3. linie de terapie intensivă neonatală: incubator cu servocontrol închis sau deschis, sistem de suport respirator CPAP, ventilator pentru nou-născuți, monitor complet de funcții vitale, blender aer-oxigen, aspirator sau sistem centralizat de aspirație, 3 infuzomate; 4. linie pentru postterapie intensivă: incubator standard, monitor standard de funcții vitale, aspirator de secreții, pompă de perfuzie; 5. acces la ecograf; 6. acces la aEEG/EEG; 7. acces la echipamente de screening pentru retinopatie, diagnosticul și tratamentul retinopatiei de prematuritate; 8. masă cu flux laminar pentru prepararea soluțiilor perfuzabile (eventual echipament comun cu ATI); 9. echipamente pentru evaluarea echilibrului acido-bazic, ionogramă, glicemie; 10. acces la servicii de radiologie</p>	<p>Dotare standard ca la nivel 2 și suplimentar: 1. acces la ecardiograf; 2. incubator de transport standard pentru transport intraspitalicesc sau local; 3. ambulanță de transport adaptată transportului nou-născuților critici dotată cel puțin cu incubator de transport, sistem de ventilație, monitorizare, infuzomate, aspirator de secreții, pentru echiparea unității de transport neonatal, dacă aceasta există la nivelul unității</p>
			Nivelul 3b
			<p>La fel ca la 3a și suplimentar: 1. echipamente specifice patologiei medicochirurgicale îngrijite la acest nivel; 2. fibroscop; 3. echipament măsurare transcutanată gaze sangvine; 4. echipament răcire controlată; 5. echipament administrare oxid nitric inhalator; 6. echipamente circulație extracorporeală; 7. echipamente epurare extrarenală; 8. echipament radiologie mobilă digitală</p>

— model —

**FIȘA DE AUTOEVALUARE**

nr. .... / .....

Spitalul .....

Localitatea ...../județul .....

Criteriul (conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1.408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență)	Criteriul minim obligatoriu	Îndeplinit/Neîndeplinit
a) structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii	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) 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 — microchirurgie reconstructivă; y) chirurgie toracică; z) chirurgie vasculară; aa) neurochirurgie; bb) obstetrică-ginecologie; 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.	Se vor menționa DA/NU și tipul de structură (secție, laborator, serviciu de diagnostic și tratament, compartiment, structură care acordă servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi și servicii paraclinice) în dreptul fiecărei structuri, după caz. Pentru structura neonatologie se va estima nivelul de ierarhizare. Unitatea sanitară unde au fost transferate cele mai multe cazuri în decursul anului calendaristic anterior întocmirii Fișei de autoevaluare: ..... Pentru structura pediatrie se va estima, după caz, nivelul de ierarhizare al serviciilor medicale de terapie intensivă pentru nou-născuți acordate. Unitatea sanitară unde au fost transferate cele mai multe cazuri în decursul anului calendaristic anterior întocmirii Fișei de autoevaluare: ..... Pentru structura obstetrică-ginecologie se va estima nivelul de ierarhizare al structurii. Unitatea sanitară unde au fost transferate cele mai multe cazuri în decursul anului calendaristic anterior întocmirii Fișei de autoevaluare: .....
b) tipul serviciilor medicale furnizate	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	Se vor menționa punctual specialitățile în care spitalul furnizează servicii medicale spitalicești (inclusiv prin linii de gardă asigurate în conformitate cu prevederile legale) și/sau ambulatorii, după caz, dintre cele prevăzute în anexa nr. 2 la ordin.
c) personalul de specialitate medico-sanitar încadrat la nivelul spitalului	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	DA/NU
d) continuitatea asistenței medicale	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	DA/NU
e) dotarea cu echipamente și aparatură medicală	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	Se vor menționa punctual tipurile de echipamente și aparatura medicală prevăzute în anexa nr. 2 la ordin.

Criteriaul (conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1.408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență)	Criteriaul minim obligatoriu	Îndeplinit/Neîndeplinit
f) activitate de învățământ și cercetare științifico-medicală, precum și de educație medicală continuă	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	DA/NU
g) proporția pacienților internați care au domiciliul în alte județe	≥ 40% ≥ 20% ≥ 5%	Se va menționa DA/NU în dreptul valorii corespunzătoare, după caz.
h) proporția pacienților externați care se reinternează în același spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară	≤ 0,5% ≤ 0,6% ≤ 1% ≤ 1,5% ≤ 5%	Se va menționa DA/NU în dreptul valorii corespunzătoare, după caz.
i) proporția pacienților transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare	≤ 0,02% ≤ 0,03% ≤ 0,06% ≤ 0,1% ≤ 0,5%	Se va menționa DA/NU în dreptul valorii corespunzătoare, după caz.

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

*Manager,*

.....  
(numele în clar, semnătura și ștampila unității sanitare)

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329  
C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR  
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCPMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)  
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, www.monitoruloficial.ro  
Adresa Centrului pentru relații cu publicul este: șos. Panduri nr. 1, bloc P33, sectorul 5, București; 050651.  
Tel. 021.401.00.73, 021.401.00.78, e-mail: concursurifp@ramo.ro, convocariaga@ramo.ro  
Pentru publicări, încărcați actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro>, secțiunea Publicări.

