

ORDIN nr. 323 din 18 aprilie 2011 (*actualizat*)
privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență

EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Data intrării în vigoare: 19 Aprilie 2011

Forma consolidată valabilă la data de 17 Februarie 2017

Prezenta formă consolidată este valabilă începând cu data de 15 Aprilie 2015 până la 17 Februarie 2017

*) Notă CTCE:

Forma actualizată a acestui act normativ valabilă la data de 17 Februarie 2017 este realizată de către Departamentul juridic din cadrul S.C. "Centrul Teritorial de Calcul Electronic" S.A. Piatra-Neamț prin includerea tuturor modificărilor și completărilor aduse de către: [ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#) ; [ORDINUL nr. 1.793 din 30 decembrie 2011](#) ; [ORDINUL nr. 1.426 din 28 decembrie 2012](#) ; [ORDINUL nr. 424 din 29 martie 2013](#) ; [ORDINUL nr. 660 din 15 mai 2013](#) ; [ORDINUL nr. 1.589 din 30 decembrie 2013](#) ; [ORDINUL nr. 727 din 19 iunie 2014](#) ; [ORDINUL nr. 441 din 7 aprilie 2015](#) .

Conținutul acestui act aparține exclusiv S.C. Centrul Teritorial de Calcul Electronic S.A. Piatra-Neamț și nu este un document cu caracter oficial, fiind destinat pentru informarea utilizatorilor.

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 2015, 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. 5 din anexa 1 a fost modificat de pct. 1 al [art. I din ORDINUL nr. 441 din 7 aprilie 2015](#), publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 252 din 15 aprilie 2015.

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.

ART. 9

Managerii spitalelor clasificate într-o categorie cu plan de conformare aprobat au obligația de a raporta trimestrial direcției de sănătate publică din aria administrativ-teritorială în care își desfășoară activitatea gradul de îndeplinire a planului de conformare asumat.

Art. 9 a fost introdus de lit. b) a pct. 1 al [art. I din ORDINUL nr. 1.793 din 30 decembrie 2011](#), publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 7 din 4 ianuarie 2012.

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. /

Spitalul

Localitatea / județul

Font 9

Criteriaul (conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1.408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență)	Criteriaul minim obligatoriu	Îndeplinit/Neindeplinit
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 - micro-chirurgie reconstructivă; y) chirurgie toracică; z) chirurgie vasculară; aa) neurochirurgie; bb) obstetrică-ginecologie (Se va menționa nivelul structurii, organizate 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.); 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
b) tipul serviciilor medicale furnizate la ordin	conform prevederilor anexei nr. 2	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.

f) activitate de îndrumare și coordonare metodologică pe domeniile lor de activitate	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	DA/NU
g) activitate de învățământ și cercetare științifico-medicală, precum și de educație medicală continuă	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	DA/NU
h) proporția bolnavilor internați care au domiciliul în alte județe	≥ 40% ≥ 20% ≥ 5%	Se va menționa DA/NU în dreptul valorii corespunzătoare, după caz.
i) 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	≤ 0,5% ≤ 0,6% ≤ 1% ≤ 1,5% ≤ 5%	Se va menționa DA/NU în dreptul valorii corespunzătoare, după caz.
j) proporția bolnavilor 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)

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 organizarea activității de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale conform prevederilor [Ordinului ministrului sănătății publice nr. 916/2006](#) privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare.

Subpct. 1.2, pct. 1 al art. 1 a fost modificat de pct. 1 al [art. I din ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 307 din 4 mai 2011.

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 cel mult 3 specialități dintre cele menționate la pct. 4 subpct. 4.1.

Pct. 7 al art. 1 a fost modificat de lit. a) a pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 1.793 din 30 decembrie 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 7 din 4 ianuarie 2012.

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.

8¹. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de îndrumare și coordonare metodologică la nivel național și/sau regional, în conformitate cu metodologia aprobată prin ordin al ministrului sănătății.

Pct. 8¹ al art. 1 a fost introdus de lit. b) a pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 1.793 din 30 decembrie 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 7 din 4 ianuarie 2012.

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 conform dispozițiilor legale în vigoare.

Pct. 9 al art. 1 a fost modificat de pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 307 din 4 mai 2011.

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 patologii 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 patologii 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 patologii 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 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, precum și structura de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale, sau asigurarea activităților specifice de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale conform prevederilor [Ordinului ministrului sănătății publice nr. 916/2006](#) privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare.

Pct. 1 al art. 2 a fost modificat de pct. 3 al [art. I din ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 307 din 4 mai 2011.

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 îndrumare și coordonare metodologică la nivel național și/sau regional, în conformitate cu metodologia aprobată prin ordin al ministrului sănătății.

Pct. 6 al art. 2 a fost modificat de lit. c) a pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 1.793 din 30 decembrie 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 7 din 4 ianuarie 2012.

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 conform dispozițiilor legale în vigoare.

Pct. 7 al art. 2 a fost modificat de pct. 4 al [art. I din ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 307 din 4 mai 2011.

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

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

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

11. Proportia bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologii 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 organizarea activității de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale conform prevederilor [Ordinului ministrului sănătății publice nr. 916/2006](#) .

Subpct. 1.2 al pct. 1 al art. 3 a fost modificat de pct. 5 al [art. I din ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 307 din 4 mai 2011.

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 3 specialități dintre cele menționate la pct. 4 subpct. 4.1.

Pct. 7 al art. 3 a fost modificat de lit. d) a pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 1.793 din 30 decembrie 2011](#), publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 7 din 4 ianuarie 2012.

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.

8¹. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de îndrumare și coordonare metodologică la nivel regional și/sau județean, în conformitate cu metodologia aprobată prin ordin al ministrului sănătății.

Pct. 8¹ al art. 3 a fost introdus de lit. e) a pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 1.793 din 30 decembrie 2011](#), publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 7 din 4 ianuarie 2012.

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 conform dispozițiilor legale în vigoare.

Pct. 10 al art. 3 a fost modificat de pct. 6 al [art. I din ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#), publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 307 din 4 mai 2011.

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

12. Proportia 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. Proportia 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. Proportia bolnavilor transferati intr-un alt spital, pentru patologii de acelasi tip, intr-un interval de 72 de ore de la internare trebuie sa fie $\leq 0,03\%$.

ART. 4

Pentru clasificarea in categoria II M, in conformitate cu prevederile [art. 2 pct. 6 din Ordinul ministrului sanatatii nr. 1.408/2010](#), spitalele trebuie sa indeplineasca, cumulativ, urmatoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorica a spitalului, aprobată in conditiile legii, trebuie sa cuprinda structuri organizate conform prevederilor legale in vigoare, care acorda servicii de spitalizare continua, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice intr-o specialitate, in conexiune cu alte specialitati complementare, dupa caz, precum si structura de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale, sau asigurarea activitatilor specifice de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale conform prevederilor [Ordinului ministrului sanatatii publice nr. 916/2006](#).

Pct. 1 al art. 4 a fost modificat de pct. 7 al [art. I din ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#), publicat in MONITORUL OFICIAL nr. 307 din 4 mai 2011.

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

3. Spitalul trebuie sa aiba incadrat personal de specialitate medico-sanitar in conformitate cu normativele de personal in vigoare, pe toate structurile prevazute la pct. 1.

4. Continuitatea asistentei medicale trebuie sa fie asigurata, obligatoriu, prin linie de garda organizata in specialitățile clinice/paraclinice, după caz, in conformitate cu prevederile legale, precum si de personal sanitar mediu si auxiliar, in conformitate cu normativele de personal in vigoare.

5. Spitalul trebuie sa aiba in dotare sau in comodat, in stare de functionare, obligatoriu, cel puțin urmatoarele echipamente și aparate medicale:

a) aparatura de radiodiagnostic și imagistica medicală;

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

c) alte aparate specifice necesare pentru furnizarea serviciilor medicale corespunzătoare specialităților aprobate in structura organizatorica aprobată, in conditiile legii;

d) in cazul spitalelor care au in structura organizatorica aprobată structuri de primiri urgenta de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevazută pentru aceste structuri in [Ordinul ministrului sanatatii publice nr. 1.706/2007](#), cu modificările și completările ulterioare.

5¹. Spitalul trebuie sa desfășoare activitate de îndrumare și coordonare metodologica la nivel regional și/sau județean, in conformitate cu metodologia aprobată prin ordin al ministrului sanatatii.

Pct. 5¹ al art. 4 a fost introdus de lit. f) a pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 1.793 din 30 decembrie 2011](#), publicat in MONITORUL OFICIAL nr. 7 din 4 ianuarie 2012.

6. Spitalul trebuie sa desfășoare activitate de învățământ și cercetare stiintifico-medicală, precum și de educație medicală continua, in conformitate cu prevederile regulamentului de organizare și functionare al acestuia, aprobat conform dispozițiilor legale in vigoare.

Pct. 6 al art. 4 a fost modificat de pct. 8 al [art. I din ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#), publicat in MONITORUL OFICIAL nr. 307 din 4 mai 2011.

7. Proportia bolnavilor internați care au domiciliul in alte județe trebuie sa fie $\geq 5\%$.

Pct. 7 al art. 4 a fost modificat de pct. 1 al [art. I din ORDINUL nr. 424 din 29 martie 2013](#), publicat in MONITORUL OFICIAL nr. 178 din 1 aprilie 2013.

8. Proportia bolnavilor externați care se reinternează in alt spital, pentru patologii de acelasi tip, intr-un interval de 48 de ore de la externare trebuie sa fie $\leq 0,6\%$.

9. Proportia bolnavilor externați care se reinternează in acelasi spital, pentru patologii de acelasi tip, intr-un interval de 48 de ore de la externarea anterioara trebuie sa fie $\leq 0,6\%$.

10. Proportia bolnavilor transferati intr-un alt spital, pentru patologii de acelasi tip, intr-un interval de 72 de ore de la internare trebuie sa fie $\leq 0,06\%$.

ART. 5

Pentru clasificarea in categoria III, in conformitate cu prevederile art. 1 alin. (1) și [art. 2 pct. 7 din Ordinul ministrului sanatatii nr. 1.408/2010](#), spitalele trebuie sa indeplineasca, cumulativ, urmatoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorica a spitalului, aprobată in conditiile legii, trebuie sa cuprinda

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 organizarea activității de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale conform prevederilor [Ordinului ministrului sănătății publice nr. 916/2006](#) .

Subpct. 1.2 al pct. 1 al art. 5 a fost modificat de pct. 9 al [art. I din ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 307 din 4 mai 2011.

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, există o altă unitate sanitară care asigură asistența medicală prin structură și linie de gardă distincte în una din specialitățile enumerate la pct. 4 subpct. 4, aceasta nu va mai fi considerată obligatorie ca structură și linie de gardă distincte pentru spitalul care solicită clasificarea.

Pct. 6 al art. 5 a fost modificat de pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 424 din 29 martie 2013](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 178 din 1 aprilie 2013.

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.

8¹. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de îndrumare și coordonare metodologică la nivel județean și pentru medicii de familie, în conformitate cu metodologia aprobată prin ordin al ministrului sănătății.

Pct. 8¹ al art. 5 a fost introdus de lit. g) a pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 1.793 din 30 decembrie 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 7 din 4 ianuarie 2012.

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

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

11. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare, trebuie să fie ≤ 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. 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.

Pct. 6 al art. 6 a fost modificat de pct. 10 al [art. I din ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 307 din 4 mai 2011.

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.

7¹. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de îndrumare și coordonare metodologică pentru medicii de familie, în conformitate cu metodologia aprobată prin ordin al ministrului sănătății.

Pct. 7¹ al art. 6 a fost introdus de lit. h) a pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 1.793 din 30 decembrie 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 7 din 4 ianuarie 2012.

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

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

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

11. Unitățile sanitare din subordinea Administrației Naționale a Penitenciarelor care au caracter de unități sanitare cu circuit închis, ce funcționează într-o rețea integrată, prin care se asigură serviciile medicale de specialitate necesare, precum și unitățile sanitare, din subordinea Ministerului Sănătății, care asigură tratamentul persoanelor internate ca urmare a aplicării măsurilor medicale de siguranță prevăzute de Codul penal, se încadrează în categoria IV.

Pct. 11 al art. 6 a fost modificat de pct. 11 al [art. I din ORDINUL nr. 373 din 4 mai 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 307 din 4 mai 2011.

12. Unitățile sanitare din subordinea Administrației Naționale a Penitenciarelor, precum și unitățile sanitare, din subordinea Ministerului Sănătății, care asigură tratamentul persoanelor internate ca urmare a aplicării măsurilor medicale de siguranță prevăzute de Codul penal, pot solicita direcțiilor de sănătate publică schimbarea categoriei de clasificare într-una superioară, respectiv categoria III, dacă fac dovada îndeplinirii cumulative a criteriilor minime obligatorii necesare pentru clasificarea în noua categorie, cu excepția celor prevăzute la art. 5 pct. 1.1, 2, 3, 4 și 8, îndeplinirea acestora neputând fi realizată din cauza specificului asistenței medicale acordate în sistemul penitenciar sau în unitățile sanitare care asigură măsuri medicale de siguranță prevăzute de Codul penal.

Pct. 12 al art. 6 din anexa 2 a fost modificat de pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 441 din 7 aprilie 2015](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 252 din 15 aprilie 2015.

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.

4¹. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de îndrumare și coordonare metodologică la nivel județean și pentru medicii de familie, în conformitate cu metodologia aprobată prin ordin al ministrului sănătății.

Pct. 4¹ al art. 7 a fost introdus de lit. j) a pct. 2 al [art. I din ORDINUL nr. 1.793 din 30 decembrie 2011](#) , publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 7 din 4 ianuarie 2012.

5. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologii 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 patologii de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare trebuie să fie $\leq 0,5\%$.
