



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA MEDICINĂ DE URGENȚĂ
Strada Cristian Popișteanu nr.1-3, 70052, București, ROMANIA
Telefon: 021/ 30.72.591, FAX: 021 / 30.72.553

AVIZAT,

SECRETAR GENERAL
Georgeta BUMBAC

APROB,

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
Alexandru-Florin ROGOBETE

**Referat privind abrogarea Ordinului Ministrului Sănătății nr. 5/2020
și adoptarea unui nou cadru normativ distinct
pentru Anestezie și Terapie Intensivă**

Activitatea Direcției Medicină de Urgență în conformitate cu Regulamentul de Organizare și Funcționare al Ministerului Sănătății, se încadrează în cadrul activităților de specialitate ale Ministerului Sănătății, asigurând îndeplinirea obiectivelor în domeniile de asistență medicală, sănătate publică, medicină de urgență și programe naționale de sănătate publică.

Ordinul Ministrului Sănătății nr. 5/2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți reglementează în prezent un cadru unitar pentru activitatea de **anestezie și terapie intensivă**, tratând aceste componente într-o abordare integrată.

În aplicarea practică a acestui act normativ s-a constatat că activitățile de **anestezie** și cele de **terapie intensivă** prezintă diferențe semnificative sub aspectul:

- organizării activității medicale
- tipologiei intervențiilor
- complexității pacientului
- fluxurilor clinice și decizionale
- consumului de resurse și consumabile medicale

În urma analizei practicii medicale și a evoluției organizatorice din unitățile sanitare, se constată necesitatea actualizării cadrului normativ prin separarea reglementării pentru **anestezie clinică și perioperatorie**, respectiv pentru **terapie intensivă (adulți, copii și nou-născuți)** deoarece s-au evidențiat următoarele disfuncționalități:

- a) lipsa delimitării clare între activitatea de anestezie și cea de terapie intensivă;
- b) dificultăți în fundamentarea diferențiată a costurilor și a consumurilor;
- c) heterogenitate în evidențierea consumabilelor și echipamentelor medicale;
- d) suprapuneri între fluxurile clinice perioperatorii și cele de terapie intensivă;
- e) limitări în adaptarea finanțării la complexitatea reală a cazurilor critice.

În practica medicală actuală, activitatea de **anestezie** este definită ca activitate medicală perioperatorie, de durată limitată, orientată pe proceduri diagnostice și chirurgicale, în timp ce **terapia intensivă** este definită ca activitate continuă, complexă, destinată pacienților critici cu

disfuncții de organ și necesar de suport vital. Această diferențiere este recunoscută la nivelul practicii medicale moderne și justifică reglementarea distinctă a celor două domenii.

Actualul cadru normativ reglementează unitar finanțarea acțiunilor prioritare, fără a diferenția suficient activitatea din blocul operator (anestezie) de activitatea din secțiile ATI (terapie intensivă continuă). Această lipsă de delimitare poate genera dificultăți în fundamentarea costurilor reale, decontarea corectă a resurselor și planificarea bugetară diferențiată.

În prezent, organizarea clinică modernă distinge clar între serviciile de anestezie, serviciile de terapie intensivă și serviciile de medicină perioperatorie. Această structură este reflectată în practica internațională și în modelele de organizare spitalicească actuale.

Noul cadru normativ urmărește:

- a) abrogarea reglementării unitare existente;
- b) separarea normativă a activității de anestezie de cea de terapie intensivă;
- c) definirea distinctă a acțiunilor prioritare pentru fiecare domeniu;
- d) optimizarea mecanismelor de finanțare și decontare;
- e) creșterea transparenței utilizării resurselor în unitățile sanitare.

Astfel, implementarea noului cadru normativ va conduce la:

- 1) îmbunătățirea coerenței organizatorice a serviciilor medicale;
- 2) creșterea acurateței în finanțarea acțiunilor prioritare;
- 3) clarificarea responsabilităților clinice și administrative;
- 4) eficientizarea utilizării resurselor materiale și financiare;
- 5) alinierea la practica medicală modernă privind separarea funcțională a serviciilor de anestezie și terapie intensivă.

În urma solicitărilor

- Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii "Sf. Ioan" Galați, nr. 18874/2108.2025, transmisă prin adresa Direcției de Sănătate Publică Galați cu nr. 11344/21.08.2025, înregistrată la Ministerul Sănătății cu nr. DMU/ 1980/ 21.08.2025,
- Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie și Boli Infecțioase Brașov nr. 14215/30.10.2025, transmisă prin adresa Direcției de Sănătate Publică Brașov cu nr. 12201/04.11.2025, înregistrată la Ministerul Sănătății cu nr. DMU 2942/04.11.2025,
- Spitalului Județean de Urgență Târgoviște nr. 30068/ 13.11.2025, transmisă prin adresa Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița cu nr. 21/ 5606/ 21.11.2025, înregistrată la Ministerul Sănătății cu nr. DMU 3156/24.11.2025,
- Spitalului Municipal Odorheiul Secuiesc nr. 13118/02.12.2025, transmisă prin adresa Direcției de Sănătate Publică Harghita cu nr. 5817/18.12.2025, înregistrată la Ministerul Sănătății cu nr. DMU 3560/19.12.2025,
- Spitalului Municipal Turda înregistrată la Ministerul Sănătății cu nr. Reg2/ 47766/ 10.11.2025,

documentele au fost înaintate Colectivului de Lucru al AP-ATI, care a procedat la analizarea acestora în vederea **includerii în lista unităților ce derulează AP-ATI conform OMS nr.5/2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți.**

Colectivul de Lucru al AP-ATI a procedat la analizarea cererilor, constatând îndeplinirea condițiilor privind includerea unităților sanitare anterior menționate în Programul AP-ATI, aspect consemnat în Referatul CL-ATI, înregistrat la Ministerul Sănătății sub nr. DMU/594/13.03.2026.

Având în vedere necesitatea alinierii cadrului normativ la realitatea organizatorică actuală a serviciilor medicale și la diferențele funcționale majore dintre anestezie și terapie

intensivă, se impune abrogarea Ordinului Ministrului Sănătății nr. 5/2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți și adoptarea unui nou act normativ distinct, coerent, eficient și adaptat practicii medicale actuale care să reglementeze separat cele două domenii și care să includă unitățile sanitare care au formulat solicitări pentru includerea în lista unităților sanitare participante la derularea Programului AP-ATI.

Față de cele expuse anterior, Direcția medicină de urgență a *abrogat Ordinul Ministrului Sănătății nr. 5/2020 și a elaborat proiectul de ordin privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți, precum și pentru monitorizarea și administrarea anesteziei pentru intervenții chirurgicale sau nechirurgicale, diagnostice sau terapeutice*, pe care, dacă sunteți de acord, vă rugăm să-l aprobați.

Cu aleasă considerație,

DIRECTOR
Dr. Ximena MOLDOVAN