



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA GENERALĂ ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI SĂNĂTATE PUBLICĂ
SERVICIUL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PLANIFICARE STRATEGICĂ

APROB,
P. MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR DE STAT
Claudiu-Constantin DAMIAN

REFERAT DE APROBARE

Ordinul ministrului sănătății nr. 1.670/2025, pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale și înscrierea acestora în Registrul unic al cabinetelor medicale, a introdus norme detaliate privind constituirea, funcționarea și organizarea cabinetelor medicale, precum și procedura de înscriere a acestora în Registrul unic.

Ulterior intrării în vigoare a ordinului, la nivelul structurii noastre au fost recepționate sesizări referitoare la lipsa menționării specialității **dermatovenerologie** în Anexa nr. 5 – „Lista specialităților compatibile care pot funcționa în același cabinet medical”. Având în vedere importanța asigurării unui cadru normativ coerent și adaptat practicii medicale actuale, a fost inițiată analiza aspectelor semnalate.

Pentru fundamentarea tehnică a evaluării, s-a solicitat punctul de vedere al Comisiei de Dermatovenerologie. Comisia a confirmat că specialitatea dermatovenerologie este compatibilă cu orice altă specialitate pentru activități de consultații de specialitate și a recomandat includerea acesteia în grupele 1, 2, 3, 4, 5 și 10 ale Anexei nr. 5.

Analiza internă, coroborată cu recomandările comisiei, a evidențiat necesitatea armonizării prevederilor Ordinului nr. 1.670/2025 cu realitățile clinice și structura actuală a specialităților medicale. În acest context, completarea Anexei nr. 5 cu specialitatea dermatovenerologie constituie o măsură justificată, proporțională și în concordanță cu practica medicală și normativă. Această modificare având ca unic scop clarificarea și completarea cadrului de compatibilitate a specialităților medicale, în beneficiul organizării eficiente a serviciilor medicale și al accesului pacienților la consultații integrate.

Proiectul inițial de ordin, vizând exclusiv completarea Anexei nr. 5 cu specialitatea dermatovenerologie, a fost postat în consultare publică la data de **20.01.2026**, conform procedurilor prevăzute de Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională.

În perioada consultării publice s-au recepționat observații suplimentare din partea profesioniștilor din domeniul sănătății, direcțiilor de sănătate publică, comisiilor de specialitate. Principalele aspecte semnalate au vizat:

1. absența sau limitarea nejustificată a unor specialități în Anexa nr. 5;
2. dificultăți de aplicare generate de structura complexă a celor 13 grupe, cu suprapuneri și incoerențe;
3. necesitatea reintroducerii specialității **oncologie medicală** în grupa specialităților medicale clinice, ținând cont de practica medicală și de lipsa riscurilor epidemiologice;
4. corelarea și simplificarea structurii Registrului unic (Anexa nr. 3);

5. completarea prevederilor art. 20 alin. (3) pentru a acoperi situațiile reale de suspendare a activității cabinetelor medicale.

În ceea ce privește specialitatea oncologie medicală, a fost consultată Comisia de specialitate Oncologie medicală, care a confirmat compatibilitatea acesteia cu specialitățile medicale clinice. Totodată, având în vedere necesitatea integrării investigațiilor imagistice, a medicinei nucleare și a radioterapiei în managementul majorității cazurilor oncologice, precum și funcționarea în cadrul unor echipe multidisciplinare, s-a apreciat oportună includerea acestei specialități atât în grupa medicală, cât și în grupa paraclinică II, pentru asigurarea unei reglementări coerente și adaptate practicii actuale.

Analiza internă a evidențiat, de asemenea, necesitatea reorganizării Anexei nr. 5 într-o structură simplificată, prin comasarea grupelor și eliminarea suprapunerilor, astfel încât aplicarea normelor să fie unitară la nivelul direcțiilor de sănătate publică.

În acest sens, forma actuală a proiectului de ordin prevede:

1. Modificarea titlului Capitolului II, pentru a reflecta corect includerea cabinetelor medicale cu și fără personalitate juridică.
2. Extinderea prevederilor art. 20 alin. (3) prin includerea oricăror situații în care medicul titular/reprezentantul legal face dovada existenței unei situații justificate, cu notificarea direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București, după caz.
3. Înlocuirea integrală a Anexei nr. 3 – Registrul unic, prin uniformizarea rubricilor, introducerea unor elemente suplimentare de identificare (CNP/CUI, cod parafă, tip contract pentru spațiu), eliminarea rubricilor neaplicabile și corelarea cu datele solicitate de compartimentele de statistică.
4. Reorganizarea completă a Anexei nr. 5.

Reorganizarea Anexei nr. 5 a avut ca obiectiv corectarea disfuncționalităților generate de structura anterioară, caracterizată prin fragmentare excesivă, suprapuneri conceptuale și dificultăți de interpretare. Reducerea numărului de grupe de la 13 la 6 s-a realizat pe baza unui criteriu funcțional, respectiv natura activității predominante exercitate în cadrul specialității: activitate clinică de consultație și tratament, activitate intervențională chirurgicală, activitate stomatologică distinctă, activitate farmaceutică, activitate paraclinică de laborator și activitate paraclinică de suport imagistic și terapeutic avansat.

Această sistematizare asigură o clasificare coerentă și ușor aplicabilă, care reflectă organizarea actuală a serviciilor medicale și elimină interpretările divergente în procesul de autorizare și înregistrare a cabinetelor medicale.

În cadrul acestei restructurări, includerea anumitor specialități în două sau mai multe grupe nu reprezintă o redundanță normativă, ci o soluție tehnică justificată de caracterul interdisciplinar și transversal al unor domenii medicale.

Astfel, oncologia medicală are o componentă clinică evidentă, constând în activități de consultație, evaluare, stabilire a conduitei terapeutice și monitorizare a tratamentelor sistemice, justificând includerea sa în grupa medicală. În același timp, managementul pacientului oncologic presupune integrarea constantă a investigațiilor imagistice, a medicinei nucleare și a radioterapiei, precum și funcționarea în cadrul unor echipe multidisciplinare. În acest context, includerea sa și în grupa paraclinică II reflectă realitatea funcțională a actului oncologic și asigură coerența autorizării structurilor integrate, fără a modifica sfera competențelor profesionale.

În mod similar, specialitatea Anestezie și Terapie Intensivă are un caracter predominant de suport pentru alte specialități medicale și chirurgicale. Activitatea medicului ATI constă în evaluarea preanestezică, asigurarea anesteziei pentru intervenții sau proceduri invazive, monitorizarea funcțiilor vitale și gestionarea complicațiilor perioperatorii. Prin natura sa, ATI reprezintă o specialitate transversală, indispensabilă desfășurării în condiții de siguranță a intervențiilor medicale. Încadrarea acesteia în grupa paraclinică II reflectă caracterul său funcțional de suport. Totodată, menționarea compatibilității ATI cu grupa

stomatologică este justificată de existența cabinetelor stomatologice autorizate pentru efectuarea intervențiilor sub anestezie generală sau sedare profundă, unde această specialitate constituie o condiție esențială pentru siguranța pacientului.

În ceea ce privește chirurgia orală și maxilo-facială, aceasta se situează la intersecția dintre chirurgia generală și medicina dentară. Competențele acestei specialități includ intervenții chirurgicale complexe la nivel oro-maxilo-facial, dar și proceduri strâns corelate cu patologia dento-alveolară. Menționarea sa atât în grupa chirurgicală, cât și în grupa stomatologică reflectă realitatea profesională și permite autorizarea cabinetelor cu profil mixt, fără a crea bariere artificiale generate de o clasificare rigidă.

În ansamblu, soluția normativă adoptată are la bază principiul securității juridice și al aplicării unitare a normei. Menționarea explicită a specialităților cu caracter interdisciplinar în grupele relevante previne interpretările divergente la nivel teritorial și asigură predictibilitate în procesul de autorizare și înregistrare. Această abordare nu extinde competențele profesionale și nu creează derogări, ci urmărește reflectarea fidelă a realităților medicale și facilitarea organizării cabinetelor integrate.

Modificările propuse facilitează organizarea eficientă a cabinetelor medicale, reduc blocajele administrative și interpretările neunitare, îmbunătățesc accesul pacienților la servicii integrate și nu generează costuri suplimentare sau impact negativ asupra mediului de afaceri.

Având în vedere extinderea modificărilor inițiale și completările propuse, apreciem necesară repostarea proiectului de ordin în transparență decizională, în conformitate cu prevederile Legii nr. 52/2003, pentru a permite formularea și analizarea eventualelor observații suplimentare.

În consecință, se propune aprobarea proiectului de Ordin pentru modificarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale și înscrierea acestora în Registrul unic al cabinetelor medicale, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.670/2025, în vederea repostării în transparență decizională.

Cu deosebită considerație,

**DIRECTOR GENERAL,
DR. CARMEN-MIHAELA BARDOȘ**

**DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,
DR. COSTIN ILIUȚĂ**

Întocmit: M Dumitrescu/589