

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN

pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022

Văzând Referatul de aprobare nr. 1.091R din 21.04.2026 al Direcției generale asistență medicală și programe de sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății,
având în vedere prevederile:

— art. 51 alin. (5) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

— art. 2 alin. (2) din Hotărârea Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, 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. — Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 320 și 320 bis din 1 aprilie 2022, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 7, partea introductivă a alineatului (2) și litera a) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„(2) Cererile de finanțare fundamentate ale unităților de specialitate, întocmite conform formularelor prevăzute în anexa nr. 15 la prezentele norme tehnice, lit. A-D, detaliate pe tipuri de cheltuieli, se transmit în format electronic, asumate prin semnătură electronică extinsă/calificată a reprezentantului legal al furnizorului, după cum urmează:

a) în vederea avizării, la DSP, până cel târziu la data de 25 a lunii pentru care se face finanțarea, în cazul unităților de specialitate care implementează programe/subprograme în baza relațiilor contractuale cu DSP, conform formularelor din anexa nr. 15 la prezentele norme tehnice, lit. A; DSP verifică

eligibilitatea cheltuielilor și încadrarea în bugetul aprobat și întocmesc documente centralizatoare conform formularelor din anexa nr. 15 la prezentele norme tehnice, lit. B, distinct pentru fiecare program/subprogram național de sănătate publică, sursă de finanțare și titlu bugetar, pe care le transmit, în format electronic, asumate prin semnătură electronică extinsă/calificată a reprezentantului legal, unităților de asistență tehnică și management, până cel târziu la data de 30 a lunii pentru care se face finanțarea;”.

2. Articolul 12 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 12. — Achiziționarea medicamentelor, materialelor sanitare, dispozitivelor medicale și altora asemenea, necesare pentru derularea programelor naționale de sănătate publică cărora nu le sunt aplicabile prevederile art. 11, se realizează de unitățile de specialitate prin care se derulează programele, cu respectarea legislației în domeniul achiziției publice, la prețul de achiziție.”

3. La articolul 28, litera f) se abrogă.

4. La anexa nr. 1, punctul I litera C, punctul 2 se modifică și va avea următorul cuprins:

„2. Vaccinarea în situații epidemiologice deosebite

Tipul de vaccinare	Populația eligibilă
Alte vaccinări aprobate de Ministerul Sănătății și aplicabile în situații epidemiologice deosebite și/sau în urgențe de sănătate publică de importanță internațională	Persoane cu susceptibilitate crescută, indiferent de antecedentele vaccinale sau de boală infecțioasă (campanii de tip catch-up, mopping-up sau follow-up), personalul din cadrul instituțiilor cu rețele sanitare proprii care desfășoară misiuni la frontieră sau în afara granițelor țării, imigranți, refugiați, azilanți”

5. La anexa nr. 1, la punctul I litera C punctul 2.1, subpunctul 2.1.7 se abrogă.

6. La anexa nr. 1, la punctul I litera C punctul 2.3 subpunctul 2.3.2, primul paragraf și partea introductivă a paragrafului al doilea se modifică și va avea următorul cuprins:

„2.3.2. administrarea vaccinurilor beneficiarilor prevăzuți la lit. D pct. 2. Medicii de familie au obligativitatea efectuării vaccinării beneficiarilor înscrși pe lista proprie de asigurați și a beneficiarilor înscrși pe lista de asigurați a altui medic de familie pe care îl înlocuiesc, în toate situațiile de înlocuire a unui medic prevăzute de legislația în vigoare, respectiv: convenție de înlocuire și convenție de reciprocitate.

Efectuarea vaccinării se realizează după acordarea unei consultații medicale prin care se confirmă starea de sănătate. Efectuarea vaccinării și consultația medicală acordată constituie serviciul de vaccinare. În cadrul unui serviciu de vaccinare se

administrează unul sau mai multe tipuri de vaccinuri, conform schemelor recomandate. Consultația medicală acordată în cadrul serviciului de vaccinare urmărește obiective distincte de consultațiile din cadrul serviciilor medicale de prevenție și profilaxie decontate de către casele de asigurări de sănătate, după cum urmează:”.

7. La anexa nr. 1, la punctul I litera G punctul 3, subpunctul 3.111 se abrogă.

8. La anexa nr. 9, la punctul IX subpunctul IX.1 litera H punctul 7, după subpunctul 7.4 se introduce un nou subpunct, subpunctul 7.5, cu următorul cuprins:

„7.5. Institutul Oncologic «Prof. Dr. I. Chiricuță» Cluj-Napoca:

7.5.1. bancă de celule stem hematopoietice din sânge periferic;

7.5.2. transplant de celule stem hematopoietice din sângele central și periferic.”

9. La anexa nr. 9 punctul IX subpunctul IX.1, litera H punctul 12 subpunctul 12.5, după subpunctul 12.5.2 se introduce un nou subpunct, subpunctul 12.5.3, cu următorul cuprins:

„12.5.3. testarea histocompatibilității pentru transplant de organe, țesuturi și celule/celule stem hematopoietice periferice și central — Laborator HLA.”

10. La anexa nr. 9 punctul IX subpunctul IX.1 litera H punctul 12, după subpunctul 12.5 se introduce un nou subpunct, subpunctul 12.6, cu următorul cuprins:

„12.6. Institutul de Boli Cardiovasculare «Prof. Dr. George I.M. Georgescu» Iași:

12.6.1. transplant de cord.”

11. La anexa nr. 9 punctul IX subpunctul IX.1 litera H punctul 21, după subpunctul 21.2.4 se introduce un nou subpunct, subpunctul 21.2.5, cu următorul cuprins:

„21.2.5. transplant tisular (piele).”

12. La anexa nr. 9 punctul IX subpunctul IX.1 litera H punctul 21, subpunctul 21.13 se modifică și va avea următorul cuprins:

„21.13. Institutul Clinic de Urgențe Oftalmologice «Prof. Dr. Mircea Olteanu»:

21.13.1. transplant corneei.”

13. La anexa nr. 9 punctul IX subpunctul IX.1 litera H punctul 21 subpunctul 21.14, după subpunctul 21.14.1 se

introduce un nou subpunct, subpunctul 21.14.2, cu următorul cuprins:

„21.14.2. identificare și declarare potențiali donatori aflați în moarte cerebrală în vederea prelevării de organe, țesuturi și celule de origine umană.”

14. La anexa nr. 9 punctul IX subpunctul IX.1 litera H, după punctul 25 se introduce un nou punct, punctul 26, cu următorul cuprins:

„26. Județul Ilfov — Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov:

26.1. identificare și declarare potențiali donatori aflați în moarte cerebrală în vederea prelevării de organe, țesuturi și celule de origine umană.”

15. La anexa nr. 9 punctul IX subpunctul IX.1 litera H, după nota¹) se introduce o nouă notă, nota²), cu următorul cuprins:

„Nota²): Unitățile de specialitate vor implementa activitățile menționate la punctele 7.5.1, 7.5.2, 12.5.3, 12.6.1, 21.2.5, 21.14.2, 26.1, după alocarea fondurilor bugetare.”

16. La anexa nr. 9 punctul IX subpunctul IX.2 litera G, punctul 11 se modifică și va avea următorul cuprins:

„11. Institutul Regional de Oncologie Iași (centru al donatorilor de CSH, centru de prelevare CSH, centru de transplant CSH) pentru activitățile specifice C2, C 3.3, C.4. și C.5.”

17. La anexa nr. 9 punctul IX subpunctul IX.2, după litera G se introduce o notă, nota¹), cu următorul cuprins:

„Nota¹): Unitatea de specialitate menționată la subpunctul 11 va implementa activitățile specifice C 3.3, după alocarea fondurilor bugetare.”

18. Anexa nr. 11 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 1 care face parte integrantă din prezentul ordin.

19. La anexa nr. 14, după titlul „Bugetul alocat programelor naționale de sănătate publică aprobate pentru anul 2025” se introduce un nou titlu, titlul „Bugetul alocat programelor naționale de sănătate publică aprobate pentru anul 2026”, cu următorul cuprins:

„Bugetul alocat programelor naționale de sănătate publică aprobate pentru anul 2026

— mii lei —

Programul național de sănătate publică	Buget de stat	
	Total credite de angajament	Total credite bugetare
I. Programul național de vaccinare	184.000	184.000
II. Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare, din care:	2.814	2.814
II.1. Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare	2.074	2.074
II.2. Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și al rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor	740	740
III. Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA	329.270	329.270
IV. Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei	14.873	14.873
V. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă	1.610	1.610
VI. Programul național de securitate transfuzională	176.347	176.347
VII. Programul național de screening organizat pentru boli cronice cu impact asupra sănătății publice, din care:	0	0
VII.1. Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul de col uterin	0	0
VIII. Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică	3.000	3.000
IX. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană, din care:	70.345	70.345
IX.1. Subprogramul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	57.804	57.804
IX.2. Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice de la donatori neînruțiți	12.541	12.541
IX.3. Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer	0	0

Programul național de sănătate publică	Buget de stat	
	Total credite de angajament	Total credite bugetare
X. Programul național de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc	109	109
XI. Programul național de tratament dietetic pentru boli rare	1.069	1.069
XII. Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate, din care:	595	595
XII.1. Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate	519	519
XII.2. Subprogramul de prevenire și combatere a consumului de tutun	76	76
XIII. Programul național de sănătate a femeii și copilului	17.128	17.128
Total buget repartizat programe naționale de sănătate publică 2025	801.160	801.160
MS — acțiuni centralizate nerepartizate	287.840	287.840
Reținere 10%	121.000	121.000
Total buget 2026	1.210.000	1.210.000"

20. La anexa nr. 15, litera E se abrogă.

21. La anexa nr. 16 litera B, anexa nr. 2 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. II. — Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică, furnizorii de servicii medicale, precum și instituțiile publice nominalizate vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

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

Ministrul sănătății,
Alexandru-Florin Rogobete

București, 21 aprilie 2026.

Nr. 1.091.

ANEXA Nr. 1
(Anexa nr. 11 la normele tehnice)

XI. Programul național de tratament dietetic pentru boli rare

A. Obiective:

1. tratamentul dietetic al bolnavilor adulți cu fenilcetonurie;
2. tratamentul dietetic al bolnavilor adulți cu deficit de ornitin transcarbamilază.

B. Asistența tehnică și management: structura cu atribuții în domeniul programelor naționale de sănătate, din cadrul Ministerului Sănătății

C. Activități:

1. asigurarea produselor dietetice necesare bolnavilor adulți cu fenilcetonurie;
2. asigurarea produselor dietetice necesare bolnavilor adulți cu deficit de ornitin transcarbamilază.

D. Criterii de eligibilitate:

1. bolnavi adulți cu diagnostic cert de fenilcetonurie;
2. bolnavi adulți cu diagnostic cert de deficit de ornitin transcarbamilază.

E. Indicatori de evaluare:

1. număr bolnavi:
- 1.1. număr bolnavi adulți cu fenilcetonurie: 49;

1.2. număr bolnavi adulți cu diagnostic cert de deficit de ornitin transcarbamilază: 1;

2. indicatori de eficiență:

2.1. cost mediu estimat/bolnav adult cu fenilcetonurie/an: 28.500 lei;

2.2. cost mediu estimat/bolnav adult cu deficit de ornitin transcarbamilază/an: 19.950 lei;

3. indicatori de rezultat:

3.1. ponderea bolnavilor adulți cu fenilcetonurie beneficiari ai tratamentului dietetic: 90%;

3.2. ponderea bolnavilor adulți cu deficit de ornitin transcarbamilază beneficiari ai tratamentului dietetic: 90%.

F. Natura cheltuielilor eligibile:

1. alimente cu destinație medicală specială pentru bolnavii cu fenilcetonurie, la următorul necesar minim calculat:

- 1.1. substituent proteic fără fenilalanină;
- 1.2. suplimente de L-aminoacizi fără fenilalanină, corespunzătoare în perioada sarcinii;
- 1.3. alimente hipoproteice cu conținut redus de fenilalanină: făină, cușcuș, griș, biscuiți, dulciuri, produse de patiserie, mixuri

pentru gătit, orez, paste, cereale, înlocuitor lapte lichid cu proteine și fenilalanină scăzute, înlocuitor ou, pește/carne.

NOTĂ:

Compoziția, cantitatea și forma de prezentare a produsului (substituent proteic, cu sau fără fenilalanină) se stabilesc de către coordonatorul de program, în funcție de nevoile nutriționale ale beneficiarului, toleranță, preferințe organoleptice și nivelul de activitate. Necesarul se stabilește împreună cu pacientul sau reprezentantul legal, astfel încât să favorizeze complianța la tratament pentru o mai bună integrare în societate și să ofere o calitate cât mai bună a vieții;

2. alimente cu destinație medicală specială pentru bolnavii cu deficit de ornitin transcarbamilază la următorul necesar minim calculat:

- 2.1. preparate medicale pentru aport energetic nonproteic;
- 2.2. produse alimentare hipoproteice;
- 2.3. substituent de colesterol;

2.4. substituent cu conținut lipidic scăzut, bogat în trigliceride cu lanț mediu (MCT), adaptat bolii metabolice.

NOTĂ:

Compoziția, cantitatea și forma de prezentare a produsului se stabilesc de către coordonatorul de program, în funcție de nevoile nutriționale ale beneficiarului, toleranță, preferințe organoleptice și nivelul de activitate. Necesarul se stabilește împreună cu pacientul sau reprezentantul legal, astfel încât să favorizeze complianța la tratament pentru o mai bună integrare în societate și să ofere o calitate cât mai bună a vieții.

G. Unități de specialitate care implementează programul:

1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj — secția clinică de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;
2. Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice „Dr. N.C. Paulescu” București;
3. Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea, Bihor.

ANEXA Nr. 2

(Anexa nr. 2 la anexa nr. 16 la normele tehnice)

Unitatea sanitară

Nr. din

Direcția de sănătate publică

Nr. din

Validat

Nume și prenume coordonator program

Semnătura

Către

Direcția de Sănătate Publică

.....

FORMULAR DE COMANDĂ

pentru vaccinurile provenite din achiziții publice organizate la nivel național
în luna anul

Nr. crt.	Tip vaccin	Stoc final în luna anterioară comenzii	Necesar pentru luna comenzii		Total doze de vaccin comandate
			lot de bază	restanțieri	
1	DTPa-VPI-Hib-HB				
2	Vaccin pneumococic conjugat				
3	ROR				
4	DTPa-VPI (5-6 ani)				
5	dTPa (14 ani)				
6	BCG				
7	Hep B				
8	dTPa pentru gravide				
9	HPV (fete 11-18 ani)				
10	Hep B pentru adult				

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....

NOTĂ:

Formularul de comandă se întocmește lunar și se transmite direcțiilor de sănătate publică, pe suport hârtie sau în format electronic, după caz, în primele 5 zile calendaristice ale lunii în curs.

În situația vaccinării contactilor în focarele de boli infecțioase transmisibile, formularul de comandă se completează în mod corespunzător cu vaccinurile necesare.