

## Ordonanța nr. 70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local

În vigoare de la 01 octombrie 2002

Consolidarea din data de **18 iulie 2024** are la bază [publicarea din Monitorul Oficial, Partea I nr. 648 din 31 august 2002](#)

Include modificările aduse prin următoarele acte: OUG [48/2003](#); L [99/2004](#); OUG [27/2004](#) aprobat(ă) prin L [279/2004](#); OG [78/2004](#) aprobat(ă) prin L [471/2004](#); OUG [120/2006](#) aprobat(ă) prin L [95/2007](#); OUG [58/2011](#) aprobat(ă) prin L [39/2012](#); OUG [35/2012](#); OUG [87/2017](#).

Ultimul amendament în 06 decembrie 2017.

În temeiul prevederilor [art. 107](#) din Constituția României și ale [art. 1 pct. VII.7](#) din Legea nr. 411/2002 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță.

**Art. 1. - 17/04/2004 - Art. 1. a fost [modificat prin Lege 99/2004](#) (1)** Terenurile și clădirile în care își desfășoară activitatea unitățile sanitare publice de interes județean sau local, denumite în continuare unități sanitare publice, sunt parte integrantă a domeniului public al județelor, comunelor, orașelor și municipiilor și se dau în administrarea unităților sanitare publice prin hotărâre a consiliului județean, Consiliului General al Municipiului București sau a consiliului local, după caz, în condițiile legii. Componentele bazei materiale achiziționate cu finanțare de la bugetul de stat sau credite externe garantate de Guvern sunt proprietate privată a statului și sunt administrate de unitățile sanitare publice. Celelalte componente ale bazei materiale sunt proprietate privată a statului și sunt administrate de unitățile sanitare publice.

**(2)** Schimbarea destinației sau înstrăinarea bazei materiale a unităților sanitare publice se poate face în condițiile legii și numai cu aprobarea Ministerului Sănătății. Actele de înstrăinare sau de schimbare a destinației bazei materiale a unităților sanitare publice, fără aprobarea Ministerului Sănătății, sunt nule. Nulitatea se constată de instanța de judecată, la solicitarea Ministerului Sănătății. În cazul în care unitățile sanitare publice prevăzute la alin. (1), inclusiv cabinetele medicale, sunt concesionate sau scoase la licitație în vederea vânzării, medicii au dreptul de preemțiune.

**(3)** Îndrumarea, coordonarea și monitorizarea activității desfășurate în unitățile sanitare publice se exercită de către Ministerul Sănătății, ca autoritate centrală în domeniul asistenței de sănătate publică, și de direcțiile de sănătate publică, unități descentralizate care reprezintă autoritatea de sănătate publică la nivel local.

**(4)** Ministerul Sănătății exercită controlul asupra activității unităților sanitare publice, precum și asupra modului de aplicare de către acestea a dispozițiilor legale în vigoare în domeniul sanitar.

**(5)** Terenurile și clădirile în care își desfășoară activitatea spitalele clinice și spitalele universitare sunt parte integrantă a domeniului public al județelor, municipiilor și sectoarelor municipiului București și se dau în administrarea unităților sanitare respective prin hotărâre a consiliului județean, municipal sau local al sectoarelor municipiului București, după caz. Consiliile județene, municipale sau locale ale sectoarelor municipiului București nu pot percepe taxe și chirii asupra terenurilor și clădirilor în care își desfășoară activitatea spitalele clinice și spitalele universitare.

[02/07/2004](#) - alineatul a fost [modificat prin Ordonanță de urgență 27/2004](#) aprobat(ă) prin [Lege 279/2004](#) la data [02/07/2004](#)

[19/11/2004](#) - alineatul a fost [modificat prin Ordonanță 78/2004](#) aprobat(ă) prin [Lege 471/2004](#) la data [19/11/2004](#)

**Art. 2. - 17/04/2004 - Art. 2. a fost [modificat prin Lege 99/2004](#) (1)** În aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe Ministerul Sănătății, ca autoritate centrală în domeniul sănătății, are următoarele atribuții:

- a) elaborează normativele de personal, care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății;
- b) aprobă structura organizatorică a unităților sanitare publice cu personalitate juridică;
- c) centralizează situațiile financiare trimestriale și anuale ale unităților sanitare publice, potrivit reglementărilor legale în domeniu;
- d) asigură repartizarea și redistribuirea echilibrată a medicilor în unitățile sanitare publice, pe baza comunicării de către autoritățile administrației publice locale a posturilor neocupate și a excedentului de medici, potrivit normelor ce se vor elabora în acest scop în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe.

(2) Responsabilitatea și atribuția prevăzute la alin. (1) lit. b) se realizează cu avizul consiliilor județene sau al consiliilor locale, după caz.

**Art. 3. - 17/04/2004 - Art. 3. a fost [modificat prin Lege 99/2004](#)** În aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe direcțiile de sănătate publică au următoarele atribuții:

- a) avizează, în termen de 5 zile lucrătoare de la data primirii, proiectele bugetelor de venituri și cheltuieli ale unităților sanitare publice;
- b) aprobă, în termen de 5 zile lucrătoare de la data primirii, statele de funcții pentru unitățile sanitare publice cu personalitate juridică și le încadrează în normativele de personal aprobate prin ordin al ministrului sănătății, precum și în bugetele de venituri și cheltuieli aprobate;
- c) centralizează situațiile financiare trimestriale și anuale transmise de unitățile sanitare publice și înaintează situațiile centralizatoare Ministerului Sănătății;
- d) înaintează Ministerului Sănătății propuneri privind înființarea, reorganizarea sau desființarea unităților sanitare publice, după caz, precum și pe cele referitoare la schimbarea profilului sau a denumirii acestor unități.

**Art. 4. - 17/04/2004 - Art. 4. a fost [modificat prin Lege 99/2004](#)** În aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe președinții consiliilor județene și primarii comunelor, orașelor, municipiilor și ai sectoarelor municipiului București au următoarele atribuții:

- a) asigură sumele necesare pentru cheltuielile de întreținere și gospodărire, reparații, consolidare, extindere și modernizare a unităților sanitare publice, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale;
- b) avizează, în cel mult 10 zile de la data primirii, proiectele bugetelor de venituri și cheltuieli, trimise de unitățile sanitare publice;
- c) avizează, în termen de 5 zile de la data primirii, statele de funcții pentru unitățile sanitare publice.

19/06/2003 - litera a fost [modificată anterior prin Ordonanță de urgență 48/2003](#)

**Art. 5. - 17/04/2004 - Art. 5. a fost [modificat prin Lege 99/2004](#) (1)** Consiliile județene și consiliile locale pot înființa, cu avizul Ministerului Sănătății, Ministerului Administrației și Internelor și al Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei, unități de asistență medico-socială, prin reorganizarea unor unități sanitare publice.

(2) Unitățile de asistență medico-socială se organizează ca instituții publice cu personalitate juridică finanțate din venituri proprii și subvenții acordate de la bugetele locale, în funcție de subordonare.

19/06/2003 - alineatul a fost [modificat anterior prin Ordonanță de urgență 48/2003](#)

(3) Veniturile proprii ale unităților de asistență medico-socială se constituie din:

19/06/2003 - alineatul a fost [introdus prin Ordonanță de urgență 48/2003](#).

- a) sume decontate de casele de asigurări de sănătate, pe bază de contracte încheiate cu acestea, pentru finanțarea cheltuielilor de personal aferente medicilor și asistenților medicali din aceste unități, precum și a cheltuielilor cu medicamente și materiale sanitare, conform prevederilor contractului-cadru;
- b) contribuții personale ale beneficiarilor serviciilor prestate sau ale susținătorilor legali ai acestora, aprobate în

condițiile legii prin hotărâre a consiliilor locale, consiliilor județene sau a Consiliului General al Municipiului București, după caz;

c) donații, sponsorizări și alte venituri.

(4) Finanțarea unor cheltuieli pentru repararea și amenajarea clădirilor în care vor funcționa unitățile de asistență medico-socială poate fi susținută de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei, iar alocarea sumelor se aprobă prin hotărâre a Guvernului.

19/06/2003 - alineatul a fost introdus prin Ordonanță de urgență [48/2003](#).

(5) Terenurile și clădirile în care își desfășoară activitatea spitalele clinice și spitalele universitare sunt parte integrantă a domeniului public al județelor, municipiilor și sectoarelor municipiului București și se dau în administrarea unităților sanitare respective prin hotărâre a consiliului județean, municipal sau local al sectoarelor municipiului București, după caz.

30/08/2004 - alineatul a fost [modificat](#) prin Ordonanță [78/2004](#)

(6) Unitățile de asistență medico-socială înființate prin hotărâri ale consiliilor locale din comune, precum și cele înființate prin hotărâri ale consiliilor locale din orașele care au mai puțin de 5.000 de locuitori trec în responsabilitatea administrativă și financiară a consiliilor județene, dacă consiliile locale respective nu hotărăsc altfel.

30/08/2004 - alineatul a fost introdus prin Ordonanță [78/2004](#).

19/11/2004 - Art. 5. a fost completat prin Ordonanță [78/2004](#) aprobat(ă) prin [Lege 471/2004](#) la data 19/11/2004

28/12/2006 - alineatul a fost [modificat](#) prin Ordonanță de urgență [120/2006](#)

23/04/2007 - alineatul a fost [modificat](#) prin Ordonanță de urgență [120/2006](#) aprobat(ă) prin [Lege 95/2007](#) la data 23/04/2007

(6<sup>1</sup>) Pentru asigurarea finanțării, unitățile de asistență medico-socială înființate prin hotărâri ale consiliilor locale din orașe cu peste 5.000 de locuitori pot trece în responsabilitatea administrativă și financiară a consiliilor județene, dacă consiliile locale respective și consiliile județene hotărăsc de comun acord acest lucru.

06/12/2017 - alineatul a fost introdus prin Ordonanță de urgență [87/2017](#).

(7) Pentru susținerea cheltuielilor pe care le implică preluarea de către consiliile județene a centrelor medico-sociale care fac obiectul prezentei ordonanțe, la propunerea consiliilor județene și a prefectului din județele respective, Ministerul Finanțelor Publice va promova până la data de 15 aprilie 2007 o hotărâre a Guvernului prin care se vor aloca fondurile necesare pentru anul 2007.

23/04/2007 - alineatul a fost introdus prin Ordonanță de urgență [120/2006](#). aprobat(ă) prin [Lege 95/2007](#) la data 23/04/2007

(8) Începând cu anul 2008, consiliile județene își vor realiza prevederi bugetare care să permită finanțarea necesară pentru desfășurarea corespunzătoare a activității în centrele medico-sociale preluate.

23/04/2007 - alineatul a fost introdus prin Ordonanță de urgență [120/2006](#). aprobat(ă) prin [Lege 95/2007](#) la data 23/04/2007

**Art. 5<sup>1</sup>.** - 19/06/2003 - Art. 5<sup>1</sup> . a fost introdus prin Ordonanță de urgență [48/2003](#). Beneficiarii serviciilor acordate în unitățile de asistență medico-socială sunt persoane cu afecțiuni cronice care necesită, permanent sau temporar, supraveghere, asistare, îngrijire, tratament și care, datorită unor motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, nu au posibilitatea să își asigure nevoile sociale, să își dezvolte propriile capacități și competențe pentru integrare socială.

17/04/2004 - Art. 5<sup>1</sup> . a fost completat prin [Lege 99/2004](#)

**Art. 5<sup>2</sup>.** - 30/08/2004 - Art. 5<sup>2</sup> . - a fost introdus prin Ordonanță [78/2004](#). (1) Centrele de sănătate multifuncționale se pot înființa, în condițiile legii, la propunerea autorităților care dețin

22/06/2011 - Art. 5<sup>2</sup> . a fost [modificat](#) prin Ordonanță de urgență [58/2011](#)

30/06/2012 - Art. 5<sup>2</sup> . a fost [modificat](#) prin Ordonanță de urgență [35/2012](#)

managementul spitalicesc, ca unități fără personalitate juridică, în structura spitalelor județene, municipale sau orășenești, pentru a asigura un pachet de servicii medicale adaptat nevoilor comunităților locale.

**(2)** Centrele de sănătate multifuncționale prevăzute la alin. (1) se pot înființa și prin reorganizarea unităților sanitare publice cu paturi existente, ulterior desființării acestor unități prin hotărâre a Guvernului, în condițiile legii.

**(3)** Autoritățile administrației publice locale pot înființa și centre de sănătate multifuncționale, ca unități sanitare cu personalitate juridică, prin act administrativ al conducătorului autorității administrației publice locale, cu avizul conform al Ministerului Sănătății și al Ministerului Administrației și Internelor.

19/11/2004 - Art. 5<sup>2</sup> . a fost completat anterior prin Ordonanță [78/2004](#) aprobat(ă) prin [Lege 471/2004](#) la data 19/11/2004

**(4)** Desființarea centrelor de sănătate multifuncționale cu personalitate juridică se aprobă prin act administrativ al conducătorului autorității administrației publice locale, cu avizul conform al Ministerului Sănătății și al Ministerului Administrației și Internelor.

**(5)** Personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar din cadrul unităților sanitare publice cu paturi prevăzute la alin. (2) se preia de către spitalele județene, municipale sau spitalele orășenești în structura cărora se înființează centrele de sănătate multifuncționale conform necesarului de resurse umane, în limita posturilor aprobate potrivit legii. Personalul care nu a fost preluat se redistribuie la alte unități sanitare, în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății.

19/11/2004 - Art. 5<sup>2</sup> . a fost completat anterior prin Ordonanță [78/2004](#) aprobat(ă) prin [Lege 471/2004](#) la data 19/11/2004

**(6)** Centrele de sănătate multifuncționale cu sau fără personalitate juridică pot avea în structură:

- a) cabinete de specialitate;
- b) între 5 și 20 de paturi de spitalizare de zi;
- c) laboratoare de analize medicale, de radiologie și de imagistică medicală;
- d) alte structuri medicale fără paturi de spitalizare continuă.

08/08/2012 - litera a fost [modificată](#) prin Ordonanță de urgență [35/2012](#)

**(7)** Structura organizatorică a spitalelor județene, municipale sau orășenești, care includ și centre de sănătate multifuncționale reglementate de prezenta ordonanță, se aprobă potrivit prevederilor art. 174 alin. (4) sau (5) din Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare.

**(8)** Structura organizatorică și modificarea structurii centrelor de sănătate multifuncționale cu personalitate juridică se aprobă prin act administrativ al conducătorului autorității administrației publice locale, cu avizul conform al Ministerului Sănătății.

**(9)** Centrul de sănătate multifuncțional este condus de un director, personal contractual, funcție ocupată prin concurs sau examen și salarizată în condițiile legii.

**(10)** Finanțarea centrelor de sănătate multifuncțională fără personalitate juridică se face în conformitate cu dispozițiile cap. IV din titlul VII al Legii nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare.

**(11)** Finanțarea centrelor de sănătate multifuncționale cu personalitate juridică se face în condițiile stabilite prin contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și normele de aplicare a acestuia.

**(12)** Autoritățile administrației publice locale asigură sumele necesare pentru cheltuielile de administrare și funcționare, reparații, consolidare, extindere și modernizare a centrelor de sănătate multifuncționale, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale.

**(13)** Pentru centrele de sănătate multifuncționale cu personalitate juridică autoritățile administrației publice locale asigură sumele necesare pentru cheltuielile prevăzute la alin. (12), la care se adaugă și sume pentru

dotări cu aparatură și echipamente medicale, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale.

**(14)** Centrele de sănătate multifuncționale cu personalitate juridică pot realiza venituri suplimentare din:

- a) donații și sponsorizări;
- b) legate;
- c) coplata pentru unele servicii medicale;
- d) alte surse, conform legii.

**Art. 6. - 17/04/2004 - Art. 6. a fost modificat prin Lege 99/2004 (1)** În aplicarea prevederilor prezentei ordonanțe conducerea unităților sanitare publice are următoarele atribuții:

- a) elaborează, în termen de 5 zile de la data aprobării bugetului de venituri și cheltuieli, statul de funcții și îl înaintează spre aprobare direcției de sănătate publică;
- b) organizează concursurile pentru ocuparea posturilor vacante;
- c) elaborează situațiile financiare trimestriale și anuale, potrivit reglementărilor legale în vigoare, pe care le înaintează spre avizare, după caz, președintelui consiliului județean sau primarului și direcției de sănătate publică, în vederea centralizării;
- d) urmărește încadrarea cheltuielilor în bugetul de venituri și cheltuieli; elaborează și aplică măsuri de utilizare eficientă a bazei materiale și a fondurilor în vederea creșterii calității actului medical.

**(2)** Conducerea unităților sanitare publice are obligația de a dimensiona, cu avizul direcțiilor de sănătate publică, numărul de personal, în limita statului de funcții și a bugetului de venituri și cheltuieli aprobate.

~~**Art. 7. - 17/04/2004 - Art. 7. a fost abrogat prin Lege 99/2004.** În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe direcțiile de sănătate publică teritoriale, cu avizul consiliilor județene sau locale, după caz, vor înainta spre aprobare Ministerului Sănătății și Familiei propuneri privind reorganizarea unităților sanitare publice de interes județean sau local.~~

~~**Art. 8. - 17/04/2004 - Art. 8. a fost abrogat prin Lege 99/2004. (1)** Constituie contravenții următoarele fapte:~~

- ~~a) elaborarea proiectului bugetului de venituri și cheltuieli al unității sanitare publice de interes județean sau local prin supraestimarea veniturilor și subestimarea cheltuielilor;~~
- ~~b) neavizarea sau neaprobarea bugetului de venituri și cheltuieli al unității sanitare publice de interes județean sau local în termenul prevăzut;~~
- ~~c) elaborarea, avizarea sau aprobarea statului de funcții al unității sanitare publice de interes județean sau local fără încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat.~~

~~**(2)** Contravențiile prevăzute la alin. (1) lit. a) se sancționează cu amendă de la 10 milioane lei la 20 milioane lei, cele de la lit. b), cu amendă de la 20 milioane lei la 30 milioane lei, iar cele de la lit. c), cu amendă de la 30 milioane lei la 40 milioane lei.~~

~~**(3)** Constatarea contravențiilor și aplicarea amenzilor se fac de către Curtea de Conturi, Ministerul Sănătății și Familiei, Ministerul Administrației Publice și de alte persoane împuternicite în acest scop, potrivit legii.~~

~~**(4)** Contravențiilor prevăzute la alin. (1) li se aplică prevederile Ordonanței Guvernului nr. 2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2002.~~

**Art. 9. - (1)** Prezenta ordonanță intră în vigoare la data de 1 octombrie 2002.

**(2)** Pe data prevăzută la alin. (1) orice dispoziție contrară prezentei ordonanțe se abrogă.

PRIM-MINISTRU  
ADRIAN NĂSTASE

Contrasemnează:

Ministrul sănătății și familiei,

Daniela Bartoș

p. Ministrul administrației  
publice,

Ionel Fleșariu,  
secretar de stat

p. Ministrul finanțelor publice,

Gheorghe Gherghina,  
secretar de stat

București, 29 august 2002.

Nr. 70.