

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN

pentru modificarea și completarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.500/2009

Văzând Referatul de aprobare nr. al Direcției Generale Asistență Medicală și Sănătate Publică și al Direcției Managementul Resurselor Umane și Structuri Sanitare din cadrul Ministerului Sănătății,

având în vedere prevederile art. 5 lit. f) și lit. g), art. 16 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, 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. I - Regulamentul de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.500/2009, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 873 din 15 decembrie 2009, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 1¹ alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) În vederea stabilirii categoriei de clasificare a secțiilor ATI în funcție de complexitatea activității desfășurate se va constitui o comisie prin decizia directorului executiv la nivelul fiecărei direcții de sănătate publică județene și a municipiului București, din care va face parte și un reprezentant medic în specialitatea ATI, desemnat de Comisia de anestezie și terapie intensivă a Ministerului Sănătății, precum și un reprezentant desemnat de către Societatea Română de Anestezie și Terapie Intensivă.”

2. Articolul 5 se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) În unitățile sanitare publice sau private, aprobate/avizate după caz, care furnizează servicii în regim de spitalizare de zi și investighează/tratează pacienți care necesită administrarea oricărei forme de anestezie, altele decât anestezia locală prin infiltrație, sedarea minima orală (anxioliza) și inhalosedarea prin amestec inhalator de protoxid de azot și oxigen-echimolecular, se vor organiza

minimum un post de lucru de anestezie, precum și un salon de supraveghere postanestezică, denumit în continuare SPA.

(2) Baremul minim care trebuie îndeplinit pentru organizarea postului de lucru de anestezie și a salonului SPA este prevăzut în anexa nr. 1.

(3) Pentru activitatea de ATI prevăzută la art.3 alin.(3), unde se preconizează administrarea doar a sedării minime orale (anxioliză) și inhalosedare prin amestec inhalator de protoxid de azot și oxigen-echimolecular, se va organiza un post de lucru de anestezie, precum și o încăpăre pentru supravegherea de scurtă durată a pacientului, cu avizul direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București. Postul de lucru trebuie să dispună de dotările cu echipamentele, aparatura medicală și materiale sanitare, prevăzute la pct. II din Anexa 1, cu excepția: sursei de aer comprimat medicinal, mijloacelor de telecomunicație, sistemelor antipoluare și a unui aparat de anestezie.

(4) Pentru activitatea de ATI prevăzută la art.3 alin.(3), unde se preconizează administrarea și a sedării moderate și profunde, se va organiza minimum un post de lucru de anestezie, precum și un salon de supraveghere postanestezică, care trebuie să dispună de dotările cu echipamentele, aparatură medicală și materiale sanitare, prevăzute la punctele II și III din Anexa 1 , cu excepția: sursei de aer comprimat medicinal, mijloacelor de telecomunicație, sistemelor antipoluare și a unui aparat de ventilație mecanică.

(5) Toate activitățile de ATI prevăzute la alin. (1) și (4) sunt efectuate obligatoriu numai de către medici confirmați în specialitatea ATI.”

3. La articolul 15, alineatele (2) și (3), se modifică și vor avea următorul cuprins:

„(2) Secțiile ATI de categoria a II-a trebuie să dețină în componenta lor cu paturi minimum 50% paturi de Terapie Intensivă și asigure servicii medicale pentru pacientul critic medical sau chirurgical, cu următoarele excepții: chirurgie cardiovasculară, neurochirurgie majoră, transplant de organe, politraumă, chirurgie hepatică majoră, mari arși, pacienți cu boli infecțioase acute severe, inclusiv cele emergente și re-emergente, care necesită internare în compartimentele/secțiile de ATI din spitalele de boli infecțioase.

(3) Secțiile ATI de categoria a II-a sunt obligate să încheie protocoale de colaborare cu alte unități sanitare cu paturi care au secții ATI de categoria I, pentru transferul pacienților critici de: chirurgie cardiovasculară, neurochirurgie majoră, transplant de organe, politraumă, chirurgie hepatică majoră, mari arși, pacienți cu boli infecțioase acute severe, inclusiv cele emergente și re-emergente, care necesită internare în compartimentele / secțiile de ATI din spitalele de boli infecțioase.”

4. La articolul 16, alineatele (2) și (3), se modifică și vor avea următorul cuprins:

„(2) Secțiile ATI de categoria I trebuie să dețină în componenta lor cu paturi minimum 75% paturi de Terapie Intensivă și asigură servicii medicale pentru pacientul critic medical sau chirurgical, în cel puțin una din următoarele specialități: chirurgie cardiovasculară, neurochirurgie majoră, transplant de organe, politraumă, chirurgie hepatică majoră, marii arși, și servicii de terapie intensivă pentru pacienții cu boli infecțioase acute severe, inclusiv cele emergente și re-emergente internați în compartimentele / secțiile de ATI din spitalele de boli infecțioase.

(3) Pentru a asigura servicii medicale, în regim continuu, secțiile ATI de categoria I dispun în permanență de echipamente, personal instruit în fiecare dintre domeniile respective, precum și servicii speciale de suport, după caz: asistare circulatorie, circulație extracorporeală, epurare extrarenală, epurare hepatică, oxigenare extra-corporeală cu membrane (ECMO), administrare de oxid nitric inhalator.”

5. La articolul 16, după alineatul (4) se introduce un nou alineat, alin. (5), cu următorul cuprins:

„(5) Prin excepție, de la prevederile alin. (1), compartimentele și secțiile de ATI din spitalele de boli infecțioase, precum și din spitalele care tratează mari arși pot avea în structură numai paturi de terapie intensivă (TI) și se pot asimila categoriei I, dacă îndeplinesc criteriile pentru componenta TI, prevăzute în prezentul ordin.”

6. Articolul 17 se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) Încadrarea secțiilor ATI existente în unitățile sanitare cu paturi, inclusiv în spitalele de pediatrie, în una dintre cele 3 categorii prevăzute în prezentul regulament se face pe baza evaluării potrivit prevederilor anexei nr. 6.

(2) Asistența de specialitate ATI pentru copii, în compartimentele/secțiile ATI care asigură asistență de specialitate ATI pentru copii, se acordă exclusiv cu echipamente și aparate specifice, compatibile din fabricație, cu utilizarea la copii.

7. Evaluarea secțiilor/compartimentelor ATI, precum și asimilarea acestora se face în conformitate cu prevederile anexei nr. 6.

8. La articolul 22, partea introductivă a alin. (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(3) Medicii confirmați în specialitatea ATI din compartimentul/secția ATI, precum și medicii confirmați în una dintre specialitățile medicale clinice care dețin atestatul de studii complementare în terapie intensivă, au în principal următoarele atribuții:”

9. La articolul 22 alineatul (3) litera g) se modifică și va avea următorul cuprins:

„ g) consemnează zilnic în conformitate cu cerințele din fișa postului în foaia de observație de anestezie și / sau foaia de observație de terapie intensivă, în formă fizică și / sau în formă digitală-electronică (parte a unui sistem de tip management al datelor pacientului din ATI, sistem agreeat de către Ministerul Sănătății): datele pacientului, evoluția, medicația administrată, manevrele diagnostice și terapeutice, parametrii de monitorizare, rezultatele diverselor analize de laborator, precum și materialele consumabile folosite.”

10. Articolul 25 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 25. (1) În compartimentele/secțiile ATI pot fi încadrate următoarele categorii de personal:

- a) medici confirmați în specialitatea ATI;
- b) medici confirmați în una dintre specialitățile medicale clinice care dețin atestatul de studii complementare în terapie intensivă;
- c) medici confirmați în specialitatea boli infecțioase și / sau specialitatea epidemiologie;
- d) medici confirmați în specialitatea farmacologie clinică;
- e) farmacist confirmat în specialitatea farmacie clinică.
- f) asistenți medicali;
- g) infirmiere;
- h) brancardieri;
- i) psihologi;
- f) fizioterapeuți;
- g) ingineri sau tehnicieni întreținere aparatură medicală;
- h) operatori calculator;
- i) statisticieni medicali sau registratori medicali;
- j) îngrijitoare;
- k) secretară, după caz;

(2) Normativul vizând categoriile de personal din secțiile/compartimentele ATI este prevăzut în Anexa nr. 7.

(3) Medicii prevăzuți la alin. (1) lit. l) își pot desfășura activitatea numai în componenta cu paturi (TI, TIIP) din secțiile ATI categoria I sau asimilate acestei categorii.

(4) În secțiile ATI de categoria I, care au spațiu disponibil, se pot asigura servicii de recuperare medicală precoce a pacienților critici. Aceste servicii vor fi asigurate pe lângă categoriile de personal prevăzute la alin.(1) lit. a), b), c), f) și l) și de următoarele categorii de personal care își desfășoară activitatea în unitatea sanitară:

- a) medic confirmat în specialitatea medicină fizică și de reabilitare;
- b) logoped;
- c) dietician;

11. După art. 31 se introduce un articol nou, art. 32, care va avea următorul cuprins:

„**Art. 32.** – Pentru echipamentele și aparatura medicală din secțiile și compartimentele de ATI unitățile sanitare publice și private au obligația de a face dovada deținerii acestora în proprietate sau deținerii dreptului de utilizare a acestora, după caz și să asigure mentenanța și întreținerea aparatelor utilizate pentru acordarea de servicii medicale, conform specificațiilor tehnice, în baza contractelor încheiate în acest sens.”

12. Anexa nr. 6.3 se modifică și se înlocuiește cu Anexa nr. 1 la prezentul Ordin.

13. Anexa nr. 7 se modifică și se înlocuiește cu Anexa nr. 2 la prezentul Ordin.

14. La Anexa nr. 9, după articolul 4, se introduce un articol nou, art. 5, care va avea următorul cuprins:

“ Art.5 Pentru secțiile de ATI:

- a) este obligatorie prezența a cel puțin o chiuvetă cu apă sterilă care să deservască zona de spitalizare;
- b) este obligatorie existența unor sisteme de sterilizare și decontaminare a aerului și suprafețelor (prin metode multiple, simple sau combinate, cu filtre de cărbune activat, electroliză, ionizare, ultraviolete, ozon, plasmă, sisteme de nebulizare cu ceață uscată și/sau umedă etc.);
- c) se recomandă asigurarea existenței unui/unor saloane cu presiune negativă;
- d) se recomandă existența locală a unor aparate destinate sterilizării sondelor de ecografie, a bronhoscoapelor, endoscoapelor și a altor echipamente din dotarea secției.”

Art. II - Unitățile sanitare publice și private au obligația de a se conforma prevederilor art. 5 alin. (3) și (4) în termen de 90 de zile de la intrarea în vigoare a prezentului ordin.

Art. III. Anexele nr. 1 și 2 sunt parte integrantă din prezentul ordin.

Art. IV - Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
ALEXANDRU FLORIN ROGOBETE

INTERPRETAREA
datelor, rezultate și indicatori

Interpretarea datelor:

- a) evaluarea activității secțiilor ATI se face pe un interval de 6 - 12 luni (datorită variabilității mari a activității pe termen scurt);
- b) în acest scop va fi folosit scorul OMEGA-RO.

Scorul OMEGA-RO: scor de activitate pentru secțiile ATI:

Principii de elaborare:

- necesitatea de a avea un scor simplu, deci selectarea unui număr limitat de acte;
- se ține cont de aspectul de "serviciu clinic" al reanimării, și nu numai de "serviciu medico-tehnic" prestator de acte;
- evaluarea corectă a complexității îngrijirilor în ansamblu.

Scorul OMEGA-RO se bazează pe înregistrarea a 48 de acte terapeutice notate de la 1 la 10 puncte Omega și repartizate în 3 categorii:

- categoria 1: un număr de 29 de acte/manevre medicale înregistrate doar o dată, indiferent de numărul real de efectuări;
- categoria 2: un număr de 11 acte/manevre medicale înregistrate și punctate la fiecare efectuare; punctele Omega sunt adunate ori de câte ori actul este efectuat pe parcursul spitalizării pacientului;
- categoria 3: un număr de 8 acte/manevre medicale înregistrate în fiecare zi în care se efectuează; punctele Omega se obțin înmulțind valoarea actului cu durata realizării sale în zile.

Scorul de activitate Omega este calculat la sfârșitul spitalizării și este egal cu suma punctelor din fiecare categorie.

Scorul Omega = puncte categoria 1 + puncte categoria 2 + puncte categoria 3.

Pentru o mai bună caracterizare a activității serviciului se analizează nu numai scorul total, dar și valoarea fiecărei categorii pe ansamblul spitalizării.

Scorul OMEGA-RO: acte și manevre medicale

Categoria 1. - Acte de notat o dată pe toată perioada îngrijirii în secția ATI

Traheostomie montare sau supraveghere	6
G01702 traheostomie deschisă temporară	
G01703 traheostomie deschisă definitivă	
 Dren toracic/pericardic : montare sau supraveghere	 6
G04103 dren intercostal	
H04402 sternotomie mediană și drenaj pericardic	
H04404 drenaj pericardic subxifoidian	
 H13609 Cateter periferic : montare sau supraveghere	 2

H13605 Cateter central : montare sau supraveghere	4
H05801 Cateter arterial pulmonar : montare sau supraveghere	7
H09203 Cateter arterial periferic : montare sau supraveghere	4
H04802 Sondă de stimulare cardiacă endocavitară : montare sau supraveghere	3
Intubație traheală : montare sau supraveghere	6
G04901 montare sondă cu lumen simplu	
G04902 supraveghere sondă cu lumen simplu	
G04904 montare sondă cu lumen dublu	
G04905 supraveghere sondă cu lumen dublu	
H08201 Balon contrapulsatie intra aortică sau alt sistem asistare circulatorie similar (Pulse-Cath, Impella): montare sau supraveghere	10
S06901 Cardioversie	3
S06905 Tratamentul unui stop cardio-respirator	10
S06416 Utilizarea de droguri vasoactive	6
S06405 Utilizarea de fibrinolitice	10
S07203 Transfuzia de derivați sanguini, în volum mai mare de 10% din volumul circulant/ 24 ore	10
S07401 Lavaj gastric	1
S06415 Alimentație parenterală : 35 calorii/kg/zi timp de minim 10 zile	6
S06414 Alimentație enterală : 35 calorii/kg/zi timp de minim 10 zile	3
J11904 Reinjectare de lichid de ascită	10
J00701 Tamponare de varice esofagiene : montare sau supraveghere	3
H15802 Sunt arterio-venos: montare sau supraveghere	10
K05001 Sondă ureterală : montare sau supraveghere	3
K05302 Cateter supra-pubian : montare sau supraveghere	1
S04907 Tractiune ortopedică complexă	6
S00102 Bilant neurologic	1
A00501 Drenaj de lichid cefalo-rahidian	1
A00303 Monitorizarea presiunii intracraniene	4
J12504 Punctie-lavaj peritoneal	3
	8

S04804	instruire pentru ventilatie la domiciliu	5
	Sedare/ anestezie de peste de 24 h	6
	sedare/anestezie pacient ASA 1: urgență 10010, non-urgență 10019	
	sedare/anestezie pacient ASA 2: urgență 10020, non-urgență 10029	
	sedare/anestezie pacient ASA 3: urgență 10030, non-urgență 10039	
	sedare/anestezie pacient ASA 4: urgență 10040, non-urgență 10049	
	sedare/anestezie pacient ASA 5: urgență 10050, non-urgență 10059	
	sedare/anestezie pacient ASA 6 (moarte cerebrală): doar non-urgență 10069	
	sedare/anestezie pacient ASA 9 (fără documentare ASA): urgență 10090, non-urgență 10199	
Categoria 2. - Acte de notat la fiecare realizare		
H04308	prezența ECMO în orice configurație sau prezență LVAD, BiVAD, similare	15
S07101	Plasmafereză	10
G02403	Fibrobronhoscopie	3
	Endoscopie digestivă	3
	J13901 până la duoden	
	J13903 până la ileum	
	J05502 colonoscopie până la cec	
	Oxygenoterapie hiperbară	10
	S06701 mai puțin de 3 ore	
	S06702 mai mult de 3 ore	
S09312	Pregătirea , însoțirea sau primire la întoarcerea de la blocul operator (se exclude : transportul efectuat de Salvare)	6
S09203	Pregătirea și însoțirea transportului în afara unității de reanimare (se exclud : transportul efectuat de Salvare și transportul pentru intervenția chirurgicală)	3
S09201	Pregatirea transportului efectuat de Salvare (se exclude transportul pentru intervenția chirurgicală)	1
T01114	Ecografie	3
T07518	Scintigrafie	6
	Angiografie	10
	T05901 Angiografie cu substrație digitală	
	T05208 Angiografie de RMN	
Categoria 3. - Acte de notat numarul de zile în care pacientul a beneficiat de manevră		
G04910	Ventilația non-invazivă cu CPAP	8
	Ventilația mecanică invazivă	10
G05001	dacă VM a fost inițiată în afara secției ATI	

G05002 dacă VM a fost inițiată în secția ATI

Dializa peritoneală continuă sau hemofiltrarea/hemodiafiltrarea continuă	10
K02203 dializă peritoneală continuă	
K02103 hemofiltrare continuă	
K02105 hemodiafiltrare continuă	

P00201 Pansament chirurgical complex	6
--------------------------------------	---

S05802 Recuperarea și administrarea fluidelor digestive din stome / fistule	6
---	---

S08708 Izolarea unui pacient in camera sterilă sau izolator	10
---	----

P01201 Copil in incubator	2
---------------------------	---

S00101 Supravegherea continuă in secția ATI	4
---	---

NB Codurile atribuite tuturor manevrelor și procedurilor din scorul OMEGA-RO de mai sus sunt conforme cu LISTA TABELARA A PROCEDURILOR - RO DRG v.1. (2011) și trebuie utilizate în toate sistemele digitale de monitorizare / documentare/ raportare a datelor, evoluției și tratamentului pacientului în secțiile și compartimentele ATI.

NORMATIV
vizând categoriile de personal din secțiile/compartimentele ATI

Categorii de personal normate	Compartimente / Secții ATI CATEGORIA a III-a	Compartimente / Secții ATI CATEGORIA a II-a	Compartimente / Secții ATI CATEGORIA I ¹⁾
Medici ATI ¹⁾	1 MEDIC ȘEF SECȚIE + 1 medic/sală operație + 1 medic/punct de lucru anestezie în afara sălii de operație + 1/4-6 paturi TIIP/ SPA ²⁾	1 MEDIC ȘEF SECȚIE + 1 medic/sală operație + 1 medic/punct de lucru anestezie în afara sălii de operație + TI TIIP 1/3-4 paturi ³⁾ 1/4-6 paturi ³⁾ SPA 1 / 6 paturi	1 MEDIC ȘEF SECȚIE + 1 medic/sală operație + 1 medic/punct de lucru anestezie în afara sălii de operație + TI TIIP 1/ 1,5 -3 paturi ⁴⁾ 1/3-4 paturi ⁴⁾ SPA 1/6 paturi + 1 /la 2 săli de chirurgie cardiacă pentru activitatea de circulație extracorporeală (CEC) și suport circulator mecanic ⁵⁾
Medici confirmați în una dintre specialitățile medicale clinice care dețin atestat de studii complementare în terapie intensivă.	NU	NU	intră în normarea de mai sus pentru paturile TI și / sau TIIP
Medici confirmați în specialitatea boli infecțioase și / sau specialitatea epidemiologie	1 / secție	1 /secție	1 -2 / secție sau compartiment ⁶⁾
Medici confirmați în specialitatea farmacologie clinică sau farmacist confirmat în specialitatea farmacie clinică	-	-	1 / compartiment sau secție
Asistenți medicali	ASISTENTĂ ȘEFĂ + 1 asistent/ sală de operație + 1 asistent/punct de lucru anestezie în afara sălii de operație + 1 asistent/tură 8 de ore pentru sala de operație de urgență + TIIP 1 asistent /4 paturi/tură	ASISTENTĂ ȘEFĂ + 1 asistent/sală de operație + 1 asistent/punct de lucru anestezie în afara sălii de operație + 1 asistent/tură de 8 ore pentru sală de operație de urgență + TI TIIP 2 asistenți/5paturi/tură 1 asistent/4 paturi/tură +	ASISTENTĂ ȘEFĂ + 1 asistent/sală de operație + 1 asistent/punct de lucru anestezie în afara sălii de operație + 1 asistent/tură de 8 ore pentru sală de operație de urgență + TI TIIP 1 asistent/1-2 paturi/ tură ⁶⁾ 1 asistent/2-3 paturi/tură ⁷⁾ +

		1 asistent pentru monitorizare IAAM/secție/compartiment		1 asistent medical ATI de cercetare ⁸⁾ + 1 asistent pentru monitorizare IAAM/secție/compartiment	
Asistenți medicali supraspecializați ⁹⁾	-	1-4	-	1,5 / sală de operație chirurgie cardiacă cu CEC	1 / tura de 12 ore pentru ECMO/AV/CRRT/PF/EH
Infirmiere	1 infirmieră/ 5 paturi/tură	TI 1 infirmieră/ 3 paturi/tură	TIIP 1 infirmieră/ 4 paturi/tură	TI 1 infirmieră/ 2 paturi/tură	TIIP 1 infirmieră/ 4 paturi/tură
Brancardieri	1/tură	1/tură	1/tură	2-4/tură ¹⁰⁾	2/tură
Psihologi	1	1		1 -2 ¹¹⁾	
Fizioterapeuți	-	1-3/secție ATI		4 /secție/compartiment ATI	
Inginer/tehnician întreținere aparatură medicală	1	1		1	
Operatori calculator	1	1		3 -4	
Registratori medical/Statisticieni medical	1 (2 ¹²⁾	2 (3 ¹²⁾		3 (4 ¹²⁾	
Secretară	-	1		1	

Notă: De regulă, în ATI activitatea personalului medical mediu și auxiliar (asistente, infirmiere, brancardieri, etc) se desfășoară în ture de câte 12 ore, necesitând 4 echipe distincte.

¹⁾ inclusiv cele asimilate categoriei I: secțiile / compartimentele de TI din spitalele de boli infecțioase

²⁾ Normarea va fi de 1 medic ATI la 4 paturi TIIP și de 1 medic ATI la 6 paturi SPA.

³⁾ Normarea va fi de 1 medic ATI/3 paturi TI și 1 medic ATI la 4 paturi TIIP în secțiile ATI clinice în care se desfășoară activitate de învățământ universitar.

⁴⁾ Normarea va fi de 1 medic ATI/1,5 paturi TI și 1 medic ATI /3 paturi TIIP în secțiile ATI clinice în care se desfășoară activitate de învățământ universitar

⁵⁾ Normarea este aplicabilă numai secțiilor de ATI de categoria I care deservesc spitale/ institute care au în componență secții de chirurgie cardiacă sau chirurgie cardio-vasculară cu săli de operație dotate cu aparate de circulație extracorporeală (CEC) în raport minim de 1 aparat (pompă) CEC / 1 sală operație

- ⁶⁾ Normarea va fi de 2 medici / secție în secțiile ATI clinice în care se desfășoară activitate de învățământ universitar
- ⁷⁾ Normarea va fi de 1 asistent/ 1 pat TI și 1 asistent/ 2 paturi THIP în secțiile ATI clinice în care se desfășoară activitate de învățământ universitar
- ⁸⁾ Numai în secțiile ATI clinice în care se desfășoară activitate de învățământ universitar
- ⁹⁾ Circulație extracorporeală, ECMO, epurare extrarenală/hepatică
- ¹⁰⁾ Normarea va fi de 4 brancardieri pe tură în TI în secțiile ATI clinice în care se desfășoară activitate de învățământ universitar.
- ¹¹⁾ Normarea va fi de 2 psihologi în secțiile ATI clinice în care se desfășoară activitate de învățământ universitar
- ¹²⁾ în secțiile ATI categoria I, care implementează acțiuni prioritare sau alte programe de finanțare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile de ATI.