

Proiect de Lege

privind organizarea și finanțarea rezidențiatului

în temeiul art.115, alin. (4) din Constituția României, republicată, și al art. 1 pct. II.1 din Legea nr. 1/2013 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe, Guvernul României adoptă prezenta ordonanță.

CAPITOLUL I Dispoziții generale

ART.1

(1) Rezidențiatul reprezintă forma specifică de învățământ postuniversitar, și pregătire profesională pentru absolvenții licențiați ai facultăților de medicină, medicină dentară și farmacie, care asigură pregătirea necesară obținerii uneia dintre specialitățile cuprinse în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(2) Specialitățile și durata pregătirii prin rezidențiat se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății, cu respectarea duratelor minime de pregătire prevăzute de normele comunitare pentru specialitățile medicale și medico-dentare care se recunosc automat între statele membre UE.

ART.2

(1) Rezidențiatul cuprinde instruire teoretică și practică pe durată 3 până la 6 ani, în funcție de specialitate și se organizează pe domenii

(2)

(3) medicină, medicină dentară și farmacie, în regim de programe cu timp integral, în formele pe loc și pe post.

(4) În cazul specialității medicină de familie se poate organiza și rezidențiat în regim de program cu timp parțial, cu durată de 5 ani.

(5) Cifra de școlarizare a rezidenților se aprobă anual prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale în urma unei analize periodice asupra necesarului de specialiști și a capacității de pregătire pe plan național adoptată prin ordin comun al ministrului sănătății și ministrul educației naționale.

ART.3

(1) Începând cu data de 1.01.2016, pentru domeniul medicină, rezidențiatul se desfășoară în 2 etape:

- a) etapa a-I-a de rezidențiat cu formare prin program de trunchi comun stabilit pentru specialitățile înrudite ale domeniului medicină, și are o durată de 2 ani;
- b) etapa a-II-a de rezidențiat de continuare a formării în una din specialitățile care alcătuiesc subdomeniul corespunzător programului de trunchi comun efectuat în etapa I, cu durată de 1- 4 ani, după caz.

(2) Etapa a II-a de rezidențiat se organizează în formele de rezidențiat pe loc și pe post.

(3) Trunchiurile comune din medicină pentru care se organizează etapa I-a de rezidențiat și specialitățile medicale aferente etapei a II-a se stabilesc de către Ministerul Sănătății în colaborare cu instituțiile de învățământ superior medical uman acreditate și Colegiul Medicilor din România și se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale.

(4) Atât etapa a I-a cât și etapa a II-a de rezidențiat sunt compuse din stagii de pregătire teoretică și practică a căror curiculă și durată de pregătire se stabilesc de către Ministerul Sănătății în colaborare cu instituțiile de învățământ superior medical uman acreditate și Colegiul Medicilor din România prin Norme metodologice de aplicare ale acestei legi aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale.

(5) Stagiile de pregătire pentru fiecare trunchi comun al domeniului medicină cuprinse în etapa I-a de rezidențiat, sunt complementare programului de rezidențiat pentru toate specialitățile aferente etapei a-II a de rezidențiat al aceluși trunchi comun.

ART.4

Întreaga activitate de pregătire prin rezidențiat se desfășoară sub autoritatea Ministerului Sănătății și a Ministerului Educației Naționale și în colaborare cu Colegiul Medicilor din România, Colegiul Medicilor Dentiști din România și Colegiul Farmaciștilor din România, precum și cu societățile profesionale de profil, Asociații ale medicilor rezidenți și Federația Asociațiilor Studenților în Medicină din România după caz.

CAPITOLUL II Admiterea în etapa I-a a rezidențiatului

ART.5

(1) Admiterea în etapa I a de rezidențiat se face prin selecție organizată de Ministerul Sănătății pe baza notei obținute la examenul național de licență proba scrisă, și a opțiunii candidaților, conform Normelor metodologice de aplicare ale acestei legi elaborate de Ministerul Sănătății în colaborare cu instituțiile de învățământ superior medical uman acreditate și Colegiul Medicilor din România și aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și ministrului educației naționale.

(2) La admiterea în etapa I-a de rezidențiat au acces toți absolvenții licențiați ai facultăților de medicină promoția 2015 și ulterioare, precum și medicii din promoții anterioare care nu au obținut drept de liberă practică și care nu desfășoară pregătire de rezidențiat sub incidența normelor precedente sau nu dețin titlul de medic specialist în una din specialitățile prevăzute de Nomenclatorul Specialităților medicale, medicodentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, pe baza unei cereri adresate Ministerului Sănătății.

(3) Medicii din promoțiile anterioare 2015 urmează să participe la examenul național de licență, acesta fiind considerat examenul de intrare în rezidențiat etapa I-a.

ART.6

(1) Elaborarea subiectelor pentru examenul național de licență se face de către o comisie unică națională în care sunt desemnați membri de către instituțiile de învățământ superior medical uman acreditate și Ministerul Sănătății.

(2) Comisiile de supraveghere a examenului de licență vor fi externe centrului unde acesta se susține;

ART.7

(1) Repartiția în etapa I se va face regionalizat, prin depunerea unui dosar la un centru din regiunea respectivă, înainte de susținerea examenului de licență;

(2) Candidații admiși în urma selecției se confirmă medici rezidenți etapa a I-a, prin ordin al ministrului sănătății pentru domeniul medicină și devin membri ai Colegiului Medicilor din România.

ART.8

Numarul total de locuri naționale atribuit trunchiurilor comune este egal cu numărul total al candidaților la examenul național de licență, în acest număr fiind incluși și medicii menționați la ART.5(3).

ART.9

(1) Admiterea în rezidențiatul pe locuri pentru absolvenții facultăților de medicină dentară și farmacie se face prin concurs național organizat de Ministerul Sănătății la nivelul instituțiilor de învățământ superior medical cu medicină dentară și farmacie acreditate, în sesiune unică, de regulă în trimestrul IV al fiecărui an.

(2) Concursul se organizează pe domeniile medicină dentară și farmacie, în baza unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(3) Medicii dentiști și farmaciștii care promovează concursul organizat pentru rezidențiatul pe locuri și aleg loc în specialitate sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății, devenind rezidenți în specialitatea respectivă, cu pregătire în centrul universitar ales.

CAPITOLUL III Admiterea în etapa a II-a a rezidențiatului

ART.10

(1) Admiterea în etapa a II-a se face prin concurs regional cu tematică și bibliografie unică pentru fiecare trunchi comun, organizat de Ministerul Sănătății, conform Normelor metodologice de aplicare ale acestei legi elaborate de Ministerul Sănătății în colaborare cu instituțiile de învățământ superior medical uman acreditate și Colegiul Medicilor din România și aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și ministrului educației naționale.

(2) Examenul constă într-o probă scrisă alcătuită din cazuri clinice bazate pe tematica unică în toate centrele de susținere a examenului și probe clinice sau practice după caz, susținute după o tematică unică, specifică trunchiului pentru care se organizează.

(3) Examenele regionale vor fi susținute nesincronizat iar un candidat are dreptul de a susține examenul în maxim două regiuni într-o sesiune de admitere în etapa a II-a de rezidențiat.

ART.11

Ministerul Sănătății în colaborare cu instituțiile de învățământ superior medical uman acreditate și Colegiul Medicilor din România precum și comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății stabilesc prin

Norme metodologice de aplicare ale acestei legi specialitățile ce pot fi accesate din mai multe trunchiuri comune.

ART.12

La concursul menționat la ART. 10 (1) se pot prezenta medicii confirmați rezidenți care au finalizat pregătirea de trunchi comun precum și medicii confirmați rezidenți începând cu anul III de pregătire care doresc reprofilare în altă specialitate decât cea de confirmare în rezidențiat.

ART.13

Rezultatele concursurilor regionale se confirmă prin ordin al ministrului sănătății.

ART.14

Candidații care în urma concursului prevăzut la ART.10(1) nu aleg loc sau post în una din specialitățile medicale publicate la concurs, pot opta pentru una din următoarele variante:

- a) se confirmă medicii rezidenți într-una din specialitățile precizate în Normele metodologice de aplicare ale acestei legi pentru această categorie de medici
- b) continuă pregătirea în calitate de medici rezidenți etapa I-a prin stagii la alegere din celelalte trunchiuri comune în vederea obținerii dreptului de practică Dreptul de practică obținut în aceste condiții dă dreptul medicului de a practica profesia de medic în limita competențelor obținute unitățile sanitare și în cabinete medicale fără să poată să încheie contract individual cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate.
- c) Medicii din această categorie au dreptul oricând de a susține din nou examen de admitere în rezidențiat etapa II-a .

ART.15

(1) Accesul la rezidențiatul organizat în una din specialitățile aferente domeniului de medicină dentară și domeniului de farmacie se face prin concurs național/regional organizat de Ministerul Sănătății anual, de regulă în trimestrul IV, cu tematică și bibliografie unică pentru fiecare din domeniile menționate.

(2) Rezidențiatul pentru domeniile prevăzute la (1) se organizează în formele pe loc și pe post.

(3) Concursul național prevăzut la (1) se poate desfășura la nivelul centrelor universitare pe baza acordului dintre Ministerul Sănătății, Ministerul Educației Naționale și universitățile de medicină și farmacie.

(4) La acest concurs se pot prezenta absolvenții licențiați ai facultăților de medicină dentară și farmacie.

ART.16

Începând cu anul 2017, Ministerul Sănătății organizează concursurile naționale de rezidențiat prevăzute la ART.10 (1) și ART.15 (1) în sesiune comună.

ART.17

(1) Pentru înscrierea la concursurile de rezidențiat prevăzute la ART.10 (1) și ART.15 (1) se percepe o taxă, al cărei quantum se stabilește prin ordin al ministrului sănătății.

(2) Sumele încasate din plata taxelor se fac venit la bugetul Ministerului Sănătății și se utilizează pentru acoperirea cheltuielilor de personal și materiale necesare susținerii concursurilor de rezidențiat prevăzute la ART.10 (1) și ART.15 (1), iar sumele rămase disponibile se reportează în anul următor și se utilizează cu aceeași destinație.

(3) În vederea desfășurării concursurilor de rezidențiat prevăzute la ART.10 (1) și ART.15 (1) Ministerul Sănătății poate utiliza colaboratori în condițiile legii.

(4) Pentru organizarea și desfășurarea concursurilor de rezidențiat prevăzute la ART.10 (1) și ART.15 (1), Ministerul Sănătății poate încheia contracte cu universitățile de medicină și farmacie în baza cărora se stabilesc atât obligațiile și responsabilitățile părților, cât și sumele ocazionate de cheltuielile de organizare și desfășurare, suportate din taxa de înscriere la concurs.

ART.18

Rezidențiatul pe locuri se organizează pentru un număr de locuri în acord cu necesitățile din teritoriu.

ART.19

(1) Admiterea în rezidențiatul pe post prin concursul de rezidențiat prevăzut la ART.10 (1) și ART.15 (1) are loc concomitent cu concursul de rezidențiat pe loc, de regulă în trimestrul IV al fiecărui an.

(2) Pentru domeniul medicină rezidențiatul pe post se organizează exclusiv pentru etapa a II-a de rezidențiat

ART.20

(1) Unitățile și specialitățile pentru care se organizează rezidențiat pe post se stabilesc în funcție de numărul de posturi solicitate de unitățile sanitare publice, precum și de ministerele cu rețea sanitară

proprie, în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, și se aprobă anual prin ordin al ministrului sănătății.

(2) Pentru spitalele clinice cu secții clinice universitare, institute sau centre medicale clinice rezidențiatul pe post se poate organiza în limita a maxim 25% din posturile vacante de medic, medic dentist sau farmacist din unitatea sanitară publică interesată, stabilită cu respectarea normativelor de personal în vigoare. Lista specialităților pentru care se organizează concurs de rezidențiat pe post în aceste unități se aprobă anual prin ordin al ministrului sănătății.

(3) Pentru spitalele județene rezidențiatul pe post se poate organiza în limita a maxim 35% din posturile vacante de medic, medic dentist sau farmacist din unitatea sanitară publică interesată, stabilită cu respectarea normativelor de personal în vigoare.

ART.21

Prin excepție de la prevederile ART.15 și ART.19, în cazul în care la finele repartiției candidaților promovați la concursul de rezidențiat rămân locuri/posturi de rezident neocupate, Ministerul Sănătății poate organiza, pentru ocuparea acestora, o sesiune extraordinară de concurs de rezidențiat în primul semestru al anului următor.

ART.22

(1) Admiterea la rezidențiat a cadrelor didactice din învățământul universitar din domeniul sănătate se face în aceleași condiții ca pentru orice absolvent al învățământului universitar medical.

(2) Medici, medici dentiști și farmaciști prevăziți la (1), confirmați rezidenți în condițiile prezentei legi, efectuează pregătirea în rezidențiat în afara normei de bază de cadru didactic universitar din domeniul sănătate, beneficiind și de salarizare ca rezident.

CAPITOLUL IV Pregătirea în rezidențiat

ART.23

Întreaga activitate de pregătire prin rezidențiat se desfășoară sub autoritatea Ministerului Sănătății și a Ministerului Educației Naționale și în colaborare cu Colegiul Medicilor din România, Colegiul Medicilor Dentiști din România și Colegiul Farmaciștilor din România, cu societățile profesionale de profil, după caz.

ART.24

Medicii, medicii dentiști și farmaciștii confirmați în rezidențiat încheie un contract individual de muncă pe perioadă determinată, egală cu durata rezidențiatului în specialitatea aleasă, cu unitatea sanitară la care au fost repartizate locurile pentru rezidențiat.

ART.25

Rezidențiatul se desfășoară în unități de pregătire și sub supravegherea coordonatorilor, directorilor de program, precum și a responsabililor de formare.

ART.26

Unitățile de pregătire sunt unități sanitare publice acreditate/reacreditate în acest sens, inclusiv cabinete medicale individuale de medicină de familie, precum și unități sanitare publice ale ministerelor sau instituțiilor cu rețea sanitară proprie conform Normelor metodologice de aplicare ale acestui titlu.

ART.27

(1) Unitățile de pregătire se acreditează la propunerea:

- a) Instituțiilor de învățământ superior cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate și în funcție de capacitățile de pregătire ale acestora,
- b) Colegiului Medicilor din România, Colegiului Medicilor Dentiști din România și Colegiului Farmaciștilor din România,
- c) Comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății.

(2) Acreditarea se face prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale pe baza unei documentații în care specifică:

- a) stagiile din cadrul trunchiului comun precum cele aferente specialităților pentru care unitatea dorește să organizeze stagii de pregătire aprobate prin Normele metodologice de aplicare ale acestei legi,
- b) capacitatea de pregătire (număr de paturi, săli de curs, resurse umane)
- c) îndrumătorii de stagiu aferenți fiecărui stagiu din etapa a I-a sau a II-a de rezidențiat.
- d) Alte criterii cuprinse în Normele metodologice de aplicare ale acestei legi coroborate cu prevederile din Regulamentul de rezidențiat specific fiecărei specialități.

ART.28

Coordonatorii, directorii de program, precum și responsabili de formare sunt:

- a) cadre didactice universitare din învățământul superior medical uman
- b) medici, medici dentiști și farmaciști primari acreditați în acest scop numai pentru o singură specialitate din Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

ART.29

(1) Acreditarea coordonatorilor, directorilor de program, precum și a responsabililor de formare se face la propunerea:

- a) Instituțiilor de învățământ superior cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate și în funcție de capacitățile de pregătire ale acestora,
- b) Colegiului Medicilor din România, Colegiului Medicilor Dentiști din România și Colegiului Farmaciștilor din România,
- c) Comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății.

(2) Acreditarea se face prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale în baza unui dosar care conține:

- a) stagiul de pregătire din trunchiul comun aferent etapei I-a de rezidențiat și/sau specialității aferente etapei a II-a a rezidențiatului, așa cum sunt ele prevăzute în Normele metodologice de aplicare ale acestei legi pe care le conduce,
- b) CV-ul coordonatorului/directorului de program de rezidențiat/responsabilului de formare din care să reiasă activitatea profesională a acestuia,
- c) Avizul Colegiului Medicilor din România/Colegiul Medicilor Dentiști din România/Colegiul Farmaciștilor din România,
- d) Avizul comisiei de specialitate a ministerului Sănătății.
- e) Alte documente prevăzute în Normele metodologice de aplicare ale acestei legi coroborate cu Regulamentul de rezidențiat specifice fiecărei specialități.

ART.30

(1) Pregătirea în rezidențiat reprezintă un proces continuu de pregătire teoretică și practică, fiind normată ca activitate didactică doar activitatea de pregătire în rezidențiat efectuată de către cadrele didactice universitare, în conformitate cu numărul orelor de curs și de aplicații din curriculumul aprobat al programului de rezidențiat.

(2) Pentru îndeplinirea unor sarcini, activități și responsabilități suplimentare funcției de bază, coordonatorii, directorii de program, respectiv responsabili de formare care nu sunt cadre didactice universitare pot beneficia, în conformitate cu prevederile legale, de plata unei indemnizații.

ART.31

Pregătirea în rezidențiat trunchiul comun și în specialitatea din etapa a II-a se va desfășura în spitale din centre acreditate conform ART. 27, sub îndrumarea cadrelor didactice universitare din învățământul superior medical uman, precum și medici, medici dentiști și farmaciști primari acreditați conform ART. 29 ;

ART.32

(1) Pregătirea în rezidențiat se desfășoară, pentru fiecare specialitate, conform unui curriculum național de pregătire și unui barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice, obligatorii și unice pe țară.

(2) Curriculumurile aprobate pentru fiecare specialitate se aplică integral tuturor rezidenților aflați în pregătire în specialitatea respectivă, în limita duratei prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(3) Coordonații și directorii programelor de rezidențiat pot adapta programul rezidenților aflați deja în pregătire în conformitate cu cerințele noii curricule și fără prelungirea perioadei de pregătire.

ART.33

(1) Pregătirea în rezidențiat se efectuează în baza Regulamentului de rezidențiat care este unic la nivel național și obligatoriu. Acesta se transmite tuturor instituțiilor de învățământ superior cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate și unităților sanitare publice acreditate să desfășoare pregătirea în rezidențiat. După caz, acesta poate fi completat cu un regulament specific elaborat pentru o specialitate sau pentru grupă de specialități aferentă domeniilor prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, din care aceasta face parte.

(2) Regulamentul de rezidențiat va cuprinde :

- a) criteriile de acreditare/reacreditare a unităților de pregătire prevăzute la ART.26;

- b) lista nominală a unităților sanitare publice acreditate pentru formarea prin rezidențiat în fiecare din specialitățile reglementate ;
 - c) criteriile de acreditare a coordonatorilor, a directorilor de program precum și a responsabililor de formare pentru fiecare din specialitățile reglementate;
 - d) lista nominală a coordonatorilor, a directorilor de program precum și a responsabililor de formare acreditați pentru fiecare din specialitățile reglementate.
 - e) curriculum național de pregătire și baremul de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice aferente fiecăreia din specialitățile reglementate.
 - f) fișa postului rezidentului confirmat în specialitatea respectivă.
 - g) alte condiții specifice impuse de pregătirea în specialitatea respectivă.
- (3) Regulamentul de rezidențiat se elaborează de către comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății la propunerea instituțiilor de învățământ superior cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate, a Colegiului Medicilor din România, a Colegiului Medicilor Dentiști din România a Colegiului Farmaciștilor din România și a societăților profesionale de profil după caz, cu consultarea Asociațiilor de Rezidenți reprezentative la nivel național și a Federației Asociațiilor Studenților în Medicină din România.
- (4) Regulamentele specifice vor fi propuse de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, în termen de 3 luni de la data intrării în vigoare a prezentei Ordonanțe. În cazul în care vor exista specialități din nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală pentru care comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății nu vor propune aceste regulamente specifice, se vor aplica numai prevederile cu caracter general și obligatoriu din Regulamentul de rezidențiat.
- (5) Regulamentul prevăzut la (1), precum și regulamentele prevăzute la (4) se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale.

ART.34

- (1) Pe perioada pregătirii, rezidenții pot închiria un loc de cazare în căminele universitare, spațiile de cazare anexate spitalelor universitare ori clinicilor acreditate din centrul unde au fost repartizați sau detașați ori în cămine de rezidenți, în condițiile legii.
- (2) Autoritățile administrației publice locale au obligația de a contribui la îmbunătățirea situației rezidenților prin acordarea de facilități pe durata de pregătire.

ART.35

- (1) Cheltuielile de personal aferente rezidenților pe perioada pregătirii prin rezidențiat se suportă în totalitate de la bugetul de stat, în limita duratei maxime prevăzute pentru specialitatea pentru care optează, cu excepția rezidențiatului cu program de timp parțial.
- (2) Salariul net al rezidentului se stabilește în funcție de anul de pregătire, astfel salariul net al rezidentului din anul I, etapa I, va fi de minimum 60% din media salariului net al unui medic specialist și va reprezenta 90% din salariul medicului specialist pentru rezidenții din ultimul an de rezidențiat.
- (3) Drepturile prevăzute la (1) se acordă prin unitățile sanitare cu care rezidenții pe loc, respectiv pe post au încheiat contract individual de muncă pe durată determinată și respectiv nedeterminată, în baza documentelor doveditoare privind frecventarea stagiilor, emise de unitatea la care se efectuează pregătirea.
- (4) Plata indemnizației prevăzute la ART.30 (2) se suportă din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății.

ART.36

- (1) Rezidenții care ocupă prin concurs posturile pentru care se organizează rezidențiat în condițiile prevăzute la ART.19 încheie contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată cu unitatea sanitară publică care a publicat postul respectiv și un act adițional la contractul individual de muncă prin care se prevede obligația de a lucra la această unitate sanitară un număr de ani egal cu durata corespunzătoare pregătirii în rezidențiat, după obținerea titlului de specialist.
- (2) Nerespectarea de către salariat a obligației asumate îl obligă pe acesta la suportarea tuturor cheltuielilor ocazionate de pregătirea sa profesională, respectiv a cheltuielilor de personal pe perioada pregătirii în rezidențiat, precum și la restituirea primei de instalare, proporțional cu perioada nelucrată din perioada stabilită, conform actului adițional la contractul individual de muncă.

ART.37

- (1) Posturile ocupate prin rezidențiat organizat în condițiile prevăzute la ART.19 nu pot face obiectul restructurării prin reducerea numărului de posturi a unității sanitare care a publicat postul la concursul de rezidențiat.

(2) Prevederile (1) se aplică atât pe perioada de pregătire prin rezidențiat a titularilor cât și pe perioada prevăzută în actul adițional la contractul individual de muncă încheiat de aceștia, în cazul în care pe această durată posturile rămân ocupate.

(3) În situația în care unitatea sanitară în care se află posturile ocupate prin rezidențiat organizat în condițiile prevăzute la ART.19 este desființată prin reorganizare, prevederile ART.36 (2) referitoare la nerespectarea de către salariat a obligației asumate prin actul adițional la contractul individual de muncă, nu se aplică.

ART.38

(1) Rezidențiatul cu program de timp parțial se organizează numai pentru specialitatea medicină de familie și asigură același nivel și aceeași calitate a pregătirii de specialitate ca și rezidențiatul organizat pe bază de program cu timp integral, în formele pe locuri și pe posturi în această specialitate.

(2) Formarea prin rezidențiat cu program de timp parțial în specialitatea medicină de familie se face conform curriculumului de pregătire și a baremurilor de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice prevăzute pentru rezidențiatul în specialitatea medicină de familie, organizat în formele pe locuri și, respectiv, pe posturi.

(3) Durata de parcurgere a stagiilor prevăzute în curriculum de pregătire este de 5 ani efectuați în regim de 3 zile de pregătire pe săptămână, corespunzător duratei de 3 ani prevăzută de lege pentru formarea prin rezidențiat în medicină de familie cu program de timp intergal.

ART.39

(1) Admiterea în rezidențiatul cu program de timp parțial în specialitatea medicină de familie se face prin concurs național organizat de Ministerul Sănătății concomitent cu concursul de rezidențiat pe loc și pe post, de regulă în trimestrul IV al fiecărui an.

(2) La forma de pregătire prin rezidențiat cu program de timp parțial în specialitatea medicină de familie au acces medicii indiferent de promoția de absolvire a facultății, care optează pentru aceasta în urma promovării concursului de rezidențiat organizat în condițiile prevăzute la (1).

(3) Pe perioada de pregătire prin rezidențiat cu program de timp parțial în specialitatea medicină de familie, medicii prevăzuți la (2) nu beneficiază de contract individual de muncă de medic rezident și pot desfășura în afara programului de pregătire, alte activități salariale inclusiv de medic cu respectarea prevederilor în vigoare. Medicii aflați în această situație pot încheia relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, pentru activitățile de medic în domeniul medicinei generale/medicinei de familie, conform calificării înșușite.

(4) Pregătirea prin rezidențiat cu program de timp parțial în specialitatea medicină de familie se desfășoară în conform cu prevederile Regulamentului prevăzut pentru pregătirea în specialitatea medicină de familie forma de rezidențiat pe loc, respectiv pe post.

ART.40

(1) Schimbarea specialității medicilor rezidenți aflați în pregătire se poate face numai pe motive întemeiate. Confirmarea în noua specialitate se face prin ordin al ministrului sănătății.

(2) Un coordonator sau director de program de rezidențiat poate propune Ministerului Sănătății situațiile de reorientare profesională a rezidenților care nu au aptitudinile necesare specialității alese și care nu evoluează conform prevederilor curriculare. În această situație, schimbarea specialității se aprobă prin Ordin al ministrului sănătății.

ART.41

Medicii rezidenți care nu finalizează stagiul de rezidențiat în specialitatea obținută prin concurs pot continua la cerere pregătirea în specialitățile menționate în Normele metodologice de aplicare ale aceste legi, în termen de maxim 5 ani de la abandonarea pregătirii. Prezentarea la examenul de medic specialist se face, după caz, la finele completării pregătirii în specialitatea respectivă sau după parcurgerea integrală a curriculumului de pregătire în această specialitate.

ART.42

Medicii rezidenți care au finalizat pregătirea în rezidențiat, dar nu au promovat examenul de specialitate, pot fi încadrați cu contract individual de muncă în unități sanitare publice și private inclusiv în cabinete medicale individuale, în funcție de specialitatea în care s-a efectuat pregătirea de rezidențiat și sub îndrumarea unui medic cu drept de liberă practică în specialitatea respectivă. În aceste cazuri încadrarea se va face pe perioadă determinată de un an cu posibilitate de prelungire anuală. Încadrarea se va face pe funcția de medic rezident ultimului an, cu salarizarea corespunzătoare, în funcție de specialitatea de confirmare ca medic rezident.

ART.43

(1) Medicii specialiști aflați în situație de reconversie profesională pe motive de sănătate sau socio-profesionale, pot obține certificatul de medic specialist în specialități menționate în Normele metodologice de aplicare ale acestor legi, după efectuarea unui stagiu de pregătire specific specialității în unități sanitare acreditate pentru pregătirea în rezidențiatul respectiv și după promovarea examenului de medic specialist în această specialitate, organizat de Ministerul Sănătății.

(2) În vederea aplicării prevederilor (1), Ministerul Sănătății și Colegiul Medicilor din România analizează în ce măsură formarea de medic specialist, precum și experiența profesională însoțită pot înlocui formarea prin rezidențiat și stabilesc durata stagiului de pregătire în specialitatea menționată în Normele metodologice de aplicare ale acestor legi, care urmează a fi efectuat.

(3) Prezentarea la examenul de medic specialist menționată la (1) se aprobă de către Ministerul Sănătății.

ART.44

Rezidenții pot efectua cu aprobarea Ministerului Sănătății și avizul coordonatorului/directorului de program de rezidențiat stagii de pregătire în străinătate, care nu pot însuma mai mult de 33% din durata de pregătire prevăzută pentru specialitatea de confirmare. Procedura de echivalare a acestor stagii va fi stabilită prin Regulamentul de rezidențiat.

ART.45

(1) Pentru rezidenții aflați în pregătire, forma rezidențiat pe post, se menține obligația prevăzută în actele adiționale la contractele individuale de muncă, respectiv de a lucra la unitatea sanitară publică cu care au încheiat contractul individual de muncă cel puțin un număr de ani egal cu durata corespunzătoare pregătirii în rezidențiat.

(2) Rezidenții pe post își desfășoară și finalizează pregătirea potrivit dispozițiilor prezentei legi.

ART.46

(1) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii cetățeni ai unui alt stat decât statele membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau Confederației Elvețiene pot efectua specializare în rezidențiat prin Ministerul Educației, Naționale, cu respectarea prevederilor legale, în una dintre specialitățile prevăzute în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(2) Specializarea se face cu respectarea duratei și curriculumului de pregătire prevăzute pentru rezidențiatul în specialitatea respectivă în România.

CAPITOLUL V Registrul matricol național

ART.47

(1) Ministerul Sănătății are rolul de a gestiona la nivel național activitatea de pregătire în rezidențiat, prin înființarea Registrului matricol național al rezidenților și după caz, prin asigurarea logisticii necesare organizării și desfășurării concursului național de rezidențiat.

(2) Metodologia de constituire a Registrului matricol național, atribuțiile departamentelor Ministerului Sănătății și a instituțiilor subordonate sau aflate în coordonarea acestuia, privind colectarea și gestionarea datelor, se elaborează de Ministerul Sănătății și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății în termen de 6 luni de la data intrării în vigoare a prezentei norme.

ART.48

Activitatea de pregătire teoretică și practică, reprezentată de baremul de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice, este consemnată în două documente cu caracter obligatoriu, netransmisibile, denumite Căruțul de rezident și Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului. Începând cu data de 1 ianuarie 2015 aceste documente vor fi emise în format electronic iar înregistrările cuprinse în aceste două documente vor fi făcute de o manieră lunară și în Registrul matricol național

CAPITOLUL VI Confirmarea în specialitate

ART.49

(1) Rezidențiatul se finalizează prin examenul pentru obținere a titlului de medic, medic dentist și, respectiv, farmacist specialist, organizat la nivel național de Ministerul Sănătății în 2 sesiuni anuale.

(2) Examenul se organizează numai în centre universitare cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate care asigură pregătirea pentru toate modulele teoretice și baremurile de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice prevăzute de curriculum de pregătire în specialitate .

(3) Pentru fiecare specialitate medicală, medico-dentară și farmaceutică, în parte se stabilesc maxim 2 centre universitare de organizare a examenului național de specialist, cu excepția specialității Medicină de familie pentru care se stabilesc 4 centre universitare de examen.

(4) Examenul constă într-o probă scrisă cu conținut unic în toate centrele de susținere a examenului și probe clinice sau practice, susținute după o tematică unică, specifică specialității pentru care se organizează.

ART.50

(1) Pentru fiecare specialitate în parte componența comisiei naționale de examinare se stabilește prin tragere la sorți dintre coordonatorii, directorii de program, precum și responsabilii de formare

(2) Pentru situația în care există două centre naționale de examinare, respectiv patru centre de examinare în cazul specialității de medicină de familie, va fi desemnat prin tragere la sorți și un președinte al comisiei centrale, cu rol de coordonare la nivel național a examenului de obținere a titlului de medic specialist.

ART.51

Pentru susținerea examenului de medic specialist medicină de familie, comisia națională de examinare va include și doi membrii, confirmați medici primari în specialitatea medicină internă și respectiv în specialitatea pediatrie care întrunesc condițiile prevăzute la ART.50 (1).

ART.52

Componența comisiilor naționale de examinare se aprobă prin ordin al ministrului sănătății pe baza proceselor verbale care atestă respectarea prevederilor ART. 50 .

ART.53

Metodologia organizării și desfășurării examenului pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și, respectiv, farmacist specialist se elaborează de către Ministerul Sănătății în colaborare cu Colegiul Medicilor din România, Colegiul Medicilor Dentiști din România și, respectiv, Colegiul Farmaciștilor din România și instituțiile de învățământ superior cu facultăți de medicină generală, medicină dentară și farmacie acreditate, și se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale.

ART.54

Prevederile ART.49 - ART.53 se aplică începând cu sesiunea octombrie 2014 a examenului pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și, respectiv, de farmacist specialist.

ART.55

(1) Înscrierea la acest examen va fi aprobată exclusiv pentru candidații care au efectuat programul integral de pregătire în rezidențiat precum și baremul complet de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice înscris în Registrul matricol național conform specialității pentru care susțin examenul.

(2) Prin excepție de la prevederile (1), la examen se pot prezenta și rezidenți aflați în ultimele 6 luni dinaintea finalizării integrale a pregătirii, pe baza propunerii coordonatorului sau directorului de program de rezidențiat, cu obligația efectuării perioadelor restante de pregătire.

(3) Examenul poate fi susținut în termen de maximum 5 ani de la data încheierii programului de pregătire.

ART.56

(1) După promovarea examenului, titlul de medic specialist, de medic dentist specialist sau de farmacist specialist se confirmă prin ordin al ministrului sănătății .

~~(2) În cazurile care întrunesc cerințele prevăzute la ART.55 (1) confirmarea prin ordin al ministrului sănătății a titlului de specialist se face numai după finalizarea integrală a pregătirii în specialitate, atestată de coordonatorul sau directorul de program de rezidențiat .~~

(3) În baza ordinului ministrului sănătății prevăzut la (1), Ministerul Sănătății eliberează Certificatul care atestă calificarea de medic, medic dentist sau farmacist specialist.

ART.57

(1) Prin excepție de la prevederile ART.1 și ART.49 - ART.53, se confirmă specialiști într-o specialitate medicală, medico-dentară sau farmaceutică nouînființată, cadrele didactice universitare titulare în instituțiile de învățământ superior cu profil medical, medico-dentar și farmaceutic uman, care la data înființării noii specialități sunt încadrate la disciplinele corespondente acesteia sau la disciplinele care includ domeniul de formare al noii specialități și sunt confirmate prin ordin al ministrului sănătății, specialiști sau primari într-o altă specialitate.

(2) Confirmarea titlului de medic specialist, medic dentist specialist sau de farmacist specialist, după caz, în specialitatea nou-înființată se face nominal, prin ordin al ministrului sănătății, la cererea cadrelor didactice universitare prevăzute la (1).

ART.58

(1) Se confirmă în gradul de medic primar, medic dentist primar sau farmacist primar, după caz, în specialitatea nou-înființată, profesorii universitari, conferențiarilor universitari și lectorii/șefii de lucrări titulari la data înființării noii specialități în instituțiile de învățământ superior cu profil medical, medico-dentar și farmaceutic uman și care au dobândit titlul de specialist în noua specialitate înființată în condițiile prevăzute la ART.57.

(2) Confirmarea în gradul de primar în specialitatea nou-înființată se face nominal, prin ordin al ministrului sănătății, la cererea cadrelor didactice universitare prevăzute la (1).

ART.59

Cadrele didactice universitare care au beneficiat de prevederile ART.57 și ART.58 la înființarea unei noi specialități medicale, medico-dentare sau farmaceutice obțin titlul de specialist într-o altă specialitate nou-înființată numai potrivit prevederilor CAPITOLUL II **Admiterea în etapa I-a a rezidențiatului** și se pot prezenta la examenul pentru obținerea gradului de primar în această specialitate, după îndeplinirea condiției de vechime ca specialist prevăzută de normele în vigoare privind angajarea și promovarea în funcții, grade și trepte profesionale a personalului contractual din unitățile sanitare publice din sectorul sanitar.

(1) Examenul de specialitate pentru rezidenții menționați la ART.46 se organizează de către Ministerul Sănătății, la sfârșitul specializării, cu respectarea condițiilor prevăzute pentru finalizarea rezidențiatului, în sesiune comună cu cea organizată pentru rezidenții cetățeni români.

(2) Titlul de medic specialist, de medic dentist specialist sau de farmacist specialist se confirmă prin ordin al ministrului sănătății. Certificatul de medic specialist, de medic dentist specialist sau de farmacist specialist se eliberează de către Ministerul Sănătății.

CAPITOLUL VII A doua specialitate

ART.60

(1) Programul de pregătire în a doua specialitate se efectuează pe bază de program cu timp integral și are durată totală, curriculum de pregătire și barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice identice cu cele prevăzute pentru programul de pregătire prin rezidențiat. Programul asigură același nivel și aceeași calitate a pregătirii de specialitate ca și programul de rezidențiat în specialitatea respectivă.

(2) Prin excepție de la (1) se echivalează stagiile de pregătire efectuate în prima specialitate care se regăsesc în curriculumul de pregătire al celei de-a doua specialități și au durată și conținut similare. Echivalarea se face de către Ministerul Sănătății la propunerea instituțiilor de învățământ superior medico-farmaceutic uman care organizează pregătirea în rezidențiat și cu avizul coordonatorului i/directorul de pregătire, în a doua specialitate.

ART.61

Posesorii certificatului de specialist în specialități asimilate efectuează pregătire în specialitatea de asimilare, fără concurs de rezidențiat și fără taxă.

ART.62

Specialiștii care au efectuat programul de pregătire prin rezidențiat, forma pe post, pot obține a doua specialitate după îndeplinirea condiției din actul adițional încheiat la contractul de muncă.

CAPITOLUL VIII Drept de liberă practică

ART.63

(1) Începând cu promoția 2005 de absolvenți licențiați ai facultăților de medicină, dobândirea dreptului de liberă practică în profesie, se face după promovarea examenului de medic specialist. Aceștia exercită profesia de medic cu calificarea de medic specialist.

(2) Începând cu promoția 2005, absolvenții licențiați ai facultăților de medicină dentară și farmacie obțin dreptul de liberă practică odată cu dobândirea licenței.

(3) Medicii promoții anterioare anului 2005 care nu au obținut drept de liberă practică în profesie în condițiile normelor anterioare precum și medicii din promoția 2005 și ulterioare care nu au fost confirmați rezidenți sau nu au obținut titlul de medic specialist, pot desfășura în baza diplomei de medic activitățile de medic în domeniul medicinei generale/medicinei de familie, conform calificării înșușite.

(4) Prin excepție de la prevederile alineatului anterior, medicii prevăzuți la (2) nu pot încheia relații contractuale directe cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea serviciilor de medicină de familie

decât după obținerea titlului de medic specialist medicină de familie în condițiile legii. Aceștia pot fi încadrați în unități sanitare publice și private, precum și în cabinetele medicilor de familie, cu excepția serviciilor de ambulanță, în funcția de medic. Încadrarea și salarizarea se fac în condițiile legii.

(5) Activitățile medicilor prevăzuți la alin.(3) - (4) precum și limitele de competență se stabilesc de către Ministerul Sănătății în colaborare cu Colegiul Medicilor din România și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

ART.64

(1) Medicii rezidenți pot exercita activitățile medicale din domeniul specialității de confirmare cu respectarea limitelor de competență corespunzătoare nivelului de formare al anului de pregătire în care se află. Depășirea limitelor de competență se sancționează conform legii.

(2) Limitele de competență corespunzătoare nivelului de formare al anului de pregătire pentru medicii rezidenți se stabilesc de către Ministerul Sănătății în colaborare cu Colegiul Medicilor din România, cu respectarea curriculumului de pregătire, la propunerea comisiilor de specialitate și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

ART.65

(1) Începând cu anul I de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși în linia de gardă efectuată în specialitatea în care au fost confirmați, în afara programului normal de lucru, cu excepția liniei I de gardă. Activitatea rezidenților incluși în linia de gardă se desfășoară pe răspunderea și sub supravegherea medicului titular de gardă.

(2) Începând cu anul II de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși în linia I de gardă efectuată în specialitatea în care au fost confirmați, în afara programului normal de lucru, cu respectarea limitelor de competență prevăzute la ART.64 (1), sub supravegherea unui medic specialist sau primar care efectuează gardă la domiciliu și care a fost desemnat în acest sens de către șeful de secție.

(3) Coordonatorul de rezidențiat, respectiv directorul de program, precum și responsabil de formare prin rezidențiat pot desemna medici rezidenți titulari în linia de gardă, cu acordul scris al acestora și cu respectarea prevederilor (2), la solicitarea unității sanitare unde se efectuează garda în afara timpului normal de lucru.

(4) Medicii rezidenți care efectuează gărzi în afara programului normal de lucru sunt salarizați pentru această activitate de către unitatea sanitară unde efectuează garda, cu respectarea prevederilor legale.

ART.66

Absolvenții licențiați ai facultăților de medicină dentară și farmacie anterior promoției 2005, dobândesc drept de liberă practică în condițiile stabilite de Colegiul Medicilor Dentiști din România și respectiv Colegiul Farmaciștilor din România. Metodologia de acordare a dreptului de liberă practică se elaborează de către Colegiul Medicilor Dentiști din România și Colegiul Farmaciștilor din România și se publică în Monitorul Oficial al României, în termen de 3 luni de la data intrării în vigoare a prezentei Ordonanțe de Urgență a Guvernului.

CAPITOLUL IX Dispoziții tranzitorii și finale

ART.67

(1) Niciun medic, medic dentist sau farmacist nu poate fi în același timp rezident în mai multe specialități sau în forme de rezidențiat distincte.

(2) Calitatea de rezident încetează în următoarele situații:

- a) la data finalizării programului de pregătire în rezidențiat, certificată de către coordonatorul sau directorul de program de rezidențiat, în baza Carnetului de rezident și a Caietului de monitorizare a pregătirii rezidentului, cu excepția medicilor aflați în situația prevăzută la ART.41;
- b) pe durata pregătirii, pentru oricare dintre cazurile de încetare a contractului individual de muncă
- c) prevăzute de lege;
- d) prin renunțare expresă, formulată în scris către Ministerul Sănătății;
- e) în cazul în care sunt încălcate prevederile (1);
- f) alte cazuri prevăzute de lege.
- g) întreruperea nejustificată și neaprobă de directorul de program și nedeclarată Ministerului Sănătății în termen de 15 zile de la data ultimei zile de prezență confirmată de îndrumătorul de stagiul precum și refuzul recuperării activităților aferente perioadei absente.

(3) În termen de 15 zile de la data apariției situației prevăzute la (2) d) rezidentul are obligația să înștiințeze Ministerul Sănătății asupra acestei situații. Înștiințarea se face în scris cu precizarea specialității și formei de rezidențiat pentru care optează să continue pregătirea.

(4) În cazul în care rezidentul aflat în situația prevăzută la (2) d) nu își exprimă opțiunea potrivit (3), se consideră de drept că acesta a renunțat la calitatea de rezident dobândită anterior apariției stării menționate.

ART.68

În vederea desfășurării activităților medicale specifice, medicii rezidenți încheie asigurare de răspundere civilă profesională, potrivit legii.

ART.69

(1) Dispozițiile prezentei ordonanțe nu afectează drepturile câștigate de medici, medici dentiști și farmaciști, potrivit legislației anterioare.

(2) Normele metodologice de aplicare a prezentei ordonanțe, precum și Regulamentul de rezidențiat, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, în termen de 6 luni de la intrarea în vigoare a prezentului act normativ.

ART.70

Pe data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe se abrogă Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 81 din 1 februarie 2008, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 179/2008.

ART.71

Începând cu anul 2017, concursul național prevăzut la ART.19 (1) se organizează anual de regulă în trimestrul IV și se poate desfășura la nivelul centrelor universitare pe baza acordului dintre Ministerul Sănătății, Ministerul Educației Naționale și universitățile de medicină și farmacie.

ART.72

Pentru medicii rezidenți care doresc să își schimbe specialitatea neavând media necesară se poate organiza concurs de rezidențiat conform ordonanței 18 abrogată de prezenta ordonanță.

ART.73

Prezenta ordonanță intră în vigoare la 3 zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

PRIM – MINISTRU

VICTOR-VIOREL PONTA

CONTRASEMNEAZĂ

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII

GHEORGHE-EUGEN NICOLĂESCU

MINISTRUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE

REMUS PRICOPIE

VICEPRIM-MINISTRU

MINISTRUL FINANȚELOR

DANIEL CHIȚOIU

MINISTRUL DELEGAT PENTRU BUGET

LIVIU VOINEA

MINISTRUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ȘI

PERSOANELOR VÂRSTNICE

MARIANA CÂMPEANU

MINISTRUL JUSTIȚIEI

ROBERT-MARIUS CAZANCIUC