



# PARLAMENTUL ROMÂNIEI

## CAMERA DEPUTAȚILOR

### LEGE

**pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 12/2008  
privind organizarea și finanțarea rezidențiatului**

**Camera Deputaților adoptă prezentul proiect de lege.**

**Art. I.** – Se aprobă Ordonanța Guvernului nr.12 din 30 ianuarie 2008 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, adoptată în temeiul art. 1 pct.III.1 din Legea nr. 373/2007 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.81 din 1 februarie 2008, cu următoarele modificări și completări:

**1. La articolul 6, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Rezidențiatul pe post se poate organiza numai pentru unități sanitare publice din zone deficitare din punctul de vedere al asigurării asistenței medicale. Pentru reședința de județ se nominalizează numai specialitățile și unitățile sanitare care funcționează cu 75% sau mai puțin din numărul de personal normat pe locuri de muncă în unitatea sanitară respectivă, stabilit pentru medici, medici dentiști sau farmaciști. Pentru celelalte unități din județ se nominalizează numai specialitățile și unitățile sanitare care funcționează cu 75% sau mai puțin din numărul de personal normat pe

locuri de muncă din localitatea respectivă, stabilit pentru medici, medici dentiști sau farmaciști.”

**2. La articolul 6, după alineatul (4) se introduce un nou alineat, alineatul (4<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:**

„(4<sup>1</sup>) Prin excepție de la prevederile alin. (2) și (4), rezidențiatul pe post pentru specialitatea medicină de urgență se organizează în funcție de numărul de posturi solicitate de unitățile sanitare publice, cu încadrarea în normativul de personal.”

**3. La articolul 6, după alineatul (5) se introduc trei noi alineate, alineatele (5<sup>1</sup>)-(5<sup>3</sup>), cu următorul cuprins:**

„(5<sup>1</sup>) Preparatorii universitari medici, medici dentiști și farmaciști, confirmați în rezidențiat, efectuează pregătirea în rezidențiat în afara normei de bază didactice și fără a fi salarizați ca rezidenți.

(5<sup>2</sup>) Începând cu anul 2008 medicii, medicii dentiști și farmaciștii, care ocupă prin concurs posturi de preparatori sau asistenți universitari în instituții de învățământ superior medical, medico-dentar sau farmaceutic, se confirmă în rezidențiat în specialitatea disciplinei. Confirmarea în rezidențiat a celor care ocupă prin concurs posturi de preparatori sau asistenți universitari la disciplinele fără corespondent în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, se face în una din specialitățile stabilite prin Ordin al ministrului sănătății publice. Confirmarea în rezidențiat se face pe baza punctajului de promovare obținut la concursul de rezidențiat organizat de Ministerul Sănătății Publice. Rezidenții care promovează prin concurs în posturi de preparatori sau asistenți universitari își pot continua pregătirea în specialitatea obținută prin concurs, după obținerea specialității corespondentă disciplinei în care au obținut postul didactic.

(5<sup>3</sup>) Pierderea calității didactice anulează drepturile obținute în baza prevederilor alin. (5<sup>2</sup>).”

**4. La articolul 6, alineatul (7) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(7) Specialiștii formați în urma promovării concursului de rezidențiat pe post încheie un contract individual de muncă cu unitatea

sanitară în care se găsește postul respectiv, înainte începerii pregătirii de rezidențiat. Prin acest contract se prevăd:

a) posibilitatea ca rezidentul să fie retribuit suplimentar față de salariul de rezident de unitatea sanitară respectivă, pe perioada pregătirii în rezidențiat;

b) obligația de a lucra la unitatea sanitară publică cu care a încheiat contractul individual de muncă cel puțin un număr de ani egal cu durata corespunzătoare pregătirii în rezidențiat;

c) negocierea condițiilor salariale pe care unitatea le va asigura medicului pentru perioada prevăzută în contract.”

**5. La articolul 6, după alineatul (7) se introduce un nou alineat, alineatul (7<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:**

„(7<sup>1</sup>) Obligația prevăzută la alin.(7) lit. b) se stabilește prin act adițional la contractul individual de muncă, în temeiul prevederilor art.193 din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare. 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.”

**6. La articolul 8, alineatele (1)-(3) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„Art. 8. – (1) Pregătirea în rezidențiat se desfășoară în mod descentralizat, la nivelul centrelor universitare cu facultăți de medicină generală, medicină dentară și de farmacie acreditate și evaluate cu grad ridicat de încredere.

(2) Evaluarea facultăților de medicină generală, medicină dentară și de farmacie trebuie realizată în termen de maximum 6 luni de la data intrării în vigoare a legii de aprobare a prezentei ordonanțe.

(3) Numai instituțiile de învățământ superior medical, medico-dentar sau farmaceutic acreditate și evaluate cu grad ridicat de încredere au dreptul la pregătire în rezidențiat și doctorat în specialități medicale și propun Centrului Național de Perfecționare în Domeniul Sanitar, pentru rezidențiat, coordonatorii, directorii de programe, precum și responsabilii de formare, după caz, pe specialitățile în care se efectuează pregătirea. Nominalizarea acestora se face prin ordin

comun al ministrului sănătății publice și al ministrului educației, cercetării și tineretului. Plata unei indemnizații pentru îndeplinirea unor sarcini, activități și responsabilități suplimentare funcției de bază, pentru directorul de program de rezidențiat medicină de urgență și pentru responsabilul de formare în rezidențiat medicină de urgență, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, se face numai în cazul în care aceștia nu dețin funcții didactice. Unitățile nou-înființate vor fi evaluate conform legii.”

**7. La articolul 12, alineatele (3) și (4) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„(3) Rezidenții pot fi incluși în linia de gardă, în afara programului normal de lucru, pe răspunderea și sub supravegherea medicului titular de gardă.

(4) Începând cu anul III de pregătire, rezidenții care efectuează gărzi în afara programului normal de lucru sunt salariați pentru această activitate cu respectarea reglementărilor legale în vigoare, de unitatea sanitară unde efectuează garda.”

**8. La articolul 12, după alineatul (4) se introduce un nou alineat, alineatul (5), cu următorul cuprins:**

„(5) Rezidenții au dreptul să examineze pacienții, să aplice soluții terapeutice sub stricta supraveghere a îndrumătorului sau a responsabilului, utilizând abilitățile dobândite în conformitate cu nivelul lor de pregătire.”

**9. Articolul 18 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 18. – (1) Începând cu promoția 2005, absolvenții licențiați ai facultăților de medicină, neconfirmați în rezidențiat, pot efectua 3 ani de practică supravegheată/asistată.

(2) În perioada în care medicii efectuează practica supravegheată/asistată beneficiază de contract individual de muncă pe durată determinată care se încheie cu unități sanitare publice, la solicitarea acestor unități, cu excepția serviciilor de ambulanță. Actul medical pe care îl prestează medicul în timpul celor 3 ani de practică este sub responsabilitatea unui medic cu drept de liberă practică.

(3) Medicii care au încheiat contract individual de muncă pe perioadă determinată cu unități sanitare publice vor efectua practică supravegheată/asistată atât în structurile unităților sanitare publice,

inclusiv cabinete de medicină școlară și cabinete de planing familial, cât și în cabinete de medicină de familie la solicitarea cabinetelor de medicină de familie cu aprobarea unității sanitare angajatoare.

(4) Pe parcursul celor 3 ani, medicii care efectuează practica supravegheată/asistată au obligația să se prezinte la concursul de rezidențiat și dobândesc dreptul de liberă practică după promovarea examenului de medic specialist”.

**10. După articolul 24 se introduce un nou articol, articolul 24<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

„Art. 24<sup>1</sup>. – (1) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii cetățeni ai unui alt stat decât statele membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau Confederația Elvețiană, pot efectua specializare prin Ministerul Educației, Cercetării și Tineretului, cu respectarea prevederilor legale, în una din specialitățile prevăzute în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

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

(3) Examenul de specialist se organizează de Ministerul Sănătății Publice la sfârșitul specializării, cu respectarea condițiilor prevăzute pentru finalizarea rezidențiatului.”

**Art. II.** – Ordonanța Guvernului nr.12/2008 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.81 din 1 februarie 2008, cu modificările și completările aduse prin prezenta lege, se va republica în Monitorul Oficial al României, Partea I, dându-se textelor o nouă numerotare.

Acest proiect de lege a fost adoptat de Camera Deputaților în ședința din 30 septembrie 2008, în condițiile art. 77 alin. (2), cu respectarea prevederilor art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.

p. PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR

Eugen Nicolicea

