



Biroul permanent al Senatului

L 404 / 13.09.2022

Parlamentul României

Senat

Comisia pentru sănătate

Nr. XXXII/225/6.09.2022

RAPORT

asupra

Proiectului de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.87/2022 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative privind unele măsuri din domeniul sănătății L404/2022

În conformitate cu prevederile art.70 din Regulamentul Senatului, republicat, cu modificările și completările ulterioare, Comisia pentru sănătate, prin adresa nr. L404/2022, a fost sesizată de către Biroul permanent al Senatului în vederea dezbaterii și elaborării raportului asupra **Proiectului de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.87/2022 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative privind unele măsuri din domeniul sănătății (L404/2022)**, având ca inițiator Guvernul României.

Proiectul de lege are ca obiect de reglementare modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, precum și modificarea și completarea prevederilor unor acte normative, și anume: modificarea art. 154 alin. (1) lit. m) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare; modificarea art. 224 alin. (1) lit. j) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății; introducerea unui nou alineat, alin. (5¹), la art. 14 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății, aprobată prin Legea nr. 184/2015, cu modificările și completările ulterioare.

Consiliul Legislativ a avizat favorabil proiectul de ordonanță de urgență.

Comisia pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital, Comisia pentru muncă, familie și protecție socială, Comisia pentru învățământ și Comisia juridică, de numiri, disciplină, imunități și validări au transmis avize favorabile.

La dezbateri a participat, în conformitate cu prevederile art. 63 din Regulamentul Senatului, republicat, cu modificările și completările ulterioare, Secretar de Stat Mohan Aurel - Ministerul Sănătății.

În urma dezbaterilor din data de 6.09.2022, Comisia pentru sănătate a hotărât să adopte cu **unanimitate** de voturi, **raport de admitere cu amendamente admise**.

Amendamentele admise se regăsesc în Anexa la prezentul raport.

Amendamentele admise sunt de competența decizională a Camerei Deputaților.

Comisia pentru sănătate supune spre dezbatere și adoptare, plenului Senatului, **raportul de admitere cu amendamente admise și proiectul de lege.**

În raport cu obiectul de reglementare, proiectul de lege face parte din categoria **legilor ordinare** și urmează a fi adoptat în conformitate cu prevederile art.76 alin. (2) din Constituție.

Potrivit art.75 alin.(1) din Constituția României, republicată, și ale art.92 alin.(7) pct.1 din Regulamentul Senatului, republicat, cu modificările și completările ulterioare, **Senatul este primă Cameră sesizată.**

Președinte. /

Senator Prof.univ.dr. ~~Adrian~~ STREINU- CERCEL

Secretar /

Senator LÁSZLÓ Attila

AMENDAMENTE ADMISE
la

Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.87/2022 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative privind unele măsuri din domeniul sănătății
L404/2022

Nr. crt.	Ordonanța Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului	Proiect de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.87/2022 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative privind unele măsuri din domeniul sănătății	Amendamente admise/autor	MOTIVARE/OBSERVAȚII
1	<p>Art.2</p> <p>(3) Cifra de școlarizare pentru rezidențiat este cel puțin egală cu numărul de locuri reprezentând totalul absolvenților de medicină, medicină dentară și farmacie cu diplomă de licență din promoția anului în curs, cumulată cu numărul de posturi conform art. 18, stabilită prin ordin al ministrului sănătății. În cazul în care numărul candidaților pentru domeniul medicină care promovează examenul de rezidențiat este mai mare decât</p>	<p>1. La articolul 2, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"(3) Cifra de școlarizare pentru rezidențiat este stabilită anual prin ordin al ministrului sănătății. La stabilirea cifrei de școlarizare se are în vedere capacitatea de pregătire disponibilă comunicată de instituțiile de învățământ superior cu profil medical acreditate, până cel târziu la data de 1 august a fiecărui an. Pentru domeniul medicină, cifra de școlarizare este cel puțin egală cu numărul absolvenților cu diplomă de licență din promoția anului în curs."</p>	<p>"(3) Cifra de școlarizare pentru rezidențiat este stabilită anual prin ordin al ministrului sănătății. La stabilirea cifrei de școlarizare se are în vedere capacitatea de pregătire disponibilă comunicată de instituțiile de învățământ superior cu profil medical acreditate, până cel târziu la data de 1 august a fiecărui an. Pentru domeniul medicină, cifra de școlarizare este cel puțin egală cu numărul absolvenților cu diplomă de licență din promoția anului în curs. Pentru domeniile farmacie și stomatologie, cifra de</p>	<p>adoptat cu unanimitate de voturi-</p> <p>În acest fel, ar putea fi asigurat accesul unui număr cât de cât rezonabil de absolvenți la pregătirea prin rezidențiat, știut fiind că dreptul de liberă practică nu limitează dreptul la specializare (în caz contrar ar apărea o situație total discriminatorie față de absolvenții domeniului medicină).</p>

	<p>cifra de școlarizare inițial anunțată, aceasta se poate suplimenta până la repartitia candidaților, astfel încât toți candidații promovați să poată accesa un loc sau un post de rezidențiat. Ministerul Finanțelor asigură resursele financiare necesare școlarizării prin rezidențiat la nivelul cifrelor de școlarizare aprobate.</p>		<p>școlarizare nu poate fi mai mică de 50% raportat la numărul absolvenților cu diplomă de licență din promoția anului în curs.</p> <p><i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i></p>	
2			<p>6¹ - La articolul 8, după alineatul(4) se introduce un nou alineat, alin.(5), cu următorul cuprins:</p> <p>(5) Departamentele de pregătire în rezidențiat și cele de învățământ postuniversitar din cadrul centrelor universitare cu facultăți de medicină, stomatologie și farmacie acreditate, organizează, monitorizează și evaluează procesul de pregătire în rezidențiat.</p> <p><i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i></p>	<p>adoptat cu unanimitate de voturi</p>
3.			<p>9¹ - La articolul 12, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alin.(2¹), cu următorul cuprins:</p> <p>(2¹) Unitățile sanitare neclinice publice sau private pot organiza pregătirea în rezidențiat în urma acreditării obținute din partea universităților de medicină și farmacie acreditate în baza</p>	<p>adoptat cu unanimitate de voturi</p>

			<p>criteriilor naționale specifice elaborate de Ministerul Sănătății și Ministerul Educației, la propunerea centrelor universitare.</p> <p>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</p>	
4			<p>10¹. La articolul 13, după alineatul (1¹) se introduce un nou alineat, alineatul (1²) cu următorul cuprins:</p> <p>(1²) Începând cu 1 ianuarie 2023, prin excepție de la art. 1, alin (5) din Ordonanța de Urgență nr. 8/2009 cu modificările și completările ulterioare, cheltuielile necesare acordării voucherelor de vacanță aferente medicilor rezidenți, medicilor stomatologi rezidenți și farmaciștilor rezidenți, medicilor rezidenți încadrați în direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, în alte unități cu personalitate juridică din subordinea Ministerului Sănătății, din unități sanitare de stat și private și din cadrul Institutului Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă se suportă de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății.</p> <p>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>adoptat cu unanimitate de voturi <i>Principalul motiv invocat de către unitățile angajatoare pentru a justifica această inegalitate a fost art. 13, alin. (1) din OG nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, care pune în sarcina Ministerului Sănătății finanțarea cheltuielilor de personal aferente rezidenților. Cu toate acestea, din analiza jurisprudenței din ultimii ani, SMMR a tras concluzia că instanțele tind, în majoritate, să indice unitățile angajatoare, în detrimentul Ministerului Sănătății, drept sursa fondurilor pentru voucherele de vacanță - pentru a înlătura orice dubiu și interpretare defavorabilă atât pentru medicii rezidenți, care nu se bucură de tratament egal cu celelalte clase</i></p>

				<p>profesionale, cât și pentru Ministerul Sănătății, care nu beneficiază de o legislație clară în acest sens</p>
5		<p>11. La articolul 13, după alineatul (2) se introduc patru noi alineate, alineatele (3)-(6), cu următorul cuprins: (3) Începând cu data de 1 ianuarie 2023, cheltuielile de personal prevăzute la alin. (1) sunt suportate de la bugetul de stat, pentru persoanele care promovează un nou concurs de rezidențiat, și sunt confirmate prin ordin al ministrului sănătății, în limita a maximum 10 ani de pregătire. (4) În termenul prevăzut la alin. (3) persoanele în cauză pot începe maximum 3 programe de rezidențiat dacă nu finalizează cel puțin unul dintre acestea cu promovarea examenului de specialist. La calculul celor 3 programe de rezidențiat se iau în considerare și eventualele schimbări de specialitate potrivit art. 22². (5) După expirarea termenului prevăzut la alin. (3) cheltuielile de personal prevăzute la alin. (1) se pot suporta din bugetele unităților sanitare angajatoare. (6) În vederea aplicării prevederilor alin. (3) și (5), precum și pentru monitorizarea pregătirii rezidenților, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București au obligația de a raporta lunar Ministerului Sănătății datele privind situația acestora."</p>	<p>(3) Începând cu data de 1 ianuarie 2023, cheltuielile de personal prevăzute la alin. (1) sunt suportate de la bugetul de stat, pentru persoanele care promovează un nou concurs de rezidențiat, și sunt confirmate prin ordin al ministrului sănătății, în limita a maximum 8 ani de pregătire.</p> <p>(4) - nemodificat</p> <p>(5)- nemodificat</p> <p>(6)- nemodificat</p> <p>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</p>	<p>adoptat cu unanimitate de voturi</p>

6	<p>Art. 20. -</p> <p>(2) Prin excepție de la <u>alin. (1)</u>, stagiile de pregătire efectuate în prima specialitate, similare ca durată și conținut, care se regăsesc în curriculumul de pregătire al celei de-a doua specialități, se echivalează. Echivalarea se face de către instituțiile de învățământ superior care organizează pregătirea în rezidențiat.</p>	<p>17. La articolul 20, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>" (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), stagiile de pregătire efectuate în prima specialitate, similare ca durată și conținut, care se regăsesc în curriculumul de pregătire al celei de-a doua specialități, se echivalează de către Ministerul Sănătății în limita a maximum jumătate din durata totală a noii specialități, la recomandarea coordonatorului de rezidențiat sau directorului de program de rezidențiat, după caz, și cu avizul instituției de învățământ superior cu profil medical acreditate unde se derulează programul de pregătire."</p>	<p>(2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), stagiile de pregătire efectuate în prima specialitate, similare ca durată și conținut, care se regăsesc în curriculumul de pregătire al celei de-a doua specialități, se echivalează de către Ministerul Sănătății în limita a maximum jumătate din durata totală a noii specialități, la recomandarea coordonatorului de rezidențiat sau directorului de program de rezidențiat, după caz, și cu avizul instituției de învățământ superior cu profil medical acreditate unde se derulează programul de pregătire ,cu condiția să nu fie mai vechi de 5 ani;"</p> <p><i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i></p>	<p>adoptat cu unanimitate de voturi</p>
7			<p>17¹ - La articolul 22¹, după alineatul (6) se introduce un nou alineat, alin.(7), cu următorul cuprins:</p> <p>"(7) Indiferent de anul de pregătire, medicii rezidenți, medicii stomatologi rezidenți și farmaciștii rezidenți au obligația de a se înscrie în Colegiul Medicilor din România, Colegiul Medicilor Stomatologi din România, respectiv Colegiul Farmaciștilor din România,după</p>	<p>adoptat cu unanimitate de voturi</p>

			<p>caz, conform prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, urmând ca acestea să elibereze certificatul de membru.</p> <p><i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i></p>	
8		<p>19. La articolul 23, după alineatul (2) se introduc două noi alineate, alineatele (3) și (4), cu următorul cuprins:</p> <p>(3) Medicii rezidenți care nu s-au prezentat la examenul de specialist pot fi încadrați cu contract individual de muncă pe durată determinată de maximum un an de la finalizarea stagiului de pregătire, în funcția de medic, în unități sanitare publice care înregistrează deficit de personal și sub îndrumarea unui medic cu drept de liberă practică în specialitatea respectivă.</p> <p>(4) Lista unităților sanitare publice prevăzute la alin. (3) se publică pe site-ul direcției de sănătate publică și se actualizează trimestrial."</p>	<p>(3) Medicii rezidenți care nu finalizează examenul de specialist pot fi încadrați cu contract individual de muncă pe durată determinată de maximum un an de la finalizarea stagiului de pregătire, în funcția de medic, în unități sanitare publice care înregistrează deficit de personal și sub îndrumarea unui medic cu drept de liberă practică în specialitatea respectivă.</p> <p>(4) - nemodificat</p> <p><i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i></p>	adoptat cu unanimitate de voturi
9.		<p>21. În cuprinsul ordonanței, sintagmele "medic dentist", "medicină dentară" și "Colegiul Medicilor Dentişti din România" se înlocuiesc cu sintagmele</p>	<p>21. În cuprinsul ordonanței, sintagmele "medic dentist", "medicină dentară", "specialități medico-dentare" și "Colegiul</p>	adoptat cu unanimitate de voturi

		"medic stomatolog", "stomatologie" și "Colegiul Medicilor Stomatologi din România".	Medicilor Dentiști din România" se înlocuiesc cu sintagmele "medic stomatolog", "stomatologie", " specialități stomatologice " și "Colegiul Medicilor Stomatologi din România". <i>Autori: membrii Comisiei pentru sănătate</i>	
--	--	---	--	--