



**Ordonanța pentru modificarea și completarea  
Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și  
finanțarea rezidențiatului**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 1 pct. II. poz. 4 din Legea nr. 274/2010 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe,

**Guvernul României** adoptă prezenta ordonanță

**Articol unic** - Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 601 din 31 august 2009, se modifică și se completează după cum urmează:

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

”(1) Rezidențiatul se organizează în următoarele forme: pe locuri și pe posturi și are o durată cuprinsă între 3 și 7 ani, în funcție de specialitate.”

**2. Articolului 3 se modifică și va avea următorul cuprins:**

”(1) Ministerul Sănătății organizează admiterea în rezidențiatul pe locuri și pe posturi, prin concurs național, cu tematică și bibliografie unică, în temeiul unei metodologii aprobată prin ordin al ministrului sănătății și al ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului.

(2) Concursul național prevăzut la alin. (1) se poate desfășura la nivelul centrelor universitare pe baza acordului dintre Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului și universitățile de medicină și farmacie.

(3) Rezultatele concursului național de rezidențiat pe locuri și pe posturi se confirmă prin ordin al ministrului sănătății.”

**3. La articolul 4, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

”(1) Pentru înscrierea la concursul de rezidențiat pe locuri și posturi se percepe o taxă, al cărei quantum se stabilește prin ordin al ministrului sănătății.”

**4. La articolul 4, după alineatul (3) se introduce un nou alineat, alin. (4), cu următorul cuprins:**

„(4) Pentru organizarea și desfășurarea concursului național de rezidențiat, Ministerul Sănătății poate încheia contracte cu universitățile de medicină și farmacie în baza cărora se stabilesc atât obligațiile și responsabilitățile părților, cât și sumele ocasionate de cheltuielile de organizare și desfășurare, suportate din taxa de înscriere la concurs.”

**5. La articolul 13, alineatele (3) și (4) se abrogă.**

**6. La articolul 22, după alineatul (1) se introduc trei noi alineate, alin. (1<sup>1</sup>) – (1<sup>3</sup>) cu următorul cuprins:**

”(1<sup>1</sup>) Medicii promoția 2005 și ulterioare care nu au fost confirmați medici rezidenți beneficiază de competențe limitate și pot fi încadrați în unități sanitare publice și private, precum și în cabinetele medicilor de familie, în funcția de medic. Încadrarea și salarizarea se face în condițiile legii.

(1<sup>2</sup>) Medicii cu competențe limitate nu pot fi încadrați în serviciile de ambulanță și nu pot intra în relație contractuală directă cu casele de asigurări de sănătate.

(1<sup>3</sup>) Activitățile medicului cu competențe limitate se stabilesc de către Ministerul Sănătății în colaborare cu Colegiul Medicilor din România și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.”

**7. La articolul 22, alineatele (3), (4) și (5) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

”(3) Medicii specialiști aflați în situație de reconversie profesională pot obține certificatul de medic specialist în specialitățile: medicină de familie, sănătate publică și management, epidemiologie sau igienă, după efectuarea unui stagiu de pregătire de minimum 6 luni în unități sanitare acreditate pentru pregătirea în rezidențiat și după promovarea examenului de medic specialist organizat de Ministerul Sănătății.

(4) În vederea aplicării prevederilor alin. (3), Ministerul Sănătății și Colegiul Medicilor din România analizează în ce măsură formarea de medic specialist, precum și experiența profesională însușită, pot înlocui formarea prin rezidențiat în specialitățile medicină de familie, sănătate publică și management, epidemiologie sau igienă și stabilesc durata stagiu de pregătire care urmează a fi efectuat.

(5) Durata și conținutul pregăririi în specialitățile prevăzute la alin. (3) se stabilesc potrivit prevederilor art. 10 alin. (3). Prezentarea la examenul de medic specialist se aprobă de către Ministerul Sănătății.”

**8. După articolul 22 se introduce un nou articol, art. 22<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

”Art. 22<sup>1</sup> - (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 sanctionează 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.

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

(4) Începând cu anul IV 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 alin. (2), sub supravegherea unui medic specialist sau primar care efectuează gardă la domiciliu și care a fost desemnat în acest sens de către seful de secție.

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

(6) Medicii rezidenții care efectuează gărzi în afara programului normal de lucru sunt salariați pentru această activitate de către unitatea sanitată unde efectuează garda, cu respectarea prevederilor legale. ”

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

”Art. 24<sup>1</sup> - În vederea desfășurării activităților medicale specifice, medicii cu competențe limitate, precum și medicii rezidenți care efectuează gărzi potrivit art. 22<sup>1</sup>, încheie asigurare de răspundere civilă profesională, potrivit

legii.”

**PRIM-MINISTRU**



Contrasemnează:  
Ministrul sănătății  
*Eseke Attila*

Ministrul educației, cercetării, tineretului și sportului

Daniel Petru Funeriu

Ministrul muncii, familiei și protecției sociale

Ioan Nelu Botiș

Ministrul finanțelor publice

Gheorghe Ialomițianu

București, 26 ianuarie 2011

Nr. 2