ORDONANŢĂ Nr. 18/2009 din 29 august 2009
privind organizarea şi finanţarea rezidenţiatului

Text în vigoare începând cu data de 24 iunie 2022
REALIZATOR: COMPANIA DE INFORMATICĂ NEAMŢ

Text actualizat prin produsul informatic legislativ LEX EXPERT în baza actelor normative modificatoare, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, până la 24 iunie 2022.

Act de bază
#B: *Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 601 din 31 august 2009*

Acte modificatoare
#M11: *Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022*
#M10: *Legea nr. 212/2021*
#M9: *Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 74/2019*
#M8: *Legea nr. 197/2019*
#M7: *Legea nr. 12/2019*
#M6: *Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 52/2018*
#M5: *Legea nr. 187/2017*
#M4: *Ordonanţa Guvernului nr. 1/2017*
#M3: *Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 11/2014*
#M2: *Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 6/2012*
#M1: *Ordonanţa Guvernului nr. 2/2011*

*Modificările şi completările efectuate prin actele normative enumerate mai sus sunt scrise cu font italic. În faţa fiecărei modificări sau completări este indicat actul normativ care a efectuat modificarea sau completarea respectivă, în forma **#M1**, **#M2** etc.*

#CIN
NOTE:
1. *Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009 a fost aprobată prin Legea nr. 103/2012.*

2. *Nu sunt incluse în textul actualizat modificările efectuate prin art. I pct. 21 din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**). Reproducem mai jos aceste prevederi.*
#M11

"21. În cuprinsul ordonanţei, sintagmele «medic dentist», «medicină dentară» şi «Colegiul Medicilor Dentişti din România» se înlocuiesc cu sintagmele «medic stomatolog», «stomatologie» şi «Colegiul Medicilor Stomatologi din România»."

#B

În temeiul art. 108 din Constituţia României, republicată, şi al art. 1, pct. V.1 din Legea nr. 253/2009 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanţe,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanţă.

CAPITOLUL I
Rezidenţiatul

SECŢIUNEA 1
Dispoziţii generale

ART. 1

(1) Rezidenţiatul reprezintă forma specifică de învăţământ postuniversitar pentru absolvenţii licenţiaţi ai facultăţilor de medicină, medicină dentară şi farmacie, care asigură pregătirea necesară obţinerii uneia dintre specialităţile cuprinse în Nomenclatorul specialităţilor medicale, medico-dentare şi farmaceutice pentru reţeaua de asistenţă medicală.

(2) Specialităţile şi durata pregătirii prin rezidenţiat se stabilesc prin ordin al ministrului sănătăţii.

#M1

ART. 2

(1) Rezidenţiatul se organizează în următoarele forme: pe locuri şi pe posturi şi are o durată cuprinsă între 3 şi 7 ani, în funcţie de specialitate.

#B

(2) Pregătirea în rezidenţiat reprezintă un proces continuu de pregătire teoretică şi practică, fiind normată ca activitate didactică doar activitatea de pregătire în rezidenţiat efectuată de către cadrele didactice universitare, în conformitate cu numărul orelor de curs şi de aplicaţii din curriculumul aprobat.

#M11

(3) Cifra de şcolarizare pentru rezidenţiat este stabilită anual prin ordin al ministrului sănătăţii. La stabilirea cifrei de şcolarizare se are în vedere capacitatea de pregătire disponibilă comunicată de instituţiile de învăţământ superior cu profil medical acreditate, până cel târziu la data de 1 august a fiecărui an. Pentru domeniul medicină, cifra de şcolarizare este cel puţin egală cu numărul absolvenţilor cu diplomă de licenţă din promoţia anului în curs.

#M11

ART. 3

(1) Ministerul Sănătăţii organizează admiterea în rezidenţiatul pe locuri şi pe posturi, prin concurs naţional, cu tematică şi bibliografie unice, în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin comun al ministrului sănătăţii şi al ministrului educaţiei.

#M8

(2) Concursul naţional prevăzut la alin. (1) se poate desfăşura la nivelul centrelor universitare pe baza acordului dintre Ministerul Sănătăţii şi instituţiile de învăţământ superior publice acreditate care au facultăţi de medicină, medicină dentară şi farmacie.

#M1

(3) Rezultatele concursului naţional de rezidenţiat pe locuri şi pe posturi se confirmă prin ordin al ministrului sănătăţii.

#M1

ART. 4

(1) Pentru înscrierea la concursul de rezidenţiat pe locuri şi pe posturi se percepe o taxă, al cărei cuantum se stabileşte prin ordin al ministrului sănătăţii.

#B

(2) Sumele încasate din plata taxelor se fac venit la bugetul Ministerului Sănătăţii şi se utilizează pentru acoperirea cheltuielilor de personal şi materiale necesare susţinerii concursului de rezidenţiat sau selecţiei, iar sumele rămase disponibile se reportează în anul următor şi se utilizează cu aceeaşi destinaţie.

(3) Ministerul Sănătăţii poate utiliza colaboratori în condiţiile legii.

#M11

(4) Pentru organizarea şi desfăşurarea concursului naţional de rezidenţiat, Ministerul Sănătăţii poate încheia contracte cu instituţiile de învăţământ superior publice acreditate care au facultăţi de medicină, medicină dentară şi farmacie în baza cărora se stabilesc atât obligaţiile, cât şi responsabilităţile părţilor.

(5) Necesarul de bunuri şi servicii aferente activităţilor ocazionate de organizarea concursului de rezidenţiat, precum şi categoriile de cheltuieli ce pot fi decontate se stabilesc prin ordin al ministrului sănătăţii anterior semnării contractelor prevăzute la alin. (4).

#B

ART. 5

(1) Preparatorii universitari şi asistenţii universitari medici, medici dentişti şi farmacişti, confirmaţi în urma concursului naţional de rezidenţiat, efectuează pregătirea în rezidenţiat în afara normei de bază didactice.

(2) Admiterea la rezidenţiat a cadrelor didactice din învăţământul universitar din domeniul sănătate se face în aceleaşi condiţii ca pentru orice absolvent al învăţământului universitar medical.

#M8

(3) Medicii rezidenţi, medicii dentişti rezidenţi, respectiv farmaciştii rezidenţi care ocupă prin concurs posturi de asistent de cercetare ştiinţifică efectuează pregătirea în afara normei de bază, cu păstrarea tuturor drepturilor de rezident.

#B

ART. 6

(1) Niciun medic, medic dentist sau farmacist nu poate fi în acelaşi timp rezident în mai multe specialităţi sau în forme de rezidenţiat distincte.

(2) Calitatea de rezident încetează în următoarele situaţii:

#M8

a) la data finalizării programului de pregătire în rezidenţiat, certificată de către coordonatorul sau directorul de program de rezidenţiat, în baza carnetului de rezident şi a caietului de monitorizare a pregătirii rezidentului, dar nu mai devreme de prima sesiune de examene organizată în specialitatea respectivă, după expirarea stagiului minim aferent specialităţii;

#B

b) pe durata pregătirii, pentru oricare dintre cazurile de încetare a contractului individual de muncă prevăzute de lege;

c) prin renunţare expresă, formulată în scris către Ministerul Sănătăţii;

d) în caz de incompatibilitate;

e) alte cazuri prevăzute de lege.

#M10

(3) Prin incompatibilitate, în sensul prevăzut la alin. (2) lit. d), se înţelege situaţia în care un rezident, pe parcursul pregătirii, susţine un alt concurs de rezidenţiat, în urma căruia este confirmat rezident prin ordin al ministrului sănătăţii.

(4) Rezidentul care se află într-o situaţie de incompatibilitate are obligaţia de a aduce la cunoştinţa Ministerului Sănătăţii această situaţie, în scris, în termen de 15 zile de la data confirmării calităţii de rezident prin ordinul ministrului sănătăţii prevăzut la alin. (3).

#B

(5) În termen de 15 zile de la expirarea termenului prevăzut la alin. (4), rezidentul trebuie să opteze pentru pregătirea într-o singură specialitate.

(6) În cazul în care rezidentul aflat în stare de incompatibilitate nu îşi exprimă opţiunea potrivit alin. (5), iar starea de incompatibilitate continuă să existe, se consideră de drept că acesta a renunţat la calitatea de rezident dobândită anterior

apariţiei stării de incompatibilitate, acest fapt fiind constatat de Ministerul Sănătăţii.

#M11

(7) În situaţia în care un medic specialist, un medic dentist specialist sau un farmacist specialist înscris la programul de pregătire într-o altă specialitate în regim cu taxă într-una din sesiunile bianuale organizate de Ministerul Sănătăţii se înscrie la un nou program de pregătire într-o altă specialitate, acesta se află în stare de incompatibilitate şi are obligaţia de a opta, în scris, în maximum 15 zile de la data începerii unui nou program de pregătire pentru una dintre cele două specialităţi; în caz contrar se consideră că a renunţat la primul program de pregătire.

#B

ART. 7

Pe perioada pregătirii în rezidenţiat, medicii rezidenţi nu au acces la alte forme de învăţământ postuniversitar medical uman de specialitate.

ART. 8

(1) Întreaga activitate de pregătire prin rezidenţiat se desfăşoară sub autoritatea Ministerului Sănătăţii şi a Ministerului Educaţiei, Cercetării şi Inovării şi în colaborare cu Colegiul Medicilor din România, Colegiul Medicilor Dentişti din România şi Colegiul Farmaciştilor din România, după caz.

(2) Ministerul Sănătăţii are rolul de a gestiona la nivel naţional activitatea de pregătire în rezidenţiat, prin înfiinţarea Registrului matricol naţional al rezidenţilor şi prin asigurarea logisticii necesare organizării şi desfăşurării concursului naţional de rezidenţiat.

#M11

(3) Începând cu data de 1 ianuarie 2024, gestionarea la nivel naţional a activităţii de pregătire în rezidenţiat, prin Registrul matricol naţional al rezidenţilor, se va face de către Ministerul Sănătăţii prin structura de specialitate, respectiv de Ministerul Educaţiei şi departamentele de învăţământ postuniversitar medical, medico-dentar şi farmaceutic din structura instituţiilor de învăţământ superior cu profil medical acreditate.

(4) Normele de gestionare a Registrului matricol naţional al rezidenţilor se aprobă prin ordin) comun al ministrului sănătăţii şi al ministrului educaţiei.*

#CIN

***)** Conform art. VI din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**), în vederea aplicării prevederilor art. 8 alin. (4) din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009, normele de gestionare a Registrului matricol naţional al rezidenţilor se aprobă în termen de maximum 12 luni de la data de 24 iunie 2022 [data intrării în vigoare a Ordonanţei de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**)].*

#M11

ART. 9

(1) Pregătirea în rezidenţiat se desfăşoară în mod descentralizat, regional, la nivelul centrelor universitare cu facultăţi de medicină, medicină dentară şi farmacie acreditate, prin departamentele de învăţământ postuniversitar medical, medico-dentar şi farmaceutic în unităţi sanitare publice aflate în subordinea Ministerului Sănătăţii, autorităţilor administraţiei publice locale, ministerelor şi instituţiilor cu reţea sanitară proprie, inclusiv în unităţi medico-militare sau aflate în administrarea universităţilor de medicină şi farmacie, precum şi în cabinete medicale individuale de medicină de familie.

#M10

(2) Instituţiile de învăţământ superior cu facultăţi de medicină, medicină dentară şi farmacie acreditate propun Ministerului Sănătăţii coordonatorii de program de rezidenţiat, directorii de program, precum şi responsabilii de formare, în unităţi medico-militare şi în unităţi sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătăţii, autorităţilor administraţiei publice locale sau ministerelor şi instituţiilor cu reţea sanitară proprie, precum şi în cabinete medicale individuale de medicină de familie.

#M8

(3) Coordonatorul de program trebuie să îndeplinească următoarele condiţii:

a) să fie şef de disciplină, şef de departament, şef de laborator sau farmacist-şef, certificat în specialitatea programului;

b) să fie cadru didactic universitar cu funcţie de predare - profesor, conferenţiar sau şef de lucrări.

#M9

(3^1) Coordonatorii de program de rezidenţiat îndrumă pregătirea în rezidenţiat la nivel unitar, în mod distinct, pe fiecare specialitate atât în cadrul unităţilor, cât şi al instituţiilor prevăzute la alin. (1) şi la art. 9^1 alin. (1).

(3^2) În activitatea de pregătire în rezidenţiat, coordonatorii de program nominalizează responsabilii de formare pe baza curriculei aprobate.

#M10

(3^3) Responsabilul de formare trebuie să fie şef de secţie, şef de laborator, farmacist-şef, şef serviciu medical sau şef compartiment.

#M9

(3^4) Responsabilul de formare îndrumă medicii rezidenţi, medicii dentişti rezidenţi şi farmaciştii rezidenţi, medicii rezidenţi încadraţi în direcţiile de sănătate publică judeţene şi a municipiului Bucureşti pe întreaga durată a perioadei de stagiu, realizată în secţiile din cadrul unităţilor, cât şi al instituţiilor prevăzute la alin. (1) şi la art. 9^1 alin. (1).

#M8

(4) Prin excepţie de la prevederile alin. (3), directorul programului de rezidenţiat în medicina de urgenţă trebuie să efectueze gărzi în cadrul unei unităţi de primiri urgenţe şi să îndeplinească unul dintre următoarele criterii:

a) să fie cadru didactic universitar - şef de lucrări, conferenţiar sau profesor la disciplina medicină de urgenţă;

b) să fie medic primar medicină de urgenţă sau medic specialist medicină de urgenţă, cu rezidenţiat în medicină de urgenţă, cu 5 ani vechime ca specialist în unitatea de primiri urgenţe;

c) să fie medic primar anestezie şi terapie intensivă, cu 5 ani vechime în unitatea de primiri urgenţe.

(5) Pentru programul de rezidenţiat în specialitatea medicină de familie sunt nominalizaţi coordonatori de program cadre didactice universitare - profesor, conferenţiar, şef de lucrări în specialitatea medicină de familie, medicină internă sau pediatrie.

(6) Nominalizarea coordonatorilor de program se face de către instituţiile de învăţământ superior din domeniul sănătate acreditate şi cu avizul colegiilor profesionale.

(7) Listele cu coordonatorii acreditaţi se revizuiesc anual până la data de 1 noiembrie a fiecărui an.

(8) În cazul în care un coordonator/director de program îşi suspendă activitatea în condiţiile legii, pe o perioadă mai mare de o lună, la propunerea instituţiilor de învăţământ superior din domeniul sănătate acreditate în cauză, coordonarea rezidenţilor va fi preluată temporar de alte cadre didactice sau medici primari în specialitatea respectivă, având titlul de doctor în ştiinţe medicale. Dacă suspendarea este mai mare de 6 luni, se numeşte un alt coordonator/director de program sau rezidenţii vor fi redistribuiţi altor coordonatori/directori de program disponibili din centrul universitar respectiv, după caz.

(9) Pentru îndeplinirea unor sarcini, activităţi şi responsabilităţi suplimentare funcţiei de bază, directorii de program şi responsabilii de formare în rezidenţiat beneficiază de majorarea salariului de bază avut conform prevederilor legale în vigoare pe perioada cât exercită aceste funcţii.

#M10

(10) Responsabilii de formare din unităţile medico-militare şi din unităţile sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătăţii, autorităţilor administraţiei publice locale sau ministerelor şi instituţiilor cu reţea sanitară proprie, precum şi din cabinetele medicale individuale de medicină de familie beneficiază de plata indemnizaţiei prin transfer de la direcţiile de sănătate publică.

#M11

ART. 9^1

(1) Pregătirea în rezidenţiat se poate desfăşura şi în cadrul unităţilor sanitare private şi în instituţiile de învăţământ superior particulare acreditate, care au în structură programe de studii universitare de licenţă în domeniul medicină, medicină dentară sau farmacie.

#M9

(2) Unităţile şi instituţiile prevăzute la alin. (1) propun Ministerului Sănătăţii coordonatorii de program de rezidenţiat, directorii de program, precum şi responsabilii de formare.

#B

ART. 10

(1) Pregătirea în rezidenţiat se desfăşoară, pentru fiecare specialitate, conform unui curriculum naţional de pregătire şi unui barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice şi terapeutice, obligatorii şi unice pe ţară.

(2) Regulamentul de efectuare a pregătirii prin rezidenţiat se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătăţii şi al ministrului educaţiei, cercetării şi inovării.

(3) Curriculumurile sunt propuse de instituţiile de învăţământ superior cu facultăţi de medicină, medicină dentară şi farmacie acreditate, avizate de comisiile consultative de specialitate ale Ministerului Sănătăţii, de Ministerul Sănătăţii şi aprobate prin ordin comun al ministrului sănătăţii şi al ministrului educaţiei, cercetării şi inovării, cu consultarea Colegiului Medicilor din România, Colegiului Medicilor Dentişti din România şi Colegiului Farmaciştilor din România.

(4) Curriculumurile aprobate se transmit tuturor instituţiilor de învăţământ şi unităţilor sanitare acreditate să desfăşoare pregătirea în rezidenţiat şi se aplică integral tuturor rezidenţilor aflaţi în pregătire, în limita duratei prevăzute de Nomenclatorul specialităţilor medicale, medico-dentare şi farmaceutice pentru reţeaua de asistenţă medicală.

#M11

(4^1) Curriculumurile se revizuiesc ori de câte ori este nevoie, în funcţie de evoluţia ştiinţei şi tehnicii.

(4^2) Curriculumurile revizuite, precum şi cele aferente specialităţilor nou-înfiinţate sunt aprobate potrivit dispoziţiilor alin. (3) şi se aplică rezidenţilor care intră în pregătire în urma concursului de rezidenţiat organizat în trimestrul IV al anului respectiv.

#B

(5) Activitatea de pregătire teoretică şi practică, reprezentată de baremul de manopere, proceduri, tehnici diagnostice şi terapeutice, este consemnată în două documente cu caracter obligatoriu, netransmisibile, denumite Carnetul de rezident şi Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului*).

#CIN

**)* *Reproducem mai jos prevederile art. II din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (#M11).*

#M11

"ART. II

(1) Până la data de 31 decembrie 2023, Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului, prevăzut la art. 10 alin. (5) din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea şi finanţarea rezidenţiatului, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările şi completările ulterioare, se completează atât în format letric, cât şi în format electronic, cu respectarea tuturor măsurilor de siguranţă informatică şi cu protecţia datelor cu caracter personal, potrivit dispoziţiilor Regulamentului UE 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor).

(2) Începând cu data de 1 ianuarie 2024, Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului, prevăzut la art. 10 alin. (5) din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea şi finanţarea rezidenţiatului, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările şi completările ulterioare, se completează doar în format electronic. Validarea înscrisurilor se face de către coordonator/directorul de program."

#B

ART. 11

Pe perioada pregătirii, rezidenţii pot închiria un loc de cazare în căminele universitare, spaţiile de cazare anexate spitalelor universitare ori clinice acreditate din centrul unde au fost repartizaţi sau detaşaţi ori în cămine de rezidenţi, în condiţiile legii.

#M10

ART. 12

(1) Rezidenţii efectuează pregătirea de specialitate în unităţi sanitare acreditate, în unităţi medico-militare, în unităţi sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătăţii, autorităţilor administraţiei publice locale sau ministerelor şi instituţiilor cu reţea sanitară proprie, precum şi în cabinete medicale individuale de medicină de familie.

#M7

(2) Unităţile de pregătire se nominalizează de Ministerul Sănătăţii, în baza propunerilor instituţiilor de învăţământ superior publice acreditate care au facultăţi de medicină, medicină dentară şi farmacie şi în funcţie de capacităţile de pregătire ale acestora.

#M11

(3) Criteriile şi procedurile de acreditare/reacreditare în vederea derulării programelor de pregătire prin rezidenţiat pentru unităţile sanitare prevăzute la alin. (1), precum şi pentru unităţile sanitare prevăzute la art. 9 alin. (1) şi art. 9^1 alin. (1) sunt aprobate prin ordin) comun al ministrului sănătăţii şi al ministrului educaţiei.*

#CIN

***)** Conform art. VII din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**), în vederea aplicării prevederilor art. 12 alin. (3) din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009, ordinul comun al ministrului sănătăţii şi al ministrului educaţiei se aprobă în termen de 6 luni de la data de 24 iunie 2022 [data intrării în vigoare a Ordonanţei de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**)].*

#M9

ART. 12^1

(1) Rezidenţii pot efectua pregătirea de specialitate şi în cadrul unităţilor şi instituţiilor prevăzute la art. 9^1 alin. (1).

(2) Unităţile şi instituţiile de pregătire se nominalizează la cererea acestora de către Ministerul Sănătăţii, după verificarea îndeplinirii condiţiilor şi criteriilor prevăzute la art. 9^1 alin. (1).

#M9

ART. 13

(1) Cheltuielile de personal aferente medicilor rezidenţi, medicilor dentişti rezidenţi şi farmaciştilor rezidenţi, medicilor rezidenţi încadraţi în direcţiile de sănătate publică judeţene şi a municipiului Bucureşti, în alte unităţi cu personalitate juridică din subordinea Ministerului Sănătăţii, din unităţi sanitare de stat şi private şi din cadrul Institutului Naţional de Expertiză Medicală şi Recuperare a Capacităţii de Muncă se suportă de la bugetul de stat, în limita duratei maxime prevăzute pentru specialitatea pentru care optează.

(1^1) Instituţiile de învăţământ superior particulare acreditate suportă din venituri proprii cheltuielile aferente coordonatorilor de program de rezidenţiat, directorilor de program, precum şi responsabililor de formare.

#M4

(2) Drepturile prevăzute la alin. (1) se acordă prin instituţiile cu care medicii rezidenţi, medicii dentişti rezidenţi şi farmaciştii rezidenţi, pe loc, respectiv pe post, au încheiat contract individual de muncă pe durată determinată sau nedeterminată sau au raporturi de serviciu, după caz, în baza documentelor doveditoare privind frecventarea stagiilor, emise de unitatea la care se efectuează pregătirea.

#M11

*(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 rezidenţiat, şi sunt confirmate prin ordin al ministrului sănătăţii, în limita a maximum 10 ani de pregătire.*

(4) În termenul prevăzut la alin. (3) persoanele în cauză pot începe maximum 3 programe de rezidenţiat dacă nu finalizează cel puţin unul dintre acestea cu promovarea examenului de specialist. La calculul celor 3 programe de rezidenţiat se iau în considerare şi eventualele schimbări de specialitate potrivit art. 22^2.

(5) După expirarea termenului prevăzut la alin. (3) cheltuielile de personal prevăzute la alin. (1) se pot suporta din bugetele unităţilor sanitare angajatoare.

*(6) **) În vederea aplicării prevederilor alin. (3) şi (5), precum şi pentru monitorizarea pregătirii rezidenţilor, direcţiile de sănătate publică judeţene şi a municipiului Bucureşti au obligaţia de a raporta lunar Ministerului Sănătăţii datele privind situaţia acestora.*

#CIN

***)** Conform art. III din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**), prevederile art. 13 alin. (3) din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009 nu se aplică rezidenţilor aflaţi în pregătire la data de 24 iunie 2022 [data intrării în vigoare a Ordonanţei de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**)].*

***)** Conform art. VIII din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**), în vederea aplicării prevederilor art. 13 alin. (6) din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009, datele şi procedura de raportare se stabilesc prin ordin al ministrului sănătăţii în termen de 90 de zile de la data de 24 iunie 2022 [data intrării în vigoare a Ordonanţei de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**)].*

#M4

ART. 13^1*)

(1) Începând cu luna iulie 2017, rezidenţii prevăzuţi la art. 13 alin. (1) cu un salariu lunar brut/soldă brută lunară mai mic/mică decât 7.100 lei, care nu include drepturile aferente gărzilor efectuate pentru asigurarea continuităţii asistenţei medicale în afara normei legale de muncă şi a programului normal de lucru de la funcţia de bază, beneficiază de o bursă de rezidenţiat în cuantum lunar de 670 lei.

(2) Bursa de rezidenţiat se acordă până la data la care personalul prevăzut la alin. (1) beneficiază de salariul de bază/solda de funcţie/salariul de funcţie la nivelul reglementat pentru anul 2022 de Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice.

(3) Bursa de rezidenţiat prevăzută la alin. (1) nu face parte din salariul brut/solda brută, nu este supusă impozitului pe venit şi nu constituie bază de calcul

pentru contribuţiile de asigurări sociale de stat, asigurări pentru şomaj, asigurări sociale de sănătate sau pentru accidente de muncă şi boli profesionale.

#M9

(4) Plata lunară a bursei de rezidenţiat se realizează din bugetul de stat, prin bugetul aprobat Ministerului Sănătăţii pentru unităţile sanitare de stat din subordinea sa, pentru unităţile sanitare private şi pentru unităţile sanitare de stat din subordinea autorităţilor administraţiei publice locale, în baza normelor metodologice de aplicare aprobate prin ordin al ministrului sănătăţii, respectiv prin bugetele aprobate ministerelor şi instituţiilor cu reţea sanitară proprie, în baza normelor metodologice de aplicare aprobate de ordonatorii principali de credite ai acestora, precum şi prin bugetul aprobat Ministerului Muncii şi Protecţiei Sociale pentru rezidenţii din cadrul Institutului Naţional de Expertiză Medicală şi Recuperare a Capacităţii de Muncă.

#CIN

***)** A se vedea şi Ordinul ministrului justiţiei nr. 2640/C/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor art. 13^1 din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea şi finanţarea rezidenţiatului, pentru medicii rezidenţi, medici dentişti rezidenţi şi farmaciştii rezidenţi din sistemul administraţiei penitenciare.*

#B

ART. 14

Pentru fiecare dintre specialităţile prevăzute de Nomenclatorul specialităţilor medicale, medico-dentare şi farmaceutice pentru reţeaua de asistenţă medicală, comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătăţii, cu avizul Colegiului Medicilor, Colegiului Medicilor Dentişti şi, respectiv, Colegiului Farmaciştilor, după caz, elaborează Fişa postului rezidentului, cu caracter şi conţinut general obligatorii, care să cuprindă drepturile, obligaţiile şi limitele de competenţă ale acestuia.

ART. 15*)

(1) Instituţiile de învăţământ superior cu facultăţi de medicină, medicină dentară şi farmacie eliberează diplome care certifică absolvirea stagiilor de pregătire în specialitate.

(2) Etapa ulterioară încheierii pregătirii în rezidenţiat o constituie examenul pentru obţinerea titlului de medic, medic dentist şi, respectiv, farmacist specialist, cuprinzând o probă scrisă şi probe clinice sau practice.

#M11

(3) Examenul prevăzut la alin. (2) se organizează de Ministerul Sănătăţii în centrele universitare cu facultăţi de medicină generală, stomatologie şi farmacie acreditate în care s-a efectuat pregătirea. Comisiile de examinare şi comisiile de soluţionare a contestaţiilor sunt formate din specialişti şi sunt numite prin ordin al

ministrului sănătăţii la propunerea instituţiilor de învăţământ superior publice acreditate, care au facultăţi de medicină, stomatologie şi farmacie acreditate, cu avizul colegiilor profesionale.

(3^1) Prin excepţie de la prevederile alin. (3), pentru specialitatea anestezie şi terapie intensivă şi, respectiv, specialitatea medicină de urgenţă examenul se organizează potrivit metodologiei specifice aprobate prin ordin al ministrului sănătăţii.

#B

(4) La examen se pot prezenta doar medicii, medicii dentişti sau farmaciştii care au efectuat integral programul de pregătire şi au obţinut diploma eliberată de instituţiile de învăţământ superior cu facultăţi de medicină, medicină dentară şi farmacie.

(5) Prin excepţie de la prevederile alin. (4), la examen se pot prezenta şi rezidenţi aflaţi în ultimele 6 luni dinaintea finalizării integrale a pregătirii, pe baza propunerii coordonatorului sau directorului de program de rezidenţiat şi numai cu aprobarea ministrului sănătăţii, cu obligaţia finalizării de către aceştia a programului de pregătire.

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

#M8

(7) După promovarea examenului şi după expirarea stagiului minim aferent specialităţii, ministrul sănătăţii confirmă prin ordin titlul de medic specialist, de medic dentist specialist sau de farmacist specialist, după caz, în cel mult 30 de zile lucrătoare de la ultima zi a sesiunii de examene organizate pentru specialitatea respectivă.

#B

(8) Metodologia desfăşurării probelor examenului pentru obţinerea titlului de medic, medic dentist şi, respectiv, farmacist specialist se aprobă prin ordin al ministrului sănătăţii şi al ministrului educaţiei, cercetării şi inovării.

#CIN

***)** Conform art. IV din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**), prin derogare de la prevederile art. 15 alin. (4) din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009, în vederea prezentării la examenul pentru obţinerea titlului de medic, medic stomatolog şi, respectiv, farmacist specialist, medicii rezidenţi, medicii stomatologi rezidenţi şi farmaciştii rezidenţi detaşaţi în alte unităţi sanitare sau care au întrerupt stagiul în care se aflau, în conformitate cu prevederile art. 19 din Legea nr. 136/2020, republicată, sunt consideraţi în perioada respectivă în stagiul de bază în specialitatea în care au fost confirmaţi prin ordin al ministrului sănătăţii. Procedura de modificare şi/sau adaptare a curriculumului de pregătire până la finalizarea duratei de pregătire prin rezidenţiat se stabileşte prin ordin al*

ministrului sănătăţii în termen de 30 de zile de la data de 24 iunie 2022 [data intrării în vigoare a Ordonanţei de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (#M11)].

#M2

ART. 15^1

(1) Prin excepţie de la prevederile art. 1 alin. (1) şi art. 15, se confirmă specialişti într-o specialitate medicală, medico-dentară sau farmaceutică nou-înfiinţată, cadrele didactice universitare titulare în instituţiile de învăţământ superior cu profil medical, medico-dentar şi farmaceutic uman, care la data înfiinţării noii specialităţi sunt încadrate la disciplinele corespondente acesteia sau la disciplinele care includ domeniul de formare al noii specialităţi şi sunt confirmate prin ordin al ministrului sănătăţii, specialişti sau primari într-o altă specialitate.

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

#M2

ART. 15^2

(1) Se confirmă în gradul de medic primar, medic dentist primar sau farmacist primar, după caz, în specialitatea nou-înfiinţată, profesorii universitari, conferenţiarii universitari şi lectorii/şefii de lucrări titulari la data înfiinţării noii specialităţi în instituţiile de învăţământ superior cu profil medical, medico-dentar şi farmaceutic uman şi care au dobândit titlul de specialist în noua specialitate înfiinţată în condiţiile prevăzute la art. 15^1.

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

#M2

ART. 15^3

Cadrele didactice universitare care au beneficiat de prevederile art. 15^1 şi 15^2 la înfiinţarea unei noi specialităţi medicale, medico-dentare sau farmaceutice obţin titlul de specialist într-o altă specialitate nou-înfiinţată numai potrivit prevederilor art. 19 şi se pot prezenta la examenul pentru obţinerea gradului de primar în această specialitate, după îndeplinirea condiţiei de vechime ca specialist prevăzută în anexa la Ordinul ministrului sănătăţii nr. 1.470/2011 pentru aprobarea criteriilor privind angajarea şi promovarea în funcţii, grade şi trepte profesionale a personalului contractual din unităţile sanitare publice din sectorul sanitar.

#B

SECŢIUNEA a 2-a
Rezidenţiatul pe locuri

ART. 16

(1) Admiterea în rezidenţiatul pe locuri se face prin concurs naţional organizat de Ministerul Sănătăţii la nivelul instituţiilor de învăţământ superior medical cu facultăţi de medicină, medicină dentară şi farmacie acreditate, în sesiune unică, în trimestrul IV al fiecărui an.

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

(3) Medicii, medicii dentişti şi farmaciştii care promovează concursul organizat pentru rezidenţiatul pe locuri şi aleg loc în specialitate sunt confirmaţi prin ordin al ministrului sănătăţii, devenind rezidenţi în specialitatea respectivă, cu pregătire în centrul universitar ales.

#M11

ART. 17

(1) Rezidenţiatul pe locuri se organizează pentru un număr de locuri în acord cu necesităţile din teritoriu, stabilit conform previziunilor pe specialităţi pentru următorii 3 - 7 ani transmise de direcţiile de sănătate publică judeţene şi a municipiului Bucureşti, pe baza criteriilor stabilite de Ministerul Sănătăţii, conform politicilor de resurse umane promovate.

#B

(2) Medicii, medicii dentişti şi farmaciştii confirmaţi în rezidenţiat încheie un contract individual de muncă pe perioadă determinată, egală cu durata rezidenţiatului în specialitatea aleasă, cu unitatea sanitară la care au fost repartizate locurile pentru rezidenţiat.

SECŢIUNEA a 3-a
Rezidenţiatul pe post

#M10

ART. 18*)

(1) Rezidenţiatul pe post se organizează în trimestrul IV al fiecărui an, în funcţie de numărul de posturi solicitate de unităţile medico-militare şi unităţile sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătăţii, autorităţilor administraţiei publice locale sau ministerelor şi instituţiilor cu reţea sanitară proprie, precum şi de cabinetele medicale individuale de medicină de familie, în specialităţile prevăzute de Nomenclatorul specialităţilor medicale, medico-dentare şi farmaceutice pentru reţeaua de asistenţă medicală.

#B

(2) Rezidenţiatul pe post se poate organiza numai pentru unităţi sanitare publice din zone deficitare din punctul de vedere al asigurării asistenţei medicale. Pentru reşedinţa de judeţ se nominalizează numai specialităţile şi unităţile sanitare care funcţionează cu 75% sau mai puţin din numărul de personal normat pe locuri de muncă în unitatea sanitară respectivă, stabilit pentru medici, medici dentişti sau farmacişti. Pentru celelalte unităţi din judeţ se nominalizează numai specialităţile şi unităţile sanitare care funcţionează cu 75% sau mai puţin din numărul de personal normat pe locurile de muncă din localitatea respectivă, stabilit pentru medici, medici dentişti sau farmacişti.

(3) Unităţile şi specialităţile pentru care se organizează rezidenţiat pe post se aprobă anual prin ordin al ministrului sănătăţii.

(4) Pentru spitalele clinice cu secţii clinice universitare, institute sau centre medicale clinice, precum şi pentru spitalele regionale nu se organizează rezidenţiat pe post.

(5) Prin excepţie de la prevederile alin. (2) şi (4), se poate organiza rezidenţiat pe post pentru specialităţile deficitare, care sunt stabilite prin ordin al ministrului sănătăţii.

#M8

(5^1) Medicii, medicii dentişti şi farmaciştii care aleg post în specialitate sunt confirmaţi prin ordin al ministrului sănătăţii, devenind rezidenţi pe post în specialitatea respectivă, cu pregătire în centrul universitar ales.

#B

(6) Rezidenţii care ocupă prin concurs posturile pentru care se organizează rezidenţiat în condiţiile prevăzute la alin. (1) - (3) încheie contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată cu unitatea sanitară publică care a publicat postul respectiv, în condiţiile prevăzute de legislaţia în vigoare.

(7) Medicii, medicii dentişti şi farmaciştii care promovează concursul de rezidenţiat pe post încheie un contract individual de muncă cu unitatea sanitară publică care a publicat postul respectiv, înainte de începerea pregătirii în rezidenţiat. Prin acest contract se prevede obligaţia de a lucra la unitatea sanitară publică cu care a încheiat contractul individual de muncă un număr de ani egal cu durata corespunzătoare pregătirii în rezidenţiat.

#M8

(8) Obligaţia prevăzută la alin. (7) se stabileşte prin act adiţional la contractul individual de muncă, în temeiul prevederilor Legii nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare. Nerespectarea de către salariat a obligaţiei asumate îl obligă pe acesta la suportarea tuturor cheltuielilor ocazionate de pregătirea sa profesională, precum şi la restituirea primei de

instalare, proporţional cu perioada nelucrată din perioada stabilită, conform actului adiţional la contractul individual de muncă.

(8^1) Cheltuielile ocazionate de pregătirea profesională se stabilesc pe ani de studii, prin ordin comun al ministrului sănătăţii şi al ministrului educaţiei naţionale, pentru fiecare din specialităţile prevăzute de Nomenclatorul specialităţilor medicale, medico-dentare şi farmaceutice pentru reţeaua de asistenţă medicală.

#B

(9) Prevederile alin. (7) nu se aplică în cazul în care prin reorganizare este desfiinţată unitatea sanitară în care se află postul în care este confirmat ca rezident.

(10) Prevederile alin. (7) se aplică şi în cazul restructurării unităţilor sanitare prin reducerea numărului de posturi.

#CIN

***)** Prin Decizia Înaltei Curţi de Casaţie şi Justiţie nr. 5/2015, s-a admis recursul în interesul legii şi, în interpretarea şi aplicarea dispoziţiilor art. 18 alin. (8) din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009, prin raportare la art. 38 şi art. 159 din Legea nr. 53/2003, republicată, s-a stabilit că sintagma "cheltuieli de personal" nu include salariile primite de medicul rezident pentru munca desfăşurată în perioada rezidenţiatului, iar drepturile salariale încasate nu pot fi restituite cu titlu de cheltuieli ocazionate de pregătirea profesională, în situaţia în care medicul rezident nu îşi respectă obligaţia asumată de a continua raporturile de muncă pentru o anumită perioadă cu spitalul în care a desfăşurat programul de rezidenţiat, chiar dacă o atare clauză ar fi prevăzută în actul adiţional la contractul individual de muncă, încheiat în condiţiile art. 196 alin. (2) din Legea nr. 53/2003, republicată.*

*Ulterior publicării deciziei indicate mai sus, art. 18 alin. (8) a fost modificat art. I pct. 9 din Legea nr. 197/2019 (**#M8**). Menţionăm că forma modificată a art. 18 alin. (8) nu mai conţine sintagma "cheltuieli de personal".*

#M6

ART. 18^1

(1) Prin excepţie de la prevederile art. 16 şi 18, în cazul în care la finele repartiţiei candidaţilor promovaţi la concursul de rezidenţiat rămân locuri/posturi de rezident neocupate, Ministerul Sănătăţii poate organiza redistribuirea, la cerere, a candidaţilor care la concursul de rezidenţiat din sesiunea precedentă au fost declaraţi respinşi, deşi au obţinut punctajul minim de promovare stabilit de metodologia de concurs, aprobată prin ordinul comun al ministrului sănătăţii şi al ministrului educaţiei naţionale, dar s-au clasat în afara numărului de locuri/posturi publicat la concurs.

(2) În situaţia în care în sesiunea anterioară nu există candidaţi cu punctaj de promovare sau după redistribuirea prevăzută la alin. (1) au mai rămas locuri/posturi neocupate, Ministerul Sănătăţii poate organiza, în primul semestru al anului următor, o sesiune extraordinară a concursului de rezidenţiat.

#M6

ART. 18^2

Redistribuirea prevăzută la art. 18^1 alin. (1) se face pe baza Metodologiei privind ocuparea prin redistribuire a locurilor/posturilor rămase libere la sesiunea de rezidenţiat pe anul universitar în curs, aprobată prin ordin al ministrului sănătăţii), cu obligaţia respectării clasificării stabilite la concursul de rezidenţiat susţinut iniţial.*

#CIN

****)** A se vedea Ordinul ministrului sănătăţii nr. 936/2018 pentru aprobarea Metodologiei privind ocuparea prin redistribuire a locurilor/posturilor rămase libere la concursul de rezidenţiat.*

#M11

ART. 18^3

În unităţile sanitare publice, posturile devenite vacante ca urmare a încetării contractelor individuale de muncă încheiate cu rezidenţii pe post pot fi ocupate prin concurs de către rezidenţii aflaţi în anul 3 - 6 de pregătire, cu avizul Ministerului Sănătăţii.

#B

CAPITOLUL II

A doua specialitate

ART. 19

(1) Posesorii certificatului de specialist pot efectua pregătire pentru obţinerea celei de-a doua specialităţi în regim cu taxă, prin următoarele modalităţi:

a) prin susţinerea unui nou concurs de rezidenţiat, cu respectarea prevederilor legale;

b) prin înscrierea la programul de pregătire în a doua specialitate, pentru oricare dintre specialităţile prevăzute de Nomenclatorul specialităţilor medicale, medico-dentare şi farmaceutice pentru reţeaua de asistenţă medicală, conform facultăţii absolvite.

#M11

(1^1) Metodologia-cadru de înscriere la programul de pregătire în cea de-a doua specialitate în baza prevederilor alin. (1) lit. b) se aprobă prin ordin al ministrului sănătăţii.

(1^2) Persoanele înscrise la programul de pregătire în cea de-a doua specialitate potrivit alin. (1) lit. b) sunt confirmate în specialitatea de pregătire prin ordin al ministrului sănătăţii.

#M8

(2) Cuantumul anual al taxei este egal cu cel al cheltuielilor prevăzute la art. 18 alin. (8^1) şi se aplică în mod corespunzător ambelor modalităţi de obţinere a celei de-a doua specialităţi, prevăzute la alin. (1). Acesta se stabileşte prin ordin al ministrului sănătăţii şi al ministrului educaţiei naţionale şi se revizuieşte la intervale de minimum 5 ani.

#B

(3) Dispoziţiile referitoare la Regulamentul de efectuare a pregătirii prin rezidenţiat, prevăzut la art. 10 alin. (2), se aplică în mod corespunzător ambelor modalităţi de obţinere a celei de-a doua specialităţi, prevăzute la alin. (1).

ART. 20

(1) Programul de pregătire în a doua specialitate se efectuează cu frecvenţă şi are durată totală, curriculum de pregătire şi barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice şi terapeutice identice cu cele prevăzute pentru programul de pregătire prin rezidenţiat. Programul asigură acelaşi nivel şi aceeaşi calitate a pregătirii de specialitate ca şi programul de rezidenţiat în specialitatea respectivă.

#M11

(2) Prin excepţie de la prevederile alin. (1), stagiile de pregătire efectuate în prima specialitate, similare ca durată şi conţinut, care se regăsesc în curriculumul de pregătire al celei de-a doua specialităţi, se echivalează de către Ministerul Sănătăţii în limita a maximum jumătate din durata totală a noii specialităţi, la recomandarea coordonatorului de rezidenţiat sau directorului de program de rezidenţiat, după caz, şi cu avizul instituţiei de învăţământ superior cu profil medical acreditate unde se derulează programul de pregătire.

#B

ART. 21

Posesorii certificatului de specialist în specialităţi asimilate efectuează pregătire în specialitatea de asimilare, fără concurs de rezidenţiat şi fără taxă.

CAPITOLUL III
Drept de liberă practică

ART. 22

(1) Începând cu promoţia 2005 de absolvenţi licenţiaţi ai facultăţilor de medicină, dobândirea dreptului de liberă practică se face după promovarea examenului de medic specialist.

#M1

(1^1) Medicii din promoţia 2005 şi ulterioare care nu au fost confirmaţi medici rezidenţi beneficiază de competenţe limitate şi pot fi încadraţi în unităţi sanitare publice şi private, precum şi în cabinetele medicilor de familie, în funcţia de medic. Încadrarea şi salarizarea se fac în condiţiile legii.

(1^2) Medicii cu competenţe limitate nu pot fi încadraţi în serviciile de ambulanţă şi nu pot intra în relaţie contractuală directă cu casele de asigurări de sănătate.

(1^3) Activităţile medicului cu competenţe limitate se stabilesc de către Ministerul Sănătăţii în colaborare cu Colegiul Medicilor din România şi se aprobă prin ordin al ministrului sănătăţii).*

#B

(2) Medicii rezidenţi care nu finalizează stagiul de rezidenţiat în specialitatea obţinută prin concurs pot continua pregătirea în specialitatea medicină de familie. Prezentarea la examenul de medic specialist se face, după caz, la finele completării pregătirii în specialitatea medicină de familie sau după parcurgerea integrală a curriculumului de pregătire în această specialitate.

#M8

*(3) *** Abrogat*

#M1

(4) În vederea aplicării prevederilor alin. (3), Ministerul Sănătăţii şi Colegiul Medicilor din România analizează în ce măsură formarea de medic specialist, precum şi experienţa profesională însuşită pot înlocui formarea prin rezidenţiat în specialităţile medicină de familie, sănătate publică şi management, epidemiologie sau igienă şi stabilesc durata stagiului de pregătire care urmează a fi efectuat.

(5) Durata şi conţinutul pregătirii în specialităţile prevăzute la alin. (3) se stabilesc potrivit prevederilor art. 10 alin. (3). Prezentarea la examenul de medic specialist se aprobă de către Ministerul Sănătăţii.

#CIN

***)** A se vedea Ordinul ministrului sănătăţii nr. 527/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice privind încadrarea şi activitatea medicului cu competenţe limitate.*

#M1

ART. 22^1

(1) Medicii rezidenţi pot exercita activităţile medicale din domeniul specialităţii de confirmare cu respectarea limitelor de competenţă corespunzătoare nivelului de formare al anului de pregătire în care se află. Depăşirea limitelor de competenţă se sancţionează conform legii.

(2) Limitele de competenţă corespunzătoare nivelului de formare al anului de pregătire pentru medicii rezidenţi se stabilesc de către Ministerul Sănătăţii în

colaborare cu Colegiul Medicilor din România, cu respectarea curriculumului de pregătire, la propunerea comisiilor de specialitate şi se aprobă prin ordin al ministrului sănătăţii.

#M5

(3) Începând cu anul I de pregătire în specialitate, medicii rezidenţi pot fi incluşi, la cerere, în linia de gardă efectuată în specialitatea în care îşi desfăşoară rezidenţiatul, cu excepţia liniei I de gardă, şi în afara programului normal de lucru. Activitatea rezidenţilor incluşi în linia de gardă se desfăşoară pe răspunderea şi sub supravegherea medicului titular de gardă.

(4) Începând cu anul III de pregătire în specialitate, medicii rezidenţi pot fi incluşi, la cerere, în linia I de gardă efectuată în specialitatea în care îşi desfăşoară rezidenţiatul, în afara programului normal de lucru, cu respectarea limitelor de competenţă prevăzute la alin. (2), sub supravegherea unui medic specialist sau primar care efectuează gardă la domiciliu şi care a fost desemnat în acest sens de către şeful de secţie.

#M8

(5) Coordonatorul de rezidenţiat, respectiv directorul de program, precum şi îndrumătorul de rezidenţiat pot desemna medici rezidenţi titulari în linia de gardă cu acordul scris al acestora, la solicitarea unităţii sanitare unde se efectuează garda în afara timpului normal de lucru. Orele suplimentare de gardă efectuate de rezidenţi peste orele normate se remunerează conform încadrării salariale existente.

#M1

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

#M11

ART. 22^2

(1) Medicii rezidenţi pe loc pot solicita schimbarea specialităţii alese în urma concursului de rezidenţiat în termen de maximum 36 de luni de la data începerii pregătirii, cu condiţia ca punctajul obţinut la concursul de rezidenţiat promovat să fie cel puţin egal cu cel mai mic punctaj de la specialitatea solicitată în centrul universitar respectiv şi numai cu avizul de primire al instituţiei de învăţământ superior cu profil medical acreditate şi al unui coordonator acreditat din centrul universitar de pregătire. Avizul coordonatorului/directorului de program va conţine obligatoriu şi recomandarea privind stagiile ce pot fi echivalate ca urmare a schimbării specialităţii. Schimbarea specialităţii se aprobă prin ordin al ministrului sănătăţii, o singură dată pentru acelaşi concurs de rezidenţiat promovat.

(2) În cazul medicilor stomatologi rezidenţi şi respectiv al farmaciştilor rezidenţi, termenul prevăzut la alin. (1) este de maximum 18 luni.

(3) Rezidenţii care schimbă specialitatea în condiţiile prevăzute la alin. (1), respectiv alin. (2) au obligaţia de a comunica Ministerului Sănătăţii dovada încheierii noului contract individual de muncă sau a actului adiţional la contractul individual de muncă, după caz, în termen de 45 de zile de la data emiterii ordinului ministrului sănătăţii.

#M8

ART. 23

(1) Medicii rezidenţi care au finalizat pregătirea în rezidenţiat, dar nu au promovat examenul de specialitate, pot fi încadraţi cu contract individual de muncă în unităţi sanitare publice, inclusiv în cabinete medicale individuale, în funcţie de specialitatea în care s-a efectuat pregătirea de rezidenţiat şi 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, până la maximum 3 ani. Încadrarea se va face pe funcţia de medic, cu salarizarea corespunzătoare de rezident ultimul an, în funcţie de specialitatea de confirmare.

(2) Prevederea de la alin. (1) se aplică şi în cazul medicilor rezidenţi pe post. În intervalul prevăzut la alin. (1) se suspendă contractul individual de muncă încheiat pe perioadă nedeterminată cu unitatea sanitară unde medicul rezident a ocupat postul.

#M11

(3) Medicii rezidenţi care nu s-au prezentat la examenul de specialist pot fi încadraţi cu contract individual de muncă pe durată determinată de maximum un an de la finalizarea stagiului de pregătire, în funcţia de medic, în unităţi sanitare publice care înregistrează deficit de personal şi sub îndrumarea unui medic cu drept de liberă practică în specialitatea respectivă.

(4) Lista unităţilor sanitare publice prevăzute la alin. (3) se publică pe site-ul direcţiei de sănătate publică şi se actualizează trimestrial.

#B

CAPITOLUL IV

Dispoziţii tranzitorii şi finale

ART. 24

(1) Absolvenţii facultăţilor de medicină, medicină dentară şi farmacie licenţiaţi anterior promoţiei 2005 dobândesc drept de liberă practică după finalizarea stagiaturii cu durată de un an.

(2) Pe perioada stagiaturii, drepturile de personal pentru absolvenţii facultăţilor de medicină, medicină dentară şi farmacie licenţiaţi anterior promoţiei 2005 se suportă de la bugetul de stat.

(3) Activitatea practică desfăşurată de medicii, medicii dentişti şi farmaciştii din promoţii anterioare anului 2005 în afara graniţelor României poate fi echivalată de Ministerul Sănătăţii cu stagiatura cu durată de un an, cu avizul, după caz, al Colegiului Medicilor din România, al Colegiul Medicilor Dentişti din România şi, respectiv, al Colegiului Farmaciştilor din România.

#M1

ART. 24^1

În vederea desfăşurării activităţilor medicale specifice, medicii cu competenţe limitate, precum şi medicii rezidenţi care efectuează gărzi potrivit art. 22^1 încheie asigurare de răspundere civilă profesională, potrivit legii.

#B

ART. 25

Începând cu promoţia 2005, absolvenţii licenţiaţi ai facultăţilor de medicină dentară şi farmacie obţin dreptul de liberă practică odată cu dobândirea licenţei.

ART. 26

(1) Înscrierea la concursurile de rezidenţiat se poate face şi imediat după promovarea examenului de licenţă sau/şi înaintea finalizării anului de stagiatură, în vederea asigurării posibilităţii obţinerii specializărilor la vârste mai apropiate de tendinţele actuale ale standardelor internaţionale.

(2) Absolvenţii licenţiaţi ai facultăţilor de medicină, medicină dentară şi farmacie anterior promoţiei 2005, care devin rezidenţi în condiţiile prevăzute la alin. (1), dobândesc dreptul de liberă practică după un an de rezidenţiat, conform prevederilor legale anterioare.

ART. 27

(1) Pentru rezidenţii aflaţi în pregătire, forma rezidenţiat pe post, se menţine obligaţia prevăzută în actele adiţionale la contractele individuale de muncă, respectiv de a lucra la unitatea sanitară publică cu care au încheiat contractul individual de muncă cel puţin un număr de ani egal cu durata corespunzătoare pregătirii în rezidenţiat.

(2) Rezidenţii pe post îşi desfăşoară şi finalizează pregătirea potrivit dispoziţiilor prezentei ordonanţe.

ART. 28

Specialiştii care au efectuat programul de pregătire prin rezidenţiat, forma pe post, pot obţine a doua specialitate după îndeplinirea condiţiei din actul adiţional încheiat la contractul de muncă.

#M11

ART. 29

(1) Medicii, medicii dentişti şi farmaciştii cetăţeni ai unui alt stat decât statele membre ale Uniunii Europene, statele aparţinând Spaţiului Economic European sau Confederaţiei Elveţiene pot efectua specializare în rezidenţiat prin Ministerul Educaţiei, cu respectarea prevederilor legale, în una dintre specialităţile prevăzute în Nomenclatorul specialităţilor medicale, medico-dentare şi farmaceutice pentru reţeaua de asistenţă medicală.

(2) Locurile de rezidenţi, oferite românilor de pretutindeni de către Ministerul Educaţiei, conform Legii nr. 299/2007 privind sprijinul acordat românilor de pretutindeni, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, se ocupă prin concurs în condiţiile metodologiei prevăzute la art. 3 alin. (1).

(3) Medicii, medicii dentişti şi farmaciştii, români de pretutindeni, care ocupă prin concurs un loc de rezident în condiţiile prevăzute la alin. (2) sunt confirmaţi în rezidenţiat prin ordin al ministrului educaţiei.

*(4) *) Medicii, medicii dentişti şi farmaciştii, români de pretutindeni, confirmaţi în rezidenţiat potrivit alin. (3) pot solicita Ministerului Sănătăţii încadrarea ca rezidenţi pe loc cu contract individual de muncă pe durată determinată, în condiţiile prevăzute la art. 17 alin. (2), dacă obţin drept de muncă pe teritoriul României, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.*

(5) Specializarea pentru persoanele prevăzute la alin. (1) şi (3) se face în limba română, cu respectarea duratei şi curriculumului de pregătire prevăzute pentru rezidenţiatul în specialitatea respectivă în România.

(6) Examenul de specialitate se organizează de către Ministerul Sănătăţii, la sfârşitul specializării, cu respectarea condiţiilor prevăzute la art. 15, în sesiune comună.

#CIN

***)** Conform art. V din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**), de prevederile art. 29 alin. (4) din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009 beneficiază şi medicii, medicii dentişti şi farmaciştii, români de pretutindeni, aflaţi în pregătire la data de 24 iunie 2022 [data intrării în vigoare a Ordonanţei de urgenţă a Guvernului nr. 87/2022 (**#M11**)], pe locurile de rezidenţi, oferite românilor de pretutindeni de către Ministerul Educaţiei, dacă au drept de muncă pe teritoriul României.*

#M8

ART. 29^1

(1) În vederea reatestării competenţelor profesionale şi redobândirii dreptului de practică sau de liberă practică, după caz, pentru medicii care au întrerupt activitatea profesională sau se află într-o situaţie de incompatibilitate pe o perioadă mai mare de 5 ani, Colegiul Medicilor din România, prin colegiile teritoriale, încheie cu unităţile sanitare acreditate să desfăşoare programe de

pregătire în rezidenţiat, inclusiv cu cabinetele medicale individuale de medicină de familie, contracte pentru efectuarea stagiului practic pentru medicii în cauză.

(2) Pe perioada stagiului prevăzut la alin. (1), medicii lucrează sub supravegherea şi responsabilitatea coordonatorilor de program de rezidenţiat, directorilor de program, precum şi responsabililor/îndrumătorilor de formare nominalizaţi conform prevederilor art. 9 alin. (3) sau a unui medic primar acreditat în acest scop de către Colegiul Medicilor din România în cazul medicilor de familie şi de medicină generală.

(3) Medicii prevăzuţi la alin. (1) au aceleaşi atribuţii şi responsabilităţi ca şi medicii rezidenţi aflaţi în ultimul an de pregătire în cazul medicilor specialişti sau, după caz, competenţe limitate în cazul medicilor de medicină generală şi al medicilor cu competenţe limitate.

(4) Pe perioada stagiului, medicii prevăzuţi la alin. (1) nu beneficiază de drepturi salariale.

(5) La încheierea stagiului pentru redobândirea dreptului de liberă practică, unitatea sanitară acreditată sau, după caz, cabinetul medical individual de medicină de familie eliberează medicului o adeverinţă din care rezultă perioada efectuării acestuia şi sumarul activităţilor desfăşurate.

#B

ART. 30

(1) Dispoziţiile prezentei ordonanţe nu afectează drepturile câştigate de medici, medici dentişti şi farmacişti, potrivit legislaţiei anterioare.

(2) Normele metodologice de aplicare a prezentei ordonanţe se aprobă prin ordin al ministrului sănătăţii, în termen de 6 luni de la intrarea în vigoare a prezentului act normativ.

ART. 31

Pe data intrării în vigoare a prezentei ordonanţe se abrogă Ordonanţa Guvernului nr. 12/2008 privind organizarea şi finanţarea rezidenţiatului, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 81 din 1 februarie 2008, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 179/2008.

ART. 32

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

#CIN

NOTE:

1. *Reproducem mai jos prevederile art. II din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 6/2012 (**#M2**).*

#M2

"ART. II

(1) În cazul specialităţilor endodonţie, parodontologie şi protetică dentară, prevederile art. 15^1 din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea şi finanţarea rezidenţiatului, cu modificările şi completările ulterioare, astfel cum a fost completată prin prezenta ordonanţă de urgenţă, se aplică cadrelor didactice, medici dentişti confirmaţi specialişti sau primari în una dintre specialităţile chirurgie dento-alveolară, ortodonţie şi ortopedie dento-facială sau stomatologie generală, care la data intrării în vigoare a prezentei ordonanţe de urgenţă sunt titulare pe funcţii didactice la disciplinele corespondente specialităţilor medico-dentare nou-înfiinţate menţionate, în cadrul facultăţilor de medicină dentară.

(2) Cadrele didactice universitare care au dobândit titlul de specialist în una dintre specialităţile endodonţie, parodontologie sau protetică dentară în condiţiile prevăzute la alin. (1) şi care la data intrării în vigoare a prezentei ordonanţe de urgenţă sunt titulare pe funcţia didactică de profesor universitar, conferenţiar universitar sau lector/şef de lucrări la disciplinele corespondente specialităţilor medico-dentare menţionate, în cadrul facultăţilor de medicină dentară, se confirmă primari în specialitatea - după caz - endodonţie, parodontologie sau protetică dentară, cu respectarea prevederilor art. 15^2 alin. (2) din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009, cu modificările şi completările ulterioare, astfel cum a fost completată prin prezenta ordonanţă de urgenţă.

(3) Aplicarea prevederilor alin. (1) şi (2) se va face cu respectarea prevederilor art. 15^3 din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009, cu modificările şi completările ulterioare, astfel cum a fost completată prin prezenta ordonanţă de urgenţă."

#CIN

***2.** Reproducem mai jos prevederile art. II din Legea nr. 197/2019 (**#M8**).*

#M8

"ART. II

(1) Pentru anul 2019, prin derogare de la art. 2 alin. (3), art. 3 alin. (1), art. 8 alin. (1), art. 9 alin. (3), art. 10 alin. (2) şi (3), art. 15 alin. (8), art. 18^1 alin. (1) şi art. 19 alin. (2) din Ordonanţa Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea şi finanţarea rezidenţiatului, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 601 din 31 august 2009, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările şi completările ulterioare, concursul naţional pentru admiterea în rezidenţiatul pe locuri şi pe posturi se organizează în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sănătăţii.

(2) Cifra de şcolarizare pentru rezidenţiat pentru anul 2019 se aprobă prin ordin al ministrului sănătăţii. Ministerul Finanţelor asigură resursele financiare necesare şcolarizării prin rezidenţiat, la nivelul cifrelor de şcolarizare aprobate.

(3) Ordinele prevăzute la alin. (1) şi (2) sunt opozabile Ministerului Educaţiei Naţionale."

#CIN

3. *Reproducem mai jos prevederile art. II şi art. III din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 74/2019 (**#M9**).*

#M9

"ART. II

Drepturile salariale de care beneficiază medicii rezidenţi, medicii dentişti rezidenţi şi farmaciştii rezidenţi, medicii rezidenţi încadraţi în direcţiile de sănătate publică judeţene şi a municipiului Bucureşti care efectuează pregătirea în unităţile sanitare private sunt cele stabilite de legislaţia care reglementează salarizarea personalului plătit din fonduri publice."

#M9

"ART. III

Unităţile sanitare private pot suporta, din bugetul propriu, cheltuielile de personal aferente medicilor rezidenţi, medicilor dentişti rezidenţi şi farmaciştilor rezidenţi, pe ani de studii, în baza unui angajament de plată depus la Ministerul Sănătăţii."

#B