

ORDONANȚĂ nr. 2 din 2011-01-26
pentru modificarea si completarea Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind
organizarea si finanțarea rezidențiatului

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, si al art. 1 pct. II.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 si finanțarea rezidențiatului, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 601 din 31 august 2009, se modifică si se completează după cum urmează:

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

Articolul 2

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

2. Articolul 3 se modifică si va avea următorul cuprins:

Articolul 3

(1) Ministerul Sănătății organizează admiterea în rezidențiat pe locuri si pe posturi, prin concurs național, cu tematică si bibliografie unică, în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sănătății si al ministrului educației, cercetării, tineretului si 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 si Sportului si universitățile de medicină si farmacie.

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

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

Articolul 4

(1) Pentru înscrierea la concursul de rezidențiat pe locuri si pe 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, alineatul (4), cu următorul cuprins:

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

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

6. La articolul 22, după alineatul (1) se introduc trei noi alineate, alineatele (11)-(13), cu următorul cuprins:

(11) Medicii din promoția 2005 si ulterioare care nu au fost confirmați medici rezidenți beneficiază de competențe limitate si pot fi încadrați în unități sanitare publice si private, precum si în cabinetele medicilor de familie, în funcția de medic. Încadrarea si salarizarea se fac în condițiile legii.

(12) Medicii cu competențe limitate nu pot fi încadrați în serviciile de ambulanță si nu pot intra în relație contractuală directă cu casele de asigurări de sănătate.

(13) Activitățile medicului cu competențe limitate se stabilesc de către Ministerul Sănătății în colaborare cu Colegiul Medicilor din România si se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

7. La articolul 22, alineatele (3) -(5) se modifică si vor avea următorul cuprins:

(3) Medicii specialisti aflați în situație de reconversie profesională pot obține certificatul de medic specialist în specialitățile: medicină de familie, sănătate publică si 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 înșusită pot înlocui formarea prin rezidențiat în specialitățile medicină de familie, sănătate publică și management, epidemiologie sau igienă și stabilesc durata stagiului de pregătire care urmează a fi efectuat.

(5) Durata și conținutul pregătirii 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 , articolul 22¹, cu următorul cuprins:

Articolul 22¹

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

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

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

9. După articolul 24 se introduce un nou articol , articolul 24¹, cu următorul cuprins:

Articolul 24¹

În vederea desfășurării activităților medicale specifice, medicii cu competențe limitate, precum și medicii rezidenți care efectuează gărzi potrivit art. 221 încheie asigurare de răspundere civilă profesională, potrivit legii.

București, 26 ianuarie 2011.

Publicata în M.Of. nr. 77/ 31.01.2011