

PROIECT DE LEGE

pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Parlamentul României adoptă prezenta Lege.

Art. I – Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 17, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) *Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sunt servicii publice deconcentrate, cu personalitate juridică, subordonate Ministerului Sănătății, care pun în aplicare politica și programele naționale de sănătate publică pe plan local, identifică problemele locale prioritare de sănătate publică, elaborează și implementează acțiuni locale de sănătate publică și verifică calitatea serviciilor de sănătate, conform Capitolului IV¹, Titlul I și legislației speciale, în vigoare, împreună cu inspecția sanitară de stat.*”

2. la articolul 17, alineatul (2), litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:

„c) *urmăresc aplicarea criteriilor de control al calității serviciilor de sănătate pe baza standardelor de acreditare adoptate de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate.*”

3. La Titlul I, după capitolul IV, se introduce un nou capitol, capitolul IV¹, cu următorul cuprins:

„Capitolul IV¹ Asigurarea calității

Art. 27¹ – *Unitățile sanitare sunt responsabile să acorde populației servicii de sănătate la nivelul de calitate impus de standardele naționale astfel încât să le asigure acestora obținerea celui mai bun rezultat de sănătate posibil.*

Art. 27² – *Evaluarea calității serviciilor de sănătate în vederea acreditării unităților sanitare și acreditarea acestora se fac de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate pe baza standardelor, procedurilor și metodologiei elaborate de aceasta.*

Art. 27³ – *În unitățile sanitare trebuie să existe o structură de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul căreia există cel puțin un post de medic. Organizarea, funcționarea și atribuțiile principale ale acestei structuri se stabilesc prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate. Existența structurii de management al calității serviciilor de sănătate este o condiție pentru intrarea unității sanitare în procesul de evaluare în vederea acreditării.*

Art. 27⁴ - *Calitatea serviciilor de sănătate furnizate de către unitățile sanitare este verificată, în cursul unui ciclu de acreditare, de către structurile de control al calității serviciilor de sănătate din cadrul Ministerului Sănătății și al direcțiilor de sănătate publică pe baza unei metodologii adoptate prin ordin comun al Ministrului Sănătății și al Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate.*”

4. La Titlul VII, după capitolul III, se introduce un nou capitol, capitolul III¹, cu următorul cuprins:

„Capitolul III¹

Stabilirea și asigurarea resurselor umane ale spitalului

Art. 189¹ – (1) Normativul minim de personal necesar pentru asigurarea activității medicale și de îngrijire în condiții de siguranță a pacienților pentru fiecare categorie de spitale se determină prin ordin al Ministrului Sănătății și este obligatoriu pentru toate spitalele, indiferent de forma de finanțare.

(2) Normativul minim de personal pentru spitalele în care se desfășoară activitate de învățământ și cercetare medicală se stabilește astfel încât activitatea medicală curentă să nu fie afectată.

(3) Necesarul de personal medical este stabilit corespunzător capacității și a volumului de resurse tehnice ale spitalului, anual, de către conducerea spitalului, prin raportare la istoricul anului precedent, pe baza unei metodologii unitare și a indicatorilor stabiliți prin ordin al Ministrului Sănătății.

Art. 189² - (1) Încadrarea cu personal trebuie să asigure continuitatea serviciilor medicale și siguranța pacienților internați.

(2) Spitalul trebuie să încadreze în fiecare secție sau compartiment cel puțin un medic de specialitatea acestei structuri, personal propriu, cu excepția specialităților deficitare, comunicate anual de Ministerul Sănătății, pentru care personalul se asigură în oricare formă de colaborare.

(3) Pentru asigurarea continuității activităților medicale și de îngrijire a pacienților, personalul medical, mediu și auxiliar, își desfășoară activitatea în orice secție sau compartiment ale spitalului, corespunzător specialității deținute.

Art. 189³ - (1) Spitalul realizează anual analiza utilizării resurselor umane, pe secții și compartimente, în scopul utilizării eficiente a personalului.

(2) Spitalul realizează periodic auditul timpului de muncă cu frecvența, și pe baza procedurii stabilite prin ordin al Ministrului Sănătății.”

4. După titlul XII se introduce un nou titlu, titlul XII¹, cu următorul cuprins:

„XII¹ – REZIDENȚIATUL

Cap. 1

Dispoziții generale

Art. 475¹ - În înțelesul prezentului titlu, termenii și noțiunile folosite au următoarea semnificație:

a) coordonatorul de rezidențiat este medicul primar care îndeplinește următoarele condiții: are cel mai înalt grad didactic în specialitatea respectivă și este șef de disciplină, șef de departament, șef de laborator sau farmacist-șef, certificat în specialitatea programului; este cadru didactic universitar (profesor, conferențiar sau șef de lucrări) și are atribuțiile reglementate de prezenta lege;

b) coordonatorul de rezidențiat în medicină de urgență îndeplinește următoarele condiții: este cadru didactic universitar – șef de lucrări, conferențiar sau profesor la disciplina medicină de urgență; este medic primar în medicină de urgență sau medic specialist în medicină de urgență, cu rezidențiat în medicină de urgență; are 5 ani vechime ca specialist în unitatea de primiri urgențe; fie medic primar anestezie și terapie intensivă, cu 5 ani vechime în unitatea de primiri urgențe;

c) dreptul de practică al medicului rezident reprezintă dreptul medicului rezident de a exercita profesia de medic în limitele de competență stabilite prin fișa postului său;

d) fișa-cadru a postului medicului rezident se elaborează pe baza Nomenclatorului specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală de către comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, pe baza curriculelor aprobate pe specialități pentru fiecare an de pregătire în specialitatea rezidențiatului parcurs, are caracter și conținut general obligatoriu și cuprinde drepturile, obligațiile și limitele de competență ale medicului rezident;

e) îndrumătorul de formare este orice medic primar, medic stomatolog primar sau farmacist primar, cu o vechime de minimum 5 ani în specialitate, aflat în subordinea/coordonarea unui responsabil de formare și are atribuțiile reglementate de lege;

g) instituție de învățământ superior coordonatoare reprezintă facultățile publice sau private de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate din centrele universitare desemnate de Ministerul Sănătății, conform dispozițiilor Legii educației naționale nr. 1/2011;

h) limitele de competență ale medicului rezident, corespunzătoare fiecărui nivel de formare al anului de pregătire se stabilesc de către Ministerul Sănătății, în colaborare cu colegiile profesionale, cu respectarea curriculei de pregătire, la propunerea comisiilor de specialitate, și se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății. Acestea vor fi menționate în mod obligatoriu în fișa postului întocmită de angajator, alături de celelalte drepturi și obligații ale salariatului;

i) medicul cu competențe limitate este absolventul licențiat al facultăților de medicină și farmacie și stomatologie, începând cu promoția 2005, neconfirmat în rezidențiat.

j) medicul rezident este absolventul licențiat al facultăților de medicină, care promovează concursul național de rezidențiat;

k) medicul rezident stomatolog este absolventul licențiat al facultăților de medicină dentară, care promovează concursul național de rezidențiat;

l) farmacist rezident este absolventul licențiat al facultăților de farmacie, care promovează concursul național de rezidențiat;

k) responsabilul de formare este medicul specialist sau primar, care are calitatea de șef de secție, șef de laborator sau farmacist-șef, cu activitate în unități sanitare acreditate și are atribuțiile reglementate de prezenta lege;

l) rezidențiatul reprezintă forma specifică de învățământ postuniversitar pentru absolvenții licențiați ai facultăților de medicină, medicină dentară și farmacie, care asigură pregătirea necesară obținerii uneia dintre specialitățile cuprinse în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală;

m) unitatea sanitară reprezintă oricare dintre unitățile sanitare publice sau private acreditate în condițiile Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, recunoscute de Ministerul Sănătății pentru pregătirea medicilor rezidenți în care se desfășoară pregătirea medicilor rezidenți,

Cap. 2

Organizarea rezidențiatului

Art. 475² - (1) Pregătirea în rezidențiat reprezintă un proces continuu de pregătire teoretică și practică.

(2) 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.

(3) Specialitățile și durata pregătirii prin rezidențiat se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății.

(4) Cifra de școlarizare pentru rezidențiat este stabilită anual prin ordin al ministrului sănătății. La stabilirea cifrei de școlarizare se au în vedere: necesarul de medici pe specialități, determinat anual de direcțiile de sănătate publică și a municipiului București, pe baza indicatorilor stabiliți de Ministerul Sănătății, capacitatea

de pregătire disponibilă, comunicată de instituțiile de învățământ superior coordonatoare, până cel târziu la data de 1 august a fiecărui an.

(5) Pentru domeniul medicină, cifra de școlarizare este cel puțin egală cu numărul absolvenților cu diplomă de licență din promoția anului în curs.

Art. 475³ - (1) Ministerul Sănătății organizează admiterea în rezidențiatul pe locuri și pe posturi, prin concurs național, cu tematică și bibliografie unice, în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației.

(2) Concursul național prevăzut la alin. (1) se poate desfășura la nivelul centrelor universitare pe baza acordului dintre Ministerul Sănătății și instituțiile de învățământ superior coordonatoare, care au facultăți de medicină, stomatologie și farmacie.

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

Art. 475⁴ - (1) Pentru înscrierea la concursul de rezidențiat pe locuri și pe posturi se percepe o taxă, al cărei quantum se stabilește prin ordin al ministrului sănătății.

(2) Sumele încasate din plata taxelor se fac venit la bugetul Ministerului Sănătății și se utilizează pentru acoperirea cheltuielilor de personal și materiale necesare susținerii concursului de rezidențiat sau selecției, iar sumele rămase disponibile se reportează în anul următor și se utilizează cu aceeași destinație.

(3) Ministerul Sănătății poate utiliza colaboratori în condițiile legii.

(4) Pentru organizarea și desfășurarea concursului național de rezidențiat, Ministerul Sănătății poate încheia contracte cu instituțiile de învățământ superior publice acreditate și care au facultăți de medicină, stomatologie și farmacie în baza cărora se stabilesc atât obligațiile, cât și responsabilitățile părților.

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

Art. 475⁵ - (1) Pregătirea în rezidențiat se desfășoară în mod descentralizat, regional în unități sanitare și în cabinete medicale individuale de medicină de familie acreditate în condițiile legii, sub coordonarea instituțiilor de învățământ superior coordonatoare, prin departamentele de învățământ postuniversitar medical, medico-dentar și farmaceutic .

(2) Pregătirea în rezidențiat se poate desfășura și în cadrul unităților sanitare private și în instituțiile de învățământ superior particulare acreditate, care au în structură programe de studii universitare de licență în domeniul medicină, medicină dentară, farmacie.

(3) Instituțiile de învățământ superior coordonatoare propun Ministerului Sănătății coordonatorii de rezidențiat, precum și responsabilii de formare, în unități sanitare, precum și în cabinete medicale individuale de medicină de familie acreditate în condițiile legii.

Art. 475⁶ - (1) Activitatea de coordonare a programului de rezidențiat se realizează în fiecare unitate sanitară în parte de către coordonatorul de rezidențiat, care răspunde de buna desfășurare și de calitatea pregătirii rezidenților și de responsabilul de formare și de îndrumătorul de formare desemnați.

(2) Coordonatorul de rezidențiat îndrumă pregătirea în rezidențiat la nivel unitar, în mod distinct, pe fiecare specialitate, atât în cadrul unităților sanitare, cât și în cadrul instituțiilor de învățământ coordonatoare.

(3) Coordonatorul de program are următoarele atribuții: a) îndrumă rezidenții pe întreaga durată a perioadei de stagiu; b) coordonează desfășurarea programului de rezidențiat în specialitatea respectivă; c) nominalizează responsabilii de formare în rezidențiat din specialitatea respectivă, pe baza curriculei aprobate; d) coordonează activitatea responsabililor de formare nominalizați; e) urmărește activitatea

rezidenților și evoluția profesională a acestora pe întreaga durată a perioadei de stagiu; f) urmărește și răspunde de desfășurarea modulelor de pregătire și organizează cursurile, conform curriculumului de specialitate, în conformitate cu prevederile art. 475 ind. 2; g) colaborează cu responsabilii de formare din unitățile în care rezidenții își efectuează modulele complementare, în vederea asigurării condițiilor optime de desfășurare a acestora; h) organizează evaluarea finală pentru fiecare modul de pregătire în specialitate, prin verificarea atât a aptitudinilor teoretice, cât și a celor practice, dobândite de rezidenți; i) cooptează rezidenți în cadrul colectivelor de cercetare pe care le conduce.

(4) Prin excepție, coordonatorul de rezidențiat în medicina de urgență trebuie să efectueze gărzi în cadrul unei unități de primiri urgențe.

(5) Prin excepție, pentru programul de rezidențiat în specialitatea medicină de familie sunt nominalizați coordonatori de program dintre cadre didactice universitare – profesor, conferențiar, șef de lucrări – în specialitatea medicină de familie, medicină internă sau pediatrie.

(6) Nominalizarea coordonatorilor de rezidențiat se face de către instituțiile de învățământ superior coordonatoare și cu avizul colegiilor profesionale.

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

(8) În cazul în care un coordonator de rezidențiat își suspendă activitatea în condițiile legii, pe o perioadă mai mare de o lună, la propunerea instituțiilor de învățământ coordonatoare, coordonarea rezidenților va fi preluată temporar de alte cadre didactice sau medici primari în specialitatea respectivă, având titlul de doctor în științe medicale. Dacă suspendarea este mai mare de 6 luni, se numește un alt coordonator de rezidențiat sau rezidenții vor fi redistribuiți altor coordonatori de rezidențiat disponibili din centrul universitar ales.

(9) Un coordonator de rezidențiat nu poate coordona simultan mai multe programe de rezidențiat. Excepție fac specialitățile pentru care coordonatorul de rezidențiat deține titlul de specialist într-o specialitate care potrivit Nomenclatorului de specialități a fost scindată în două noi specialități. Excepția se aplică pe o perioadă limitată de timp, până la nominalizarea unui nou coordonator, dar nu mai mult de un an.

(10) Prin excepție, pentru îndeplinirea unor sarcini, activități și responsabilități suplimentare funcției de bază, coordonatorul de rezidențiat în medicină de urgență beneficiază de majorarea salariului de bază avut conform prevederilor legale în vigoare pe perioada cât exercită aceste funcții.

Art. 475⁷ - (1) Responsabilul de formare nominalizat de coordonatorul de rezidențiat îndrumă medicii rezidenți, medicii stomatologi rezidenți și farmaciștii rezidenți, medicii rezidenți încadrați în direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București pe întreaga durată a perioadei de stagiu, realizată în secțiile din cadrul unităților sanitare și al instituțiilor prevăzute la art. 475 ind. 5 alin. (1) și alin. (2).

(2) Responsabilul de formare are următoarele atribuții: a) numește îndrumătorii de formare din secția, serviciul, laboratorul, farmacia sau compartimentul în cadrul cărora se desfășoară programul de rezidențiat; b) coordonează activitatea îndrumătorilor de formare; c) urmărește activitatea rezidenților, repartiția acestora în serviciul de gardă și evoluția profesională a acestora; d) colaborează cu coordonatorii de rezidențiat; e) verifică și răspunde, sub semnătură și parafă, de parcurgerea baremului practic din curriculumul de pregătire, consemnate în caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului; f) organizează seminare și discuții periodice, cel puțin 4 ore/săptămână, cu rezidenții, pe teme specifice din curriculumul de pregătire, prezentări de cazuri, de articole și actualități în domeniu; g) participă la evaluarea rezidentului la fiecare final de modul; h) în cazul rezidenților repartizați în modulele complementare, indiferent de anul de pregătire al acestora, urmărește și răspunde de desfășurarea modulelor de pregătire complementare; i) verifică și răspunde, sub semnătură și parafă, de parcurgerea baremului practic din curriculumul de pregătire, consemnate în caietul de monitorizare

a pregătirii rezidentului; j) eliberează fiecărui rezident la sfârșitul modulului o recomandare necesară pentru evaluarea finală. Recomandarea va avea și o apreciere a activității sub forma de calificativ (insuficient, suficient, bine, foarte bine).

(3) Pentru îndeplinirea unor sarcini, activități și responsabilități suplimentare funcției de bază, responsabilul de formare beneficiază de majorarea salariului de bază avut conform prevederilor legale în vigoare pe perioada cât exercită aceste funcții.

(4) Responsabilul de formare beneficiază de plata indemnizației prin transfer de la direcțiile de sănătate publică.

Art. 475⁸ - Îndrumătorul de formare are următoarele atribuții: a) urmărește evoluția pregătirii în specialitate a rezidenților din cadrul unității sanitare respective, indiferent de anul de pregătire al acestora; b) verifică și răspunde, sub semnătură și parafă, de parcurgerea baremului practic din curriculumul de pregătire, consemnate în caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului; c) organizează seminare și discuții periodice, cel puțin 4 ore/săptămână, cu rezidenții, pe teme specifice din curriculumul de pregătire, prezentări de cazuri, de articole și actualități în domeniu; d) contrasemnează recomandarea eliberată de responsabilul de formare la finalul fiecărui modul de pregătire.

Art. 475⁹ - (1) Pregătirea în rezidențiat se desfășoară, pentru fiecare specialitate, conform unui curriculum național de pregătire și unui barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice, obligatorii și unice pe țară.

(2) Regulamentul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației.

(3) Curriculumurile sunt propuse de instituțiile de învățământ superior coordonatoare, avizate de comisiile consultative de specialitate ale Ministerului Sănătății, de Ministerul Sănătății și aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației, cu consultarea Colegiului Medicilor din România, Colegiului Medicilor Stomatologi din România și Colegiului Farmaciștilor din România.

(4) Curriculum aprobat se transmite tuturor instituțiilor de învățământ superior coordonatoare și unităților sanitare acreditate să desfășoare pregătirea în rezidențiat și se aplică integral tuturor rezidenților aflați în pregătire, în limita duratei prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(5) Curriculum se revizuieste ori de câte ori este nevoie, în funcție de evoluția științei și tehnicii.

(6) Curriculum revizuit, precum și cel aferent specialităților nou-înființate sunt aprobate potrivit dispozițiilor alin. (3) și se aplică rezidenților care intră în pregătire în urma concursului de rezidențiat organizat în trimestrul IV al anului respectiv.

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

Art. 475¹⁰ - Pe perioada pregătirii, rezidenții pot închiria un loc de cazare în căminele universitare, spațiile de cazare anexate spitalelor universitare ori clinice acreditate din centrul unde au fost repartizați sau detașați ori în cămine de rezidenți, în condițiile legii.

Art. 475¹¹ - (1) Rezidenții efectuează pregătirea de specialitate în unități sanitare.

(2) Unitățile sanitare se nominalizează de Ministerul Sănătății, în baza propunerilor instituțiilor de învățământ superior coordonatoare.

(3) Criteriile și procedurile de nominalizare în vederea derulării programelor de pregătire prin rezidențiat pentru unitățile sanitare sunt aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației.

(4) Unitățile sanitare private și instituțiile de învățământ superior coordonatoare private se nominalizează la cererea acestora de către Ministerul Sănătății, după verificarea îndeplinirii criteriilor și procedurilor aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației.

Art. 475¹² - (1) Cheltuielile de personal aferente medicilor rezidenți, medicilor rezidenți stomatologi, rezidenților farmaciști și medicilor rezidenți încadrați în direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, în alte unități cu personalitate juridică din subordinea Ministerului Sănătății și din cadrul Institutului Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă se suportă de la bugetul de stat, în limita duratei maxime prevăzute pentru specialitatea pentru care optează.

(2) Este normată ca activitate didactică doar activitatea de pregătire în rezidențiat efectuată de către cadrele didactice universitare, în conformitate cu numărul orelor de curs și de aplicații din curriculumul aprobat.

(3) Instituțiile de învățământ superior coordonatoare private suportă din venituri proprii cheltuielile aferente coordonatorilor de rezidențiat, precum și responsabililor de formare și îndrumătorilor de formare.

(4) Drepturile prevăzute la alin. (1) se acordă prin instituțiile cu care medicii rezidenți, medicii rezidenți stomatologi, farmaciștii rezidenți, 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 sanitară la care se efectuează pregătirea.

(5) 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.

(6) În termenul prevăzut la alin. (1), persoanele prevăzute la alin. (4) 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.

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

(7) 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.

Art. 475¹³ - Salarizarea medicilor rezidenți se face în conformitate cu dispozițiile Legii salarizării personalului plătit din fonduri publice nr. 153/2017 cu modificările și completările ulterioare.

Art. 475¹⁴ - (1) Instituțiile de învățământ superior coordonatoare eliberează diplome care certifică absolvirea stagiilor de pregătire în specialitate.

(2) Etapa ulterioară încheierii pregătirii în rezidențiat o constituie examenul pentru obținerea titlului de medic, medic stomatolog și, respectiv, farmacist specialist, cuprinzând o probă scrisă și probe clinice sau practice.

(3) Examenul prevăzut la alin. (2) se organizează de Ministerul Sănătății în instituțiile de învățământ superior coordonatoare care au coordonat pregătirea în rezidențiat. Comisiile de examinare și comisiile de soluționare a contestațiilor sunt formate din specialiști și sunt numite prin ordin al ministrului sănătății la propunerea instituțiilor de învățământ superior coordonatoare.

(4) Prin excepție de la prevederile alin. (3), pentru specialitatea anestezie și terapie intensivă și specialitatea medicină de urgență examenul se organizează potrivit metodologiei specifice aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(5) La examen se pot prezenta doar medicii, medicii stomatologi sau farmaciștii care au efectuat integral programul de pregătire și au obținut diploma eliberată de instituțiile de învățământ superior coordonatoare.

(6) Prin excepție de la prevederile alin. (4), la examen se pot prezenta și medicii rezidenți aflați în ultimele 6 luni dinaintea finalizării pregătirii, pe baza propunerii coordonatorului de rezidențiat și numai cu aprobarea ministrului sănătății, cu obligația finalizării de către aceștia a programului de pregătire.

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

(8) După promovarea examenului și după expirarea stagiului minim aferent specialității, ministrul sănătății confirmă prin ordin, titlul de medic specialist, de medic stomatolog 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.

(9) Metodologia desfășurării probelor examenului pentru obținerea titlului de medic, medic stomatolog și, respectiv, farmacist specialist se aprobă prin ordin al ministrului sănătății și al ministrului educației.

Art. 475¹⁵ - (1) Prin excepție de la prevederile art. 475 ind. 14 se confirmă medici specialiști într-o specialitate medicală, medico-dentară sau farmaceutică nou-înființată, cadrele didactice universitare titulare în instituțiile de învățământ superior cu profil medical, medico-dentar și farmaceutic uman, care la data înființării noii specialități sunt încadrate la disciplinele corespondente acestora sau la disciplinele care includ domeniul de formare al noii specialități și sunt confirmate prin ordin al ministrului sănătății, specialiști sau primari într-o altă specialitate.

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

Art. 475¹⁶ - (1) Se confirmă în gradul de medic primar, medic stomatolog primar sau farmacist primar, după caz, într-o specialitate nou-înființată, profesorii universitari, conferențarii universitari și lectorii/șefii de lucrări titulari la data înființării noii specialități în instituțiile de învățământ superior coordonatoare și care au dobândit titlul de specialist în noua specialitate înființată în condițiile prevăzute la art. 475 ind. 15.

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

Art. 475¹⁷ - Cadrele didactice universitare care au beneficiat de prevederile art. 475 ind. 15 și ind. 16 la înființarea unei noi specialități medicale, medico-dentare sau farmaceutice obțin titlul de specialist într-o altă specialitate nou-înființată numai potrivit prevederilor art. 475 ind. 30 și se pot prezenta la examenul pentru obținerea gradului de primar în această specialitate, după îndeplinirea condiției de vechime ca specialist prevăzută în anexa la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.470/2011 pentru aprobarea criteriilor privind angajarea și promovarea în funcții, grade și trepte profesionale a personalului contractual din unitățile sanitare publice din sectorul sanitar.

Cap. 2

Rezidențiatul pe loc

Art. 475¹⁸ - (1) Admiterea în rezidențiatul pe locuri se face prin concurs național organizat de Ministerul Sănătății la nivelul instituțiilor de învățământ superior coordonatoare, în sesiune unică, în trimestrul IV al fiecărui an.

(2) Concursul se organizează pe domeniile medicină, stomatologie și farmacie, în baza unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(3) Medicii, medicii stomatologi și farmaciștii care promovează concursul organizat pentru rezidențiatul pe locuri și aleg loc în specialitate sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății, devenind rezidenți în

specialitatea respectivă, cu pregătire în instituția de învățământ coordonatoare și unitatea sanitară nominalizată.

Art. 475¹⁹ - (1) Rezidențiatul pe locuri se organizează pentru un număr de locuri în acord cu necesitățile din teritoriu, stabilit conform previziunilor pe specialități pentru următorii 3-7 ani și pe baza solicitărilor unităților sanitare, transmise de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, pe baza criteriilor stabilite de Ministerul Sănătății, conform politicilor de resurse umane promovate.

(2) Medicii, medicii stomatologi și farmaciștii confirmați în rezidențiat încheie un contract individual de muncă pe perioadă determinată, egală cu durata rezidențiatului în specialitatea aleasă, cu unitatea sanitară la care au fost repartizate locurile pentru rezidențiat.

Cap. 3

Rezidențiatul pe post

Art. 475²⁰ - (1) Rezidențiatul pe post se organizează în trimestrul IV al fiecărui an, în funcție de numărul de posturi solicitate de unitățile sanitare publice, precum și de cabinetele medicale individuale de medicină de familie, în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(2) Rezidențiatul pe post se poate organiza numai pentru unități sanitare publice din zone deficitare din punctul de vedere al asigurării asistenței medicale, pe specialități. 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, stomatologi 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 locurile de muncă din localitatea respectivă, stabilit pentru medici, stomatologi sau farmaciști.

(3) Unitățile și specialitățile pentru care se organizează rezidențiat pe post se aprobă anual prin ordin al ministrului sănătății.

(4) Pentru spitalele clinice cu secții clinice universitare, institute sau centre medicale clinice, precum și pentru spitalele regionale nu se organizează rezidențiat pe post.

(5) Prin excepție de la prevederile alin. (2) și (4), se poate organiza rezidențiat pe post pentru specialitățile deficitare, care sunt stabilite prin ordin al ministrului sănătății.

(6) Medicii, medicii stomatologi și farmaciștii care aleg post în specialitate sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății, devenind rezidenți pe post în specialitatea respectivă, cu pregătire în instituție de învățământ superior coordonatoare.

(7) Medicii rezidenți, medicii stomatologi rezidenți și farmaciștii rezidenți care ocupă prin concurs posturile pentru care se organizează rezidențiat în condițiile prevăzute la alin. (1)-(3) încheie contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată cu unitatea sanitară publică, care a publicat postul respectiv, în condițiile prevăzute de legislația în vigoare, înainte de începerea pregătirii în rezidențiat.

(8) În contractul individual de muncă încheiat cu unitatea sanitară care a solicitat postul se prevede obligația de a desfășura activitate în respectiva unitate sanitară, după confirmarea în specialitate, pe perioadă egală cu durata corespunzătoare pregătirii în rezidențiat.

(9) Obligația prevăzută la alin. (8) se stabilește prin act adițional la contractul individual de muncă, în temeiul prevederilor Codul muncii, republicat, 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, precum și la restituirea primei de instalare, proporțional cu perioada nelucrată din

perioada stabilită și la alte daune materiale cauzate angajatorului de încetarea contractului individual de muncă anterior expirării perioadei prevăzute.

(10) Cheltuielile ocazionate de pregătirea profesională se stabilesc pe ani de studii, prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației, pentru fiecare din specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(11) Prevederile alin. (8) nu se aplică în cazul în care, prin reorganizare, este desființată unitatea sanitară în care se află postul în care este confirmat ca rezident sau în cazul restructurării unităților prin reducerea numărului de posturi, dacă medicul rezident nu este redistribuit.

Art. 475²¹ - (1) În cazul în care la finele repartiției candidaților promovați la concursul de rezidențiat rămân locuri sau posturi de rezident neocupate, Ministerul Sănătății poate organiza redistribuirea, la cerere, a candidaților care la concursul de rezidențiat din sesiunea precedentă au fost declarați respinși, deși au obținut punctajul minim de promovare stabilit de metodologia de concurs, aprobată prin ordinul comun al ministrului sănătății și al ministrului educației, dar s-au clasat în afara numărului de locuri sau posturi publicat la concurs.

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

(3) Redistribuirea prevăzută la alin. (1) se face pe baza Metodologiei privind ocuparea prin redistribuire a locurilor sau posturilor rămase libere la sesiunea de rezidențiat pe anul universitar în curs, aprobată prin ordin al ministrului sănătății, cu obligația respectării clasificării stabilite la concursul de rezidențiat susținut inițial.

(4) În unitățile sanitare publice, posturile devenite vacante ca urmare a încetării contractelor individuale de muncă încheiate cu rezidenții pe post pot fi ocupate prin concurs de către rezidenții aflați în anii 3-6 de pregătire, cu avizul Ministerului Sănătății.

Cap. 4

Medicul rezident și dreptul de practică al rezidentului

Art. 475²² - (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 Colegiile profesionale, cu respectarea curriculumului de pregătire, la propunerea comisiilor de specialitate și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

(3) Începând cu anul întâi de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși, la cerere, în linia de gardă efectuată în specialitatea în care își desfășoară rezidențiatul, 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 III de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși, la cerere, în linia I de gardă efectuată în specialitatea în care își desfășoară rezidențiatul, 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 șeful de secție.

(5) Coordonatorul de rezidențiat, coordonatorul de rezidențiat în medicină de urgență, precum și îndrumătorul de formare 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. Orele suplimentare de gardă efectuate de rezidenți peste orele normate se remunerează conform încadrării salariale existente.

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

Art. 475²³ (1) Niciun medic, medic stomatolog sau farmacist nu poate fi în același timp rezident în mai multe specialități sau în forme de rezidențiat distincte.

(2) Medicul, medicul stomatolog sau farmacistul care, pe parcursul pregătirii, susține un alt concurs de rezidențiat, în urma căruia este confirmat rezident, prin ordin al ministrului sănătății, devine incompatibil.

(3) Rezidentul care se află într-o situație de incompatibilitate are obligația de a aduce la cunoștința Ministerului Sănătății această situație, în scris, în termen de 15 zile de la data confirmării calității de rezident prin ordinul ministrului sănătății prevăzut la alin. (2).

(4) În termen de 15 zile de la expirarea termenului prevăzut la alin. (3), rezidentul trebuie să opteze pentru pregătirea într-o singură specialitate.

(5) În cazul în care rezidentul aflat în stare de incompatibilitate nu își exprimă opțiunea potrivit alin. (4), iar starea de incompatibilitate continuă să existe, se consideră de drept că acesta a renunțat la calitatea de rezident dobândită anterior apariției stării de incompatibilitate, acest fapt fiind constatat de Ministerul Sănătății.

(6) În situația 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 biannuale organizate de Ministerul Sănătății se înscrie la un nou program de pregătire într-o altă specialitate, acesta se află în stare de incompatibilitate și are obligația de a opta, în scris, în maximum 15 zile de la data începerii unui nou program de pregătire pentru una dintre cele două specialități; în caz contrar se consideră că a renunțat la primul program de pregătire.

Art. 475²⁴ - (1) Calitatea de rezident încetează în următoarele situații:

a) la data finalizării programului de pregătire în rezidențiat, certificată de către coordonatorul sau directorul de program de rezidențiat, în baza carnetului de rezident și 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 specialității;

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

c) prin renunțare expresă, formulată în scris către Ministerul Sănătății;

d) în caz de incompatibilitate, astfel cum este reglementată la art. 475 ind. 23;

e) alte cazuri prevăzute de lege.

(2) Rezidentul confirmat conform legii, prin ordinul Ministrului Sănătății poate încheia un contract de muncă prin cumul pentru maximul prevăzut de lege, cu desfășurarea activității în afara programului de lucru prevăzute de contractul de muncă de rezident. Norma de bază în cazul cumulului de funcții este cea aferentă desfășurării formării în rezidențiat

(3) În cazurile în care medicul rezident încheie un nou contract de muncă cu normă întreagă cu încălcarea prevederilor alin. (2), se consideră că a renunțat la rezidențiatul în care a fost confirmat. Acest fapt se constată prin ordin al ministrului sănătății în maximum 30 de zile de la data optării pentru noua normă de bază.

Art. 475²⁴ - (1) Admiterea la rezidențiat a cadrelor didactice din învățământul universitar din domeniul sănătății se face în aceleași condiții ca pentru orice absolvent al învățământului universitar medical..

(2) *Asistenții universitari medici, stomatologi și farmaciști, confirmați în urma concursului național de rezidențiat, efectuează pregătirea în rezidențiat în afara normei didactice*

(3) *Medicii rezidenți, medicii stomatologi rezidenți, respectiv farmaciștii rezidenți care ocupă prin concurs posturi de asistent de cercetare științifică, își mențin norma de bază în rezidențiatul în care au fost confirmați și efectuează pregătirea în afara normei de cercetare, cu păstrarea tuturor drepturilor de rezident. Contractul de cercetare nu poate depăși norma prevăzută de lege.*

Art. 475²⁶ - (1) *Întreaga activitate de pregătire prin rezidențiat se desfășoară sub autoritatea Ministerului Sănătății și a Ministerului Educației, în colaborare cu Colegiile Profesionale, precum și în conformitate cu legea specială în materie.*

(2) *Ministerul Sănătății are rolul de a gestiona la nivel național activitatea de pregătire în rezidențiat, prin înființarea Registrului matricol național al rezidenților și prin asigurarea logisticii necesare organizării și desfășurării concursului național de rezidențiat.*

(3) *Începând cu data de 1 ianuarie 2024, gestionarea la nivel național a activității de pregătire în rezidențiat, prin Registrul matricol național al rezidenților, se va face de către Ministerul Sănătății prin structura de specialitate, respectiv de Ministerul Educației și departamentele de învățământ postuniversitar medical, medico-dentar și farmaceutic din structura instituțiilor de învățământ superior cu profil medical acreditate.*

(4) *Normele de gestionare a Registrului matricol național al rezidenților se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației.*

Art. 475²⁷ - (1) *Începând cu promoția 2005 de absolvenți licențiați ai facultăților de medicină, dobândirea dreptului de liberă practică se face după promovarea examenului de medic specialist.*

(2) *Medicii din 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 fac în condițiile legii.*

(3) *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.*

(4) *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.*

(5) *Medicii rezidenți care nu finalizează stagiul de rezidențiat în specialitatea obținută 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.*

Art. 475²⁸ - (1) *Medicii rezidenți pe loc pot solicita schimbarea specialității alese în urma concursului de rezidențiat în termen de maximum 36 de luni de la data începerii pregătirii, cu condiția ca punctajul obținut la concursul de rezidențiat promovat să fie cel puțin egal cu cel mai mic punctaj de la specialitatea solicitată în instituția de învățământ superior coordonatoare respectivă și numai cu avizul de primire al acesteia și al unui coordonator acreditat din instituție. Avizul coordonatorului de rezidențiat va conține obligatoriu și recomandarea privind stagiile ce pot fi echivalente ca urmare a schimbării specialității.*

(2) *Schimbarea specialității se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, o singură dată pentru același concurs de rezidențiat promovat.*

(3) *În cazurile medicilor stomatologi rezidenți și al farmaciștilor rezidenți, termenul prevăzut la alin. (1) este de maximum 18 luni.*

(4) Medicii rezidenți care schimbă specialitatea în condițiile prevăzute la alin. (1), respectiv alin. (3) au obligația de a comunica Ministerului Sănătății dovada încheierii noului contract individual de muncă sau a actului adițional la contractul individual de muncă, după caz, în termen de 45 de zile de la data emiterii ordinului ministrului sănătății.

Art. 475²⁹ - (1) Medicii rezidenți care au finalizat pregătirea în rezidențiat, dar nu au promovat examenul de specialitate, pot fi încadrați cu contract individual de muncă în unități sanitare publice, inclusiv în cabinete medicale individuale, în funcție de specialitatea în care s-a efectuat pregătirea de rezidențiat și 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 funcția de medic, cu salarizarea corespunzătoare de rezident ultimul an, în funcție de specialitatea de confirmare.

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

(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 acreditate publice care înregistrează deficit de personal și sub îndrumarea unui medic cu drept de liberă practică în specialitatea respectivă.

(4) Lista unităților sanitare publice prevăzute la alin. (3) se publică pe site-ul direcției de sănătate publică și se actualizează trimestrial.

Cap. 5

A doua specialitate

Art. 475³⁰ - (1) Posesorii certificatului de specialist pot efectua pregătire pentru obținerea celei de-a doua specialități în regim cu taxă, prin următoarele modalități: a) prin susținerea unui nou concurs de rezidențiat, cu respectarea prevederilor legale sau b) prin înscrierea la programul de pregătire în a doua specialitate, pentru oricare dintre specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, conform facultății absolvite.

(2) 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 sănătății.

(3) 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 sănătății.

(4) Taxa anuală pentru pregătirea în a doua specialitate se stabilește la nivelul cheltuielilor ocazionate de pregătirea profesională stabilite pe ani de studii, prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale, pentru fiecare din specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, - și se aplică în mod corespunzător ambelor modalități de obținere a celei de-a doua specialități, prevăzute la alin. (1).

(5) Cuantumul taxei stabilită prin ordin al ministrului sănătății și al ministrului educației se revizuieste la intervale de minimum 5 ani.

(6) Dispozițiile referitoare la Regulamentul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat, prevăzut la art. 10 alin. (2), se aplică în mod corespunzător ambelor modalități de obținere a celei de-a doua specialități, prevăzute la alin. (1).

Art. 475³¹ - (1) Programul de pregătire în a doua specialitate se efectuează cu frecvență și are durată totală, curriculum de pregătire și barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice identice

cu cele prevăzute pentru programul de pregătire prin rezidențiat. Programul asigură același nivel și aceeași calitate a pregătirii de specialitate ca și programul de rezidențiat în specialitatea respectivă.

(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 și cu avizul instituției de învățământ superior coordonatoare, unde se derulează programul de pregătire.

Art. 475³² - Posesorii certificatului de specialist în specialități asimilate efectuează pregătire în specialitatea de asimilare, fără concurs de rezidențiat și fără taxă.

Cap. 6

Dispoziții finale și tranzitorii

Art. 475³³ - (1) Absolvenții facultăților de medicină, stomatologie și farmacie licențiați anterior promoției 2005 dobândesc drept de liberă practică după finalizarea stagiaturii cu durată de un an.

(2) Pe perioada stagiaturii, drepturile de personal pentru absolvenții facultăților de medicină, stomatologie și farmacie licențiați anterior promoției 2005 se suportă de la bugetul de stat.

(3) Activitatea practică desfășurată de medicii, stomatologii și farmaciștii din promoții anterioare anului 2005 în afara granițelor României poate fi echivalată de Ministerul Sănătății cu stagiatura cu durată de un an, cu avizul, după caz, al Colegiului Profesionale.

Art. 475³⁴ - În vederea desfășurării activităților medicale specifice, medicii cu competențe limitate, precum și medicii rezidenți care efectuează gărzi încheie asigurare de răspundere civilă profesională, potrivit legii.

Art. 475³⁵ - Începând cu promoția 2005, absolvenții licențiați ai facultăților de medicină dentară și farmacie obțin dreptul de liberă practică odată cu dobândirea licenței.

Art. 475³⁶ - (1) Înscrierea la concursurile de rezidențiat se poate face și imediat după promovarea examenului de licență sau/și înaintea finalizării anului de stagiatura, în vederea asigurării posibilității obținerii specializărilor la vârste mai apropiate de tendințele actuale ale standardelor internaționale.

(2) Absolvenții licențiați ai facultăților de medicină, stomatologie și farmacie anterior promoției 2005, care devin rezidenți în condițiile prevăzute la alin. (1), dobândesc dreptul de liberă practică după un an de rezidențiat, conform prevederilor legale anterioare.

Art. 475³⁷ - (1) Pentru rezidenții aflați în pregătire în forma rezidențiat pe post, se menține obligația prevăzută în actele adiționale la contractele individuale de muncă, respectiv de a lucra la unitatea sanitară publică, cu care au încheiat contractul individual de muncă, după confirmarea în specialitate, o perioadă egală cu durata corespunzătoare pregătirii în specialitatea aleasă.

(2) Rezidenții pe post își desfășoară și finalizează pregătirea potrivit dispozițiilor prezentei legii.

Art. 475³⁸ - Specialiștii care au efectuat programul de pregătire prin rezidențiat în forma pe post, pot obține a doua specialitate cu condiția îndeplinirii în paralel a condiției din actul adițional încheiat la contractul de muncă și cu respectarea art. 475 ind. 2 alin. (3).

Art. 475³⁹ - (1) Medicii, medicii stomatologi și farmaciștii cetățeni ai unui alt stat decât statele membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau Confederației Elvețiene pot efectua specializare în rezidențiat prin Ministerul Educației, cu respectarea prevederilor legale, în una dintre specialitățile prevăzute în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(2) Locurile de rezidenți, oferite românilor de pretutindeni de către Ministerul Educației, conform Legii nr. 299/2007 privind sprijinul acordat românilor de pretutindeni, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se ocupă prin concurs.

(3) Medicii, medicii stomatologi și farmaciștii, români de pretutindeni, care ocupă prin concurs un loc de rezident în condițiile prevăzute la alin. (2) sunt confirmați în rezidențiat prin ordin al ministrului educației.

(4) Medicii, medicii stomatologi și farmaciștii, români de pretutindeni, confirmați în rezidențiat potrivit alin. (3) pot solicita Ministerului Sănătății încadrarea ca rezidenți pe loc cu contract individual de muncă pe durată determinată, dacă obțin drept de muncă pe teritoriul României, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

(5) Încheierea unui contract de muncă în condițiile prezentului alineat obligă rezidentul să desfășoare activitate medicală în specialitatea de rezidențiat, după confirmarea în specialitate pe o durată egală cu durata desfășurării pregătirii în specialitate într-o unitate sanitară cu deficit de personal în specialitatea confirmată dintre cele publicate de direcțiile de sănătate publică.

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

(7) Examenul de specialitate se organizează de către Ministerul Sănătății, la sfârșitul specializării, în sesiune comună.

Art. 475⁴⁰ - (1) Dispozițiile prezentului titlu nu afectează drepturile câștigate de medicii, medicii stomatologi și farmaciști, potrivit legislației anterioare.

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

Art. II - La data intrării în vigoare a prezentei legi se abrogă dispozițiile din Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 601 din 31 august 2009.

Art. III - Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu modificările și completările aduse prin prezenta lege, se va republica în Monitorul Oficial al României, Partea I, dându-se textelor o nouă numerotare.