

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1 Titlul proiectului de act normativ Ordonanță a Guvernului

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

Secțiunea a 2-a Motivul emiterii actului normativ

Pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de SARS-Cov2, în scopul asigurării asistenței medicale, în baza Ordinului comandantului acțiunii, pe perioada stării de urgență, respectiv a stării de alertă instituită, conform legii, rezidenții au fost detașați în alte unități sanitare ori au întrerupt stagiul în care se aflau, fiind în prima linie alături de ceilalți profesioniști pentru asigurarea sănătății populației.

În aceste condiții se impune emiterea a unui act normativ care să permită adaptarea curriculumului de pregătire astfel încât această categorie să poată susține examenul pentru obținerea titlului de specialist la finalizarea ciclului de pregătire. În această situație se află un număr semnificativ de rezidenți care urmează să susțină examenul în primul trimestru al anului 2022, promovarea examenului le va permite acestora să intre pe piața muncii ca specialiști cu drepturi depline.

Totodată se impune identificarea de soluții care să conducă la asigurarea de condiții optime pentru pregătirea prin rezidențiat pentru medicii stomatologi rezidenți și farmaciștii rezidenți, corelat cu capacitatea de pregătire de care dispun instituțiile de învățământ superior cu profil medical acreditate, respectiv cu numărul de coordonatori acreditați și unități sanitare acreditate.

Este imperios necesar să fie corectate efectele aplicării prevederilor Legii nr.197/2009 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, potrivit căreia a fost necesară confirmarea ca rezidenți a tuturor candidaților care au obținut punctaj de promovare la concursurile de rezidențiat din decembrie 2019, respectiv noiembrie 2020. În acest fel s-a pus o mare presiune atât pe coordonatorii de rezidențiat, care sunt în număr limitat, cât și pe unitățile sanitare acreditate, unde de asemenea capacitatea de pregătire este limitată. Atât medicii stomatologi, cât și farmaciștii obțin dreptul de liberă practică odată cu licența spre deosebire de absolvenții facultăților de medicină care obțin dreptul de liberă practică odată cu titlul de medic specialist.

Necesitatea de a utiliza mai judicios resursele bugetare și capitalul uman, în sensul în care să fie restrâns numărul rezidenților de ”profesie”, respectiv al acelor persoane care susțin și promovează mai multe concursuri de rezidențiat, fiind încadrați rezidenți de 4-8 ori, fără a finaliza nicio specialitate.

Punerea în aplicare a prevederilor art. 69 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, Republicată, cu modificările și completările ulterioare, în sensul reglementării formelor flexibile de pregătire în specialitatea medicină de familie, pentru medicii de medicină generală, promoții anterioare anului 2005.

Este imperios necesar să fie utilizat capitalul uman reprezentat de medicii care au finalizat stagiul de pregătire prin rezidențiat, dar care din motive justificate nu au susținut examenul de specialist, mai ales în contextul în care rețeaua de asistență medicală publică se confruntă cu deficit major de personal specializat, deficit acutizat în condițiile pandemiei de SARS-COV2

Se impune reglementarea situației privind recunoașterea în cadrul pregătirii prin rezidențiat a stagiilor de pregătire efectuate în prima specialitate, efectuate în ultimii 10 ani, similare ca durată și conținut, care se regăsesc în curriculumul de pregătire al celei de-a doua specialități, pentru a permite accesul persoanelor respective la examenul de specialist și pentru a beneficia de serviciile medicale acordate de aceștia odată cu dobândirea titlului de calificare într-un termen mai scurt.

1. Descrierea situației actuale

În prezent se află în pregătire un număr foarte mare de medici stomatologi rezidenți, respectiv farmaciști rezidenți, ca urmare a aplicării în anul 2019, respectiv în anul 2020 a modificărilor aduse OG nr.18/2009 prin adoptarea Legii nr.197/2019. Potrivit acestui act normativ ” *Cifra de școlarizare pentru rezidențiat este cel puțin egală cu numărul de locuri reprezentând totalul absolvenților de medicină, medicină dentară și farmacie cu diplomă de licență din promoția anului în curs, cumulată cu numărul de posturi conform art. 18, stabilită prin ordin al ministrului sănătății. În cazul în care numărul candidaților care promovează examenul de rezidențiat este mai mare decât cifra de școlarizare inițial anunțată, aceasta se va suplimenta până la repartizarea candidaților, astfel încât toți candidații promovați să poată accesa un loc sau un post de rezidențiat. Ministerul Finanțelor Publice asigură resursele financiare necesare școlarizării prin rezidențiat la nivelul cifrelor de școlarizare aprobate.*” Astfel în urma celor două concursuri mai sus menționate numai pentru domeniul ”medicină dentară” au fost confirmați rezidenți peste 3.000 de medici stomatologi. Acest lucru s-a petrecut în condițiile în care atât absolvenții facultăților de medicină dentară, cât și absolvenții facultăților de farmacie obțin dreptul de liberă practică odată cu licența. În plus pentru domeniul medicină dentară pregătirea este condiționată de existența UNIT-urilor (scaune stomatologice), acestea fiind într-un număr limitat. În anii anteriori anului 2019, cifra de școlarizare pentru domeniul medicină dentară s-a situat între 260 și 400 locuri/an, iar pentru domeniul farmacie cifra de școlarizare a fost de 125 - 225 locuri/an.

Aceste prevederi au fost corectate parțial prin adoptarea Legii nr.212/2021 în sensul în care ” *cifra de școlarizare pentru rezidențiat este cel puțin egală cu numărul de locuri reprezentând totalul absolvenților de medicină, medicină dentară și farmacie cu diplomă de licență din promoția anului în curs, cumulată cu numărul de posturi conform art. 18, stabilită prin ordin al ministrului sănătății. În cazul în care numărul candidaților pentru domeniul medicină care promovează examenul de rezidențiat este mai mare decât cifra de școlarizare inițial anunțată, aceasta se poate suplimenta până la repartizarea candidaților, astfel încât toți candidații promovați să poată accesa un loc sau un post de rezidențiat.*” Și în aceste condiții numărul mare de rezidenți pentru domeniul medicină dentară și respectiv domeniul farmacie poate conduce la o

	<p>reducere a calității pregătirii prin supraaglomerarea unităților sanitare acreditate și prin suprasolicitarea coordonatorilor, respectiv a îndrumătorilor de formare.</p> <p>Având în vedere deficitul major de personal medical specializat, în vederea combaterii și prevenirii pandemiei de SARS-Cov2, pentru asigurarea continuității actului medical, pe perioada stării de urgență, respectiv pe perioada stării de alertă, conform prevederilor legale aplicabile s-a dispus detașarea în alte unități sanitare cu întreruperea stagiului în care se aflau pentru medicii rezidenți, medicii stomatologi rezidenți și farmaciștii rezidenți.</p> <p>Pentru a nu afecta drepturile ce se cuvin acestor categorii profesionale, în senul în care să nu li se permită accesul pentru susținerea examenului de specialist și ulterior să nu poată obține dreptul de liberă practică în specialitatea pentru care s-au pregătit este necesară emiterea unui act normativ pentru rezolvarea situației create, din motive ce nu le pot fi imputate.</p> <p>Medicii de medicină generală promoții anterioare anului 2005 nu pot beneficia de prevederile art. 69 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, Republicată, cu modificările și completările ulterioare, în sensul de a avea acces la forme flexibile de pregătire pentru obținerea specialității de medicină de familie.</p> <p>Există o categorie de persoane, care în mod sistematic susțin și promovează concursul de rezidențiat, efectuează pregătire 2-3 ani și susțin un nou concurs fără a finaliza nicio specialitate, astfel încât devin ”rezidenți de profesie”, beneficiază de încadrare și salarizare pentru perioade lungi, peste 10 ani fiind necesară o limitare a numărului de ani pentru care sunt suportate de la bugetul de stat cheltuielile aferente salarizării.</p> <p>O mai bună alocare a resurselor bugetare în ceea ce privește cheltuielile aferente salarizării rezidenților, corelat cu numărul de specialiști necesar asigurării în bune condiții a asistenței medicale de specialitate.</p>
<p>2. Schimbări preconizate</p>	<p>Accesul la examenul de specialist pentru rezidenții detașați în alte unități sanitare care au întrerupt stagiul în care se aflau în baza Ordinului comandantului acțiunii, pe perioada stării de urgență, respectiv a stării de alertă instituită pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de SARS-Cov2.</p> <p>Rezolvarea situației absolvenților de medicină, promoții anterioare anului 2005, care nu dețin un titlu de specialist, fiind în prezent încadrați ca medici de medicină generală în servicii de ambulanță, UPU/SMURD, cabinete școlare etc.</p> <p>Reducerea cheltuielilor bugetare prin reglementarea mai exactă a perioadei de finanțare de la bugetul statului a cheltuielilor de personal în scopul formării de specialiști care să ocupe posturile vacante din unitățile sanitare.</p> <p>Creșterea calității pregătirii rezidenților de la domeniul medicină dentară și domeniul farmacie prin reducerea supraaglomerării unităților de pregătire și</p>

	<p>corelarea numărului de rezidenți cu numărul de profesori/îndrumători de formare.</p> <p>Punerea în aplicare a politicilor privind creșterea gradului de digitalizare prin introducerea ”caietului de monitorizare” în format electronic.</p> <p>Se realizează o ciclicitate în ceea ce privește revizuirea curriculumurilor de pregătire, în acord cu progresul științei.</p> <p>Prin impunerea unei vârste maxime de prezentare la concursul de rezidențiat, rețeaua de asistență medicală, în primul rând cea publică, ar mai putea beneficia de serviciile medicilor specialiști, medicilor stomatologi specialiști și farmaciștilor specialiști cel puțin un număr de ani egal cu durata medie de pregătire prin rezidențiat.</p> <p>Să dă posibilitatea ca medicii rezidenți care nu s-au prezentat la examenul de specialist să poată fi încadrați cu contract individual de muncă pe durata determinată de maxim un an de la finalizarea stagiului de pregătire, în funcția de medic și salarizarea corespunzătoare ultimului an de pregătire, în unități sanitare publice care înregistrează deficit major de personal, având în vedere contextual epidemiologic actual.</p> <p>Este necesară reglementarea de urgență a situațiilor privind schimbarea specialității pentru rezidenții pe loc care din motive obiective nu pot efectua specialitatea aleasă în urma concursului de rezidențiat.</p>
--	---

3. Alte informații	
---------------------------	--

Secțiunea a 3-a
Impactul socio-economic al proiectului de act normativ

1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul
1.1 Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Nu este cazul
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul
3. Impactul social	Nu este cazul
4. Impactul asupra mediului	Nu este cazul
5. Alte informații	Nu au fost identificate

Secțiunea a 4-a
Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)

- mii lei -

Indicatori	Anul curent 2021	Următorii 4 ani	Media pe 5 ani
-------------------	-------------------------	------------------------	-----------------------

1	Trim. IV					
	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:		2022	2023	2024	2025	
a) buget de stat, din acestea: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit						
b) bugete locale: (i) impozit pe profit						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, în minus, din care:						
a) bugetul de stat (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii			-92,68 milioane lei	-92,68 milioane lei	-92,68 milioane lei	
b) bugete locale: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care:						
a) buget de stat						
b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterilor cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații : Nu este cazul						
Secțiunea a 5-a						
Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare						

<p>1) Măsurile normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ:</p> <p>a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normative;</p> <p>b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții;</p>	<p>Ordonanța Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, cu modificările și completările ulterioare, aprobată prin Legea nr.103/2012</p> <p>Ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea procedurii de modificare a planului de pregătire până la finalizarea stagiului de rezidențiat, conform duratei de pregătire pentru specialitatea de confirmare</p> <p>Ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea metodologiei de organizare și desfășurare a formei flexibile de pregătire pentru medicii de medicină generală promoții anterioare anului 2005.</p>
<p>1¹) Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice</p>	
<p>2) Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare</p>	<p>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect</p>
<p>3) Măsurile normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare</p>	<p>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect</p>
<p>4) Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene</p>	<p>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect</p>
<p>5) Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente</p>	<p>Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect</p>
<p>6) Alte informații</p>	<p>Nu au fost identificate</p>
<p>Secțiunea a 6-a Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ</p>	
<p>1) Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate</p>	
<p>2) Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este</p>	<p>Nu este cazul</p>

legată de obiectul proiectului de act normativ	
3) Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative	Nu este cazul
4) Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Nu este cazul
5) Informații privind avizarea de către:	
a) Consiliul Legislativ	Consiliul Legislativ
b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării	Nu este cazul
c) Consiliul Economic și Social	Consiliul Economic și Social
d) Consiliul Concurenței	Nu este cazul
e) Curtea de conturi	Nu este cazul
6) Alte informații	Nu au fost identificate
Secțiunea a 7-a	
Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ	
1) Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	Proiectul de act normativ a fost supus procedurii transparenței decizionale prevăzută de Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată
2) Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3) Alte informații	

Secțiunea a 8-a Măsuri de implementare	
1) Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale – înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	Nu implică măsuri suplimentare de implementare.
2) Alte informații	Nu au fost identificate

În acest sens, s-a elaborat prezentul proiect de **Ordonanță a Guvernului** pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
Alexandru Rafila

AVIZĂM

Viceprim-ministru,
ministrul transporturilor și infrastructurii
Sorin-Mihai GRINDEANU

Ministrul educației
Sorin-Mihai Cîmpeanu

Ministrul muncii și solidarității sociale
Marius Budăi

Ministrul finanțelor publice,
Adrian Căciu

Ministrul justiției
Marian-Cătălin PREDOIU

FIȘĂ DE AVIZARE INTERNĂ
TITLUL PROIECTULUI : Ordonanță a Guvernului

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

Structura	Data Solicitării Avizului	Data Obținerii Avizului	Semnătura
STRUCTURA INIȚIATOARE			
Direcția Generală, Resurse Umane, Structuri și Politici Salariale Director general adjunct, Marilena CHIVU		13 ian.2022	
STRUCTURI AVIZATOARE			
Direcția Generală de Asistență Medicală, Medicină de Urgență și Programe de Sănătate Publică Director General Adjunct Dr. Amalia Șerban			
DIRECȚIA FINANCIARĂ Director, Georgeta BUMBAC			
Direcția Legislație, Contencios și Guvernanță Corporativă Director, Ionuț – Sebastian IAVOR Serviciul avizare acte normative Dana Constanta EFTIMIE			
Secretar General Mihaela Carmen Bardoș			