

CAMERA DEPUTAȚILOR

Departamentul Legislativ

Direcția pentru lucrările și secretariatul comisiilor

RAPORT Nr.

2019 / 10 / 29

Parlamentul României

Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

București, 29 octombrie 2019

Nr. 4c-10/300

Către,

**BIROUL PERMANENT
AL
CAMEREI DEPUTAȚILOR**

Vă înaintăm, alăturat, *raportul asupra proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului*, trimis Comisiei pentru sănătate și familie pentru examinare pe fond, în procedură de urgență cu adresa nr. **PLX. 609/2019** din 28 octombrie 2019.

PREȘEDINTE

Conf.dr.Florin BUICU

București, 29 octombrie 2019
Nr. 4C-10/300

RAPORT

asupra proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului

Parlamentul României
Camera Deputaților
Comisia pentru Sănătate și Familie



CAMERA DEPUTAȚILOR
Departamentul Legislativ
Direcția pentru lucrările și secretariatul comisiilor
RAPORT Nr. 831/18
2019 / 10

În conformitate cu prevederile art.95 și 115 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările și completările ulterioare, Comisia pentru sănătate și familie a fost sesizată spre dezbateri în fond, în procedura de urgență asupra proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, transmis cu adresa nr. PLX.609/2019 din 28 octombrie 2019 .

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată, a adoptat proiectul de lege în ședința din 22 octombrie 2019. Camera Deputaților este Camera decizională, potrivit prevederilor art.75 alineatele (1) și (3) din Constituția României, republicată și ale art.92 alin.(9) pct.1 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările și completările ulterioare.

La întocmirea prezentului raport , Comisia a avut în vedere avizul favorabil al Consiliului Legislativ (nr.627/19.07.2019), precum și avizul favorabil, cu amendamente , al Comisiei pentru învățământ, știință, tineret și sport (nr.4c-11/295/29.110.2019).

Proiectul de lege are ca obiect de reglementare modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009. Astfel, proiectul introduce, printre altele, prevederi în sensul ca cifra de școlarizare pentru rezidențiat pentru anul 2019 să fie aprobată prin Hotărâre a Guvernului. Această cifră va fi egală cu numărul absolvenților de

medicină cu diplomă de licență. Ministerul Finanțelor Publice asigură resursele financiare necesare școlarizării prin rezidențiat la nivelul cifrelor de școlarizare aprobate.

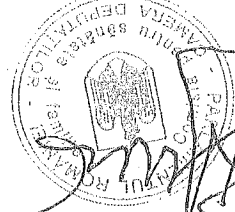
La lucrările comisiei și-au înregistrat prezența **19 deputați**, din totalul de **19 de membri ai comisiei**. Raportul comisiei a fost adoptat cu **majoritate de voturi (o abținere)**.

În urma dezbaterilor și a opiniilor exprimate, membrii Comisiei pentru sănătate și familie propun Plenului Camerei Deputaților **adoptarea proiectului de Lege pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului cu amendamente admise și respinse**, redată în anexa care face parte din prezentul raport.

În funcție de obiectul și conținutul său, proiectul de lege face parte din categoria legilor ordinare.

PREȘEDINTE

Conf.dr. Florin BUICU



SECRETAR,

Dr. Vass Levente

Amendamente admise

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
1.	—	<p><i>Titlul legii</i></p> <p>Lege pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului</p>	<p><i>Nemodificat</i></p>	
2.		<p>Art.I. –Ordonanța Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.601 din 31 august 2009, aprobată prin Legea nr.103/2012 cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:</p>	<p><i>Nemodificat</i></p>	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	3.
Motivare	<p>1. La articolul 2, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>“(3) Cifra de școlarizare pentru rezidențiat este cel puțin egală cu numărul de locuri totali reprezentând absolvenților de medicină, absolvenții de medicină dentară și farmacie cu diplomă de licență din Ministerul finanțelor asigură resursele școlarizării necesare școlarizării prin rezidențiat la nivelul cifrelor de școlarizare aprobate.”</p>	<p>Art.2. - (3) Cifra de școlarizare a rezidenților se aprobă anual prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației, cercetării și inovării.</p> <p>“(3) Cifra de școlarizare pentru rezidențiat pentru anul 2019 se aprobă prin hotărâre a Guvernului. Această cifră va fi egală cu numărul absolvenților de medicină cu diplomă de licență. Ministerul finanțelor asigură resursele școlarizării necesare școlarizării prin rezidențiat la nivelul cifrelor de școlarizare aprobate.”</p> <p>1. La articolul 2, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>“(3) Cifra de școlarizare pentru rezidențiat este cel puțin egală cu numărul de locuri totali reprezentând absolvenților de medicină, absolvenții de medicină dentară și farmacie cu diplomă de licență din Ministerul finanțelor asigură resursele școlarizării necesare școlarizării prin rezidențiat la nivelul cifrelor de școlarizare aprobate.”</p>
<p>Luând în considerare integrarea completă pe piața muncii a tuturor absolvenților ce promovează examenul de rezidențiat, situație recurentă în fiecare sesiune a examenului din anii precedenți, dar și deficitul de medici din România, justificarea acestui amendament este asigurarea integrării tuturor candidaților ce au promovat examenul, respectând astfel dreptul fundamental al acestora la continuarea parcursului lor academic și profesional.</p>	<p>Text adoptat de comisie (autor amendament)</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	<p>mai mare decât cifra de școlarizare inițial anunțată, aceasta se va suplimenta până la repartiția candidaților, astfel încât toți candidații promovaji să poată accesa un loc sau un post de rezidențiat. Ministerul finanțelor asigură resursele financiare necesare școlarizării prin rezidențiat la nivelul cifrelor de școlarizare aprobate.”</p>

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
4.	<p>Art.3. - (1) Ministerul Sănătății organizează admiterea în rezidențiatul pe locuri și pe posturi, prin concurs național, cu tematică și bibliografie unică, în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului Sănătății și al ministrului educației, tineretului și sportului.</p> <p>(2) Concursul național prevăzut la alin. (1) se poate desfășura la nivelul centrelor universitare pe baza acordului dintre Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului și instituțiile de învățământ superior publice acreditate care au facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie.</p>	<p>2. La articolul 3, alineatele (1) și (2) se modifică și vor avea următorul cuprins:</p> <p>„Art.3.- (1) Ministerul Sănătății organizează admiterea în rezidențiatul pe locuri și pe posturi, prin concurs național, în a treia duminică a lunii noiembrie, iar admiterea în rezidențiatul în medicină de familie, prin test de selecție, pe baza unei metodologii aprobate prin ordin comun al ministrului Sănătății și al ministrului educației, tineretului și sportului, cu excepția anului 2019.”</p> <p>(2) Concursul se desfășura pe baza unei metodologii unice elaborată de universitățile de medicină și farmacie, aprobată de senatele universitare.”</p>	<p>2. La articolul 3, alineatele (1) și (2) se modifică și vor avea următorul cuprins:</p> <p>„Art.3. - (1) Ministerul Sănătății organizează admiterea în rezidențiatul pe locuri și pe posturi, prin concurs național, cu tematică și bibliografie unică, în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului Sănătății.</p> <p>(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 publice acreditate care au facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie.</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	<p>2. La articolul 3, alineatele (1) și (2) se modifică și vor avea următorul cuprins:</p> <p>„Art.3. - (1) Ministerul Sănătății organizează admiterea în rezidențiatul pe locuri și pe posturi, prin concurs național, cu tematică și bibliografie unică, în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului Sănătății.</p> <p>(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 publice acreditate care au facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie.</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
5.		3. La articolul 5, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alin.(3) cu următorul cuprins: “(3) Medicii rezidenți, medicii dentiști rezidenți, respectiv farmaciștii rezidenți care ocupă prin concurs posturi de asistent de cercetare științifică, efectuează pregătirea în afara normei de bază, cu păstrarea tuturor drepturilor de rezident.”	Nemodificat	
6.	Art.6. - (2) 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 Căietului de monitorizare a rezidențiatului; b) pe durata pregătirii, pentru oricare dintre cazurile de		4. Litera a) a alineatului (2) a articolului 6 se modifică și va avea următorul cuprins: “(2) Calitatea de rezident încetează în următoarele situații: a) la data finalizării programului de pregătire în rezidențiat, certificată de către coordonatorul sau directorul de rezidențiat, în baza Carnetului de rezident și a Căietului de monitorizare a pregătirii rezidentului, dar nu mai devreme de prima sesiune de examene organizată în specialitatea respectivă, după	Pentru stabilirea unui termen acoperitor.

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
	<p>încetare a contractului individual de muncă prevăzute de lege;</p> <p>c)prin renunțare expresă, formulată în scris către Ministerul Sănătății;</p> <p>d)în caz de incompatibilitate;</p> <p>e)alte cazuri prevăzute de lege.</p>		<p>expirarea stagiului minim aferent specialității;</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	
7.	—	<p>4. La articolul 6, după alineatul (6) se introduce un nou alineat, alin.(7), cu următorul cuprins:</p> <p>“(7) Începând cu seria de rezidenți noiembrie 2020, examenul poate fi susținut în termen de maximum 3 ani de la data încheierii programului de pregătire, iar proba scrisă va consta din subiecte unice pe țară, având o pondere de 50% din media tuturor probelor de examen.”</p>	<p>Se elimina.</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
8.	<p>Art. 9</p> <p>(1) Pregătirea în rezidențiat în mod se desfășoară în mod descentralizat, regional, la nivelul centrelor universitare cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate, prin departamentele de învățământ postuniversitar medical, medico-dentar și farmaceutic.</p> <p>(2) Instituțiile de învățământ superior cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate propun Centrului Național de Perfecționare în Domeniul Sănătății București coordonatorii de program de rezidențiat, directorii de program, precum și responsabili de formare.</p>	<p>5. Articolul 9 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„Art.9.- (1) Pregătirea în rezidențiat se desfășoară în mod descentralizat, regional, la nivelul centrelor universitare cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate, prin departamentele de învățământ postuniversitar medical, medico-dentar și farmaceutic, inclusiv în cabinete medicale individuale de medicină de familie, precum și în unități sanitare ale ministerelor cu rețea sanitară proprie sau în unități sanitare aflate în administrarea unităților publice locale.</p> <p>(2) Instituțiile de învățământ superior cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate propun Ministerului Sănătății coordonatorii de program de rezidențiat, directorii de program, precum și responsabili de formare, inclusiv în cabinete medicale individuale de medicină de familie, precum și în unități sanitare ale ministerelor cu rețea sanitară proprie sau în unități</p>	<p>5. Articolul 9 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„Art.9.- (1) Nemo modificat</p> <p>(2) Nemo modificat</p>	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
	<p>(3)Nominalizarea coordonatorilor prevăzuți la alin. (2) se face prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației, cercetării și inovării.</p> <p>(4) Pentru îndeplinirea unor sarcini, activități și responsabilități suplimentare funcției de bază, directorii de program pot beneficia, în conformitate cu prevederile legale, de plata unei indemnizații.</p>	<p>sanitare aflate în administrarea unităților publice locale, urmand ca nominalizarea acestora .</p> <p>(3) Coordonatorul de program trebuie să îndeplinească următoarele condiții:</p> <p>a) să fie șef de disciplină, șef de departament, șef de laborator sau farmacist-șef, certificat în specialitatea programului;</p> <p>b) să fie cadru didactic universitar cu funcție de predare (profesor, conferențiar sau șef de lucrări).</p> <p>(4) Prin excepție de la prevederile alin.(3), directorul de rezidențiat în medicina de urgență trebuie să efectueze găzi în cadrul unei structurii UPU și să îndeplinească unul dintre următoarele criterii:</p> <p>a) să fie cadru didactic universitar (șef de lucrări, conferențiar sau profesor) la disciplina medicina de urgență;</p> <p>b) să fie medic primar medicina de urgență sau medic specialist medicina de urgență, cu rezidențiat în urgență, în medicina de urgență, cu 5 ani</p>	<p>(3) Coordonatorul de program trebuie să îndeplinească următoarele condiții:</p> <p>a) să fie șef de disciplină, șef de departament, șef de laborator sau farmacist-șef, certificat în specialitatea programului;</p> <p>b) să fie cadru didactic universitar cu funcție de predare - profesor, conferențiar sau șef de lucrări.</p> <p>(4) Prin excepție de la prevederile alin.(3), directorul de rezidențiat în medicina de urgență trebuie să efectueze găzi în cadrul unei unități de primiri urgențe și să îndeplinească unul dintre următoarele criterii:</p> <p>a) să fie cadru didactic universitar - șef de lucrări, conferențiar sau profesor la disciplina medicina de urgență;</p> <p>b) să fie medic primar medicina de urgență sau medic specialist medicina de urgență, cu 5 ani</p>	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
		<p>vechime ca specialist in unitatea de primire urgente (UPU); c) să fie medic primar anestezie și terapie intensivă, cu 5 ani vechime in UPU.</p> <p>(5) Pentru programul de rezidențiat în specialitatea medicină de familie sunt nominalizați coordonatori de program didactice universitare (profesor, conferențiar, șef de lucrări) în specialitatea medicină de familie, specialitatea medicină de familie sau pediatrie.</p> <p>(6) Nominalizarea coordonatorilor de program se face de către instituțiile de învățământ superior acreditate din domeniul sănătate acreditate și cu avizul colegiilor profesionale.</p> <p>Listele (7) cu coordonatorii acreditați se revizuesc anual până la data de 1 noiembrie a fiecărui an.</p>	<p>sau medic specialist medicină de urgență, cu rezidențiat în de urgență, cu 5 ani vechime ca specialist in unitatea de primiri urgente ; c) să fie medic primar anestezie și terapie intensivă, cu 5 ani vechime in unitatea de primiri urgente.</p> <p>(5) Pentru programul de rezidențiat în specialitatea medicină de familie sunt nominalizați coordonatori de program didactice universitare - profesor, conferențiar, șef de lucrări în specialitatea medicină de familie, medicină internă sau pediatrie.</p> <p>(6) Nominalizarea coordonatorilor de program se face de către instituțiile de învățământ superior acreditate din domeniul sănătate acreditate și cu avizul colegiilor profesionale.</p> <p>Listele (7) cu coordonatorii acreditați se revizuesc anual până la data de 1 noiembrie a fiecărui an.</p>	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
		<p>(8) În cazul în care un coordonator/director de program își suspendă activitatea în condițiile legii, pe o perioadă de o lună, la propunerea instituțiilor de învățământ superior din domeniul sănătate în cauză, 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/director de program sau rezidenții vor fi redistribuiți altor coordonatori/directori de program sau rezidenții vor fi redistribuiți altor coordonatori/directori de program disponibili din centrul universitar respectiv, după caz.</p>	<p>(8) În cazul în care un coordonator/director de program își suspendă activitatea în condițiile legii, pe o perioadă mai mare de o lună, la propunerea instituțiilor de învățământ superior din domeniul sănătate acreditate în cauză, 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/director de program sau rezidenții vor fi redistribuiți altor coordonatori/directori de program disponibili din centrul universitar respectiv, după caz.</p>	
		<p>(9) Pentru îndeplinirea unor sarcini, activități și responsabilități suplimentare funcției de bază, directorii de program și responsabili de formare în rezidențiat beneficiază de majorarea salariului de bază avut conform prevederilor legale în</p>	<p>(9) Nemodificat</p>	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	vigoare sau de plata unei indemnizatii pentru perioada in care exercită aceste funcții.”	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare	
				<p>(10) Responsabili de formare din cabinetele medicale individuale de medicină de familie, precum și din unitățile sanitare ale ministerelor cu rețea sanitară proprie sau în unitățile sanitare aflate în administrarea autorităților publice locale în contract cu aceasta, nu pot beneficia de creștere salarială propusă conform modificărilor adoptate de Senat.</p> <p>Propunem revenirea la modificarea locală beneficia de creștere salarială propusă inițial prin completarea modificărilor din Senat cu alineatul (10), și crearea posibilității la Direcțiile de Sănătate Publică.</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	<p>Responsabilul de proiect dintr-un cabinet de medicină de familie, dar și medicul de altă specialitate din ambulatoriul unui spital, sau din secția unui spital aflat în administrarea autorităților publice locale în contract cu aceasta, nu pot beneficia de creștere salarială propusă conform modificărilor adoptate de Senat.</p> <p>Propunem revenirea la modificarea locală beneficia de creștere salarială propusă inițial prin completarea modificărilor din Senat cu alineatul (10), și crearea posibilității la Direcțiile de Sănătate Publică.</p> <p>Responsabilul de proiect dintr-un cabinet de medicină de familie, dar și medicul de altă specialitate din ambulatoriul unui spital, sau din secția unui spital aflat în administrarea autorităților publice locale în contract cu aceasta, nu pot beneficia de creștere salarială propusă conform modificărilor adoptate de Senat.</p> <p>Propunem revenirea la modificarea locală beneficia de creștere salarială propusă inițial prin completarea modificărilor din Senat cu alineatul (10), și crearea posibilității la Direcțiile de Sănătate Publică.</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
9.	<p>Art.15. - (7) După promovarea examenului, ministrul sănătății confirmă examenului și după promovarea examenului, ministrul sănătății confirmă prin ordin de medic specialist, de medic dentist sau de farmacist specialist, după caz.</p>	<p>6. La articolul 15, alineatul (7) se modifică și va avea următorul cuprins: Dupa " (7) Dupa promovarea examenului și după expirarea stagiului minim aferent specialității, ministrul sănătății confirmă prin ordin de medic specialist, de medic dentist sau de farmacist specialist, după caz, în cel mult 30 zile lucrătoare de la ultima zi a sesiunii de examene organizată pentru specialitatea respectivă."</p>	Nemodificat	
10.	<p>Art.18. - (1) Rezidențatul pe post se organizează în trimestrul IV al fiecărui an, în funcție de posturi solicitate de unitățile sanitare publice din rețeaua Ministerului Sănătății, precum și de ministerele cu rețea sanitară proprie în rețea sanitară proprie și de ministerele cu rețea sanitară proprie de rețea sanitară de specialități prevăzute de Nomenclatorul medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.</p>	<p>7. La articolul 18, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins: "Art.18.- (1) Rezidențatul pe post se organizează în trimestrul IV al fiecărui an, în funcție de numărul de posturi solicitate de unitățile sanitare publice din rețeaua Ministerului Sănătății, aflate în administrarea unităților publice locale sau a ministerelor sau instituțiilor cu rețea sanitară proprie, în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală."</p>	Nemodificat	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
11.		<p>8. La articolul 18, după alineatul (5) se introduce un nou alineat, alin.(5¹), cu următorul cuprins:</p> <p>“(5¹) Medicii, medicii dentiști și farmacistii care aleg post în specialitate sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății, devenind rezidenți pe post în specialitatea respectivă, cu pregătire în centrul universitar ales.”</p>	Nemodificat	
12.	<p>Art.18. - (8) Obligația prevăzută la alin. (7) se stabilește prin act adițional la contractul individual de muncă, în temeiul prevederilor art. 193 alin. (2) din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare. Nerespectarea de către salariat a obligației completărilor ulterioare. Nerespectarea de salariat a obligației asumate la suportarea cheltuielilor obligă pe acesta la suportarea tuturor cheltuielilor ocazionale de pregătire profesională, respectiv a cheltuielilor de personal pe perioada</p>	<p>9. La articolul 18, alineatul (8) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>“(8) Obligația prevăzută la alin.(7) se stabilește prin act adițional la contractul individual de muncă, în temeiul prevederilor Legii nr.53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare. Nerespectarea de către salariat a obligației asumate la suportarea tuturor cheltuielilor ocazionale de pregătire profesională, precum și la restituiră primei de instalare, respectiv a cheltuielilor de personal cu perioada nelucrată din perioada stabilită,</p>	Nemodificat	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr. 18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
13.	pregătirii în rezidențiat, conform actului adițional la contractul individual de muncă, precum și la restituirea primei de instalare, proporțional cu perioada nelucrată din perioada stabilită, conform actului adițional la contractul individual de muncă.	conform actului adițional la contractul individual de muncă.”		
13.		10. La articolul 18, după alineatul (8) se introduce un nou alineat, alin.(8 ¹), cu următorul cuprins: “(8 ¹) Cheltuielile ocazionale de pregătire profesională se stabilesc 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.”	Nemodificat	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
14.	Art.19.-(2) Cuantumul taxei se stabilește prin ordin comun al ministrului sănătății și al cheltuielilor prevăzute la art.18 alin.(8 ^t) și se aplică în mod comun al ministrului educației, cercetării și inovării la propunerea Centrului Național de Perfecționare în Domeniul de Perfecționare în Domeniul Sanitar București și se aplică în mod corespunzător ambelor modalități de obținere a celei de-a doua specialități, și inovării la cercetării și inovării la propunerea Centrului Național de Perfecționare în Domeniul de Perfecționare în Domeniul Sanitar București și se aplică în mod corespunzător ambelor modalități de obținere a celei de-a doua specialități, și se revizuieste la intervale de minimum 5 ani.”	11.La articolul 19, alineatului următorul cuprins: (2) se modifică și va avea următorul cuprins: ”(2) Cuantumul anual al taxei este egal cu cel al cheltuielilor prevăzute la art.18 alin.(8 ^t) și se aplică în mod comun al ministrului sănătății și al ministrului educației, cercetării și inovării la propunerea Centrului Național de Perfecționare în Domeniul de Perfecționare în Domeniul Sanitar București și se aplică în mod corespunzător ambelor modalități de obținere a celei de-a doua specialități, prevăzute la alin.(1). Acesta se stabilește prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației, cercetării și inovării la intervale de minimum 5 ani.”	Nemodificat	
15.	Art.20. - (2) Prin excepție de la 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. Echivalarea se face de către instituțiile de învățământ superior care organizează pregătirea în rezidențiat.	12. La articolul 20, alineatului următorul cuprins: (2) se modifică și va avea următorul cuprins: ”(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 recunosc în limita a jumătate din durata de pregătire în noua specialitate. Recunoașterea se face de către Ministerul Sănătății, la propunerea instituțiilor de învățământ superior care organizează pregătirea în rezidențiat.	12. La articolul 20, alineatului următorul cuprins: (2) se modifică și va avea următorul cuprins: ”(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 recunosc în limita a jumătate din durata de pregătire în noua specialitate. Recunoașterea se face de către Ministerul Sănătății, la propunerea instituțiilor de învățământ superior care organizează pregătirea în rezidențiat.	Se elimina Autori: membrii comisiei

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
16.		superior din domeniul sănătate acreditate, care organizează pregătirea în rezidențiat, cu avizul coordonatorului/directorului de program de rezidențiat.”		
16.	Art.22. - (3)Medicii specialişti aflați în situație de reconversie profesională pot obține certificatul de medic specializat în specialitățile: medicina de familie, sănătate publică și management, epidemiologie sau igienă, după efectuarea unui stagiu de pregătire de minimum 6 luni în unități sanitare acreditate pentru pregătirea în rezidențiat și după promovarea examenului de medic specialist organizat de Ministerul Sănătății.		12. La articolul 22 , alineatului (3) se abrogă. Autori: membrii comisiei	

Nr. crt. Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	17.		Text adoptat de Senat	13.La articolul 22, după alineatul (3) se introduce un nou alineat, alin.(3 ¹), cu următorul cuprins: "3 ¹) Pe perioada stagiului prevăzut la alin.(3), medicii aflați în situație de reconversie profesională, sunt salarizați ca medici rezidenți și sunt scutiți de la plata taxei la cea de-a doua specialitate."	14.La articolul 22, după alineatul (4) se introduce un nou alineat, alin.(4 ¹), cu următorul cuprins: "4 ¹) Medicii specialiști pot obține certificatul de medic specialist în specialitatea medicina de familie după efectuarea unui stagiu de pregătire de 6 luni în cabinete de medicină de familie, nominalizați de Ministerul Sănătății."	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Se elimina Autori: membrii comisiei	Se elimina Autori: membrii comisiei	Motivare	Considerăm că prevederile actuale ale art 22 sunt suficiente pentru a permite reconversia profesională a celor care doresc să o facă. Articolul propus este discriminatoriu față și contravine prevederilor art 10 alin (1), sau art 22 alin (1) din prezenta ordonanță. De asemenea, sunt încalcate principiile prin care obținerea unei specialități chiar dacă este cea de-a doua, se face doar după susținerea unui examen de medic specialist. În România, Medicina de
--	-----	--	-----------------------	--	---	--	--	--	----------	--

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	<p>familie este recunoscută ca specialitate și notificată ca atare la Uniunea Europeană cu o durată de pregătire de 4 ani din care minim 2 ani în cabinetul medicului de familie. Orice excepție care duce la nerealizarea unui program integral încalca directiva de mai sus!</p>
19.	Art. 22 ¹ .-(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.		<p>13. Alineatul (5) al articolului 22¹ se modifică și va avea următorul cuprins: Art. 22¹. - (5) Coordonatorul de rezidențiat, respectiv de rezidențiat, respectiv directorul de program, precum și îndrumătorul de rezidențiat 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.</p>	
			<p>13. Alineatul (5) al articolului 22¹ se modifică de modificare legislativă. Este imperios necesar ca responsabilii de formare din spitalele neclinice să poată desemna medici rezidenți în gardă, în condițiile în care directorul de program și îndrumătorul de rezidențiat sunt în centre universitare și rezidentul se va pregăti la un spital neclinic.</p>	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
20.	Art.23. - Absolvenții facultăților de medicină care au finalizat pregătirea în rezidențiat, dar nu au promovat examenul de specialitate, pot fi încadrați cu specialitate, pot fi încadrați în contract individual de muncă în cabinete medicale în cabinete medicale individuale, sub îndrumarea unui medic cu drept de liberă practică, beneficiind de încadrarea pe funcția de medic și de salarizarea corepunzătoare ultimului an de rezidențiat, în funcție de specialitatea în care au fost confirmați medici rezidenți,	15. Articolul 23 se modifică și va avea următorul cuprins: „Art.23.- (1) Medicii rezidenți care au finalizat pregătirea în rezidențiat, dar nu au promovat examenul de specialitate, pot fi încadrați cu specialitate, pot fi încadrați în contract individual de muncă în cabinete medicale individuale, inclusiv 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 corepunzătoare de rezident de 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	Nemodificat	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
21.		sanitară unde medicul rezident a ocupat postul."		
		<p>16. După articolul 29 se introduce un nou articol, art.29¹, cu următorul cuprins: "Art.29¹. - (1) În vederea reatestării competențelor profesionale și redobândirii dreptului de practică sau de liberă practică, după caz, pentru medicii care au întrerupt activitatea profesională sau se află într-o situație de incompatibilitate pe o perioadă mai mare de 5 ani, Colegiul Medicilor din România, prin colegiile teritoriale, încheie cu unitățile sanitare acreditate să desfășoare programe de pregătire în rezidențiat, 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 și responsabilitatea coordonatorilor de program de rezidențiat,</p>	Nemodificat	

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
<p>directorilor de program, precum și îndrumătorilor de formare și responsabililor/și nominalizați 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 și de medicină generală.</p> <p>(3) Medicii prevăzuți la alin.(1) au aceeași atribuții și responsabilități ca și medicii rezidenți aflați în ultimul an de pregătire în cazul medicilor specialişti sau după competențe limitate în cazul medicilor de medicină generală și al medicilor cu competențe limitate.</p> <p>(4) Pe perioada stagiului, medicii prevăzuți la alin.(1) nu beneficiază de drepturi salariale.</p> <p>(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 adeverință din care rezultă perioada efectivă a efectuării acestuia și sumarul activităților desfășurate.”</p>				

Nr. crt.	Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	Text adoptat de Senat	Text adoptat de comisie (autor amendament)	Motivare
22.		<p>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) și (3), art.15 alin.(8), art.18 alin.(1) și art.19 alin.(2), concursul național pentru admiterea în rezidențiatul pe locuri și pe posturi se organizează în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sănătății.</p>	<p>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) și (3), art. 15 alin. (8), art. 18 alin. (1) și art 19 alin (2) 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, aprobată prin Legea nr.103/2012 cu modificările și completările ulterioare, concursul național pentru admiterea în rezidențiatul pe locuri și pe posturi se organizează în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sănătății.</p>	
			<p>(2) Cifra de școlarizare pentru rezidențiat pentru anul 2019 se aprobă prin ordin al ministrului sanatații . Ministerul Finanțelor asigură resursele financiare necesare școlarizării prin rezidențiat, la nivelul cifrelor de școlarizare aprobate.</p>	

(2) Pentru anul 2019, prin derogare de la art.3 alin.(2), concursul național prevăzut la art.3 alin.(1) se poate desfășura la nivelul centrelor universitare pe baza acordului dintre Ministerul Sănătății și instituțiile de învățământ superior publice acreditate care au facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie.

	Nr. crt.
Text Ordonanța Guvernului nr.18/2009	
Text adoptat de Senat	<p>(3) Ordinul prevăzut la alin.(1), respectiv acordul (1) și (2) sunt opozabile Ministerului Educației Naționale, în baza art.8 alin.(1)."</p>
Text adoptat de comisie (autor amendament)	<p>(3) Ordinele prevăzute la alin. (1) și (2) sunt opozabile Ministerului Educației Naționale.</p>
	Motivare

II. AMENDAMENTE RESPINSE

Nr. crt.	Text Senat	Amendament propus/autor	Motivare a) argumente pentru susținere b) argumente pentru respingere	Camera Decizională
1.	1. La articolul 6, după alineatul (6) se introduce un nou alineat, alin.(7), cu următorul cuprins: “(7) Începând cu seria de rezidenți noiembrie 2020, examenul poate fi susținut în termen de maximum 3 ani de la data încheierii programului de pregătire, iar proba scrisă va consta din subiecte unice pe țară, având o pondere de 50% din media tuturor probelor de examen.”	1. La articolul 6, după alineatul (6) se introduce un nou alineat, alin.(7), cu următorul cuprins: “(7) Începând cu seria de rezidenți noiembrie 2020, examenul poate fi susținut în termen de maximum 5 ani de la data încheierii programului de pregătire, iar proba scrisă va consta din subiecte unice pe țară, având o pondere de 50% din media tuturor probelor de examen.” Autor: Deputat PNL Florica Chereches + Comisia	a) Pentru a permite soluționarea unor cazuri speciale, cum ar fi concediile de maternitate repetate etc. b) Termenul propus inițial este acoperitor.	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendament propus/autor	Motivare a) argumente pentru susținere b) argumente pentru respingere	Camera Decizională
2.	2.La articolul 22, după alineatul (4) se introduce un nou alineat, alin.(4 ¹), cu următorul cuprins: „(4 ¹) Medicii specialiști pot obține certificatul de medic specialist în specialitatea medicina de familie după efectuarea unui stagiu de pregătire de 6 luni în cabinete de medicină de familie, de nominalizați de Ministerul Sănătății.”	2.La articolul 22, după alineatul (4) se introduce un nou alineat, alin.(4 ¹), cu următorul cuprins: „(4 ¹) Medicii specialiști pot obține certificatul de medic specialist în specialitatea medicina de familie după efectuarea unui stagiu de pregătire de 1 an în cabinete de medicină de familie, de nominalizați de Ministerul Sănătății.” Autor: Deputat PSD Camelia Gavriță + Comisia	a) Este necesar un stagiu de minim 1 an pentru a dobândi competențele necesare b) Termenul propus inițial este acoperitor.	Camera Deputaților