



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/ 356 / 31 iulie 2003

BIROULUI PERMANENT AL CAMEREI DEPUTAȚILOR,

Vă înaintăm , alăturat, raportul asupra **propunerii legislative privind formarea profesională și pregătirea continuă a medicilor și farmaciștilor (PL nr.160/2002)**, care înlocuiește raportul nr.28/737/18 decembrie 2002. Menționăm că, la întocmirea prezentului raport de înlocuire s-au avut în vedere propunerile și observațiile pertinente, rezultate în urma unor largi audieri și consultări la care au participat toți rectorii instituțiilor de învățământ superior medical și farmaceutic uman, precum și punctul de vedere al Ministerului Sănătății și Familiei nr.DB 554/22.01.2003.

În raport de obiectul și conținutul său, propunerea legislativă face parte din categoria legilor ordinare.

PREȘEDINTE,

DEP.ACAD.PROF.DR.MIRCEA IFRIM

SECRETAR,

DEP.FARM.ION BURNEI



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/ 356 / 31 iulie 2003

RAPORT DE ÎNLOCUIRE asupra propunerii legislative privind formarea profesională și pregătirea continuă a medicilor și farmaciștilor

1. Cu adresa nr.160 din 9 mai 2002, Comisia pentru sănătate și familie a fost sesizată cu dezbaterea și avizarea în fond, **în procedură obișnuită**, a **propunerii legislative privind formarea profesională și pregătirea continuă a medicilor și farmaciștilor (PL nr.160/2002)** . La întocmirea prezentului raport de înlocuire, s-au avut în vedere propunerile și observațiile pertinente, rezultate în urma unor largi audieri și consultări la care au participat toți rectorii instituțiilor de învățământ superior medical și farmaceutic, precum și punctul de vedere al Ministerului Sănătății și Familiei nr.DB 554/22.01.2003.

Având în vedere specificul învățământului medical și farmaceutic uman, care are în componență atât activități didactice propriu-zise, cât și activități practice de asistență medicală sau farmaceutică, o reglementare unitară se impune cu necesitate. Propunerea legislativă prevede atribuții concrete pentru instituțiile de învățământ superior, Ministerul Sănătății și Ministerul Educației, Cercetării și Tineretului. De asemenea, aceasta reglementează formele specifice de organizare a învățământului postuniversitar medical și farmaceutic, precum rezidențiatul , programele pentru dobândirea de competențe, supraspecializări sau a celei de a doua specialități, educație medicală, masterat și doctorat. Pentru asigurarea cu cadre didactice a universităților și buna desfășurare a procesului de învățământ au fost reglementate raporturile dintre preparatori

și rezidenți, modul de confirmare în rezidențiat al cadrelor didactice, a personalului neatestat în cercetare și al doctoranzilor cu frecvență.

O secțiune a propunerii legislative cuprinde prevederi privind modul de organizare al învățământului postuniversitar în unitățile sanitare acreditate, la conducerea acestora de către cadrele didactice și la folosirea spațiilor și dotărilor în procesul de învățământ.

Față de cele prezentate mai sus, comisia propune Plenului Camerei Deputaților spre dezbateră și aprobare propunerea legislativă cu amendamentele ce fac obiectul raportului de înlocuire.

2. În raport de obiectul și conținutul său, propunerea legislativă face parte din categoria legilor ordinare, potrivit prevederilor art.74 alin.(2) din Constituția României.

3. La lucrările comisiei din 7 – 10.07.2003, 28 – 31.07.2003 au fost prezenți 15 deputați .

Raportul comisiei a fost adoptat în unanimitate.

I. Amendamente admise

În urma dezbaterii, Comisia pentru sănătate și familie a propus, în unanimitate, adoptarea propunerii legislative cu următoarele amendamente:

Nr. crt.	Textul inițial	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea propunerii amendamentelor
0.	1.	2.	3.
1.	<u>Titlul legii</u> “Lege privind formarea profesională și pregătirea continuă a medicilor și farmaciștilor ”	Nemodificat.	
2.	<u>Cap.1. – titlu</u> “Dispoziții generale”	Cap.1 se reformulează în Capitolul I cu titlul nemodificat.	

0.	1.	2.	3.
3.	<p>Art.1</p> <p>“Art.1. – (1) Formarea, specializarea și perfecționarea personalului medico-farmaceutic cu studii superioare din sectorul sanitar se desfășoară pe domenii specifice în cadrul învățământului postuniversitar, conform cerințelor determinate de strategiile programelor naționale de sănătate.</p> <p>(2) Învățământul postuniversitar medical și farmaceutic uman este organizat de instituții de învățământ superior de profil publice sau private, acreditate și se află în coordonarea Ministerului Sănătății și Familiei și Ministerului Educației și Cercetării.”</p>	<p>Art.1 se reformulează astfel:</p> <p>(1) Specializarea și dezvoltarea profesională continuă a personalului medical și farmaceutic cu studii superioare din sectorul sanitar se desfășoară pe domenii specifice în cadrul învățământului postuniversitar, conform cerințelor determinate de strategiile programelor naționale de sănătate, dar și de cerințele profesionale obiective, resimțite de medici și farmaciști, în funcție de morbiditatea generală și loco-regională, de necesarul de specialiști pendinte de acestea, de intrările și ieșirile din sistemul de sănătate.</p> <p>(2) Pentru asigurarea managementului unitar, la nivel național, al programelor de specializare și dezvoltare profesională continuă ale personalului medical și farmaceutic din sistemul național de sănătate se înființează Autoritatea Națională pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman, ca unitate cu</p>	<p>Prezenta lege face referire numai la specializare și dezvoltare profesională continuă, nu și la formarea universitară de bază.</p> <p>Expunem o serie de argumente care pledează pentru înființarea Autorității Naționale pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman.</p> <p>- În toate țările membre ale Comunității Europene</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>personalitate juridică, în coordonarea Ministerului Sănătății, cu finanțare din surse proprii, și din alte surse atrase, în condițiile legii. Autoritatea Națională pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman are sediul în București și se înființează prin reorganizarea Centrului Național de Perfecționare Postuniversitară a Medicilor, Farmaciștilor, altui Personal cu studii superioare și Asistenților Medicali.</p> <p>(3) Autoritatea Națională pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman elaborează standarde de calitate pentru acreditarea tuturor programelor de pregătire corespunzătoare acestui subsistem de învățământ precum și criteriile de acreditare/reacreditare a Centrelor și instituțiilor de pregătire postuniversitară, în conformitate cu cerințele naționale și recomandările Comisiei Europene în domeniu.</p>	<p>managementul unitar al învățământului național medical postuniversitar, sau postcolegiu, de specializare și dezvoltare profesională continuă este coordonat de o Autoritate Națională independentă, atât politic cât și financiar, deci la adăpost de orice ingerințe exterioare.</p> <p>- Organismul respectiv elaborează standarde de calitate a tuturor programelor de pregătire corespunzătoare acestui subsistem de învățământ cu totul special, standarde de evaluare a acestora, precum și criteriile de acreditare/reacreditare a Centrelor și instituțiilor de pregătire postuniversitară, în conformitate cu cerințele naționale și recomandările Comisiei Europene în domeniu.</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>(4) Rolul principal al Autorității Naționale pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman în context european este crearea și implementarea strategiilor de planificare, specializare, dezvoltare și evaluare profesională continuă a resurselor umane din rețeaua națională de asistență medicală.</p> <p>(5) În exercitarea atribuțiilor sale, Autoritatea Națională pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman aplică strategiile specifice ale Ministerului Sănătății și ale Ministerului Educației, Cercetării și Tineretului în domeniul învățământului postuniversitar medical și farmaceutic uman, colaborând, în acest sens, cu Departamentele de învățământ postuniversitar ale instituțiilor de învățământ superior de profil și cu alte instituții sau persoane acreditate de Ministerul Sănătății, ca furnizori de formare și dezvoltare profesională în domeniu..</p>	<p>- Autoritatea Națională pentru învățământul postuniversitar se află în directă legătură cu Comitetul Consultativ pentru Învățământul Medical creat de Comisia Europeană, cu Uniunea Europeană a Medicilor Specialiști (UEMS) și cu Consiliul European pentru Educația Medicală Continuă (EACCME).</p> <p>- Rolul principal al organismului descris în context european este reprezentat de crearea și implementarea strategiilor de planificare, specializare, dezvoltare și evaluare profesională continuă și a resurselor umane din rețeaua națională de asistență medicală.</p> <p>- În acest sens, Autoritatea Națională</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>Națională pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman are reprezentanțe la nivel teritorial în centrele universitare.</p> <p>Autori: dl. dep. prof. dr. Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl. dep. farm. Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD), doamna dep. dr. Ana Florea (Grupul Parlamentar al (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale).</p>	<p>stabilește termenii de colaborare între Ministerul Sănătății și Ministerul Educației, Cercetării și Tineretului pentru construcția și dezvoltarea unui sistem comun, congruent, de specializare postuniversitară și dezvoltare profesională continuă, adaptat cerințelor naționale (pe care le va identifica permanent, atât la nivel general cât și loco- regional sau chiar individual) și resursele educaționale universitare și neuniversitare disponibile, dar și la rigorile UEMS și EACCME.</p> <p>- Autoritatea Națională monitorizează întreaga pregătire pentru specializare și perfecționare asigurând selecția participanților după criterii obiective, respectarea standardelor de</p>

0.	1.	2.	3.
			<p>durată, conținut și evaluare ale acestora.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autoritatea Națională analizează, evaluează, planifică și ține evidența structurii resurselor umane din rețeaua națională de asistență medicală, pe specialități, grade profesionale, nivele de calificare. - Autoritatea Națională reprezintă organismul expert în consultanță managerială pentru toți asociații în subsistemul de învățământ postuniversitar medical și farmaceutic uman , sub toate aspectele.
4.	<p><u>Art.2</u></p> <p>“Art.2. – Învățământul postuniversitar medical și farmaceutic uman se desfășoară conform planurilor de</p>	<p>Se propune ca art.2 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.2.- “Învățământul postuniversitar medical și farmaceutic uman se desfășoară sub coordonarea Autorității Naționale</p>	<p>Pentru a fi în concordanță cu prevederile art.1 și atribuțiile Autorității Naționale pentru Coordonarea Învățământului</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>învățământ elaborate de instituțiile de învățământ superior, cu avizul Ministerului Sănătății și Familiei, Colegiului Medicilor din România , respectiv al Colegiului Farmaciștilor din România .”</p>	<p>pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman și se structurează în formele specifice, în planurile de învățământ ale instituțiilor de învățământ superior de profil medical și farmaceutic uman, cu avizul Colegiului Medicilor din România, respectiv al Colegiului Farmaciștilor din România .”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) și dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	<p>Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman.</p>
<p>5.</p>	<p><u>Art.3</u> “Art.3. – Formele de învățământ postuniversitar medical și farmaceutic uman sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) rezidențiat; b) specializare pentru dobândirea unei alte specialități; c) programe pentru dobândirea de competențe și supraspecializări; 	<p>Formele specifice de învățământ postuniversitar medical și farmaceutic uman sunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) specializarea prin rezidențiat; b) dobândirea unei alte specializări în afara celei de bază; c) programe pentru dobândirea de competențe și supraspecializări; 	<p>Pentru folosirea unei terminologii unitare.</p> <p>Există, în prezent, un număr destul de mare de medici cu trei specializări,i care s-ar putea să nu se oprească aici.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>d) educație medicală continuă; e) masterat; f) doctorat; g) alte forme de perfecționare postuniversitară, prevăzute prin lege.”</p>	<p>d) educație medicală continuă; e) masterat; f) doctorat; g) alte forme de perfecționare postuniversitară, prevăzute prin lege.”</p> <p>Autori: dl. dep. prof. dr. Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl. dep. dr. Ovidiu Brînzan (Grupul Parlamentar al PSD), dl. dep. farm. Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	
6.	<p><u>Art.4</u></p> <p>“Art.4. – (1) Învățământul postuniversitar medical și farmaceutic uman se desfășoară numai în instituții de învățământ superior medico-farmaceutic uman acreditate și în unități sanitare acreditate.</p>	<p>Se propune ca art.4 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.4. – (1) Învățământul postuniversitar medical și farmaceutic uman se desfășoară în instituții de învățământ superior de profil medical și farmaceutic uman acreditate, în centre de învățământ postuniversitar medical și farmaceutic uman, în alte instituții sau în colaborare cu persoane acreditate, ca furnizori de formare profesională în domeniul sănătății, în toate cazurile acreditarea făcându-se de către</p>	<p>Comisia Națională de acreditare a spitalelor acreditează activități și servicii medicale, nu activitate de învățământ.</p> <p>Acreditarea activităților de învățământ în domeniul sănătății se face de către Autoritatea Națională pentru Coordonarea Învățământului</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>(2) Unitățile sanitare sunt acreditate în acest scop de către Ministerul Sănătății și Familiei , la propunerea instituțiilor de învățământ superior medico-farmaceutic, pe baza criteriilor de competență profesională și a nivelului de dotare tehnico-materială.”</p>	<p>Autoritatea Națională pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman.</p> <p>(2) Unitățile sanitare sunt autorizate în acest scop de către Ministerul Sănătății , la propunerea instituțiilor de învățământ superior de profil medical și farmaceutic, pe baza criteriilor de competență profesională și a nivelului de dotare tehnico-materială.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) .</p>	<p>Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman.</p>
7.	<p><u>Cap.2. – titlu</u></p> <p>“ Organizarea rezidențiatului și obținerea specialității”</p>	<p>Cap.2 se reformulează în <u>Capitolul II</u> cu următorul titlu:</p> <p>“ Organizarea rezidențiatului și obținerea specialității de bază și a unei alte specializări în afara celei de bază”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	<p>Există, în prezent, un număr destul de mare de medici cu trei specializări care s-ar putea sănu se oprească aici.</p>

0.	1.	2.	3.
8.	<p><u>Art.5</u></p> <p>“Art.5. - Rezidențiatul este forma de învățământ postuniversitar în medicină, stomatologie și farmacie, care permite obținerea specialității medicale și farmaceutice, cu o durată cuprinsă între 2 și 7 ani, în funcție de specialitate.”</p>	<p>Se propune ca art.5 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.5. - Specializarea prin rezidențiat este forma de învățământ postuniversitar în medicină, stomatologie și farmacie, care permite obținerea specialității medicale și farmaceutice, cu o durată cuprinsă între 2 și 7 ani, în funcție de specialitate.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății.</p>	<p>Pentru armonizare cu prevederile Uniunii Europene .</p> <p>Se păstrază durata de doi ani dată fiind referirea și la specializările farmaceutice – specializarea în Farmacie generală are o durată de 2 ani.</p>
9.	<p><u>Art.6</u></p> <p>“Art.6. – Medicii, medicii stomatologi și farmaciștii care sunt admiși în rezidențiat și desfășoară activitățile specifice acestei forme de pregătire sunt numiți medici rezidenți, respectiv farmaciști rezidenți.”</p>	<p>Se propune ca art.6 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.6. – Medicii, medicii dențiști și farmaciștii care sunt admiși în rezidențiat și desfășoară activitățile specifice acestei forme de pregătire sunt numiți medici rezidenți, medici stomatologi rezidenți, respectiv farmaciști rezidenți.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	<p>Pentru o enumerare completă a tuturor categoriilor de medici rezidenți.</p> <p>Medicii dențiști se vor specializa în Stomatologie generală, devenind medici specialiști stomatologi după efectuarea rezidențiatului.</p>

0.	1.	2.	3.
10.	<p><u>Art.7</u> “Art.7. – Conținutul și durata rezidențiatului se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății și familiei, cu avizul Colegiului Medicilor din România și al Colegiului Farmaciștilor din România .”</p>	<p>Nemodificat.</p>	
11.	<p><u>Art.8</u></p> <p>“Art.8. – (1) În vederea stabilirii numărului de locuri, instituțiile de învățământ superior cu profil medico-farmaceutic uman acreditate vor comunica Ministerului Sănătății și Familiei , cu minimum un an înainte de data începerii fiecărui an de pregătire în rezidențiat, numărul de rezidenți care pot fi pregătiți în instituția respectivă, pe fiecare specialitate în parte, pentru anul de rezidențiat respectiv.</p> <p>(2) Numărul de locuri pentru admiterea în rezidențiat este stabilit, în fiecare an de rezidențiat în parte, de către Ministerul Sănătății și Familiei , pe baza planificării numărului de medici</p>	<p>Se propune ca art.8 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.8. – (1) În vederea stabilirii numărului de locuri, instituțiile de învățământ superior de profil medical și farmaceutic uman acreditate vor comunica Ministerului Sănătății, cu minim un an înainte de data următorului concurs de rezidențiat, numărul de rezidenți care pot fi pregătiți în instituția respectivă, pe fiecare specializare în parte, pentru anul de rezidențiat respectiv.</p> <p>(2) Numărul de locuri pentru admiterea în rezidențiat este stabilit, în fiecare an, de către Ministerul Sănătății , pe baza propunerilor Comisiilor sale de specialitate și ale ministerelor cu rețea sanitară proprie,</p>	<p>Pentru o exprimare adecvată stilului normativ.</p> <p>Pentru a fi cuprinși și rezidenții în stomatologie și farmacie.</p> <p>Pentru o exprimare</p>

0.	1.	2.	3.
	specialiști la nivel național, conform normativelor de personal.”	<p>potrivit estimării necesarului de medici, medici stomatologi și farmaciști specialiști la nivel național conform normativelor de personal.</p> <p>Autori: doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) și doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) .</p>	explicită.
12.	<p><u>Art.9</u></p> <p>“Art.9. – Rezidentul participă la activități specifice în clinicile sau secțiile unde își desfășoară pregătirea de specialitate, sub îndrumarea și supravegherea directă a coordonatorilor săi din instituțiile de învățământ și unitățile sanitare acreditate .”</p>	<p>Se propune ca art.9 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.9. –Rezidentul participă la activități specifice în clinici, unități stomatologice sau farmacii sau secțiile unde își desfășoară pregătirea de specialitate, sub îndrumarea și supravegherea directă a coordonatorilor săi din instituțiile de învățământ și unitățile sanitare acreditate .”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) și Ministerul Sănătății.</p>	Pentru folosirea terminologiei consacrate.

0.	1.	2.	3.
13.	<p><u>Art.10</u></p> <p>“Art.10. – (1) Admiterea în rezidențiat se face prin concurs național organizat anual de către Ministerul Sănătății și Familiei , pe baza regulamentului de concurs, cu participarea exclusivă a instituțiilor de învățământ superior acreditate.</p> <p>(2) Sunt admiși la înscrierea pentru concursul de rezidențiat candidații care fac dovada că sunt licențiați ai unei instituții de învățământ superior medical sau farmaceutic acreditate.</p> <p>(3) Candidații pentru concursul de rezidențiat se pot înscrie la una din cele cinci grupe de specialități:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) medicale; b) chirurgicale; c) paraclinice și de laborator; d) stomatologie; e) farmacie. <p>—</p>	<p>Se propune ca art.10 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.10. – (1) Admiterea în rezidențiat se face prin concurs național organizat anual de către Ministerul Sănătății , pe baza regulamentului de concurs, cu participarea instituțiilor de învățământ superior acreditate.</p> <p>(2) Sunt admiși la înscrierea pentru concursul de rezidențiat candidații care fac dovada că sunt licențiați ai unei instituții de învățământ superior de profil medical sau farmaceutic acreditate.</p> <p>(3) Candidații pentru concursul de rezidențiat se pot înscrie la una din cele șase grupe de specialități:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) medicale; b) chirurgicale; c) paraclinice și de laborator; d) stomatologie; e) farmacie; f) medicina de familie. 	<p>Ministerul Sănătății nu poate organiza exclusiv cu participarea instituțiilor de învățământ superior, care sunt subordonate Ministerului Educației, Cercetării și Tineretului.</p> <p>Pentru completarea textului cu grupa “medicina de familie”, care a fost omisă.</p> <p>f) prevedere tranzitorie-în Comunitatea Europeană nu</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>(4) Clasificarea specialităților în aceste grupe este stabilită prin ordin al ministrului sănătății și familiei, conform Nomenclatorului specialităților medicale și farmaceutice, competențe și supraspecializări pentru rețeaua medicală.</p> <p>(5) Regulamentul de concurs se stabilește prin ordin al ministrului sănătății și familiei, cu consultarea instituțiilor de învățământ superior medical și farmaceutic și se dă</p>	<p>(4) Încadrarea specializărilor în grupe de specialități este stabilită prin ordin al ministrului sănătății, conform Nomenclatorului specialităților medicale și farmaceutice, supraspecializări și competențe pentru rețeaua de asistență medicală, aprobat prin ordin al ministrului sănătății.</p> <p>(5) Regulamentul de concurs se stabilește prin ordin al ministrului sănătății, cu consultarea instituțiilor de învățământ superior de profil medical și farmaceutic și se dă publicității cu cel puțin 6 luni înainte de data organizării concursului.</p>	<p>există specializarea de Medicină de familie, ci numai un proces de învățământ supravegheat, cu durată de 3 ani, care oferă calitatea de medic de medicină generală.</p> <p>Nomenclatorul specialităților se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.</p> <p>Pentru o exprimare corectă.</p> <p>Înființarea comisiei centrale pentru concursul de rezidențiat se face prin ordin al ministrului sănătății</p> <p>Pentru o exprimare corectă.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>publicității cu cel puțin 6 luni înainte de data organizării concursului.</p> <p>(6) Tematica de concurs are un trunchi comun pentru grupele de specialități și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății și familiei, la propunerea comisiei centrale pentru concursul de rezidențiat.</p> <p>(7) Rezultatele concursului de admitere în rezidențiat sunt confirmate prin ordin al ministrului sănătății și familiei.</p> <p>(8) Ministerul Sănătății și Familiei înființează comisia centrală pentru concursul de rezidențiat abilitată să asigure organizarea concursului.”</p>	<p>(6) Tematica de concurs are un trunchi comun pentru grupele de specialități medicale, chirurgicale, medicină de familie, paraclinice și de laborator și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății , la propunerea comisiei centrale pentru concursul de rezidențiat.</p> <p>(7) Nemodificat.</p> <p>(8) Ministerul Sănătății înființează , prin ordin al ministrului sănătății , comisia centrală pentru concursul de rezidențiat, care este abilitată să asigure organizarea concursului.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , doamna dep. dr. Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	

0.	1.	2.	3.
14.	<p>Art.11</p> <p>“Art.11. – Rezidențiatul se organizează pe două module:</p> <p>a) modulul I, cu durata de 1 – 2 ani, în care pregătirea rezidenților are loc numai în clinici universitare, fiind normat ca activitatea de învățământ;</p> <p>b) modulul II, cu durata de 1 – 5 ani, în care pregătirea rezidenților are loc atât în clinici universitare cât și în unități sanitare și farmaceutice publice sau private acreditate de Ministerul Sănătății și Familiei .”</p>	<p>Se propune ca art.11 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.11. - Rezidențiatul se structurează pe două module:</p> <p>a) modulul I, cu durata de 1 – 2 ani, în care pregătirea rezidenților are loc sub supravegherea îndrumătorilor numai în clinici universitare, și este normat ca activitate didactică la nivelul Catedrelor de învățământ</p> <p>b) modulul II, cu durata de 1 – 5 ani, în care pregătirea rezidenților se poate desfășura atât în clinici universitare cât și în unități sanitare și farmaceutice publice sau private acreditate de Ministerul Sănătății și Familiei .”</p>	<p>Pentru o exprimare explicită</p>
15.	<p>Art.12</p> <p>“Art.12. – (1) Candidații admiși la concursul național de rezidențiat sunt repartizați de către Ministerul Sănătății și Familiei , pe baza propriilor opțiuni, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut la concurs, pentru efectuarea</p>	<p>Se propune ca art.12 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.12. – (1) Candidații admiși la concursul de rezidențiat sunt repartizați de către Ministerul Sănătății , pe centre universitare de pregătire și specializare pe baza propriilor opțiuni, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut la</p>	<p>În cadrul unei terminologii unitare nu se impune menținerea sintagmei de <u>concurs național de rezidențiat</u>.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>stagiilor de pregătire în centre universitare sau în unități sanitare acreditate, în funcție de propunerile instituțiilor de învățământ superior cu profil medico-farmaceutic uman acreditate și de capacitățile de pregătire ale unităților sanitare și ale ministerelor cu rețea sanitară proprie.</p> <p>(2) Lista candidaților repartizați în universități sau în facultăți, pe specialități, se comunică Ministerului Educației și Cercetării de către Ministerul Sănătății și Familiei la finalizarea concursului.”</p>	<p>concurs, pentru efectuarea modulelor de pregătire în unități sanitare acreditate, în funcție de propunerile instituțiilor de învățământ superior de profil medical și farmaceutic uman acreditate și de capacitățile de pregătire ale unităților sanitare și ale ministerelor cu rețea sanitară proprie.</p> <p>(2) Lista candidaților promovați și repartizați pe specializări și Centre universitare de pregătire, se comunică Ministerului Educației, Cercetării și Tineretului de către Ministerul Sănătății la finalizarea concursului.</p> <p>Autor: dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD).</p>	<p>Pentru o exprimare corectă</p> <p>Pentru a fi în concordanță cu prevederile anterioare.</p>
16.	<p><u>Art.13 – 15</u> “Art.13. - Schimbarea specialității în care a fost admis rezidentul este posibilă în cazuri medicale bine documentate, prin ordin al ministrului sănătății și familiei, dar numai în cadrul aceleași grupe de specialități.</p>	<p>Nemodificate.</p>	

0.	1.	2.	3.
	<p>Art.14. – Stagiul de rezidențiat poate fi întrerupt la solicitarea rezidentului și cu aprobarea Ministerului Sănătății și Familiei , în condițiile respectării contractului individual de muncă.</p> <p>Art.15. – Numărul de rezidenți pentru normarea activității de predare este de cel puțin cinci pe specialitate. În mod excepțional, el poate coborî sub această cifră la propunerea senatului universității.”</p>		
17.	<p><u>Art.16</u></p> <p>“Art.16. –(1) Finanțarea pentru activitățile didactice și clinice se face din fondul Ministerului Sănătății și Familiei și al Ministerului Educației și Cercetării.</p> <p>(2) Finanțarea activităților de asistență medicală din cadrul pregătirii practice a rezidenților se face din fondul asigurărilor sociale de sănătate și din bugetul Ministerului Sănătății și Familiei, după caz .”</p>	<p>Se propune ca art.16 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>(1) Finanțarea pentru activitățile didactice și clinice se face din fondul Ministerului Sănătății și al Ministerului Educației, Cercetării și Tineretului.</p> <p>(2) Finanțarea activităților de asistență medicală din cadrul pregătirii practice a rezidenților se face din fondul asigurărilor sociale de sănătate și din bugetul Ministerului Sănătății, în funcție de modul de finanțare al unității sanitare care are contract de angajare cu medicul</p>	<p>Pentru o exprimare corectă.</p> <p>Pentru o exprimare corectă și completă cu precizarea situațiilor concrete de finanțare.</p>

0.	1.	2.	3.
----	----	----	----

		rezident, medicul stomatolog rezident, respectiv farmacistul rezident.	
18.	<p><u>Art.17</u></p> <p>“Art.17. – (1) Instituțiile de învățământ superior cu profil medico-farmaceutic uman acreditate au obligația să organizeze un departament de învățământ postuniversitar, care derulează programele de pregătire prin rezidențiat și pentru obținerea de competențe și supraspecializări.</p> <p>(2) Departamentul de învățământ postuniversitar este condus de un cadru didactic cu rang de decan și este responsabil de organizarea, calitatea și desfășurarea tuturor activităților de învățământ postuniversitar la nivelul facultății sau universității.”</p>	<p>Se propune ca art.17 să se reformuleze după cum urmează: “Art.17. – (1) Nemodificat.</p> <p>(2) Departamentul de învățământ postuniversitar este condus de un cadru didactic cu rang de decan și este responsabil de organizarea, calitatea, evaluarea și desfășurarea tuturor activităților de învățământ postuniversitar la nivelul facultății sau universității.”</p> <p>Autor: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	<p>Pentru o exprimare corectă.</p>

0.	1.	2.	3.
19.	<p><u>Art.18</u></p> <p>“Art.18. – (1) Rezidențiatul se finalizează printr-un examen organizat anual de instituțiile de învățământ superior, care cuprinde probe teoretice și practice, susținute în fața unei comisii numite pentru fiecare specialitate de către Ministerul Sănătății și Familiei .</p> <p>(2) După promovarea examenului prevăzut la alin.(1), rezidenților li se eliberează diploma de medic specialist, medic stomatolog specialist și respectiv farmacist specialist de către Ministerul Sănătății și Familiei .</p>	<p>Se propune ca art.18 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.18. –(1) Pentru fiecare serie de rezidenți, la absolvirea integrală a modulelor cuprinse în curriculum-ul de pregătire pentru fiecare specializare, Ministerul Sănătății, prin intermediul Autorității Naționale pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman în colaborare cu instituțiile de învățământ superior, organizează un examen pentru obținerea titlului de medic specialist, susținute în fața unei comisii de specialitate numită de Ministerul Sănătății.</p> <p>(2) După promovarea examenului prevăzut la alin.(1), Autoritatea Națională pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman eliberează certificatul de atestare a calității de medic specialist, medic stomatolog specialist respectiv farmacist specialist.</p>	<p>Pentru folosirea terminologiei consacrate.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>(3) Calitatea de medic specialist sau farmacist specialist este dovedită de diploma eliberată conform alin.(2).</p> <p>(4) Reziđenților care nu promovează examenul de specialist li se eliberează diplome de absolvire a cursurilor postuniversitare – forma rezidențiat de către instituțiile de învățământ superior în care a fost efectuat modulul I al rezidențiatului.”</p>	<p>(3) Calitatea de medic specialist, medic dentist specialist sau farmacist specialist este dovedită de certificatul eliberat conform alin.(2).</p> <p>(4) Medicii, medicii stomatologi și farmaciștii rezidenți care nu promovează examenul de atestare a specializării în prima sesiune, îl pot susține în cel mult 2 sesiuni consecutive, cu excepția unor cazuri justificate conform legii.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL).</p>	<p>Cursuri postuniversitare “ forma rezidențiat “ nu există nici în planurile de învățământ ale universităților sau facultăților, nici în Programul Național de Educație Medicală Continuă a Colegiului Medicilor din Romania</p> <p>Absolvirea tuturor modulelor, specifice curriculum-ului pentru fiecare specializare, este atestată de carnetul de rezidențiat.</p>

0.	1.	2.	3.
20.	<p><u>Art.19</u></p> <p>“Art.19. – (1) Pregătirea în specialitate efectuată în străinătate se echivalează cu stagiul de rezidențiat prevăzut de legislația din România, de către Ministerul Sănătății și Familiei , dacă durata stagiilor și programa de studiu sunt similare.</p> <p>(2) Obținerea specialității, după echivalarea stagiilor de pregătire în străinătate conform alin.(1) se face prin susținerea examenului de specialitate conform metodologiei prevăzute la art.18.</p>	<p>Se propune ca art.19 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.19. –(1) Specializarea efectuată în străinătate poate fi echivalată de către Ministerul Sănătății prin intermediul Autorității Naționale pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman, cu specializarea prin rezidențiat efectuată în România, în conformitate cu prevederile Nomenclatorului de specialități medicale și farmaceutice, suprspecializări și competențe pentru rețeaua de asistență medicală, dacă criteriile de durată, curriculum și evaluare recomandate de Uniunea Europeană a Medicilor Specialiști sunt similare.</p> <p>(2) Atestarea specializării efectuate în străinătate se poate obține prin susținerea în România a examenului de specialitate conform prevederilor art.18, dacă nu se poate demonstra cu documente, că un asemenea examen, echivalent ca tematică și probe, a fost promovat la finalul studiilor.</p>	<p>Recomandările emise de UEMS cuprind criterii foarte stricte de durată, curriculum și evaluare a pregătirii ca metodologie pentru echivalarea oricărui studii postuniversitare în domeniul medical și</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>(3) Specialitatea obținută în străinătate este recunoscută de Ministerul Sănătății și Familiei , dacă corespunde standardelor naționale de pregătire și examinare sau reglementărilor aprobate de Uniunea Europeană.”</p>	<p>(3) Se elimină.</p> <p>Autori: doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Grupul Parlamentar al PRM) .</p>	<p>farmaceutic uman. Relevanța duratei de pregătire este incontestabilă.</p>
21.	<p><u>Art.20</u></p> <p>“Art.20. – (1) Pregătirea prin rezidențiat se poate face și cu taxă, atât de către cetățenii români, cât și de către cetățenii străini, în afara locurilor care se susțin de la bugetul de stat stabilite conform art.8 alin.(1).</p> <p>(2) Numărul locurilor cu taxă se stabilește anual, pe specialități, de maxim 20 % din numărul locurilor prevăzute conform art.8 alin.(1) la propunerea senatelor universitare și se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și familiei și al ministrului educației și cercetării.</p>	<p>Se propune ca art.20 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.20. – (1) Specializarea prin rezidențiat se poate face și cu taxă, atât de către cetățenii români, cât și de către cetățenii străini, în afara locurilor finanțate de la bugetul de stat stabilite conform art.8 alin.(1).</p> <p>(2) Numărul locurilor cu taxă se stabilește anual, pe specialități, de maxim 20 % din numărul locurilor stabilite conform art.8 alin.(1) la propunerea senatelor universitare și se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației , cercetării și tineretului.</p>	<p>Pentru o terminologie unitară.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>(3) Admiterea cetățenilor români pe locurile cu taxă se face în ordinea descrescătoare a punctajului obținut la concursul de rezidențiat.”</p>	<p>(3) Nemodificat.</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	<p>Idem.</p>
<p>22.</p>	<p><u>Art.21</u></p> <p>“Art.21. –(1) A doua specialitate se poate obține :</p> <p>a) Prin promovarea unui nou concurs pentru rezidențiat și cu parcurgerea programei de pregătire, dacă specialitatea nu este înrudită cu prima specialitate pe care o are candidatul.</p>	<p>Se propune ca art.21 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.21. – (1) O altă specialitate se poate obține:</p> <p>a) cu taxă, fără promovarea unui nou examen de rezidențiat, dacă specializarea nu este înrudită cu prima specialitate pe care o are candidatul. Din curriculum-ul de pregătire al acesteia vor fi parcurse numai modulele ce nu sunt comune cu specializarea de bază, după care se va susține examenul de atestare.</p>	<p>A doua specialitate total diferită de prima specialitate, reprezintă o opțiune personală și nu necesită un nou concurs.</p> <p>Și prima specializare este tot o opțiune personală, pe o plajă de posibilități,nu foarte largă.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>b) Prin susținerea examenului de la sfârșitul rezidențiatului organizat pentru specialitatea respectivă, dacă aceasta este înrudită cu prima și candidatul a efectuat pregătirea teoretică și practică prevăzută pentru specialitatea respectivă.</p> <p>(c) Lista specialităților înrudite se stabilește de către Ministerul Sănătății și Familiei pe baza Nomenclatorului specialităților medicale și farmaceutice, competențe și supraspecializări pentru rețeaua medicală.”</p>	<p>b) Fără taxă și fără promovarea unui nou concurs de rezidențiat, dacă noua specializare este înrudită cu specializarea de bază. Din curriculum-ul de pregătire al acestuia vor fi parcurse numai modulele ce nu sunt comune cu specializarea de bază, , după care se va susține examenul de atestare.</p> <p>(c) Lista specializărilor înrudite este parte integrantă a Nomenclatorului specialităților medicale și farmaceutice, supraspecializări și competențe pentru rețeaua de asistență medicală care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	<p>Există, în prezent, un număr destul de mare de medici cu trei specializări și care, s-ar putea să nu se oprească aici.</p>
23.	<p>Cap.3. – titlu “Dobândirea de competențe și supraspecializări”</p>	<p>Cap.3 se reformulează în Capitolul III cu titlul nemodificat.</p>	<p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>

0.	1.	2.	3.
24.	<p><u>Art.22</u></p> <p>“Art.22. – (1) Dobândirea de competențe reprezintă o formă de pregătire postuniversitară în domenii tehnice, diagnostice sau terapeutice, complementare unor specialități medico-farmacaceutice. Competențele pot fi obținute numai după promovarea examenului de medic specialist, sau prin acest examen, în cazul programelor ce se efectuează sub formă de module în cadrul rezidențiatului.</p> <p>(2) Anumite competențe stabilite prin ordin al ministrului sănătății și familiei în număr de maxim două, pot fi obținute în timpul rezidențiatului.</p>	<p>Se propune ca art.22 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.22. – (1) Dobândirea de competențe reprezintă o formă de pregătire postuniversitară în domenii tehnice și procedurale, diagnostice sau terapeutice, complementare unor specializări medicale și farmaceutice. Competențele pot fi obținute numai după promovarea examenului de medic specialist, sau prin acest examen, în cazul programelor similare ce se efectuează sub formă de module în cadrul rezidențiatului.</p> <p>(2) Anumite competențe stabilite prin ordin al ministrului sănătății la propunerea Autorității Naționale pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman, în număr de maxim două, pot fi obținute în timpul rezidențiatului.</p>	<p>Pentru o exprimare corectă și completă.</p> <p>În mod normal, rezidenții se află în procesul de specializare, căruia ar trebui să-i dedice întregul timp, conform reglementărilor europene. Dezvoltarea profesională (perfecționarea) vine, în mod logic, după specializare.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>(3) Supraspecializarea reprezintă o formă de instruire postuniversitară suplimentară, aprofundată, în domenii conexe specialității de bază, și se obține numai de către medicii specialiști sau primari după efectuarea unui program de pregătire aprobat de Ministerul Sănătății și Familiei și promovarea examenului final.”</p>	<p>(3) Supraspecializarea reprezintă o formă de instruire postuniversitară suplimentară, aprofundată, în domenii conexe specialității de bază, și se obține numai de către medicii specialiști sau medicii primari după efectuarea unui program de pregătire aprobat prin ordin al ministrului sănătății la propunerea Autorității Naționale pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman și promovarea examenului final.”</p> <p>Autori: doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) și doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale).</p>	<p>Pentru o exprimare unitară completă și pentru precizarea actului normativ de aprobare.</p>
<p>25.</p>	<p><u>Art.23</u></p> <p>“Art.23. – (1) Competențele sau supraspecializările, aferente fiecărei specialități medico-farmaceutice sunt stabilite de către Ministerul Sănătății și Familiei și sunt cuprinse în Nomenclatorul specialităților medicale</p>	<p>Se propune ca art.23 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.23. – (1) Competențele sau supraspecializările, aferente fiecărei specialități medicale, stomatologice și farmaceutice sunt stabilite prin ordin al ministrului sănătății și sunt cuprinse în Nomenclatorul specialităților medicale și</p>	

0.	1.	2.	3.
	<p>și farmaceutice, competențe și supraspecializări pentru rețeaua de asistență medicală.</p> <p>(2) Durata și conținutul programelor de pregătire, pentru obținerea de competențe sau supraspecializări, sunt aprobate de către Ministerul Sănătății și Familiei la propunerea instituțiilor de învățământ superior cu profil medico-farmaceutic uman acreditate și a Colegiului Medicilor din România respectiv a Colegiului Farmaciștilor din România.”</p>	<p>farmaceutice, competențe și supraspecializări pentru rețeaua de asistență medicală.</p> <p>(2) Durata și conținutul programelor de pregătire, pentru obținerea de competențe sau supraspecializări, sunt aprobate prin ordin al ministrului sănătății la propunerea Autorității Naționale pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman și sunt avizate de Colegiul Medicilor din România, respectiv a Colegiul Farmaciștilor din România.”</p> <p>Autori: dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Petre Naidin (Grupul Parlamentar al PSD) , doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	
26.	<p><u>Art.24</u></p> <p>“Art.24. – (1) Cursurile postuniversitare pentru dobândirea de competențe și supraspecializări sunt organizate de instituțiile de învățământ superior acreditate cu aprobarea</p>	<p>Se propune ca art.24 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.24. – (1) Programele de pregătire pentru dobândirea de competențe și supraspecializări sunt organizate și coordonate de Autoritatea Națională de Coordonare a Învățământului</p>	<p>Cursurile postuniversitare , parte a normării didactice a Catedrelor sunt fundamental diferite de programele de pregătire pentru dobândirea de competențe și supraspecializări, ce se</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>Ministerului Sănătății și Familiei .</p> <p>(2) Cursurile postuniversitare efectuate în vederea dobândirii de competențe și supraspecializări se încheie cu un examen final organizat de instituțiile de învățământ superior în care s-au desfășurat și care eliberează certificatele de absolvire.”</p>	<p>Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman în colaborare cu departamentele de învățământ postuniversitar ale instituțiilor de învățământ superior și cu alte instituții sau persoane acreditate.</p> <p>(2) Examenul de obținere a atestării este organizat de Autoritatea Națională de Coordonare a Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman, cu aprobarea ministrului sănătății, în colaborare cu instituțiile și persoanele acreditate. Absolvirea programului de pregătire pentru obținerea de competență sau supraspecializare se certifică printr-un document unic, eliberat de instituția organizatoare, respectiv Autoritatea Națională de Coordonare a Învățământului Postuniversitar Medical Farmaceutic Uman sau departamentul de învățământ postuniversitar al unei universități sau facultăți de profil acreditate și nu se creditează de către Colegiul Medicilor din România.</p> <p>(3) Examenul pentru obținerea de competențe și supraspecializări este organizat de Ministerul Sănătății care</p>	<p>desfășoară în afara acesteia. De asemenea, programele de pregătire pentru dobândirea de competențe și supraspecializări nu sunt creditate de Colegiul Medicilor din România, spre deosebire de cursurile postuniversitare (vezi programul național de Educație Medicală Continuă al C.M.R.).</p> <p>Conținutul și durata cursurilor postuniversitare sunt stabilite de senatele universitare, fără sondarea și încorporarea nevoilor educaționale resimțite de personalul medical și farmaceutic din sistemul național de sănătate. Educația medicală continuă este structurată exact pe4 aceste nevoi educaționale, depistate activ.</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>eliberează și certificatele respective.” Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL), dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL).</p>	
27.	<p><u>Art.25</u> “Art.25. – Competențele și supraspecializările obținute în străinătate sunt recunoscute de Ministerul Sănătății și Familiei din România, dacă sunt îndeplinite criteriile corespunzătoare de durată, tematică și evaluare prevăzute de legislația din România sau de reglementările Uniunii Europene.”</p>	<p>Se propune ca art.25 să se reformuleze după cum urmează: “Art.25. –”Programele de pregătire efectuate și absolvite în străinătate, similare ca durată, curriculum și evaluare, cu programele de competență și supraspecializare în vigoare în România, sunt recunoscute de Autoritatea Națională de Coordonare a Învățământului Postuniversitar Medical Farmaceutic Uman.” Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD) și dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL).</p>	<p>În conformitate cu recomandările Uniunii Europene a Medicilor Specialiști.</p>
28.	<p><u>Cap.4. – titlu</u> “Educația medicală continuă și alte forme de perfecționare postuniversitară”</p>	<p>Cap.4 se reformulează în Capitolul IV cu titlul nemodificat.</p>	

0.	1.	2.	3.
29.	<p><u>Art.26</u></p> <p>“Art.26. – (1) Educația medicală continuă cuprinde totalitatea formelor de pregătire teoretică și/sau practică destinate personalului care lucrează în domeniul medical și farmaceutic pentru îmbunătățirea nivelului de cunoștințe sau dobândirea de abilități și aptitudini necesare creșterii calității asistenței medicale și nivelului de performanță în domeniul respectiv.</p> <p>(2) Educația medicală continuă se aprobă de Ministerul Sănătății și Familiei, fiind organizată de instituțiile de învățământ superior medico-farmaceutic și de alte instituții abilitate de Ministerul Sănătății și Familiei, cu avizul Colegiului Medicilor din România, respectiv al Colegiului Farmaciștilor din România .</p>	<p>Se propune ca art.26 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.26. – (1) Educația medicală continuă cuprinde totalitatea formelor de pregătire teoretică și/sau practică destinate personalului din sistemul național de sănătate, pentru menținerea, îmbunătățirea nivelului de cunoștințe prin dobândirea de noi abilități și aptitudini necesare creșterii calității asistenței medicale și nivelului de performanță în domeniul respectiv”</p> <p>(2) Programele de educație medicală continuă sunt acreditate de Autoritatea Națională de Coordonare a Învățământului Postuniversitar Medical Farmaceutic Uman, cu avizul Colegiului Medicilor din România, respectiv al Colegiului Farmaciștilor din România în baza unor criterii și standarde naționale de calitate a pregătirii și a evaluării acesteia și pot fi organizate de furnizori de formare (dezvoltare) profesională, acreditați.</p>	

0.	1.	2.	3.
	<p>(3) Programele de educație medicală continuă elaborate de instituțiile de învățământ superior sunt avizate de către Ministerul Sănătății și Familiei .</p> <p>(4) Educația medicală continuă are următoarele componente : cursuri postuniversitare, participare la manifestări științifice, publicare de materiale științifice din domeniul medical sau farmaceutic.”</p>	<p>(3) Se elimină.</p> <p>(4) - Educația medicală continuă are următoarele componente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - cursuri, - ateliere, - programe de educație medicală continuă la distanță, - stagii practice, - participare la manifestări științifice în domeniu. <p>(5) Programele de educație medicală continuă sunt acreditate de către Colegiul Medicilor din România, respectiv Colegiul Farmaciștilor din România înainte de desfășurare, conform reglementărilor specifice în vigoare. “</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	

0.	1.	2.	3.
30.	<p><u>Art.27</u></p> <p>“Art.27. – (1) Cursurile postuniversitare de perfecționare sunt organizate de către instituțiile de învățământ superior cu profil medico-farmaceutic uman acreditate.</p> <p>(2) Durata și programele analitice se stabilesc de către senatele instituțiilor de învățământ superior cu profil medico-farmaceutic uman acreditate, în colaborare cu Colegiul Medicilor din România, respectiv Colegiul Farmaciștilor din România.</p> <p>(3) Toate formele de educație medicală continuă sunt creditate cu puncte valorice de Colegiul Medicilor din România, respectiv Colegiul Farmaciștilor din România înainte de desfășurare.”</p>	<p>Se propune ca art.27 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.27. – (1) Cursurile postuniversitare de perfecționare sunt organizate de către instituțiile de învățământ superior cu profil medical și farmaceutic uman acreditate în cadrul normării didactice a catedrelor și au o durata stabilită de senatele instituțiilor de învățământ superior cu profil medical și farmaceutic uman acreditate.</p> <p>(2) Se elimină.</p> <p>(3) Se elimină.</p> <p>Autori: doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.Dan Ionescu (Grupul Parlamentar al PSD) și Ministerul Sănătății.</p>	

0.	1.	2.	3.
31.	<p><u>Art.28</u></p> <p>“Art.28. – Metodologia de desfășurare a programelor de educație medicală continuă și de acordare a diplomelor care certifică absolvirea cursurilor este stabilită de Ministerul Sănătății și Familiei și instituțiile de învățământ superior cu consultarea Colegiului Medicilor din România, respectiv Colegiului Farmaciștilor din România .”</p>	<p>Se propune ca art.28 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.28. – Metodologia de desfășurare a programelor de educație medicală continuă este stabilită de Autoritatea Națională de Coordonare a Învățământului Postuniversitar Medical Farmaceutic Uman.</p> <p>Absolvirea programelor de pregătire se certifică printr-un document unic, eliberat de instituția organizatoare, respectiv Autoritatea Națională de Coordonare a Învățământului Postuniversitar Medical Farmaceutic Uman sau departamentul de învățământ postuniversitar al unei universități sau facultăți de profil, acreditate și se acreditează de către Colegiul Medicilor din România.</p> <p>Autori: doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) și doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale).</p>	
32.	<p><u>Art.29</u></p> <p>“Art.29. – Doctoratul și masteratul se organizează conform legii.”</p>	<p>Se propune ca art.29 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.29. – Doctoratul și masteratul se organizează conform reglementărilor</p>	<p>Pentru respectarea exigențelor de tehnică legislativă.</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>legale în vigoare.” Autori: doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) și doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) .</p>	
33.	<p><u>Cap.5 – titlu</u> “Dispoziții finale și tranzitorii”</p>	<p>Cap.5 se reformulează în Capitolul V cu următorul titlu : “Dispoziții tranzitorii și finale” Autor: doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) .</p>	<p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>
34.	<p><u>Art.30</u> “Art.30. – Ministrul sănătății și familiei poate emite ordin de echivalare în rezidențiat a perioadei încadrării ca medic de medicină generală, stomatolog, farmacist, cu pregătirea în rezidențiat pentru specialitatea de medicina de familie, medicina de urgență, stomatologie generală și farmacie generală, cu următoarele condiții: a) pentru specialitățile medicina de familie, stomatologie generală și farmacie generală, pentru medicii și</p>	<p>Se propune să se elimine. Autori: dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) și dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	<p>Textul de față face parte integrantă din Ord. M.S.F. nr. 418.2001, prevederile în speță încetând să mai fie de actualitate</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>farmaciștii din promoții anterioare anului 1994, dacă perioada de încadrare în aceste specialități este de cel puțin 5 ani;</p> <p>b) pentru specialitatea medicină de urgență, pentru absolvenții facultăților de medicină din promoții anterioare anului 1994, dacă perioada de încadrare în servicii de ambulanță județene sau ale municipiului București, servicii de urgență din spitale, policlinici și centre rurale, unități sanitare cu activitate în ambulator, este de cel puțin 5 ani.”</p>		
35.	<p>Art.31 “Art.31. – În cazurile prevăzute la art.30 confirmarea ca medici, stomatologi sau farmaciști specialiști se face pe baza promovării examenului de medic sau stomatolog specialist, respectiv farmacist specialist, organizat de Ministerul Sănătății și Familiei , prin instituțiile de învățământ superior medico-farmaceutic, după efectuarea unui stagiu de pregătire tematică stabilit de Ministerul Sănătății și Familiei cu</p>	<p>Se propune să se elimine. Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății .</p>	<p>Textul de față face parte integrantă din Ord. M.S.F. nr. 418.2001, prevederile în speță încetând să mai fie de actualitate.</p>

0.	1.	2.	3.
----	----	----	----

	avizul Colegiul Medicilor din România, respectiv Colegiul Farmaciștilor din România.”		
36.	<p><u>Art.32</u></p> <p>“Art.32. – (1) Unitățile sanitare în care se organizează activități de învățământ superior medico-farmaceutic uman și care furnizează servicii medicale populației sunt denumite unități clinice.</p> <p>(2) În înțelesul prezentei definiții, unități clinice sunt: spitalele, institutele, centrele medicale, centrele de diagnostic și tratament, secțiile cu paturi, cabinetele medicale, laboratoarele și altele asemenea.”</p>	<p>Se propune ca art.32 , care devine art.30, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.30. – (1) Unitățile sanitare în care se organizează activități de învățământ superior de profil medical și farmaceutic uman și care furnizează servicii medicale populației sunt denumite unități clinice.</p> <p>(2) În înțelesul definiției prevăzute la alin.(1), unități clinice pot fi: spitalele, institutele, centrele medicale, centrele de diagnostic și tratament, secțiile cu paturi, cabinetele medicale, laboratoarele și altele asemenea.”</p> <p>Autori: doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) .</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru o exprimare precisă.</p>
37.	<p><u>Art.33</u></p> <p>“Art.33. – Unitățile sanitare cu</p>	<p>Se propune ca art.33 , care devine art.31, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.31. – Unitățile sanitare cu</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru o exprimare</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>personalitate juridică sunt declarate clinice dacă cel puțin 75 % din activitate este structurată pe învățământ superior universitar sau postuniversitar.”</p>	<p>personalitate juridică sunt declarate unități clinice dacă cel puțin 50 % din activitate este structurată pe învățământ superior universitar sau postuniversitar.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) și dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) .</p>	<p>corectă și pentru corelare cu definiția unităților clinice. Nu toate unitățile sanitare pot îndeplini aceste condiții.</p>
<p>38.</p>	<p><u>Art.34</u></p> <p>“Art.34. – (1) Unitățile clinice se înființează la propunerea instituției de învățământ superior prin ordin al ministrului sănătății și familiei cu avizul Ministerului Educației și Cercetării .</p> <p>(2) Desființarea unei unități clinice se face de Ministerul Sănătății și Familiei , cu acordul instituției de învățământ superior.”</p>	<p>Se propune ca art.34, care devine art.32, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.32. – (1) Unitățile sanitare pot fi declarate unități clinice prin ordin al ministrului sănătății , cu avizul Ministerului Educației, Cercetării și Tineretului, la propunerea fundamentată a unei instituții de învățământ superior de profil medical sau farmaceutic uman, acreditate.</p> <p>(2) Desființarea unei unități clinice se face numai prin ordin al ministrului sănătății, cu acordul instituției de învățământ superior.”</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru o exprimare corectă și pentru corelare cu definiția unităților clinice. Nu toate unitățile sanitare pot îndeplini aceste condiții.</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) și dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	
39.	<p><u>Art.35 și 36</u> “Art.35. – Activitatea de învățământ dintr-o unitate clinică este organizată de o singură universitate sau, după caz, de o singură facultate cu profil medico-farmaceutic uman.</p> <p>Art.36. – Activitatea de învățământ dintr-o unitate clinică este asigurată de cel puțin două cadre didactice universitare, din care cel puțin unul are titlul didactic de șef de lucrări.”</p>	<p>Art.35 și 36 devin art.33 , respectiv 34 prin renumerotare. Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p>	Prin renumerotare
40.	<p><u>Art.37</u> “Art.37. – (1) Activitatea de învățământ, precum și activitatea medicală dintr-o unitate clinică sunt conduse de șeful clinicii.</p>	<p>Se propune ca art.37, care devine art.35, să se reformuleze după cum urmează: “Art.35. – (1) Nemodificat.</p>	Prin renumerotare.

0.	1.	2.	3.
	<p>(2) Șeful clinicii este ales de senatul universității, dintre cadrele didactice cu cea mai înaltă funcție, trebuie să aibă cel puțin funcția de șef de lucrări cu titlul de doctor în medicină și este numit prin ordin al ministrului sănătății și familiei.”</p>	<p>(2) Șeful clinicii sau șeful de laborator este ales de senatul universității, dintre cadrele didactice cu cea mai înaltă funcție, trebuie să aibă cel puțin funcția de șef de lucrări cu titlul de doctor în medicină și este numit prin ordin al ministrului sănătății ca șef de secție sau șef de laborator.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății.</p>	<p>Pentru o exprimare corectă.</p>
41.	<p><u>Art.38</u></p> <p>“Art.38. –(1) Medicii și farmaciștii cu funcție didactică din unitățile clinice, pot primi din partea unității clinice în care își desfășoară activitatea o indemnizație cuprinsă între 50 % și 100 % din veniturile salariale corespunzătoare gradului profesional în care sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății și familiei , pentru</p>	<p>Se propune ca art.38 , care devine art.36, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.36. –(1) Medicii și farmaciștii cu funcție didactică din unitățile clinice, primesc din partea unității clinice în care își desfășoară activitatea o indemnizație cuprinsă între 50 % și 100 % din veniturile salariale corespunzătoare gradului profesional în care sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății , pentru activitatea de asistență medicală sau</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru o exprimare clară și pentru a preciza criteriile în funcție de care se stabilesc aceste indemnizații.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>activitatea de asistență medicală sau farmaceutică propriu-zisă.</p> <p>(2) Medicii și farmaciștii fără funcție didactică , angajați ai unităților clinice, pot primi atribuții stabilite de șeful clinicii privind pregătirea practică postuniversitară, în funcție de necesitățile procesului de învățământ.</p> <p>(3) Personalul care își desfășoară activitatea în unitățile clinice beneficiază de venituri suplimentare sub formă de sporuri.”</p> <p>—</p>	<p>farmaceutică propriu-zisă; cuantumul indemnizației se stabilește în funcție de veniturile realizate de unitatea clinică.</p> <p>(2) Medicii și farmaciștii care nu au funcție didactică și sunt angajați ai unităților clinice, pot primi atribuții stabilite de șeful clinicii privind pregătirea practică postuniversitară, în funcție de necesitățile procesului de învățământ.</p> <p>(3) Personalul medical și farmaceutic cu funcție didactică care își desfășoară activitatea în unități clinice beneficiază de un spor de tehnicitate de 20 % din salariul de bază, acordat de unitatea angajatoare.</p> <p>(4) Personalul nedidactic medical și farmaceutic care primește atribuțiuni didactice, din partea șefului clinicii sau laboratorului, în pregătirea rezidenților, beneficiază de un spor de 20 % din salariul de bază, acordat de unitatea angajatoare.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) și doamna</p>	<p>Pentru o exprimare cât mai explicită.</p>

0.	1.	2.	3.
		dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății.	
42.	<p><u>Art.39</u></p> <p>“Art.39. – (1) Spațiile de învățământ și dotările din unitățile clinice sunt folosite de instituțiile de învățământ publice cu titlu gratuit.</p> <p>(2) Instituțiile de învățământ private pot folosi spațiile și dotările unităților sanitare publice pe bază de contract cu titlu oneros, conform metodologiei elaborate de Ministerul Sănătății și Familiei .”</p>	<p>Se propune ca art.39, care devine art.37, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.37. – (1) Spațiile de învățământ și dotările din unitățile clinice sunt folosite cu titlu gratuit, pentru învățământul universitar și postuniversitar de specializare organizat în colaborare cu instituțiile de învățământ publice.</p> <p>(2) Instituțiile de învățământ private pot folosi spațiile și dotările unităților sanitare publice pe bază de contract, conform metodologiei elaborate de Ministerul Sănătății .”</p> <p>Autori: doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru a se înlătura eventualele confuzii.</p>
43.	<p><u>Art.40</u></p> <p>“Art.40. – (1) Se înființează în subordinea Ministerului Sănătății și Familiei, ca unitate cu personalitate</p>	Se propune ca art.40 să se elimine.	Devine alin (2) la Art. 1.

0.	1.	2.	3.
----	----	----	----

	<p>juridică, Institutul de pregătire și perfecționare postuniversitară a medicilor și farmaciștilor cu atribuții în domeniul învățământului postuniversitar medical și farmaceutic.</p> <p>(2) Finanțarea Institutului de pregătire și perfecționare postuniversitară a medicilor și farmaciștilor se face din venituri extrabugetare.</p> <p>(3) Structura organizatorică și regulamentul de funcționare al Institutului de pregătire și perfecționare postuniversitară a medicilor și farmaciștilor se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății și familiei.</p> <p>(4) În exercitarea atribuțiilor sale Institutul de pregătire și perfecționare postuniversitară a medicilor și farmaciștilor colaborează direct cu departamentele de învățământ postuniversitar ale universităților și</p>	<p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) și doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale).</p>	
--	--	--	--

0.	1.	2.	3.
----	----	----	----

	facultăților de medicină și farmacie.”		
44.	<p><u>Art.41</u></p> <p>“Art.41. – Învățământul postuniversitar de formare și instruire în domeniul sănătății publice și a managementului sanitar se organizează de către instituțiile de învățământ superior medico-farmaceutic și Institutul de Management al Serviciilor de Sănătate .”</p>	<p>Se propune ca art.41, care devine art.38, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.38. – Învățământul postuniversitar de specializare și dezvoltare profesională continuă în domeniul sănătății publice și a managementului sanitar se organizează de către Autoritatea Națională pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman în colaborare cu instituțiile de învățământ superior medical și farmaceutic și cu instituțiile sanitare acreditate de Ministerul Sănătății în acest scop.</p> <p>Autori: doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) și doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru precizarea corectă a acestor atribuții.</p>
45.	<p><u>Art.42</u></p> <p>“Art.42. – (1) Medicii și farmaciștii încadrați prin concurs pe funcții de</p>	<p>Se propune ca art.42 , care devine art.39, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.39. – (1) Medicii și farmaciștii încadrați prin concurs pe funcții de</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Această precizare nu este necesară având în vedere că</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>preparator sau asistent universitar sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății și familiei ca rezidenți în specialitățile corespondente disciplinei didactice sau în specialități conexe, dacă tematica concursului este similară cu cea a concursului de rezidențiat pentru grupa respectivă de specialitate.</p> <p>(2) Specialitățile corespondente, precum și cele conexe unei discipline didactice se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății și familiei .</p> <p>(3) Medicii și farmaciștii încadrați prin concurs ca personal neatestat în cercetare științifică medicală sunt confirmați ca rezidenți în specialitățile corespondente dacă concursul este organizat cu avizul Ministerului Sănătății și Familiei și Academiei de Științe Medicale și dacă sunt respectate tematica și probele concursului de rezidențiat.</p>	<p>preparator sau asistent universitar sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății ca rezidenți în specializările corespondente disciplinei didactice sau în specializări conexe.</p> <p>(2) Specializările corespondente, precum și cele conexe unei discipline didactice se stabilesc prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului cercetării , educației și tineretului.</p> <p>(3) Medicii și farmaciștii încadrați prin concurs, în cercetare științifică medicală sunt confirmați ca rezidenți în specialitățile corespondente dacă concursul este organizat cu avizul Ministerului Sănătății și al Academiei de Științe Medicale .</p>	<p>institutele de învățământ superior medical și farmaceutic organizează concursuri pentru ocuparea acestor posturi.</p> <p>Pentru o exprimare completă și corectă în concordanță cu celelalte dispoziții ale legii.</p> <p>Această precizare nu este necesară având în vedere că unitatea sanitară organizează concursul cu avizul direcției de sănătate publică și al Ministerului Sănătății .</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>(4) Doctoranzii cu frecvență sunt confirmați ca rezidenți în specialitatea corespondentă, dacă la concursul de rezidențiat dețin un punctaj cel puțin egal cu al ultimului candidat admis la grupa respectivă de specialități .”</p>	<p>(4) Doctoranzii cu frecvență sunt confirmați ca rezidenți în specializarea corespondentă, care se stabilește prin ordin al ministrului sănătății .” Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății .</p>	<p>Această precizare nu este necesară având în vedere că instituțiile de învățământ superior medical și farmaceutic organizează concursuri pentru ocuparea acestor posturi.</p>
46.	<p><u>Art.43</u></p> <p>“Art.43. – (1) Taxele de instruire pentru rezidențiatul nebugetat, competențe, supraspecializări, educație medicală continuă și cursuri postuniversitare sunt suportate de beneficiarii sau angajatorii acestora.</p> <p>(2) Cuantumul taxelor de instruire prevăzute la alin.(1) se propune de instituțiile organizatoare și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății și</p>	<p>Se propune ca art.43 , care devine art.40, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.40. – (1) Taxele de instruire pentru specializarea prin rezidențiat pe locuri nefinanțate de la bugetul de stat, pentru dobândire de competențe, supraspecializări, educație medicală continuă și cursuri postuniversitare, precum și pentru obținerea , cu taxă, a celei de-a doua specialități sunt suportate de beneficiarii sau angajatorii acestora.</p> <p>(2) Criteriile de calcul al taxelor de instruire și, după caz, cuantumul acestora, prevăzute la alin.(1) se stabilește după cum urmează:</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru o exprimare corectă și completă și pentru corelare cu prevederile art.21 alin.(1), pct.21 din prezentul raport.</p> <p>Pentru aplicarea corectă a prezentelor prevederi.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>familiei sau ministrului educației și cercetării, după caz.</p> <p>(3) Taxele de instruire se constituie în venit propriu al instituției de învățământ organizatoare.”</p>	<ul style="list-style-type: none"> - pentru specializarea prin rezidențiat și dobândirea unei noi specializări, se propune de instituțiile organizatoare și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății sau ministrului educației , cercetării și tineretului , - pentru dobândirea de supraspecializări și competențe, se aprobă de către Autoritatea Națională pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman, la propunerea coordonatorilor naționali acreditați - pentru cursurile postuniversitare ale Catedrelor, se propun de către Senatele universitare - pentru programele de educație medicală continuă, se propun de către organizatori și se aprobă de către Autoritatea Națională pentru Coordonarea Învățământului Postuniversitar Medical și Farmaceutic Uman. <p>(3) Taxele de instruire se constituie în venit propriu al instituției organizatoare, și se distribuie conform contractelor între parteneri, sau, după fiecare caz</p>	<p>Taxa este aceeași la nivel național, indiferent de locul de desfășurare al pregătirii și se stabilește pe criteriile curriculare unice, pentru fiecare specializare.</p> <p>Taxa este aceeași la nivel național, indiferent de locul de desfășurare al pregătirii și se stabilește pe criteriile curriculare unice, pentru fiecare program în parte.</p> <p>Pentru corelare cu alin.(2).</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>enumerat în parte”. Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) și doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR).</p>	
47.	<p><u>Art.44</u></p> <p>“Art.44. –Ministerul Sănătății și Familiei și Ministerul Educației și Cercetării elaborează în termen de 30 de zile de la promulgare metodologia de aplicare a prezentei legi.”</p>	<p>Se propune ca art.44, care devine art.41, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.41. –În termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății și Ministerul Educației, Cercetării și Tineretului elaborează Norme metodologice de aplicare a prezentei legi.”</p> <p>Autori: doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru rigoarea normei și respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>
48.	<p><u>Art.45 și 46</u></p> <p>“Art.45. – Prevederile prezentei legi se aplică tuturor unităților medicale sanitare cu activitate structurată de învățământ superior medical și farmaceutic uman.</p> <p>Art.46. – La data intrării în vigoare a prezentei legi orice dispoziții contrare se abrogă. “</p>	<p>Art.45 și 46 devin art.42 și 43.</p> <p>Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p>	<p>Prin renumerotare.</p>

0.	1.	2.	3.
49.	—	<p>Se propune ca, în tot cuprinsul legii, sintagma “medico-farmaceutic” să se înlocuiască cu sintagma “ medical și farmaceutic”, sintagma “cu profil medico-farmaceutic” cu sintagma “de profil medical și farmaceutic”, sintagma “Ministerul Sănătății și Familiei” să se înlocuiască cu sintagma “Ministerul Sănătății “, sintagma “ministrul sănătății și familiei” să se înlocuiască cu sintagma “ministrul sănătății”, sintagma “Ministerul Educației și Cercetării” să se înlocuiască cu sintagma “Ministerul Educației, Cercetării și Tineretului”, cea de “ specialitate “ să se înlocuiască cu</p> <p>“ specializare “, cea de “ obținerea celei de a doua specialități “ , cu “ obținerea unei alte specializări, în afara celei de bază “.</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale și Ministerul Sănătății).</p>	Pentru folosirea terminologiei adecvate.

0.	1.	2.	3.
-----------	-----------	-----------	-----------

II. AMENDAMENTE RESPINSE

În cursul dezbaterii, comisia a respins următoarele amendamente:

Nr. crt.	Text inițial	Text propus (autorul amendamentului)	Motivare
0.	1.	2.	3.
1.	<p><u>Art.21 alin.(1)</u></p> <p>“Art.21. – (1) A doua specialitate se poate obține :</p> <p>a) cu taxă, prin parcurgerea programei de pregătire, dacă specialitatea nu este înrudită cu prima specialitate pe care o are candidatul.</p> <p>b) prin susținerea examenului de la sfârșitul rezidențiatului organizat pentru specialitatea respectivă, dacă aceasta este înrudită cu prima și candidatul a efectuat pregătirea teoretică și practică prevăzută pentru specialitatea respectivă.”</p>	<p>Ministerul Sănătății a propus ca art.21 alin.(1) din raportul comisiei să se reformuleze astfel:</p> <p>“Art.21. – (1) A doua specialitate se poate obține prin :</p> <p>1. prin concurs, cu taxă;</p> <p>2. Nemodificat.</p>	<p>1. ___</p> <p>2. A doua specialitate total diferită de prima specialitate, înscrisă la pct.1, reprezintă o opțiune personală și nu necesită un nou concurs. Pct.3 propus se regăsește ca alin.(2) al aceluiași articol, deoarece este o reglementare distinsă.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>2. Art.40 alin(1) “Art.40 alin.(1) Medicii și farmaciștii încadrați prin concurs pe funcții de preparator sau asistent universitar sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății ca rezidenți în specialitățile corespondente disciplinei didactice sau în specialități conexe.</p>	<p>3. lista specialităților înrudite se stabilește de Ministerul Sănătății pe baza nomenclatorului specialităților medicale.” Ministerul Sănătății a propus ca art.42 alin (1) care devine art.40 alin (1) din raportul comisiei să se reformuleze astfel: “Art.40. – (1) Confirmarea în rezidențiat a cadrelor didactice se face pe bază de concurs de rezidențiat în condiția în care s-a clasificat în limita numărului de locuri publicat la grupa la care a participat. Confirmarea se face în specialitatea corespondentă catedrei în care este încadrat sau în specialități conexe.</p>	<p>1. ____</p> <p>2. Această precizare nu este necesară având în vedere că institutele de învățământ superior medical și farmaceutic organizează concursuri pentru ocuparea acestor posturi.</p>

Comisia a propus , în unanimitate, aprobarea propunerii legislative privind formarea profesională și pregătirea continuă a medicilor și farmaciștilor.

PREȘEDINTE,

DEP.ACAD.PROF.DR.MIRCEA IFRIM

SECRETAR,

DEP.FARM.ION BURNEI