

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1 Titlul actului normativ

LEGE .
privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului
pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009
privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, precum și pentru completarea
Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Secțiunea a 2-a Motivul emiterii actului normativ (*)

1. Descrierea
situației actuale

Cadrul normativ în vigoare cu privire la pregătirea în rezidențiat referitor la formarea în profesiile de medic, medic dentist și farmacist este reglementat în prezent de Ordonanța Guvernului nr.18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului.

Conform acestui act normativ, 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 precum și în unități sanitare ale ministerelor cu rețea sanitară proprie sau în unități sanitare aflate în administrarea autorităților publice locale.

Rezidenții efectuează pregătirea de specialitate în unități sanitare acreditate iar cheltuielile de personal aferente medicilor rezidenți, medicilor dentiști rezidenți și farmaciștilor rezidenți, medicilor rezidenți încadrați în direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, în alte unități cu personalitate juridică din subordinea Ministerului Sănătății, din unități sanitare de stat și din cadrul Institutului Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă se suportă în totalitate de la bugetul de stat, în limita duratei maxime prevăzute pentru specialitatea pentru care optează.

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 responsabilii de formare,

	<p>Totodată, conform reglementărilor legale în vigoare, listele cu coordonatorii acreditați se revizuiesc anual iar nominalizarea acestora se face de către instituțiile de învățământ superior din domeniul sănătate acreditate și cu avizul colegiilor profesionale.</p> <p>Potrivit dispozițiilor legale în vigoare, respectiv Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare și Ordonanța Guvernului nr.18/2009, de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății se acordă spitalelor din rețeaua Ministerului Sănătății și unităților sanitare de stat din subordinea autorităților administrației publice locale, sumele aferente drepturilor de personal pentru rezidenți, în baza normelor metodologice de aplicare aprobate prin ordin al ministrului sănătății.</p> <p>Începând cu luna iulie 2017, rezidenții cu un salariu lunar brut/soldă brută lunară mai mic/mică decât 7.100 lei, beneficiază de o bursă de rezidențiat în cuantum lunar de 670 lei.</p> <p>În conformitate cu legislația comunitară, în speță Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005, formarea specializată în medicină cuprinde instruirea teoretică și practică, efectuată într-o universitate, într-un spital universitar sau, după caz, o instituție de sănătate desemnată în acest scop de către autoritățile sau organismele competente.</p> <p>Conform dispozițiilor legale în vigoare, criteriile și procedurile de acreditare și reacreditare a acestor unități se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației și cercetării.</p>
2. Schimbări preconizate	<p>Măsurile propuse prin proiectul de ordonanță de urgență a Guvernului au ca scop crearea unui cadru legal, unitar și coerent astfel încât rezidenții să poată beneficia de pregătirea în rezidențiat și în cadrul unităților medico-militare care deși au personal încadrat care îndeplinește condițiile pentru a fi desemnați coordonatori, nu pot efectua pregătirea în rezidențiat deoarece sunt încadrați în instituțiile de învățământ superior particulare acreditate și nu în centre universitare.</p> <p>Prin această reglementare se elimină inechitățile existente în prezent, determinate de imposibilitatea unităților medico-militare, instituții care erau în imposibilitate de a efectua pregătirea în rezidențiat, deși cadrul legal existent în vigoare, la data prezentei, le permitea exercitarea acestui drept, întrucât un număr semnificativ de cadre medicale încadrate în unitățile medico-militare nu sunt</p>

recunoscute ca și coordonatori de rezidențiat, deși, sunt cadre universitare în cadrul instituțiilor de învățământ superior particulare acreditate.

În data de 8 decembrie 2019 a fost organizat concursul național de intrare în rezidențiat în domeniile medicină, medicină dentară și farmacie. În urma acestei sesiuni, un număr estimativ de 500-600 de candidați suplimentar cifrei de școlarizare alocate în număr de 4710, deși vor avea punctaj minim de promovare nu vor putea fi încadrați în sistemul de formare aferent medicilor rezidenți.

Astfel, ținând cont de această situație se impune, în regim de urgență identificarea unor soluții alternative imediate în vederea asigurării unei forțe de muncă suficiente și bine pregătite la nivel național.

Pregătirea în rezidențiat reprezintă un proces continuu de pregătire teoretică și practică, motiv pentru care se impune asigurarea unui cadru coerent instituțional, unitar și necesar pentru asigurarea formării acestei categorii profesionale în toate activitățile medicale necesare unui sistem sanitar adecvat, respectiv necesitatea formării unui număr suficient de specialiști atât în sistemul public respectiv în unități medico-militare cât și în cel privat respectiv în unități sanitare private și instituții de învățământ superior particulare acreditate.

Acest demers este în acord cu legislația comunitară în domeniu, unde se prevede că instruirea teoretică și practică se face într-o universitate, într-un spital universitar sau, după caz, o instituție de sănătate desemnată în acest scop de către autoritățile sau organismele competente, în considerarea faptului că rezidențiatul cuprinde atât practică medicală supravegheată, cât și învățământ postuniversitar (cursuri și aplicații practice).

Prin acest proiect de act normativ se propune modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr.18/2009, precum și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, Republicată, cu modificările și completările ulterioare, astfel:

-reglementarea expresă a modului de coordonare în rezidențiat de către coordonatorii de program și anume la nivel unitar, în mod distinct, pe fiecare specialitate;

-condițiile necesare unui cadru medical pentru a fi responsabil de formare precum și reglementarea atribuției în cadrul pregătirii în rezidențiat;

-stabilirea în mod expres a nominalizării responsabililor de formare pe baza curriculei aprobate, în activitatea de pregătire în rezidențiat, de către coordonatorii de program;

-în considerarea faptului că Ministerul Sănătății este autoritatea centrală în domeniul sănătății, unitățile sanitare private și instituțiile de învățământ superior particulare acreditate, propun Ministerului Sănătății coordonatorii de program de rezidențiat, directorii de program, precum și responsabili de formare;

-reglementarea modalității de plată a rezidenților în cadrul unităților sanitare private, atât din bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății cât și din bugetul propriu al unităților sanitare private, pe ani de studii, în baza unui angajament de plată depus la Ministerul Sănătății;

-plata de către instituțiile de învățământ superior particulare acreditate, din veniturile proprii a cheltuielilor aferente coordonatorilor de program de rezidențiat, directoriilor de program, precum și responsabililor de formare;

-pentru a asigura un cadru unitar în privința drepturilor bănești aferente rezidenților, s-a prevăzut că drepturile salariale de care beneficiază medicii rezidenți care efectuează pregătirea în unitățile sanitare private sunt cele stabilite de legislația care reglementează salarizarea personalului plătit din fonduri publice;

-crearea cadrului legal în vederea asigurării posibilității ca unitățile sanitare private să poată suporta, din bugetul propriu, cheltuielile de personal aferente medicilor rezidenți, medicilor dentiști rezidenți și farmaciștilor rezidenți, pe ani de studii, în baza unui angajament de plată depus la Ministerul Sănătății;

Modalitatea de suportare a cheltuielilor de personal aferente pregătirii în rezidențiat atât de minister cât și de unitățile sanitare private, se va realiza în conformitate cu criteriile și condițiile de pregătire în rezidențiat, aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

- clasificarea *spitalului privat cu secții/compartimente clinice*, din punct de vedere al învățământului și al cercetării științifice medicale;

- crearea cadrului legal, în sensul posibilității spitalelor private de a încheia contracte cu direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București pentru asigurarea drepturilor salariale ale rezidenților în toată perioada rezidențiatului, anii I-VII; sumele necesare pentru derularea acestor contracte se va asigura din fonduri de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății; de asemenea,

	contractele încheiate în aceste condiții vor înceta de drept la data constatării nerespectării obligațiilor contractuale de către spitalele private.
3. Alte informații (**)	Măsurile propuse prin acest proiect de act normative a avut la bază și poziția beneficiarilor pregătirii în rezidențiat exprimată prin "Raportul preliminar al Federației Asociațiilor Studenților în Medicină din România (FASMR) - Gradul de satisfacție al studenților cu privire la calitatea examenului de rezidențiat și perspectivele de viitor în România (prezentat în ședința FASMR din 30 iulie 2019)". Conform acestui Raport, un procent de 92% din cei intervievați au fost de acord cu efectuarea rezidențiatului și în cadrul sistemului privat.

Secțiunea a 3-a
Impactul socio-economic al actului normativ

1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul
1 [^] 1. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Nu este cazul
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul
2 [^] 1. Impactul asupra sarcinilor administrative	Nu este cazul
3. Impactul social	Nu este cazul
4. Impactul asupra mediului(***)	Nu este cazul
5. Alte informații	Nu este cazul

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

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit b) bugete locale: (i) impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) transferuri c) bugetul FNUAS, din care: (i) bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						

6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare a) de la bugetul de stat b) din bugetul FNUAS						
--	--	--	--	--	--	--

7. Alte informații						
--------------------	--	--	--	--	--	--

Secțiunea a 5-a
Efectele actului normativ asupra legislației în vigoare

1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ: a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ; b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.	Legislația secundară aferentă, inclusiv aprobarea prin ordin al ministrului sănătății a criteriilor și condițiilor de pregătire în rezidențiat în cadrul unităților sanitare private.
1 ¹ . Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice	Nu este cazul.
2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare	Nu este cazul.
3. Măsuri normative necesare aplicării directe	Nu este cazul.

a actelor normative comunitare	
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	Nu este cazul.
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Nu este cazul.
6. Alte informații	
Secțiunea a 6-a Consultările efectuate în vederea elaborării actului normativ	
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul actului normativ	
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care actul normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative	
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanent	

<p>5. Informații privind avizarea de către:</p> <p>a) Consiliul Legislativ</p> <p>b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării</p> <p>c) Consiliul Economic și Social</p> <p>d) Consiliul Concurenței</p> <p>e) Curtea de Conturi</p>	<p>Consiliul Legislativ a avizat favorabil proiectul prezentului act normativ prin avizul nr. 999/2019.</p>
<p>6. Alte informații</p>	<p>Nu este cazul.</p>

Secțiunea a 7-a
Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea actului normativ

<p>1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării actului normativ</p>	<p>Proiectul de act normativ este adoptat în conformitate cu prevederile art. 7 alin. (13) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.</p>
<p>2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării actului normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice</p>	<p>Nu este cazul.</p>
<p>3. Alte informații</p>	<p>Nu este cazul.</p>

Secțiunea a 8-a
Măsuri de implementare

<p>1. Măsurile de punere în aplicare a actului normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente</p>	<p>Nu este cazul</p>
<p>2. Alte informații</p>	<p>Nu este cazul</p>

Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, precum și pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.

PRIM - MINISTRU

LUDOVIC ORBAN

