

EXPUNERE DE MOTIVE

SECȚIUNEA 1

TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV: *Lege privind aprobarea Ordonanței pentru modificarea și completarea Ordonanței nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului*

SECȚIUNEA A 2-A

MOTIVUL EMITERII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

1. Descrierea situației actuale	În implementarea ordonanței nr. 18/2009 s-a constatat necesitatea modificării și completării unor prevederi. O problema foarte importantă este legată de dreptul absolvenților facultății de medicină, promoția 2005 și ulterioare, de a fi încadrați în cazul în care nu au promovat examenul de rezidențiat. Alte probleme care trebuie reglementate sunt dreptul medicilor rezidenți de a exercita activități medicale corespunzătoare nivelului de pregătire și acordarea titlului de medic specialist pentru specialitățile nou înființate.
2. Schimbări preconizate	1. Pentru specialitatea medicină de familie, accesul în specialitate se va face numai prin rezidențiat, similar cu celelalte specialități medicale, aceasta datorită numărului mare de medici rezidenți specialitatea medicină de familie aflați în pregătire și prin urmare nu se mai justifică o formă suplimentară de selecție. 2. În conformitate cu acordurile încheiate între Ministerul Sănătății și universitățile de medicină și farmacie, se dorește descentralizarea concursului național de rezidențiat și organizarea acestuia la nivelul celor șase centre universitare cu universități de medicină și farmacie: București, Cluj-Napoca, Iași, Timișoara, Tîrgu-mureș și Craiova. Concursul se va organiza la aceeași dată cu tematică și bibliografie comună, locurile și posturile pe specialități urmând a fi stabilite de comun acord între universități și Ministerul Sănătății. Universitățile vor avea deci responsabilitatea organizării acestui concurs la nivel local, vor avea propriile comisii, subiecte și clasificări, urmând a

răspunde de pregătirea acestor medici până la obținerea titlului de medic specialist.

3. Proiectul de act normativ propune acordarea de competențe limitate absolvenților facultății de medicină, promoția 2005 și ulterioare, care nu au promovat examenul de rezidențiat.

Anterior promoției 2005, pentru absolvenții facultăților de medicină, obținerea dreptului de liberă practică era condiționată de efectuarea stagiaturii de un an. Precizăm că începând cu promoția 2005, pentru absolvenții facultăților de medicină, dobândirea dreptului de liberă practică se face după promovarea examenului de medic specialist. În această situație, absolvenții facultăților de medicină, cu examen de licență, care nu promovau concursul de rezidențiat, nu aveau posibilitatea de a fi încadrați și a exercita activitățile de medic, conform calificării obținute.

Propunerea noastră este de a acorda acestor absolvenți competențe limitate, cu posibilitatea de a fi încadrați în unități sanitare publice sau private, inclusiv în cabinetele medicilor de familie, pentru a sprijini activitatea de asistență medicală din aceste unități. Activitățile acestor medici se vor stabili de Ministerul Sănătății în colaborare cu Colegiul Medicilor din România.

4. Pentru a crea posibilitatea medicilor rezidenți de a fi titulari în liniile de gardă, se propune abrogarea alin.3 și 4 ale art.13 din Ordonanța nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului și introducerea de alineate noi la art.22¹.

5. Medicii aflați în situație de reconversie profesională – adică medicii specialiști care din motive de sănătate nu mai pot continua activitatea în specialitatea în care sunt confirmați, sau medicii care sunt încadrați într-o unitate sanitară și care prin reorganizare nu mai au posibilitatea de a desfășura activitate în această unitate sanitară, fiind și la o vârstă înaintată de cele mai multe ori, pot fi reprofilați în specialitățile prevăzute în actul normativ, după efectuarea pregătirii corespunzătoare și susținerea examenului de specialist în noua specialitate.

6. Precizarea și respectarea limitelor de competențe a medicilor rezidenți, corespunzătoare nivelului de pregătire va conduce la creșterea responsabilității în pregătirea acestora. Aceste limite de competență se vor stabili la propunerea comisiilor de specialitate, cu respectarea curriculumului de pregătire pentru fiecare specialitatea medicală, se vor aviza de

	Colegiul medicilor și aproba prin ordin al ministrului sănătății. Efectuarea gărzilor se va face în afara normei de bază, cu acceptul scris al medicului rezident. 7. Asigurarea de răspundere civilă profesională este obligatorie pentru medici, prin urmare atât medicii cu competențe limitate, cât și medicii rezidenți care vor efectua gardi în afara normei de bază, au obligația de a încheia această asigurare.
3. Alte informații	Nu este cazul.

SECȚIUNEA A 3-A IMPACTUL SOCIO-ECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul.
1^1. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Nu este cazul.
3. Impactul social	Se acordă competențe limitate absolvenților facultății de medicină. promoția 2005 și ulterioare.
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 (PE 5 ANI)

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani			Media pe 5 ani	
		3	4	5	6	7
1	2					
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						
b) bugetul Fondului național unic de sănătate:						
(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 - disponibilități din venituri proprii ale anului precedent						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor cheltuielilor bugetare – conform Anexei la prezenta.						
7. Alte informații						

SECȚIUNEA A 5-A

EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE

2. Proiecte de acte normative suplimentare	Prezentul proiect de ordonanță va fi urmat de un proiect de hotărâre de guvern pentru aprobarea activităților exercitate de medicii cu competențe limitate
3. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie	
4. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente	Nu este cazul
5. Evaluarea conformității:	Nu este cazul
6. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Nu este cazul
7. Alte informații	Nu este cazul

SECȚIUNEA A 6-A

CONSULTARILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT 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 proiectului de act normativ	Colegiul Medicilor din România Colegiul Medicilor Dentişti din România Colegiul Farmaciştilor din România
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte	

normative	
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	
5. Informații privind avizarea de către a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Consiliul Legislativ a avizat favorabil proiectul prin avizul nr. 47/17.01.201 1.
6. Alte informații	Nu este cazul

SECȚIUNEA A 7-A ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

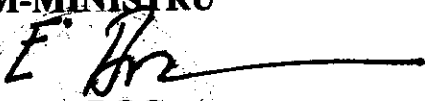
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	A fost efectuată procedura transparenței decizionale potrivit Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică.
2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Nu este cazul
3. Alte informații	Nu este cazul

SECȚIUNEA A 8-A MASURI DE IMPLEMENTARE

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

Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de lege anexat, în vederea aprobării Ordonanței Guvernului pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 18/2002 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului.

PRIM-MINISTRU


EMIL BOC

