

Criteriile și procedurile de avizare/reavizare în vederea derulării programelor de pregătire prin rezidențiat

CAPITOLUL I

Secțiunea 1 - Criterii pentru specialități medicale

Art. 1

(1) Pregătirea în rezidențiat în specialitățile medicale se desfășoară în spitale care au în structură secții, laborator, servicii și compartimente.

(2) Avizarea/reavizarea unei unități prevăzute la alin (1) se face pe baza următoarelor criterii:

- a. acreditarea de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate a unității sanitare, cel puțin nivel IV;
- b. existența responsabililor de formare dintre cei care dețin funcțiile de șef de secție, șef laborator, șef compartiment;
- c. existența îndrumătorilor de rezidențiat, medici specialiști, din secția/compartimentul respectiv, după caz, cu experiență de cel puțin 5 ani în domeniul specialității respective, care să asigure îndrumarea și formarea rezidenților pe durata modulelor în domeniul respectiv;
- d. dotarea necesară pentru acordarea asistenței medicale de specialitate pacienților, cu patologii diverse, astfel încât să asigure acoperirea baremului de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice pentru specialitatea în care se acordă avizarea pentru pregătirea în rezidențiat;

Art.2

(1) Pregătirea în rezidențiat, în specialitatea medicină de familie se realizează în:

- a. cabinete medicale individuale de medicină de familie, în care desfășoară activitate medici primari sau specialiști cu minimum 5 ani vechime în specialitatea medicină de familie aflate în relație contractuală cu o casă de asigurări de sănătate;
- b. secții sau compartimente din unități sanitare, respectiv în ambulatorii de specialitate, centre de diagnostic și tratament și alte structuri medicale încadrate cu medici primari sau specialiști cu minimum 5 ani vechime, confirmați în specialitățile corespondente din curriculum.

(2) Avizarea/reavizarea unei unități prevăzute la alin. (1) pentru pregătirea în rezidențiat se face pe baza următoarelor criterii:

- a. dotarea necesară pentru acordarea asistenței medicale de specialitate pacienților, cu patologii diverse, astfel încât să asigure acoperirea baremului de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice pentru specialitatea respectivă;

- b. existența a cel puțin unui îndrumător de rezidențiat, medic specialist cu experiență de cel puțin 5 ani în medicină de familie, care să asigure îndrumarea și formarea rezidenților pe durata modulelor de pregătire;

Art.3.

- (1) Pregătirea în rezidențiat, în specialitatea medicină de urgență se realizează în unități de primire a urgențelor care funcționează în cadrul unui spital regional sau județean.
- (2) Avizarea/reavizarea unei unități prevăzute la alin. (1) pentru pregătirea în rezidențiat se face pe baza următoarelor criterii:
 - a. dotarea necesară pentru acordarea asistenței medicale de specialitate pacienților, cu patologii diverse, astfel încât să asigure acoperirea baremului de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice pentru specialitatea medicină de familie;
 - b. existența responsabililor de formare dintre cei care dețin funcțiile de șef de secție, șef compartiment;
 - c. existența îndrumătorilor de rezidențiat, medici specialiști din secția/compartimentul respectiv, cu experiență de cel puțin 5 ani în domeniul specialității, care să asigure îndrumarea și formarea rezidenților pe durata modulelor de pregătire;

Secțiunea 2 - Criterii pentru specialități medico-dentare

Art. 4

- (1) Pregătirea în rezidențiat, în specialitățile medico-dentare se realizează în cabinete medicale individuale, în care desfășoară activitate medici primari sau specialiști cu minimum 5 ani vechime în specialitatea respectivă;
- (2) Avizarea/reavizarea unei unități pentru pregătirea în rezidențiat, în specialități medico-dentare, se realizează pe baza următoarelor criterii:
 - a. dotarea necesară pentru acordarea asistenței medicale de specialitate pacienților, cu patologii diverse, astfel încât să asigure acoperirea baremului de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice pentru specialitatea în care se acordă acreditarea pentru pregătirea în rezidențiat;
 - b. existența a cel puțin unui îndrumător de rezidențiat, medic dentist specialist cu experiență de cel puțin 5 ani în domeniul specialității respective, care să asigure îndrumarea și formarea rezidenților pe durata modulelor în domeniul respectiv;

Secțiunea 3 - Criterii pentru specialități farmaceutice

Art. 5

- (1) Pregătirea în rezidențiat în specialitățile farmaceutice se poate realiza în:
 - a. farmacii de circuit închis din structura unităților sanitare;
 - b. farmacii comunitare.
- (2) Unitățile menționate la alin. (1) trebuie să îndeplinească următoarele criterii:
 - a. existența a cel puțin unui îndrumător de rezidențiat sau specialist cu experiență de cel puțin 5 ani în domeniul specialității respective, care să asigure îndrumarea și formarea rezidenților pe durata modulelor în domeniul respectiv;

- b. farmacia se afla într-o relație contractuală cu o casă de asigurări de sănătate sau face parte dintr-o unitate sanitară cu paturi aflată într-o relație contractuală cu o casă de asigurări de sănătate;
- c. dotarea necesară, astfel încât să asigure acoperirea baremului de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice pentru specialitatea în care se acordă avizarea pentru pregătirea în rezidențiat.

CAPITOLUL II

Proceduri de avizare/reavizare în vederea derulării programelor de pregătire prin rezidențiat

Secțiunea 1 - Dispoziții generale

Art. 6.

- (1) În sensul prezentului ordin, prin avizarea/reavizarea unei unități se înțelege procedura care trebuie parcursă obligatoriu de către o unitate în vederea derulării programelor de pregătire prin rezidențiat.
- (2) Avizarea unei unități sanitare este valabilă pentru 5 ani de la data desemnării de către Ministerul Sănătății.
- (3) În vederea reavizării, unitățile au obligația de a iniția procedura de reavizare cu minim 6 luni înainte de expirarea avizului

Art. 7

(1) La nivelul direcțiilor de pregătire în rezidențiat din cadrul fiecărei instituții de învățământ superior de medicină și farmacie acreditate, înființate în conformitate cu prevederile art. 75 alin. (11) și (12) din Legea Învățământului Superior nr. 199 din 2023, cu modificările și completările ulterioare, se constituie un Consiliu de avizare/reavizare a unităților sanitare de pregătire în rezidențiat prevăzute la art.1.

(2) Arondarea teritorială la instituțiile de învățământ superior de medicină și farmacie acreditate implicate în procedura de avizare a unităților de pregătire este următoarea:

Instituții de învățământ superior de medicină și farmacie acreditate	Județe arondate
Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" din București	Prahova, Buzău, Dâmbovița, Argeș, Teleorman, Giurgiu, Călărași, Ialomița, Constanța, Tulcea, Ilfov, Municipiul București, Brașov
Universitatea de Medicină și Farmacie "Iuliu Hațieganu" din Cluj-Napoca	Satu Mare, Maramureș, Sălaj, Cluj, Alba
Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova	Dolj, Olt, Gorj, Mehedinți, Vâlcea
Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" din Iași	Bacău, Botoșani, Galați, Brăila, Iași, Neamț, Vaslui, Vrancea, Suceava
Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș	Mureș, Harghita, Covasna, Sibiu, Bistrița-Năsăud
Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" Timișoara	Bihor, Arad, Timiș, Caraș-Severin, Hunedoara

Art. 8

(1) Componența Consiliului de avizare/reavizare a unităților sanitare de pregătire în rezidențiat este aprobată prin decizia rectorului instituției de învățământ superior de medicină și farmacie acreditată și are următoarea componență:

Președinte:

a) prorectorul coordonator al direcției de pregătire în rezidențiat

b) Membri:

a. trei coordonatori de rezidențiat din cadrul instituției de învățământ superior de medicină și farmacie acreditată, câte unul pentru specialitățile medicale, chirurgicale și paraclinice.

b. un membru cu studii juridice din cadrul direcției de pregătire în rezidențiat

c. un membru cu studii economice sau administrative din cadrul direcției de pregătire în rezidențiat

d. un medic rezident

c) Secretar, salariat desemnat din cadrul direcției de pregătire în rezidențiat

(2) Mandatul Consiliului este de 4 ani cu posibilitatea de reînnoire.

(3) Vizita de evaluare în vederea avizării/reavizării este făcută la fața locului de o comisie de evaluare formată din 3-5 membri, în funcție de complexitatea unității sanitare evaluate, numită de către Consiliul de avizare/reavizare. Această comisie este condusă de un coordonator de rezidențiat cu grad de profesor, conferențiar sau șef de lucrări și are în componența sa în mod obligatoriu și un medic rezident.

(4) Din componența comisiei menționată la alin. (3) face parte și un reprezentant al Colegiului profesional din județul unde are sediul instituția de învățământ superior cu profil medical în proces de avizare/reavizare.

Art. 9

(1) Atribuțiile Consiliului de avizare/reavizare a unităților sanitare de pregătire în rezidențiat sunt următoarele:

a) înregistrează solicitările unităților sanitare într-un registru destinat în acest sens;

b) nominalizează comisiile de evaluare

c) analizează rapoartele de evaluare trimise de comisiile de evaluare și validează propunerile acestora de avizare/reavizare sau de respingere, precum și numărul de rezidenți care pot fi repartizați pentru pregătire într-o specialitate;

d) notifică unitățile sanitare care au dosare incomplete sau cu acte neconforme, înainte ca acestea să fie înaintate comisiei de evaluare;

e) în cazul respingerii cererii notifică unitatea sanitară care a solicitat avizarea/reavizarea;

f) transmite Ministerului Sănătății raportul final, însoțit de propunerea de avizare/reavizare, în vederea desemnării unităților sanitare

(2) Atribuțiile comisiei de evaluare sunt următoarele:

a) analizează dosarele de evaluare repartizate de Consiliul de avizare/ reavizare

b) ține legătura cu persoana de contact din unitatea sanitară în vederea organizării vizitei de evaluare

c) se deplasează la sediul unităților sanitare care au solicitat avizare/reavizare în vederea verificării îndeplinirii criteriilor de avizare

d) întocmește raportul final pe care îl supune aprobării Consiliului de avizare/ reavizare

(3) Membrii Consiliului de avizare/reavizare și ai comisiilor de evaluare sunt retribuiți pentru activitatea desfășurată.

Secțiunea 2 - Proceduri avizare/reavizare

Art. 10

(1) Unitatea sanitară care solicită avizare/reavizare în vederea derulării programelor de rezidențiat, depune la secretariatul consiliului un dosar de avizare care conține următoarele documente:

- a) cerere de avizare/ reavizare cu elementele de identificare ale unității sanitare (adresă, telefon, email de contact), precum numele persoanei de contact, cu precizarea specialităților pentru care se face solicitarea;
- b) declarație pe proprie răspundere a conducătorului unității sanitare că sunt îndeplinite toate criteriile prevăzute de prezenta metodologie;
- c) Scurtă prezentare a unității sanitare care va conține următoarele date:
 - i. ministerul sau instituția în subordinea căreia funcționează/proprietarul, după caz;
 - ii. structura unității sanitare.
- d) Descrierea fiecărei secții/laborator/compartiment pentru care solicită avizare/reavizare în vederea pregătirii în rezidențiat, cu următoarele date obligatorii:
 - i. numărul de paturi pentru secțiile/compartimentele spitalicești propuse pentru avizare, după caz;
 - ii. numărul de cazuri soluționate în anul calendaristic precedent, după caz;
 - iii. lista completă a dotărilor pentru acoperirea baremului de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice pentru specialitatea în care se acordă avizarea/reavizarea, original, asumată sub semnătură de conducătorul unității
 - iv. Structura de personal medical superior a secției/departamentului/laboratorului: nume și prenume, grad profesional, grad didactic (dacă este cazul), dacă dețin titlul de doctor.
 - v. lista responsabililor de formare propuși, cu precizarea specialității pentru care se solicită avizarea/reavizarea, cu precizarea tipului contractului individual de muncă încheiat cu unitatea sanitară, precum și dacă au contract de administrare, original, asumată sub semnătură de conducătorul unității precum și CV-ul în format Europass al acestora.
 - vi. lista îndrumătorilor propuși, cu precizarea tipului contractului individual de muncă încheiat cu unitatea sanitară, original, asumată sub semnătură de conducătorul unității precum și CV-ul în format Europass al acestora.
 - vii. Numărul de rezidenți pe care îi solicită în raport cu capacitatea de instruire autoevaluată.
- e) copia, certificată conform cu originalul, a acreditării emisă de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate a unității sanitare, cel puțin nivel III, după caz;

(2) Secretarul Consiliului înregistrează dosarul și convoacă Consiliul în termen de 15 zile de la depunerea dosarului de autoevaluare.

(3) Consiliul se întrunește, în format fizic sau online, la data prevăzută la alin.(2)

(4) Consiliul se consideră legal constituit în prezența a cel puțin 2/3 dintre membri, inclusiv președintele, iar dacă sunt îndeplinite condițiile formale de avizare, respectiv dacă dosarul este complet, Consiliul numește comisia de evaluare.

Art. 11

(1) Comisia de evaluare, în urma vizitei efectuate, a analizării dosarului și a confruntării datelor din dosar cu situația identificată la sediul unității sanitare, întocmește o fișă de evaluare și un

raport de evaluare cu propunerea de avizare/reavizare sau de respingere pe care o înaintează Consiliului.

(2) În cazul în care Comisia constată că dosarul este incomplet sau conține documente neconforme, unitatea sanitară care a solicitat avizarea/reavizarea este notificată prin Consiliul de avizare, pentru completare.

(3) În cazul în care unitatea sanitară care a solicitat avizarea/reavizarea nu completează dosarul în termen de 45 de zile de la emiterea notificării, procedura se suspendă pentru 90 de zile.

(4) În cazul în care unitatea sanitară care a solicitat avizarea/reavizarea nu revine cu o nouă solicitare în termenul de suspendare prevăzut la alin.(3), solicitarea se consideră respinsă.

(5) Respingerea este consemnată de Consiliul de avizare/reavizare într-un raport înaintat Conducerii universității.

(6) Unitatea sanitară care a solicitat avizarea/reavizarea este notificată de Consiliul de avizare/reavizare în termen de 15 zile de la data depunerii dosarului complet, asupra vizitei la sediu pentru verificarea condițiilor. Vizita are loc în cel mult 45 de zile de la data notificării.

(7) În cazul în care raportul prevăzut la alin.(1) este favorabil, acesta este comunicat Ministerului Sănătății, în termen de 15 zile de la redactare, în copie, însoțit de propunerea de avizare/reavizare și de o copie a dosarului depus de unitatea sanitară.

(8) Ministerul Sănătății emite Certificatul de avizare în cel mult 30 de zile de la primirea raportului.

(9) Certificatul în original se transmite unității sanitare care a solicitat avizarea/reavizarea, iar o copie se comunică instituției de învățământ superior cu profil medical acreditată, în vederea completării în Registrul Matricol National al Rezidenților.

(10) Consiliul de avizare/reavizare poate face evaluări ad-hoc dacă este sesizat sau se autosesizează cu privire la nerespectarea standardelor de calitate asumate la data emiterii avizării și poate propune suspendarea avizării.

(11) Valabilitatea unei avizari este de 5 ani de la data emiterii Certificatului de avizare.

Secțiunea 3 - Proceduri de suspendare a avizului unității sanitare

Art. 12

(1) Unitatea care a fost desemnată pentru derularea programelor de rezidențiat, în urma aplicării procedurilor de avizare, are obligația de a notifica în termen de 30 de zile instituția de învățământ superior de medicină și farmacie acreditată, precum și Ministerul Sănătății atunci când nu mai sunt îndeplinite parțial sau total criteriile de avizare/reavizare.

(2) Ministerul Sănătății emite decizie de suspendare a dreptului de a mai pregăti rezidenți, pe o perioadă de 90 de zile. Decizia se comunică atât unității, cât și instituției de învățământ superior de medicină și farmacie acreditată, unde este arondată unitatea sanitară respectivă

(3) Pe perioada menționată la alin. (2), instituția de învățământ superior de medicină și farmacie acreditată redistribuie rezidenții către alți responsabili de formare din specialitatea respectivă

(4) În cazul în care după expirarea termenului prevăzut de alin. (2) unitatea nu mai îndeplinește condițiile de avizare/reavizare, Ministerul Sănătății îi retrage dreptul de a pregăti rezidenți în specialitatea respectivă.