

Conf. cu originalul



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/447/ 11 noiembrie 2004

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.28/356/1 august 2003. 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 nr.MB 3419/18.09.2003 în care a fost inclus și punctul de vedere al Ministerului Educației și Cercetării .

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

PREȘEDINTE,

SECRETAR,

DEP.ACAD.PROF.DR.MIRCEA IFRIM

DEP.FARM.ION BURNEI



Parlamentul României

Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

Nr. 28/ 447/ 11 noiembrie 2004

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 dezbateră 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 nr.MB 3419/18.09.2003 în care a fost inclus și punctul de vedere al Ministerului Educației și Cercetării .

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 și Cercetării . De asemenea, aceasta reglementează formele specifice de organizare a învățământului postuniversitar medical , medico-dentar și farmaceutic, precum rezidențiatul , programele pentru dobândirea de competențe, supraspecializări sau a celei de a doua specialități, educația medicală continuă. 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.

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 9.11.2004 din numărul de 16 deputați au fost prezenți 15 deputați .

Raportul comisiei a fost adoptat în unanimitate.

I. Amendamente admise

În urma dezbaterii, Comisia pentru sănătate și familie propune adoptarea propunerii legislative cu următoarele amendamente :

Nr. crt.	Textul inițial	Text propus de Comisie (autorul amendamentului)	Motivarea propunerii amendamentelor
0.	1.	2.	3.
1.	<p><u>Titlul legii</u></p> <p>“Lege privind formarea profesională și pregătirea continuă a medicilor și farmaciștilor ”</p>	<p>Titlul legii se reformulează după cum urmează:</p> <p>“Lege privind formarea profesională și pregătirea continuă a medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor ”</p>	<p>Pentru a fi cuprinși medicii dentiști care în țările Uniunii Europene sunt o specialitate cu statut profesional propriu.</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 Ministerul Sănătății .</p>	
2.	<p><u>Cap.1. – titlu</u> “Dispoziții generale”</p>	<p>Cap.1 se reformulează în Capitolul I cu titlul nemodificat.</p>	
3.	<p><u>Art.1</u></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>Se propune ca art.1 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.1. - (1) Specializarea și dezvoltarea profesională continuă a medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor se desfășoară pe domenii specifice în cadrul învățământului postuniversitar, conform cerințelor determinate de strategiile programelor naționale de sănătate.</p> <p>(2) Învățământul postuniversitar medical, medico-dentar și farmaceutic uman se organizează în instituții de învățământ superior de profil publice sau private, acreditate și se află în coordonarea Ministerului Sănătății și Ministerului Educației și Cercetării .”</p>	<p>Prezenta lege face referire numai la specializare și dezvoltare profesională continuă, nu și la formarea universitară de bază.</p> <p>Pentru armonizare cu legislația europeană în domeniu.</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), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale), Ministerul Sănătății și Ministerul Educației și Cercetării.</p>	
4.	<p><u>Art.2</u></p> <p>“Art.2. – Învățământul postuniversitar medical și farmaceutic uman se desfășoară conform planurilor de 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>Se propune ca art.2 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.2. - (1) - Managementul unitar, la nivel național, al programelor de specializare și dezvoltare profesională continuă ale personalului medical, medico-dentar și farmaceutic din sistemul național de sănătate este asigurat de Centrul Național de Perfecționare Postuniversitară a Medicilor, Farmaciștilor, altui Personal cu Studii Superioare și Asistenților Medicali, instituție cu personalitate juridică, aflată în subordinea Ministerului Sănătății .</p>	<p>Această instituție reprezintă organismul competent în domeniu, în conformitate cu recomandările Uniunii Europene a medicilor specialiști și Comisia Europeană în domeniu prin Comitetul Consultativ pentru învățământul medical.</p>

0.	1.	2.	3.
	—	<p>(2) - Centrul Național de Perfecționare Postuniversitară a Medicilor, Farmaciștilor, altui Personal cu Studii Superioare și Asistenților Medicali, în colaborare cu Ministerul Educației și Cercetării și Ministerul Sănătății 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>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM), Ministerul Sănătății și Ministerul Educației și Cercetării.</p>	Idem.

0.	1.	2.	3.
5.	<p><u>Art.3</u></p> <p>“Art.3. – Formele de învățământ postuniversitar medical și farmaceutic uman sunt:</p> <p>a) rezidențiat;</p> <p>b) specializare pentru dobândirea unei alte specialități;</p> <p>c) programe pentru dobândirea de competențe și supraspecializări;</p> <p>d) educație medicală continuă;</p> <p>e) masterat;</p> <p>f) doctorat;</p> <p>g) alte forme de perfecționare postuniversitară, prevăzute prin lege.”</p>	<p>Se propune ca art.3 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.3. - Formele specifice de învățământ postuniversitar medical, medico-dentar și farmaceutic uman sunt:</p> <p>a) specializarea prin rezidențiat;</p> <p>b) dobândirea unei alte specialități în afara celei de bază;</p> <p>c) programe pentru dobândirea de atestate;</p> <p>d)educație medicală continuă;</p> <p>e) masterat;</p> <p>f) doctorat;</p> <p>g)alte forme de perfecționare postuniversitară, prevăzute prin lege.”</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 folosirea unei terminologii unitare.</p> <p>Există, în prezent, un număr destul de mare de medici cu trei specialități care s-ar putea să nu se oprească aici.</p>

0.	1.	2.	3.
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>(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>—</p>	<p>Se propune ca art.4 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.4. – (1) Învățământul postuniversitar medical, medico-dentar și farmaceutic uman se desfășoară în instituții de învățământ superior cu profil medical, medico-dentar și farmaceutic uman acreditate, în alte instituții prevăzute de lege și în unități sanitare acreditate în acest scop de Ministerul Sănătății cu avizul Ministerului Educației și Cercetării .</p> <p>(2) Se elimină.</p> <p>(2) Planul de învățământ pe baza căruia se desfășoară învățământul postuniversitar medical, medico-dentar și farmaceutic uman, este elaborat de instituțiile de învățământ superior cu avizul Ministerului Educației și Cercetării și Ministerului Sănătății .”</p>	<p>Pentru a fi în concordanță cu actualele reglementări privind organizarea învățământului universitar și postuniversitar medical, în conformitate cu prevederile din Legea spitalelor nr.270/2003. Se regăsește la art.4 alin.(1) pct.6 din raport.</p> <p>În conformitate cu Legea învățământului.</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) , Ministerul Sănătății și Ministerul Educației și Cercetării .</p>	
7.	<p><u>Cap.2. – titlu</u></p> <p>“ Organizarea rezidențiatului și obținerea specialității”</p>	<p>Cap.2 se reformulează în Capitolul II cu titlul nemodificat.</p>	
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, medicină dentară și farmacie, care permite obținerea specialității medicale, medico-dentare și farmaceutice, cu o durată cuprinsă între 3 și 7 ani, în funcție de specialitate.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.dr.Constantin Florentin</p>	<p>Pentru armonizare cu prevederile Uniunii Europene referitoare la durata specializării, care are durata de minimum 3 ani pentru oricare dintre specialitățile circumscrise celor 3 profile: medical, medico-dentar și farmaceutic.</p>

0.	1.	2.	3.
		Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) , dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății.	
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>—</p>	<p>Se propune ca art.6 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.6. – (1) - Medicii, medicii dentiști și farmaciștii care sunt admiși în rezidențiat și desfășoară activitățile specifice acestei forme de pregătire sunt numiți medici rezidenți, medici dentiști rezidenți, respectiv farmaciști rezidenți.</p> <p>(2) - Formarea prin rezidențiat implică participarea la totalitatea activităților din domeniul de specializare, inclusiv în gărzi, desfășurate în unitățile sanitare în care rezidentul își efectuează pregătirea, astfel încât acesta să consacre formării teoretice și practice în specialitate, toată activitatea sa profesională pe întreaga durată a săptămânii de lucru și respectiv a anului de pregătire.”</p>	<p>Pentru o enumerare completă a tuturor categoriilor de medici rezidenți.</p> <p>Alin.2 al art.6 si art.7 definesc pregătirea de specialitate de tip full-time prevăzută de DCEE nr.93/16 , anexa I.</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 Ministerul Sănătății .</p>	
<p>10.</p>	<p><u>Art.7</u></p> <p>“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>Se propune ca art.7 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.7. - Conținutul și durata rezidențiatului se propun de către instituțiile de învățământ superior cu profil medical, medico-dentar și farmaceutic uman, în concordanță cu normele Uniunii Europene și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, cu avizul colegiului național profesional respectiv .”</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.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății.</p>	<p>Menționăm că această formulare definește pregătirea în specialitate de tip full-time, conform DCEE. Nr.93/16, anexa I.</p>

0.	1.	2.	3.
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 specialiști la nivel național, conform normativelor de personal.”</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 cu profil medical, medico-dentar și farmaceutic uman acreditate comunică 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 specialitate în parte, pentru anul de rezidențiat respectiv.</p> <p>(2) Numărul de locuri pentru admiterea în rezidențiat este stabilit, anual, de către Ministerul Sănătății,cu avizul Ministerului Educației și Cercetării , pe baza propunerilor direcțiilor de sănătate publică și ale ministerelor cu rețea sanitară proprie, potrivit estimării necesarului de medici specialiști, medici dentiști specialiști și farmaciști specialiști la nivel național conform normativelor de personal .”</p>	<p>Pentru o exprimare adecvată stilului normativ.</p> <p>Necesarul de specialiști se determină de către Direcția de Sănătate Publică Județeană pe baza organigramelor unităților sanitare din subordine și se aprobă de către Ministerul Sănătății, care are obligația de a stabili anual numărul optim</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) , Ministerul Sănătății și Ministerul Educației și Cercetării .</p>	<p>pe țară de medici rezidenți și specialiști. Au fost incluse și observațiile Ministerului Educației și Cercetării.</p>
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 activitățile specifice ale clinicilor, secțiilor, laboratoarelor, cabinetelor de specialitate, de medicină de familie, cabinetelor medico-dentare și farmaciilor în care efectuează pregătirea, sub îndrumarea și supravegherea directă a coordonatorilor săi din instituțiile de învățământ și din unitățile sanitare acreditate , conform art.4 alin.(1).”</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>	<p>În conformitate cu prevederile art.24 din DCEE nr.93/16.</p>

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>	<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) Înscrierea la concursul de rezidențiat se face pe baza diplomei de licență de medic , medic dentist sau farmacist , eliberată de o instituție de învățământ superior acreditată sau a diplomei echivalente, precum și a certificatului de sănătate prin care se atestă sănătatea fizică și neuropsihică a candidatului pentru exercitarea activității în domeniul de specializare pentru care candidează.</p> <p>(3) Se elimină.</p>	<p>Ministerul Sănătății nu poate organiza exclusiv cu participarea instituțiilor de învățământ superior, care sunt subordonate Ministerului Educației și Cercetării .</p> <p>Noțiune precizată în DCEE nr.93/16.</p> <p>Norma nu este de nivelul legii. Aceasta poate fi inclusă în</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>a) medicale; b) chirurgicale; c) paraclinice și de laborator; d) stomatologie; e) farmacie.</p> <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 publicității cu cel puțin 6 luni înainte de data organizării concursului.</p>	<p>(4) Se elimină.</p> <p>(3) Regulamentul de concurs se stabilește prin ordin al ministrului sănătății, cu consultarea instituțiilor de învățământ superior cu profil medical , medico-dentar și farmaceutic și se dă publicității cu cel puțin 6 luni înainte de data organizării concursului.</p>	<p>regulamentul de concurs care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății. Grupele de specialități pot suferi modificări în funcție de necesități și recomandările Uniunii Europene .</p> <p>Idem.</p> <p>Pentru folosirea unei terminologii unitare.</p>

0.	1.	2.	3.
	<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) Se elimină.</p> <p>(4) Rezultatele concursului de admitere în rezidențiat sunt confirmate prin ordin al ministrului sănătății .</p> <p>(5) Ministerul Sănătății înființează comisia centrală pentru concursul de rezidențiat abilitată să asigure organizarea concursului.”</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 Minorităților Naționale), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății .</p>	Idem.

0.	1.	2.	3.
14.	<p><u>Art.11</u></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 etape:</p> <p>a) etapa I, componenta teoretică, cu durata de 1 – 2 ani, în care pregătirea rezidenților are loc sub supravegherea îndrumătorilor numai în clinici universitare și este normată ca activitate didactică la nivelul catedrelor de învățământ.</p> <p>b) etapa a II-a, componenta practică, cu durata de 2 – 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, în conformitate cu prevederile de la art.4 alin.(1) .”</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>	<p>Pentru o exprimare explicită în ceea ce privește îndeplinirea condițiilor de pregătire teoretică și practică prevăzute de DC/93/16.</p> <p>Idem.</p>

0.	1.	2.	3.
15.	<p><u>Art.12</u></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 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>Se propune ca art.12 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.12. – (1) Candidații admiși la concursul național 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 concurs, pentru efectuarea etapelor de pregătire în unități sanitare acreditate, în funcție de propunerile instituțiilor de învățământ superior cu profil medical, medico-dentar 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 specialități și centre universitare de pregătire, se comunică Ministerului Educației și Cercetării de către Ministerul Sănătății la finalizarea concursului.”</p>	<p>Pentru o exprimare unitară.</p> <p>Pentru a fi în concordanță cu prevederile anterioare.</p>

0.	1.	2.	3.
		Autori: dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) și Ministerul Sănătății.	
16.	<p><u>Art.13 – 15</u></p> <p>“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 aceleiași grupe de specialități.</p> <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>	Nemodificate.	

0.	1.	2.	3.
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>“Art.16. - (1) Finanțarea pentru activitățile didactice și clinice se face din bugetul Ministerului Sănătății și al Ministerului Educației și Cercetării .</p> <p>(2) Finanțarea activităților de asistență medicală din cadrul pregătirii practice a rezidenților se face din bugetul fondului de asigurări sociale de sănătate și din bugetul Ministerului Sănătății, în funcție de modul de finanțare al unității sanitare care are contract de angajare cu medicul rezident, medicul dentist rezident, respectiv farmacistul rezident.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) și doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) .</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.
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:</p> <p>“Art.17. – (1) Instituțiile de învățământ superior cu profil medical, medico-dentar și farmaceutic uman acreditate au obligația să organizeze un departament de învățământ postuniversitar, care derulează programele de pregătire prin rezidențiat și pentru dobândirea de competențe și supraspecializări.</p> <p>(2) Șeful departamentului de învățământ postuniversitar are funcție similară funcției 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 unitară și corectă.</p> <p>Pentru o exprimare corectă.</p>
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,</p>	<p>Se propune ca art.18 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.18. –(1) Rezidențiatul se finalizează printr-un examen organizat de Ministerul Sănătății, care cuprinde probe teoretice și practice, susținute în fața unei comisii</p>	<p>Pentru folosirea terminologiei consacrate. Examenul pentru finalizarea</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>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>(3) Calitatea de medic specialist sau farmacist specialist este dovedită de diploma eliberată conform alin.(2).</p> <p>(4) Rezidenților 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>numite , pentru fiecare specialitate, prin ordin al ministrului sănătății.</p> <p>(2) După promovarea examenului prevăzut la alin.(1), rezidenților li se eliberează certificatul de medic specialist, medic dentist specialist și respectiv farmacist specialist de către Ministerul Sănătății.</p> <p>(3) Calitatea de medic specialist, medic dentist specialist sau farmacist specialist este dovedită de certificatul eliberat conform alin.(2).</p> <p>Se elimină.</p>	<p>rezidențiatului se poate organiza și de 2 ori pe an.</p> <p>Pentru folosirea terminologiei consacrate.</p> <p>Idem.</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>

0.	1.	2.	3.
	—	<p>(4) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii rezidenți care nu promovează sau nu se prezintă la examenul de atestare a specializării în prima sesiune, îl pot susține numai în primii 2 ani de la încheierea pregătirii de specialitate, 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), dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) și Ministerul Sănătății</p>	<p>și , prin urmare nu este necesară eliberarea unei diplome de absolvire a acestor cursuri.</p> <p>Absolvirea tuturor modulelor, specifice curriculum-ului pentru fiecare specializare, este atestată de carnetul de rezidențiat.</p>
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>Se propune ca art.19 să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.19. –(1) Stagiile de specializare efectuate în afara României, cu excepția statelor membre ale Uniunii Europene și ale Spațiului Economic European (S.E.E.), se echivalează de către Ministerul Sănătății cu stagiul de rezidențiat prevăzut de legislația din România, dacă pentru specializarea respectivă durata și programele de studiu sunt echivalente. Certificatele de medic, de medic dentist și,</p>	<p>Pentru a fi în conformitate cu reglementările Uniunii Europene a medicilor specialiști privind libera circulație .</p> <p>Recomandările emise de UEMS cuprind criterii foarte stricte de durată,</p>

0.	1.	2.	3.
	<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>(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>respectiv, de farmacist specialist se obțin în acest caz după promovarea examenului de specialitate în România.</p> <p>(2) Se elimină.</p> <p>(2) Specialitatea obținută în țările membre Uniunii Europene și ale Spațiului Economic European este recunoscută de Ministerul Sănătății după avizul favorabil al Ministerului Educației și Cercetării .”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) și Ministerul Sănătății .</p>	<p>curriculum și evaluare a pregătirii ca metodologie pentru echivalarea oricăror studii postuniversitare în domeniul medical și farmaceutic uman.</p> <p>Relevanța duratei de pregătire este incontestabilă.</p> <p>Prin renumerotare.</p>

0.	1.	2.	3.
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>(3) Admiterea cetățenilor români pe locurile cu taxă se face în ordinea descrescătoare a punctajului obținut la concursul de rezidențiat.”</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, în afara locurilor finanțate de la bugetul de stat .</p> <p>(2) Numărul locurilor cu taxă se stabilește anual, pe specialități, la propunerea senatelor universitare și se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației și cercetării .”</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>Pentru o terminologie unitară. Ministerul Educației și Cercetării are reglementări privind efectuarea specializărilor cetățenilor străini, cu taxă valutară. Pentru a se respecta autonomia universitară.</p>

0.	1.	2.	3.
22.	<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>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>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) în regim cu taxă pentru specialitățile care nu sunt înrudite și pentru cei care promovează concursul de rezidențiat cu taxă;</p> <p>b) în regim fără taxă, pentru specialitățile înrudite și pentru cei care promovează concursul de rezidențiat pe locurile fără taxă.</p> <p>(2) Lista specialităților înrudite este parte integrantă a Nomenclatorului de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice, pentru rețeaua de asistență medicală care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	<p>A doua specialitate total diferită de prima specialitate, reprezintă o opțiune personală și poate să nu necesite un nou concurs.</p> <p>Există, în prezent, un număr destul de mare de medici cu trei specialități și care, s-ar putea să nu se oprească aici.</p> <p>Pentru a fi în concordanță cu reglementările anterioare privind rezidențiatul cu taxă.</p> <p>Pentru o tehnologie unitară.</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății.</p>	
23.	<p>Cap.3. – titlu “Dobândirea de competențe și supraspecializări”</p>	<p>Cap.3 se reformulează în Capitolul III cu titlul modificat astfel: Dobândirea de atestate</p>	<p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>
24.	<p>Art.22</p> <p>“Art.22. – (1) Dobândirea de competențe reprezintă o formă de pregătire postuniversitară în domenii tehnice, diagnostice sau terapeutice, complementare unor specialități medico-farmaceutice. 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) Atestatul reprezintă o formă de pregătire postuniversitară în domenii tehnice, diagnostice sau terapeutice, complementară unor specialități medico-farmaceutice.</p> <p>(2) Anumite atestate stabilite prin ordin al ministrului sănătății în număr de maxim două, pot fi obținute în timpul rezidențiatului.</p>	<p>Pentru o exprimare corectă și completă.</p> <p>Una din recomandările experților UE(TAIEX) a fost introducerea în programa de pregătire de rezidențiat a competențelor și supraspecializărilor, întrucât menținerea acestora, în afara rezidențiatului denotă pregătirea incompletă a viitorilor specialiști. In acest sens considerăm suficientă</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>—</p>	<p>Se elimină.</p> <p>(3) Atestatele aferente fiecărei specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice sunt stabilite de Ministerul Sănătății și sunt cuprinse în Nomenclatorul de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală. Durata și conținutul programelor de pregătire pentru obținerea de atestate sunt aprobate de către Ministerul Sănătății la propunerea instituțiilor de învățământ superior cu profil medical, medico-dentar și farmaceutic uman acreditate.</p>	<p>enunțarea principiilor privind pregătirea pentru obținerea atestatelor. Metodologia de organizare și dobândire a acestora, care poate suferi modificări, să se stabilească prin ordin al ministrului sănătății.</p>

0.	1.	2.	3.
	—	<p>(4) Metodologia privind organizarea , precum si dobandirea de atestate se stabilește prin ordin al ministrului sănătății.”</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 Minorităților Naționale) și Ministerul Sănătății .</p>	
25.	<p><u>Art.23</u> “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 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</p>	Se elimină.	<p>Se regăsesc în art.22 alin.(2), pct.24, din raport.</p> <p>Se regăsesc în art.22 alin.(4) , pct.24 din raport.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>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>		
26.	<p><u>Art.24</u> “Art.24. – (1) Cursurile postuniversitare pentru dobândirea de competențe și supraspecializări sunt organizate de instituțiile de învățământ superior acreditate cu aprobarea 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>Se elimină.</p> <p>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) și Ministerul Sănătății.</p>	<p>Se regăsesc în art.22, alin.(4), pct.24 din raport.</p> <p>Se regăsesc în art.22, alin.(4), pct.24 din raport.</p>

0.	1.	2.	3.
27.	<p><u>Art.25</u></p> <p>“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 , care devine art.23, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.23. – Programele de pregătire postuniversitară efectuate și absolvite în străinătate, similare ca durată, curriculum și evaluare, cu programele privind dobândirea de atestate în vigoare în România, sunt recunoscute de Ministerul Sănătății , cu avizul Ministerului Educației și Cercetării .”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) și Ministerul Sănătății .</p>	<p>Prin renumerotare.</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>	<p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</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 , care devine art.24, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.24. – (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 elaborate de instituțiile de învățământ superior sunt acreditate de Centrul Național de Perfecționare Postuniversitară a Medicilor, Farmaciștilor, altui Personal cu Studii Superioare și Asistenților Medicali,cu avizul colegiului național profesional, respectiv în baza unor criterii și standarde naționale de calitate a pregătirii și a evaluării acesteia și pot fi organizate de furnizori de formare și dezvoltare</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru a cuprinde totalitatea personalului național de sănătate.</p> <p>Pentru a fi în concordanță cu reglementările anterioare privind Centrul Național de Perfecționare Postuniversitară a Medicilor, Farmaciștilor, altui Personal cu studii superioare și Asistenților Medicali.</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>—</p>	<p>profesională acreditată.</p> <p>(3) Se elimină.</p> <p>(4) Educația medicală continuă are următoarele componente:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) cursuri postuniversitare ; b) ateliere; c) programe de educație medicală continuă la distanță; d) stagii practice; e) participare la manifestări științifice în domeniu. <p>(5) Programele de educație medicală continuă sunt evaluate de către colegiile naționale profesionale, cu “ore de educație continuă” sau “puncte de credit” înainte de desfășurare, conform reglementărilor specifice în vigoare. “</p>	<p>S-au introdus și observațiile Ministerului Educației și Cercetării.</p> <p>Se regăsește la art.24 alin.(2), pct.29 din raport.</p> <p>Pentru a cuprinde toate formele de educație medicală continuă.</p> <p>Pentru a fi în conformitate cu reglementările privind atribuțiile colegiilor profesionale.</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) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale), dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar) și Ministerul Sănătății .</p>	
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>Se propune ca art.27 , care devine art.25, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.25. – (1) Cursurile postuniversitare de perfecționare sunt organizate de către instituțiile de învățământ superior cu profil medical, medico-dentar și farmaceutic uman acreditate în cadrul normării didactice a catedrelor și au o durata stabilită de senatele instituțiilor de învățământ superior cu profil medical, medico-dentar și farmaceutic uman acreditate.</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Este dreptul instituțiilor de învățământ superior de a-și organiza activitatea didactică.</p>

0.	1.	2.	3.
	<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>(2) Se elimină.</p> <p>(3) Se elimină.</p> <p>Autori: doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.Dan Ionescu (Fără apartenență la un grup parlamentar) și Ministerul Sănătății.</p>	<p>Este prevăzut la art.25 alin.(1), pct.30 din raport.</p> <p>Este prevăzut la art.24 alin.(5), pct.29 din raport.</p>
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</p>	<p>Se propune ca art.28 , care devine art.26, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.26. –(1) Metodologia de desfășurare a programelor de educație medicală continuă este stabilită de Centrul Național de Perfecționare Postuniversitară a Medicilor, Farmaciștilor, altui Personal cu Studii</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>S-au introdus și observațiile Ministerului Educației și Cercetării .</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>consultarea Colegiului Medicilor din România, respectiv Colegiului Farmaciștilor din România .”</p>	<p>Superioare și Asistenților Medicali.</p> <p>(2) Absolvirea programelor de pregătire se certifică printr-un document unic, eliberat de instituția organizatoare, respectiv de Centrul Național de Perfecționare Postuniversitară a Medicilor, Farmaciștilor, altui Personal cu Studii Superioare și Asistenților Medicali sau departamentul de învățământ postuniversitar al unei universități sau facultăți de profil, acreditate .”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.Petre Naidin (Fără apartenență la un grup parlamentar) , doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) și Ministerul Sănătății .</p>	

0.	1.	2.	3.
32.	<p><u>Art.29</u></p> <p>“Art.29. – Doctoratul și masteratul se organizează conform legii.”</p>	<p>Se elimină.</p> <p>Autori: dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.Dan Ionescu (Fără apartenență la un grup parlamentar) și doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) .</p>	<p>Sunt reglementate prin norme speciale.</p>
33.	<p><u>Cap.5 – titlu</u></p> <p>“Dispoziții finale și tranzitorii”</p>	<p>Cap.5 se reformulează în Capitolul V cu următorul titlu :</p> <p>“Dispoziții tranzitorii și finale”</p> <p>Autor: dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	<p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>
34.	<p><u>Art.30</u></p> <p>“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:</p>	<p>Se propune să se elimine.</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>a) pentru specialitățile medicina de familie, stomatologie generală și farmacie generală, pentru medicii și 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>	<p>Autori: dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) , și Ministerul Sănătății.</p>	
35.	<p><u>Art.31</u> “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</p>	<p>Se propune să se elimine.</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>Familiei cu avizul Colegiul Medicilor din România, respectiv Colegiul Farmaciștilor din România.”</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>36.</p>	<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 să se elimine.</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) și Ministerul Sănătății .</p>	<p>Unitățile sanitare în care se organizează activități de învățământ superior de profil medical și farmaceutic uman sunt cele stabilite prin Legea Spitalelor nr.270/2003, art.8, lit.h), i), j).</p>

0.	1.	2.	3.
37.	<p><u>Art.33</u></p> <p>“Art.33. – Unitățile sanitare cu personalitate juridică sunt declarate clinice dacă cel puțin 75 % din activitate este structurată pe învățământ superior universitar sau postuniversitar.”</p>	<p>Se propune să se elimine.</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) și Ministerul Sănătății.</p>	<p>Pentru o exprimare corectă și pentru corelare cu definiția unităților clinice. Nu toate unitățile sanitare pot îndeplini aceste condiții.Prevăzută la art.28 alin.(1), pct.38 din raport.</p>
38.	<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.27, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.27. – (1) Unitățile sanitare pot fi declarate unități clinice prin ordin al ministrului sănătății , cu avizul Ministerului Educației și Cercetării , la propunerile fundamentate ale instituției de învățământ superior cu profil medical, medico-dentar sau farmaceutic uman acreditate și ale direcției de sănătate publică teritoriale.</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> <p>Prin similitudine cu procedura de înființare.</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), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății.</p>	
39.	<p><u>Art.35 și 36</u></p> <p>“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>Se propune să se elimine.</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății.</p>	<p>Nu sunt de competența legii. Pot fi reglementate prin ordin al ministrului sănătății și al ministrului educației, cercetării și tineretului.</p>
40.	<p><u>Art.37</u></p> <p>“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.28, să se reformuleze după cum urmează: “Art.28. – (1) Nemodificat.</p>	<p>Prin renumerotare.</p>

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 desemnat de către consiliul facultății cu avizul direcției de sănătate publică , 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 se aprobă 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) și doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) .</p>	<p>Pentru o exprimare corectă și completă. Pentru a fi în concordanță cu prevederile Legii spitalelor nr.270/2003, art.34.</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 ,</p>	<p>Se propune ca art.38 , care devine art.29, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.29. –(1) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii cadre didactice, care își desfășoară activitatea în spitale clinice, spitale universitare și secții clinice ori în unitățile asimilate acestora pot primi din partea unității sanitare o indemnizație de 50% din drepturile salariale cuenite gradului profesional, în care sunt confirmați</p>	<p>Prin renumerotare. Pentru o exprimare clară și pentru a preciza criteriile în funcție de care se stabilesc aceste indemnizații. Drepturile salariale</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>pentru 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>prin ordin al ministrului sănătății, pentru activitatea de asistență medicală, medico-dentară și respectiv farmaceutică, cu excepția rezidenților.</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) Se elimină.</p>	<p>pentru cadrele didactice care își desfășoară activitatea în spitale universitare, spitale clinice și secții clinice sunt stabilite potrivit art.45, alin(2) din Legea nr.270/2003 (Legea spitalelor).</p> <p>Pentru o exprimare cât mai explicită.</p> <p>Personalul respectiv beneficiază de venituri suplimentare acordate pentru activitatea medicală propriu-zisă, conform art.30, alin.(1).</p>

0.	1.	2.	3.
	—	<p>(3) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii încadrați în secțiile clinice, care prin fișa postului, au stabilite atribuții de pregătire a medicilor rezidenți, medicilor dentiști rezidenți respectiv a farmaciștilor rezidenți beneficiază din partea unității angajatoare de o indemnizație de 20% din drepturile salariale convenite gradului profesional în care sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) și doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății.</p>	<p>Medicii, medici dentiști și farmaciștii primind atribuții suplimentare în pregătirea rezidenților trebuie să fie retribuiți pentru această activitate desfășurată în afara activității de asistență medicală de bază.</p>
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>Se propune ca art.39, care devine art.30, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.30. – (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>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru a se înlătura eventualele confuzii.</p>

0.	1.	2.	3.
	<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>(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: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD).</p>	
43.	<p><u>Art.40</u> “Art.40. – (1) Se înființează în subordinea Ministerului Sănătății și Familiei, ca unitate cu personalitate 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>	Se propune să se elimine.	<p>Se regăsește modificat în art.1 alin.(2), pct.3 din raport.</p> <p>Nu mai are obiect.</p>

0.	1.	2.	3.
	<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 facultăților de medicină și farmacie.”</p>	<p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.dr.Liviu Dragoș (Grupul Parlamentar al PNL) , dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) , doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) și Ministerul Sănătății .</p>	<p>Idem.</p> <p>Idem.</p>
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.31, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.31. – Învățământul postuniversitar de specializare și dezvoltare profesională continuă în domeniul sănătății publice și a managementului sanitar se organizează de către Ministerul Sănătății în colaborare cu instituțiile de învățământ superior medical și farmaceutic și cu instituțiile sanitare acreditate de Ministerul Sănătății în acest scop.”</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru precizarea corectă a atribuțiilor ce revin tuturor instituțiilor implicate în activitățile privind sănătatea publică și management în sănătate.</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) și doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	
45.	<p><u>Art.42</u></p> <p>“Art.42. – (1) Medicii și farmaciștii încadrați prin concurs pe funcții de 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>Se propune ca art.42 , care devine art.32, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.32. – (1) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii încadrați prin concurs pe funcții de preparator sau asistent universitar în unități de învățământ superior medical, medico-dentar și farmaceutic acreditate sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății ca rezidenți în specialitățile corespondente disciplinei didactice sau în specialități conexe, prevăzute în Nomenclatorul de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.</p> <p>(2) Specialitățile conexe unei discipline didactice se stabilesc prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației și cercetării.</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Această precizare nu este necesară având în vedere că instituțiile de învățământ superior medical și farmaceutic care au autonomie universitară, organizează concursuri pentru ocuparea acestor posturi.</p> <p>Pentru o exprimare completă și corectă în concordanță cu celelalte dispoziții ale legii.</p>

0.	1.	2.	3.
	<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>(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>(3) Se elimină.</p> <p>(4) Se elimină.</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM), dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) , dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Fără apartenență la un grup parlamentar), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) și Ministerul Sănătății.</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> <p>Această precizare nu este necesară având în vedere că instituțiile de învățământ superior medical și farmaceutic organizează concursuri pentru ocuparea acestor posturi.</p>

0.	1.	2.	3.
46.	<p><u>Art.43</u></p> <p>“Art.43. – (1) Taxele de instruire pentru rezidenții 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 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>	<p>Se propune ca art.43 , care devine art.33, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.33. – (1) Taxele de instruire pentru specializarea prin rezidențiat pe locuri nefinanțate de la bugetul de stat, pentru dobândirea de atestate și pentru educația medicală continuă și cursurile 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 propun de instituțiile de învățământ superior și se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și ministrului educației și cercetării.</p> <p>(3) Nemodificat.</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru o exprimare corectă și completă și pentru corelare cu prevederile art.21 alin.(1), pct.22 din prezentul raport.</p> <p>Pentru aplicarea corectă a prezentelor prevederi.</p> <p>Taxa este aceeași la nivel național și se stabilește pe criterii curriculare , unice pentru fiecare specializare.</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) , dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) și dl.dep.farm.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) .</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.34, să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.34. –În termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății și Ministerul Educației și Cercetării elaborează norme metodologice de aplicare a prezentei legi.”</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>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru rigoarea normei și respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>

0.	1.	2.	3.
48.	<p><u>Art.45 și 46</u> “Art.45. – Prevederile prezentei legi se aplică tuturor unităților medicale sanitare cu activitate structurată de învățământ superior medical și farmaceutic uman. Art.46. – La data intrării în vigoare a prezentei legi orice dispoziții contrare se abrogă. “</p>	<p>Art.45 și 46 devin art.35 și 36. Nemodificat.</p> <p>Nemodificat.</p>	Prin renumerotare.

II. AMENDAMENTE RESPINSE

În cursul dezbaterii, comisia a respins următorul amendament:

Nr. crt.	Text inițial	Text propus (autorul amendamentului)	Motivare
0.	1.	2.	3.
1.	<p><u>Art.37</u> “Art.37. – (1) Activitatea de învățământ, precum și activitatea medicală dintr-o unitate clinică sunt conduse de șeful clinicii. (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>Ministerul Sănătății propune ca art.37 , care devine art.29, reformulat în raportul comisiei, să se elimine.</p>	<p>1. ___</p> <p>2. Prevederile respective se regăsesc doar parțial în Legea spitalelor nr.270/2003 cu referire numai la secțiile clinice din spitale. Este necesar ca activitățile de învățământ și de</p>

0.	1.	2.	3.
			asistență medicală din unitățile clinice să fie reglementate și în ceea ce privește conducerea și responsabilitățile ce revin cadrelor didactice.

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