

GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

H O T Ă R Ă R E Nr. _____

din “ _____ ” _____ 2019

or. Chişinău

**pentru aprobarea Regulamentului
privind organizarea studiilor de rezidenţiat**

În temeiul art. 6 din Legea cu privire la Guvern nr. 136/2017 Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2017, nr. 252, art. 412), cu modificările ulterioare, art. 26 din Legea privind administraţia publică centrală de specialitate nr. 98/2012 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2012, nr. 160–164, art. 537), cu modificările ulterioare, Legii ocrotirii sănătăţii nr. 411/1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr. 34, art. 373), cu modificările ulterioare, Codului educaţiei al Republicii Moldova nr. 152/2014 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2014, nr. 319–324, art. 634), cu modificările ulterioare, Legii cu privire la exercitarea profesiei de medic nr. 264/2005 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2005, nr. 172–175, art. 839), cu modificările ulterioare, precum şi în scopul îmbunătăţirii managementului în domeniul studiilor de rezidenţiat, Guvernul

HOTĂRĂŞTE:

1. Se aprobă Regulamentul privind organizarea studiilor de rezidenţiat (se anexează).

2. Ministerul Sănătăţii, Muncii şi Protecţiei Sociale:

1) va organiza admiterea la studiile de rezidenţiat în conformitate cu planurile anuale stabilite de Guvern, necesităţile curente şi strategice ale sistemului de sănătate în medici specialişti aşa cum au fost ele identificate şi analizate de Ministerul Sănătăţii, Muncii şi Protecţiei Sociale;

2) va supraveghea procesul de înmatriculare la studii postuniversitare şi va semna contracte individuale cu medicii rezidenţi privind instruirea şi plasarea în câmpul muncii a medicilor şi a farmaciştilor;

3) va supraveghea procesul de angajare şi salarizare a medicilor rezidenţi în cadrul bazelor clinice ale Universităţii de Stat de Medicină şi Farmacie „Nicolae Testemiţanu” din cadrul prestatorilor de servicii medicale şi farmaceutice;

4) va repartiza tinerii specialiști în câmpul muncii în conformitate cu necesitățile sistemului de sănătate, așa cum au fost ele identificate și analizate de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale”;

5) va organiza studiile postuniversitare de rezidențiat;

6) va aproba metodologia de desfășurare a admiterii în rezidențiat, elaborată de către Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”;

7) va semna contractele de plasare în câmpul muncii cu persoanele admise la rezidențiat;

8) va emite ordinul cu privire la aprobarea admiterii la rezidențiat;

9) va aproba Nomenclatorul specialităților de instruire medicală;

10) va aproba durata studiilor de rezidențiat;

11) va stabili cota–parte a locurilor la rezidențiat, pe specialități, din numărul total de locuri, aprobat în modul stabilit;

12) va aproba programele de rezidențiat pe specialități;

13) va informa despre locurile vacante și despre insuficiența personalului medical în sistemului sănătății;

14) va repartiza, în comun cu Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, după admitere, rezidenții la clinicile de rezidențiat;

15) va aproba, în calitate de fondator, statele de personal ale clinicilor de rezidențiat cu funcțiile de medici rezidenți incluși;

16) va monitoriza respectarea activităților de angajare și salarizare a rezidenților;

17) va realiza alte atribuții ce contribuie la organizarea eficientă a rezidențiatului.

3. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”:

1) va asigura înmatricularea la studii de rezidențiat în conformitate cu planul de admitere pe specialități elaborat de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și coordonat cu Ministerul Educației, Culturii și Cercetării;

2) în termen de 1 lună de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri, va elabora și va înainta spre aprobare Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale volumul asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență la toate specializările și anii de instruire;

3) va desfășura concursul de admitere la rezidențiat, în conformitate cu specializările și locurile aprobate;

4) va înainta spre aprobare Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale rezultatele admiterii la rezidențiat;

5) va înainta spre aprobare Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale lista coordonatorilor de rezidențiat și responsabililor universitari de rezidenți;

6) va asigura accesul rezidenților la resursele necesare instruirii;

7) va acorda vacanță ori concediu academic, rezidenților conform regulamentului intern aprobat de Universitate;

8) va acorda bursă de studii rezidenților admiși la studii din contul bugetului de stat;

9) va organiza examenele de promovare și de absolvire;

10) va prezenta informația despre rezidențiat Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale sau altor autorități publice interesate;

11) va repartiza rezidenții la instruire și stagiul practic;

12) va asigura calitatea instruirii teoretice și practice a rezidenților;

13) va exmatricula sau aplica sancțiuni disciplinare rezidentului în caz de încălcare a prevederilor regulamentelor aprobate și contractelor semnate;

14) va elibera diploma de absolvire;

15) va păstra actele despre rezidențiat în arhivă, în ordinea stabilită de legislație;

16) va elibera, la solicitare, acte privind confirmarea studiilor;

17) va decide, în funcție de evaluările rezidenților, măsuri în legătură cu responsabilii și coordonatorii de rezidențiat;

18) va duce la îndeplinire alte atribuții ce contribuie la organizarea eficientă a rezidențiatului.

4. Se abrogă Hotărârea Guvernului nr. 884/2015 „Pentru aprobarea Regulamentului cu privire la organizarea studiilor de rezidențiat” (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2015, nr. 361–369, art. 986), cu modificările ulterioare.

5. Cheltuielile de punere în aplicare a prezentei hotărâri vor fi acoperite din contul și în limitele alocațiilor bugetare aprobate.

6. Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale va aduce actele sale normative în conformitate cu prezenta hotărâre.

7. Controlul asupra executării prezentei hotărâri se pune în sarcina Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

8. Prezenta Hotărâre intră în vigoare la data publicării.

Prim–Ministru

Maia SANDU

Contrasemnează:

Ministrul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale

Ala NEMERENCO

Ministrul Educației, Culturii și Cercetării

Liliana NICOLAESCU–
ONOFREI

Aprobat
prin Hotărîrea Guvernului nr. _____
din “ _____ ” _____ 2019

REGULAMENT **privind organizarea studiilor de rezidențiat**

I. DISPOZIȚII GENERALE

1. Regulamentul cu privire la organizarea studiilor de rezidențiat (în continuare – *Regulament*) este elaborat în conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Codului educației al Republicii Moldova nr. 152/2014, Legii cu privire la exercitarea profesiei de medic nr. 264/2005, Programului de dezvoltare a învățămîntului medical și farmaceutic în Republica Moldova pe anii 2011-2020, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr. 1006/2010, Hotărîrii Guvernului nr. 1396/2003 „Cu privire la instruirea medicilor și farmaciștilor rezidenți și plasarea în câmpul muncii a tinerilor specialiști”, Hotărîrii Guvernului nr. 42/2006 „Cu privire la Clinica Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, și ale altor acte normative privind formarea și activitatea profesională în domeniul sănătății.

2. Rezidențiatul reprezintă o formă specifică de pregătire postuniversitară teoretică și practică, cu frecvență la zi, care asigură instruirea necesară obținerii unei specialități incluse în nomenclatorul specialităților în medicină și farmacie, aprobat de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, precum și include activități de acordare a asistenței medicale ghidate de coordonatorul de rezidențiat sau medicul specialist desemnat.

3. Prezentul Regulament stabilește modul de stabilire a numărului necesar de rezidenți, în funcție de specialități, principiile de organizare și desfășurare concursului de admitere la studii postuniversitare prin rezidențiat, modul de organizare și desfășurare a studiilor de rezidențiat (în continuare – rezidențiat) în cadrul Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” (în continuare – Universitate) și al prestatorilor de servicii medicale și farmaceutice în care activează clinici ale Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” (în continuare – prestatori), precum și distribuția rezidenților pe specialități și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor.

4. Specialitățile și durata studiilor de rezidențiat se stabilesc de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

5. În prezentul Regulament se definesc următoarele noțiuni:

program de rezidențiat – totalitate a conținutului teoretic și practic al obiectului de instruire urmat de către rezidenți pentru obținerea unei specialități;

stagiu practic – perioadă în care rezidentul acumulează cunoștințele și deprinderile practice prevăzute de programul de rezidențiat și acordă asistență medicală ghidată și supravegheată;

rezident – medic sau farmacist care urmează studii de rezidențiat și practică activități de acordare a asistenței medicale ghidate;

clinică de rezidențiat – prestator de servicii medicale, aprobată în modul stabilit, unde activează clinica Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, în cadrul căreia se desfășoară, integral sau parțial, instruirea și activitatea practică a rezidenților;

coordonator de rezidențiat – cadru științifico-didactic (profesor sau conferențiar), desemnat de către Universitate, responsabil de coordonarea și realizarea programului de rezidențiat;

responsabil universitar de rezidenți – cadru științifico-didactic, desemnat de către Universitate, cu experiență în domeniu mai mare de 5 ani, care activează la baza clinică de rezidențiat și care tutelează medicul rezident pe parcursul programului de rezidențiat și al activității practice ghidate;

responsabil instituțional de rezidenți – medic sau farmacist, cu experiență în domeniu mai mare de 3 ani, care ghidează medicul sau farmacistul rezident pe parcursul stagiului practic și/sau al activităților de acordare a asistenței medicale;

prestatori de servicii medicale și farmaceutice – instituții medico-sanitare publice, autorități/instituții bugetare, care prestează servicii medicale și sociale, finanțate de la bugetul de stat și subdiviziunile Agenției Naționale pentru Sănătate Publică.

6. Numărul de posturi și locuri pentru admiterea la rezidențiat este stabilit de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și aprobat anual de Guvern.

7. Pentru fiecare specialitate, programul de rezidențiat se desfășoară după un curriculum de pregătire teoretică și practică obligatorie, cu respectarea strictă a cerințelor pentru instruirea postuniversitară, și are drept obiectiv obținerea de către rezident a unei calificări profesionale conform rigorilor naționale și europene.

8. Elaborarea programelor de rezidențiat și stabilirea volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți, a limitelor de competență la toate specializările și de instruire se realizează de către Universitate, cu aprobarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, după o metodologie unitară stabilită de comun acord cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale. Programele aprobate, inclusiv informația cu privire la volumul asistenței medicale acordate de medicii rezidenți, limitele de competență la toate specializările și durata de instruire, se transmite tuturor prestatorilor în cadrul cărora se desfășoară instruirea în specialitate și se aplică tuturor rezidenților.

9. Programul de rezidențiat poate fi realizat parțial în universități din alte state și la bazele lor clinice, în modul stabilit de acordurile bilaterale dintre Republica Moldova și alte state sau de către acordurile interuniversitare.

10. Pregătirea teoretică și practică a rezidenților în cadrul clinicilor de rezidențiat este realizată și asigurată de către Universitate.

11. Conducătorul clinicii de rezidențiat este obligat să asigure informarea pacienților despre desfășurarea studiilor de rezidențiat în cadrul instituției respective.

12. Activitatea de coordonare a programului de rezidențiat dintr-o anumită specialitate este realizată de către coordonatorul de rezidențiat, numit prin ordinul rectorului, care este responsabil de buna desfășurare și de calitatea pregătirii rezidenților.

13. Un coordonator de rezidențiat nu poate fi responsabil concomitent de mai multe programe de rezidențiat.

14. Nici un medic sau farmacist nu poate fi în același timp rezident în mai multe specialități.

15. În funcție de necesitățile sistemului de sănătate, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale stabilește anual cota–parte a locurilor pe specialități la rezidențiat din numărul total de locuri, aprobat în modul stabilit.

16. Perioada de rezidențiat se include în vechimea de muncă pe specialitate a medicului sau farmacistului.

II. ADMITEREA ÎN REZIDENȚIAT

17. Rezidențiatul și admiterea în rezidențiat se organizează pe post și pe loc.

18. Planul de înmatriculare la rezidențiat se stabilește de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, ținând cont de capacitatea Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” și se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

19. Planul de înmatriculare la rezidențiat va conține numărul de posturi și de locuri, iar în cazul posturilor și numele și localizarea instituției medico–sanitare publice care are acea poziție vacantă.

20. În funcție de direcțiile strategice și de necesitățile din sistem dintr–un anume an, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale poate decide organizarea rezidențiatului doar pe post sau doar pe loc.

21. Instituțiile medico–sanitare publice care au transmis Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale posturile pentru ocupare prin rezidențiat pe post pot scoate la concurs acele posturi însă doar prin contract pe perioadă limitată, până la ocuparea lor de către titularii lor.

22. Admiterea la rezidențiat se efectuează prin concurs, conform criteriilor stabilite de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale împreună cu Ministerul Educației și în baza metodologiei de admitere prin concurs la studii de rezidențiat.

23. Metodologia de admitere la studii de rezidențiat se dezvoltă de către Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” și se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

24. Responsabilitatea pentru organizarea și desfășurarea concursului de admitere la rezidențiat respectând prevederile prezentului regulament aparține

Comisiei de admitere, constituite prin ordinul ministrului sănătății, muncii și protecției sociale.

25. Organizarea și desfășurarea concursului de admitere în rezidențiat se bazează pe următoarele principii:

Publicitate – informarea tuturor candidaților privind condițiile de participare la concurs;

Obiectivitate – crearea condițiilor egale pentru participanții la concurs, asigurarea selectării în baza unor criterii clar definite și a unei metodologii unice;

Neadmiterea discriminării – pe motive de sex, vârstă, rasă, etnie, religie, opțiune politică etc.

Alegere după merit – selectarea candidaților în strictă corespundere cu rezultatele obținute;

Transparență – prezentarea informațiilor referitoare la modul de organizare și desfășurare a concursului tuturor persoanelor interesate.

26. Cetățenilor Republicii Moldova li se asigură accesul la rezidențiat, în limitele stabilite anual de Guvern, pe baza planificării strategice a resurselor umane în sănătate și a numărului de posturi vacante în instituțiile medico-sanitare publice:

1) cu finanțare de la bugetul de stat:

a) pe post;

b) pe loc;

2) pe bază de contract de studii cu taxă.

27. La concursul de admitere la rezidențiat se pot înscrie cetățenii Republicii Moldova, absolvenți ai Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” și ai facultăților de medicină/farmacie ale instituțiilor de învățământ superior publice de peste hotare, acreditate în modul stabilit.

28. La concurs se pot înscrie absolvenții/titularii diplomelor de licență din anul admiterii, precum și cei din 2 promoții precedente, care nu au fost înmatriculați la rezidențiat.

29. Cetățenii altor state și apatrizii pot fi înscriși la studii de rezidențiat pe baza acordurilor interstatale sau a contractelor individuale de studii încheiate cu Universitatea, cu achitarea taxei de studii în mărimea și modul stabilit de Universitate și actele normative în vigoare.

30. Candidații trebuie să fie apți din punct de vedere medical pentru exercitarea activității profesionale în specialitatea pentru care candidează.

31. Procedura de admitere la rezidențiat include următoarele etape:

1) elaborarea și aprobarea pentru fiecare sesiune de admitere de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale a metodologiei concursului de admitere în rezidențiat;

2) elaborarea și aprobarea de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale a listei de posturi și locuri scoase la concurs;

3) aprobarea, prin ordin al rectorului Universității, a listei persoanelor admise la rezidențiat, pe baza rezultatelor concursului desfășurat;

4) semnarea contractelor cu privire la rezidențiat cu Universitatea;

5) semnarea contractelor privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;

6) semnarea contractelor individuale de muncă cu prestatorii de servicii medicale publice;

7) emiterea ordinului rectorului Universității privind înmatricularea la rezidențiat;

8) emiterea ordinului Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale cu privire la aprobarea rezultatelor admiterii la studii de rezidențiat în cadrul Universității.

32. La înscrierea pentru concursul de rezidențiat, absolvenții trebuie să opteze pentru doar pentru o formă de concurs – doar pentru post sau doar pentru loc.

33. Concursul de admitere în rezidențiat se va efectua în baza următoarelor formule:

MCR = 0,6 MAS + 0,3 MDP + 0,1 MEA, unde: **MCR** – media de concurs în rezidențiat calculată ca medie ponderată; **MAS** – media generală pe anii de studii din suplimentul diplomei de licență în medicină; **MDP** – media disciplinelor de profil din suplimentul diplomei de licență în medicină, conform anexei nr. 1 a prezentului Regulament; **MEA** – media examenului de absolvire din suplimentul diplomei de licență în medicină.

34. Media de concurs se calculează până la sutimi, fără rotunjire.

35. Dacă mai mulți candidați înregistrează aceleași medii de concurs, diferențierea candidaților se va face, în ordine, pe baza următoarelor criterii:

- a) nota medie generală pe anii de studii;
- b) nota generală diplomă;
- c) nota medie a examenului de absolvire;
- d) numărul de lucrări științifice publicate.

36. Alegerea posturilor și locurilor se va face în ordinea descrescătoare a mediei de concurs, separat pentru rezidențiatul pe post și rezidențiatul pe loc.

37. Rezidenții care au optat pentru post vor alege specialitatea, precum și postul dorit din lista de poziții vacante publicată în prealabil de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

38. Comisia de admitere în rezidențiat se constituie din:

a) președinte – reprezentantul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;

b) vice-președinte – reprezentantul Universității de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”;

c) secretar – din partea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;

d) 5–7 membri – cadre didactice/de cercetare, șefi de subdiviziuni din Universitate, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și Instituțiile Medico–Sanitare Publice.

39. Componenta nominală a comisiei de admitere în rezidențiat se aprobă anual prin ordin al Ministrului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

40. Rezidenții admiși pe post vor semna, după finalizarea procedurii de admitere, un contract tripartit între persoana admisă, Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale și instituția medico–sanitară publică care oferă postul respectiv.

41. Candidații care au promovat concursul de admitere în rezidențiat au obligația să încheie cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale un contract privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor, cu Universitatea – un contract cu privire la studiile postuniversitare prin rezidențiat, iar cu clinica de rezidențiat/prestator de servicii medicale – un contract individual de muncă.

42. Medicii și farmaciștii care au fost admiși la rezidențiat pe post încheie un contract individual de muncă cu instituția care a prezentat Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale informația privitor la posturile vacante. Contractul prevede obligația de a activa în instituția respectivă o perioadă de cel puțin 3 ani după absolvirea rezidențiatului.

III. ANGAJAREA ȘI SALARIZAREA REZIDENȚILOR ÎN CLINICILE DE REZIDENȚIAT

43. După admiterea la rezidențiat, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale în comun cu Universitatea repartizează rezidenții la clinicile de rezidențiat, în corespundere cu specializările și capacitățile clinicilor.

44. Alegerea clinicii de rezidențiat de către rezidenții din fiecare specialitate se face în ordinea mediei de admitere în rezidențiat.

45. Conducătorii instituțiilor medico–sanitare/clinicilor de rezidențiat, în conformitate cu prevederile ordinului ministrului sănătății privind repartizarea rezidenților la clinicile de rezidențiat, prezintă spre examinare și coordonare consiliului de administrare a instituției statele de personal și listele de tarificare, în care se includ și medicii rezidenți, respectînd raportul medic rezident/pat sau medic rezident/medic pentru asistența medicală primară și specializată de ambulatoriu, stabilit de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, de comun acord cu Universitatea, pentru fiecare specialitate aparte.

46. Persoana responsabilă a fondatorului (respectiv ministru, primar al municipiului, președinte de raion) prestatorilor de servicii medicale/clinicilor de rezidențiat aprobă statele de personal doar cu condiția includerii în statele de personal a medicilor rezidenți.

47. După aprobarea de către persoana responsabilă a fondatorului (respectiv ministru, primar al municipiului, președinte de raion) a statelor de personal, conducerea clinicilor de rezidențiat angajează medicii rezidenți în

funcțiile aprobate și prezintă Companiei Naționale de Asigurări în Medicină informația referitor la numărul de rezidenți angajați pentru contractarea mijloacelor financiare suplimentare necesare pentru salarizarea medicilor rezidenți, în conformitate cu prevederile actelor normative în vigoare.

48. Conducătorii prestatorilor de servicii medicale și farmaceutice prezintă Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale informația privind numărul de rezidenți angajați pentru planificarea în bugetul de stat a mijloacelor financiare necesare salarizării medicilor rezidenți, conform prevederilor actelor normative.

49. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu” stabilește, în conformitate cu planurile de instruire și curriculumul fiecărei specialități, mobilitatea interinstituțională a medicilor rezidenți.

50. Subdiviziunile resurse umane din instituțiile medico-sanitare/clinicile de rezidențiat, în comun cu responsabilii instituționali de rezidenți, monitorizează activitatea și mobilitatea interinstituțională a medicilor rezidenți.

51. Rezidentul este obligat să informeze clinica de rezidențiat sau Universitatea despre imposibilitatea de a frecventa cursurile și să-și justifice absențele.

52. Responsabilii universitari și instituționali de rezidenți prezintă conducerii instituțiilor medico-sanitare publice/clinicilor de rezidențiat informația cu privire la volumul asistenței medicale acordate de medicii rezidenți, la limitele de competență la toate specializările și la durata de instruire.

IV. STATUTUL REZIDENTULUI

53. Instruirea teoretică și practică a rezidentului în cadrul Universității, clinicilor de rezidențiat și instituțiilor medico-sanitare se desfășoară conform programului de rezidențiat și contractelor încheiate, sub stricta supraveghere a responsabililor universitari și instituționali de rezidenți.

54. În cadrul clinicilor de rezidențiat/instituțiilor, rezidentul este angajat în funcție de medic/farmacist rezident, conform specialității, și acordă asistență medicală în concordanță cu nivelul lui de pregătire profesională, în volumul și limitele stabilite în contractul de angajare și anexele acestuia.

55. Rezidentul, în activitatea sa practică, se conduce de prevederile Regulamentului intern al instituției/clinicii de rezidențiat în care activează, ale contractului individual de muncă, precum și de limitele de competență, aprobate în modul stabilit.

56. Rezidentul are următoarele drepturi:

1) să beneficieze de vacanță anuală și concediu academic, oferit în modul stabilit de Universitate;

2) să beneficieze de concediu anual plătit, oferit de către clinica de rezidențiat/instituția în aceeași perioadă cu vacanța acordată de către Universitate, conform prevederilor Nomenclatorului profesiilor și funcțiilor cu

condiții de muncă vătămătoare, activitatea cărora acordă dreptul la concediu de odihnă anual suplimentar plătit și durata zilei de muncă redusă a personalului medico-sanitar, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr. 1223/2004;

3) să acorde asistență medicală în volumul și limitele stabilite pentru specializarea și anul de studii respective;

4) să fie remunerați de către Universitate/clinica de rezidențiat/instituție pentru activitatea desfășurată, conform legislației în vigoare;

5) să prescrie rețete pentru medicamente și consumabile, conform legislației în vigoare;

6) să aplice ștampila medicului, eliberată conform legislației în vigoare;

7) să refuze acordarea asistenței medicale în cazurile prevăzute de legislația în vigoare;

8) să beneficieze de asistență medicală, în modul stabilit de legislație;

9) să participe la întruniri, conferințe la care sînt puse în discuție probleme ce vizează supravegherea sănătății personale și publice;

10) să propună Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, medicilor, administrațiilor instituțiilor medico-sanitare vizate în supravegherea sănătății, metode de perfecționare a diagnosticării, tratamentului și profilaxiei îmbolnăvirilor;

11) să utilizeze în procesul de instruire bibliotecile universitare și ale instituțiilor, inclusiv cele electronice, în care își desfășoară studiile de rezidențiat;

12) să participe la cercetări și reuniuni științifice;

13) să participe la examenul de absolvire după finalizarea programului de rezidențiat;

14) să beneficieze de alte drepturi și garanții sociale prevăzute de legislația în vigoare;

15) să beneficieze de alte drepturi stipulate în regulamentele aprobate de către instituție, Universitate, precum și în contractele încheiate cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și Universitatea;

16) să evalueze activitatea responsabililor universitari și instituționali de rezidențiat conform unui model stabilit de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;

17) să evalueze calitatea formării teoretice și practice în clinicile de rezidențiat conform unui model stabilit de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

57. Rezidentul este obligat:

1) să parcurgă toate modulele, în conformitate cu programul de pregătire;

2) să efectueze gărzi pe tot parcursul pregătirii sale, cu participarea la toate activitățile din instituția în care urmează instruirea;

3) să cunoască și să respecte prevederile actelor normative privind studiile postuniversitare prin rezidențiat, activitatea medicală, aspectele medico-legale și socioeconomice ale activității profesionale, altor acte legislative;

4) să cunoască volumul și limitele stabilite în acordarea asistenței medicale, în conformitate cu specializarea și anul de instruire;

5) să respecte normele eticii și deontologiei medicale în relațiile cu profesorii, medicii, pacienții, rezidenții, studenții, asistenții medicali și cu alt personal medical, administrativ și auxiliar;

6) să urmeze stagiul practic care face parte din programul de instruire, conform repartizării efectuate de către Universitate;

7) să acorde asistență medicală în volumul și limitele competențelor;

8) să se consulte cu responsabilul de rezidențiat și cu alți medici specialiști în domeniu;

9) să colaboreze cu alți specialiști și salariați ai instituțiilor vizate în supravegherea sănătății personale și publice, cu specialiștii în îngrijire și asistență socială;

10) să respecte principiile de licențiere/certificare ale activității profesionale;

11) să îndeplinească toată documentația medicală conform normelor stabilite de actele normative;

12) să semneze toate actele medicale întocmite personal;

13) să utilizeze doar metodele de investigare, diagnosticare și tratament prevăzute de protocoalele clinice instituționale;

14) să recomande și să organizeze măsuri de profilaxie;

15) să cunoască și să respecte regulamentele interne ale Universității / clinicii de rezidențiat/instituțiilor;

16) să cunoască și să respecte:

a) cerințele securității muncii;

b) principiile ocrotirii sănătății și instituțiilor de medicină socială;

c) bazele lucrului cu documentația;

d) bazele statisticii medicale;

e) principiile și modurile de asigurare a sănătății;

17) să respecte și alte obligații stipulate în actele normative, regulamentele interne ale Universității, instituției medico-sanitare, contractelor încheiate cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, Universitatea și instituția.

V. INSTRUIREA REZIDENȚILOR

58. Pregătirea rezidenților se realizează pe bază de program integral, care implică participarea la toate activitățile medicale ale departamentului / secției, instituției în care se realizează formarea, inclusiv în timpul serviciului de gardă, astfel încât rezidentul să consacre instruirii practice și teoretice toată activitatea profesională pe toată durata săptămânii de muncă și în decursul întregului an, conform programelor aprobate.

59. În procesul instruirii practice, rezidenții își dezvoltă deprinderile practice și experiența clinică în domeniu sub tutela responsabilului universitar și responsabilului instituțional de rezidenți.

60. Programul de rezidențiat, în funcție de durată, include obligatoriu 6-12 luni de activitate practică rurală în cadrul instituțiilor medico-sanitare publice rurale, conform necesităților sistemului de sănătate.

61. Distribuția rezidenților pentru practica rurală este supravegheată de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, în funcție de nevoile din sistemul de sănătate.

62. După intrarea în vigoare a prezentei hotărâri, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale va elabora metodologia de plasare a rezidenților în practica rurală.

63. Pe durata practicii rurale, rezidenții sunt angajați pe funcția pe care o ocupă și sunt salarizați.

64. Întreruperea rezidențiatului se realizează prin acordarea concediului academic, în modul stabilit de către Universitate. În cazul acordării concediului academic, rezidentul este obligat să înștiințeze și să suspende contractul individual de muncă încheiat cu clinica de rezidențiat/instituția conform legislației în vigoare.

65. Rezidențiatul poate fi întrerupt din următoarele motive: realizarea programului de rezidențiat peste hotarele țării, concediu medical, concediu de maternitate, concediu pentru îngrijirea copilului până la 3 ani, concediul neplătit în conformitate cu legislația în vigoare.

66. Întreruperile de rezidențiat, cu excepția stagiilor de pregătire recunoscute, efectuate peste hotarele țării, servesc drept temei pentru prelungirea rezidențiatului cu perioada respectivă. Rezidențiatul întrerupt poate fi continuat în modul stabilit de Universitate.

67. Întreruperea nejustificată a rezidențiatului pe o perioadă mai mare de 60 de zile conduce la exmatriculare.

68. În cadrul rezidențiatului nu se admite transferul de la o specialitate la alta, cu excepția cazurilor grave de sănătate, care fac imposibilă urmarea rezidențiatului și/sau exercitarea profesiei alese.

69. În situații care ar putea necesita transferul de la o specialitate la alta, deciziile sunt luate în cadrul unei comisii speciale prezidate de reprezentantul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale. Reprezentanții Universității, responsabili universitari și instituționali de rezidențiat sînt membri obligatorii ai comisiei.

70. După intrarea în vigoare a prezentei hotărîri, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale va elabora și aproba mecanismul de funcționare a comisiei speciale și criteriile pe baza cărora sunt admise excepțiile.

71. Deciziile comisiei sunt făcute publice la maxim 3 zile de la luarea lor, prin afișare pe paginile web ale Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, ale Universității de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae

Testemițanu” și ale instituției medico–sanitare publice cu care rezidentul a încheiat contract.

VI. ABSOLVIREA REZIDENȚIATULUI

72. Rezidențiatul se finalizează cu susținerea examenului de absolvire, desfășurat în modul stabilit de către Universitate, și cu eliberarea diplomei de medic specialist, care conferă dreptul de a desfășura activitate practică independentă, conform calificării obținute.

73. La examenul de absolvire a rezidențiatului sînt admiși doar medicii și farmaciștii care au efectuat integral programul de rezidențiat.

74. Titularii diplomelor de medic specialist care au finalizat rezidențiatul pe post sînt obligați să activeze timp de cel puțin 3 ani în instituția medico–sanitară publică cu care a încheiat contract la intrarea în rezidențiat, conform prevederilor contractuale.

75. Titularii diplomelor de medic specialist care au finalizat rezidențiatul pe loc își vor alege, în ordinea punctajului, instituția medico–sanitară publică în care vor activa timp de 3 ani, conform prevederilor legale în vigoare.

76. În cazul medicilor specialiști care au finalizat rezidențiatul pe loc, punctajul care stă la baza repartizării se calculează astfel:

MR=MESX0,5+MDRX0,5, unde:

MR=media de repartizare;

MES=media examenului de specialitate;

MDR=media disciplinelor de rezidențiat.

77. În cazul nerespectării de către tinerii specialiști a contractelor semnate cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și instituția medico–sanitară, ei sînt obligați să restituie cheltuielile pentru instruirea universitară din contul bugetului de stat și postuniversitară în volumul calculat de Universitate și Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

78. În cazul reducerii sau reprofilării funcțiilor, tinerii specialiști vor fi asigurați cu loc de muncă și vor fi îndreptați pentru angajare în câmpul muncii în alte instituții medico–sanitare, conform necesităților sistemului sănătății.

VII. ATRIBUȚIILE RESPONSABILILOR DE REZIDENȚIAT

79. Coordonatorul de rezidențiat:

1) coordonează desfășurarea programului de rezidențiat în specialitatea respectivă;

2) înaintează spre aprobare candidaturile responsabililor de rezidenți, prin coordonare cu clinica de rezidențiat;

3) coordonează activitatea responsabililor universitari și instituționali de rezidenți;

4) stabilește volumul asistenței medicale acordate de medicii rezidenți, limitele de competență la toate specializările și anii de instruire;

5) elaborează și înaintează propuneri de perfecționare a programelor de instruire, prin conlucrare cu specialiștii în domeniu;

6) elaborează și înaintează spre aprobare planurile individuale de instruire și stagii practice de activitate profesională a rezidenților conform programului de rezidențiat;

7) verifică realizarea planurilor individuale de instruire și activitate ale rezidenților pe specialități.

80. Responsabilul universitar de rezidenți:

1) ghidează rezidentul pe parcursul instruirii;

2) participă la supravegherea activității rezidentului pe parcursul instruirii;

3) contribuie la crearea condițiilor necesare pentru acumularea cunoștințelor teoretice și deprinderilor practice de către rezident;

4) informează coordonatorul de rezidențiat despre desfășurarea instruirii rezidentului, cazurile de nerespectare a eticii profesionale și deontologiei medicale de către rezident;

5) prezintă conducerii instituțiilor medico-sanitare/clinicilor de rezidențiat informația privind volumul asistenței medicale acordate de medicii rezidenți, limitele de competență la toate specializările și durata instruirii;

6) organizează evaluarea cunoștințelor teoretice și deprinderilor practice acumulate de rezident, întocmește caracteristica rezidentului și o prezintă spre aprobare coordonatorului de rezidențiat și conducătorului clinicii de rezidențiat;

7) oferă suport consultativ rezidentului sau preia pacientul de sub supravegherea medicului rezident, în caz de necesitate;

8) alte atribuții ce contribuie la organizarea eficientă a rezidențiatului.

81. Responsabilul instituțional de rezidenți:

1) ghidează rezidentul pe parcursul stagiului practic în instituție;

2) verifică gradul de realizare a activităților practice ale rezidentului;

3) prezintă conducerii instituțiilor medico-sanitare/clinicilor de rezidențiat informația privind volumul asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență la toate specializările și durata instruirii;

4) asigură implicarea rezidentului în acordarea asistenței medicale, în limitele de competență stabilite la specializările și durata instruirii;

5) confirmă realizarea integrală a stagiului practic de către medicul rezident;

6) informează responsabilul universitar de rezidențiat despre desfășurarea și finalizarea stagiului practic al rezidentului;

7) elaborează și monitorizează în comun cu subdiviziunile resurse umane din instituțiile medico-sanitare/clinicile de rezidențiat activitatea și mobilitatea interinstituțională a medicilor rezidenți, în conformitate cu planurile de instruire stabilite;

8) alte atribuții ce contribuie la organizarea eficientă a rezidențiatului.

82. În timpul gărzii rezidentului responsabilitatea de îndrumător revine medicului de gardă sau responsabilului de echipă.

VIII. CLINICA DE REZIDENȚIAT

83. Statutul de clinică de rezidențiat poate fi conferit instituției care corespunde criteriilor stabilite de Universitate în realizarea programului de rezidențiat și asigură rezidentului condiții necesare pentru obținerea cunoștințelor teoretice și formarea deprinderilor practice.

84. În cazul atribuirii statutului de clinică de rezidențiat, instituția încheie un contract cu Universitatea, care stabilește condițiile de desfășurare a instruirii practice a rezidenților în cadrul programului de rezidențiat.

85. Clinica de rezidențiat/instituția în care sînt angajați rezidenții prin contract individual de muncă asigură dezvoltarea abilităților practice a rezidenților prin implicarea acestora în procesul curativ–profilactic și diagnosticare, precum și asigură condițiile necesare pentru realizarea de către rezidenți a programului de instruire teoretică și practică în cadrul Universității, conform programelor aprobate.

86. Clinica de rezidențiat, în comun cu responsabili universitari și instituționali de rezidenți, monitorizează activitatea teoretică și practică a rezidentului și eliberează absolventului programului de rezidențiat un certificat în forma stabilită de Universitate, care confirmă activitatea în instituție și deprinderile practice obținute în perioada stagiului respectiv.

IX. FINANȚAREA REZIDENȚIATULUI

87. Rezidențiatul se finanțează din contul mijloacelor financiare bugetare alocate Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale în acest scop, precum și din alte mijloace ce nu contravin legislației.

88. Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale repartizează Universității mijloacele financiare bugetare necesare instruirii teoretice și practice a rezidenților.

89. Instituțiile medico–sanitare și farmaceutice angajează rezidenții pe locurile vacante disponibile pentru rezidenți conform statelor de personal și îi salarizează în volumul stabilit de legislația în vigoare.

90. Rezidenții pot fi remunerați din alte surse care nu contravin legislației în vigoare.

91. Prevederile prezentului Regulament sînt aduse la cunoștința rezidenților la etapa admiterii în rezidențiat.

92. Toate litigiile apărute se soluționează conform legislației în vigoare.