



UMF
IULIU HAȚIEGANU
UNIVERSITY OF
MEDICINE AND PHARMACY
CLUJ-NAPOCA

Cod: 21-0-19-ROR

Anexa 9 la Hotărârea Senatului nr. 22 din 30 septembrie 2024
REGULAMENT DE ORGANIZARE A STUDIILOR DE SPECIALIZARE PRIN
REZIDENȚIAT

	Funcția, nume și prenume	Data	Semnătură
Elaborat:	Prorector Prof. dr. Nicolae Crișan		
Vizat Serviciul Juridic:	Șef Serv. Jr. Szakacs Iulia Loredana		
Aprobat :	Senatul universității		
Data intrării în vigoare:	30.09.2024		
Data retragerii:			

Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” - Cluj-Napoca
Str. Victor Babeș Nr. 8, 400012 Cluj-Napoca
E-mail: contact@umfcluj.ro

CUPRINS:

Capitolul I Dispoziții generale

Capitolul II Drepturile și obligațiile rezidenților

Capitolul III Cetățeni străini

Capitolul V Dispoziții finale

Capitolul I DISPOZIȚII GENERALE

Art. 1 (1) Rezidențiatul reprezintă forma specifică de învățământ postuniversitar pentru absolvenții licențiați ai facultăților de medicină, medicină dentară și farmacie, care asigură pregătirea necesară obținerii uneia dintre specialitățile cuprinse în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(2) Pentru fiecare specialitate, programul de rezidențiat se desfășoară după un curriculum de pregătire și un barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice, obligatorii și unice pe țară.

(3) Întreaga activitate de pregătire prin rezidențiat se desfășoară sub autoritatea Ministerului Sănătății și a Ministerului Educației.

Art. 2 (1) Rezidențiatul pe locuri se organizează pentru un număr de locuri în acord cu necesitățile din teritoriu, stabilit conform previziunilor pe specialități pentru următorii 3-7 ani transmise de direcțiile de sănătate publică județene.

Art. 3(1) **ADMITEREA** la forma de rezidențiat pe locuri și la forma de rezidențiat pe post se face prin concurs național, organizat de Ministerul Sănătății în sesiune unică, în trimestrul IV al anului.

(2) Numărul de locuri este alocat de Ministerul Sănătății în funcție de necesitățile din teritoriu. Cifra de școlarizare pentru rezidențiat este stabilită anual prin ordin al ministrului sănătății, iar la stabilirea acesteia se are în vedere capacitatea de pregătire disponibilă comunicată de instituțiile de învățământ superior cu profil medical acreditate, până cel târziu la data de 1 august a fiecărui an.

(3) Concursul pentru aceste forme de rezidențiat se organizează pe domeniile de medicină, medicină dentară și farmacie, pe baza unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(4) Ministerul Sănătății organizează admiterea în rezidențiatul pe locuri și pe posturi, prin concurs național, pentru domeniul medicină, domeniul medicină dentară și, respectiv, domeniul farmacie, cu tematică și bibliografie unice, în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației.

(5) Concursul național prevăzut la alin. (1) se poate desfășura și la nivelul centrelor universitare pe baza acordului dintre Ministerul Sănătății și instituțiile de învățământ superior de medicină și farmacie acreditate care organizează programe de pregătire în rezidențiat.

(6) Tematica și bibliografia pentru fiecare domeniu, respectiv subdomeniu de concurs sunt publicate cu cel puțin 6 luni înainte de organizarea concursului.

Art.4 (1) **Înscrierile la concursul de rezidențiat** se fac la direcțiile de sănătate publică județene pe baza unui dosar cu actele stabilite de Ministerul Sănătății prin publicația de concurs.

(2) În situația în care un medic specialist, un medic dentist specialist sau un farmacist specialist înscrie la programul de pregătire într-o altă specialitate în regim cu taxă într-una din sesiunile bianuale organizate de Ministerul Sănătății se înscrie la un nou program de pregătire într-o altă specialitate, acesta se află în stare de incompatibilitate și are obligația de a opta, în scris, în maximum 15 zile de la data începerii unui nou program de pregătire pentru una dintre cele două specialități; în caz contrar se consideră că a renunțat la primul program de pregătire.

(3) Începând cu data de 1 ianuarie 2024, gestionarea la nivel național a activității de pregătire în rezidențiat, prin Registrul matricol național al rezidenților, se va face de către Ministerul Sănătății prin structura de specialitate, respectiv de Ministerul Educației și departamentele de învățământ postuniversitar medical, medico-dentar și farmaceutic din structura instituțiilor de învățământ superior cu profil medical acreditate.

(4) Normele de gestionare a Registrului matricol național al rezidenților se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației.

Art. 5 (1) Rezultatele concursului național de rezidențiat se confirmă prin ordin al ministrului sănătății unde se precizează specialitatea și centrul universitar ales.

(2) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii confirmați în rezidențiat ca urmare a concursului de rezidențiat, încheie un contract individual de muncă pe perioadă determinată, egală cu durata rezidențiatului, cu unitatea sanitară la care au fost repartizate locurile pentru rezidențiat.

Art. 6(1) Pregătirea în rezidențiat se desfășoară în mod descentralizat, regional, la nivelul centrelor universitare cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate, prin departamentele de învățământ postuniversitar medical, medico-dentar și farmaceutic în unități sanitare publice aflate în subordinea Ministerului Sănătății, autorităților administrației publice locale, ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, inclusiv în unități medico-militare sau aflate în administrarea universităților de medicină și farmacie, precum și în cabinete medicale individuale de medicină de familie.

(2) Pregătirea în rezidențiat se desfășoară, pentru fiecare specialitate, conform unui curriculum de pregătire și unui barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice, obligatorii și unice pe țară, propus de instituțiile de învățământ superior cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate, este avizat de comisiile consultative de specialitate ale Ministerului Sănătății și este aprobat prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației și cercetării.

(3) Activitatea de pregătire teoretică și practică, reprezentată de baremul de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice, este consemnată în două documente cu caracter obligatoriu, netransmisibile, denumite Carnetul de rezident și Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului, modelul standard al acestor documente fiind aprobat de Ministerul Sănătății.

(4) Rezidenții au obligația de a parcurge toate modulele, în conformitate cu curriculumul de pregătire. Curriculumul este propus de instituțiile de învățământ superior cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate, este avizat de comisiile consultative de specialitate ale Ministerului Sănătății și este aprobat prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației și cercetării, după consultarea Colegiului Medicilor din România, a Colegiului Medicilor Stomatologi din România și a Colegiului Farmaciștilor din România.

(5) Curriculumurile se revizuiesc ori de câte ori este nevoie, în funcție de evoluția științei și tehnicii. Curriculumurile revizuite, precum și cele aferente specialităților nou-înființate se aplică rezidenților care intră în pregătire în urma concursului de rezidențiat organizat în trimestrul IV al anului respectiv.

(6) Modulele de pregătire în specialitate se vor efectua sub îndrumarea coordonatorului de program de rezidențiat/directorului de program sau a responsabilului de formare ori îndrumătorului nominalizat de acesta.

(7) Modulele de pregătire complementare, altele decât cele din specialitatea de confirmare, se pot efectua și sub îndrumarea unui responsabil ori îndrumător de formare.

(8) După fiecare modul de pregătire, rezidenții au obligația să își informeze coordonatorul sau directorul de program asupra etapei pregătirii.

(9) Pregătirea în rezidențiat se poate desfășura și în cadrul unităților sanitare private și în instituțiile de învățământ superior particulare acreditate, care au în structură programe de studii universitare de licență în domeniul medicină, medicină dentară, farmacie, în condițiile îndeplinirii de către acestea a criteriilor și condițiilor de pregătire în rezidențiat aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(10) Stagiile de pregătire efectuate în afara României pot fi recunoscute de către Ministerul Sănătății, în vederea prezentării la examenul de specialist, pe baza următoarelor documente: fotocopii și traduceri legalizate ale documentelor emise de autoritățile competente din țările respective și avizul comisiei de specialitate a Ministerului Sănătății.

Art.7 Criteriile și procedurile de acreditare/reacreditare în vederea derulării programelor de pregătire prin rezidențiat pentru unitățile sanitare sunt aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației.

Art.8(1)Evaluarea aptitudinilor teoretice și practice dobândite de rezidenți: La finalul fiecărui modul prevăzut în curriculumul de pregătire, rezidenții susțin o evaluare finală constând dintr-o probă scrisă și o probă practică, din tematica prevăzută în baremul de activități.

(2) Prezentarea la evaluare este condiționată de parcurgerea baremului curricular, de existența unei recomandări din partea responsabilului de formare sub supravegherea căruia s-a desfășurat modulul respectiv, confirmată prin Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului cu calificativul cel puțin "suficient".

(3) Evaluarea de modul de pregătire se face cu note de la 1,00 la 10,00 și se consideră promovată în condițiile obținerii unei medii de minimum 7,00 calculată ca medie aritmetică a celor două probe (scrisă și practică).

(4)În cazul nepromovării evaluării, rezidenții pot fi reevaluați de 2 ori într-un termen de maximum 6 luni, dar nu mai devreme de 3 luni de la prima evaluare nepromovată.

(5) Neprezentarea sau nepromovarea evaluărilor de modul în cel mult două sesiuni atrage încetarea calității de rezident, cu excepția cazurilor justificate (graviditate, afecțiuni medicale, contracte de studii în străinătate etc.).

Art.9 (1) Activitatea de coordonare a programului de rezidențiat dintr-o anumită specialitate se realizează de către un coordonator/director de program, după caz, cu cel mai înalt grad didactic în specialitatea respectivă, care răspunde de buna desfășurare și de calitatea pregătirii rezidenților.

(2) Prin unitate clinică se înțelege secția clinică/serviciul clinic/laboratorul clinic sau compartimentul clinic, unde se desfășoară programul de rezidențiat.

(3) Repartizarea în **unitatea sanitară acreditată** pentru efectuarea modulului, se realizează pe baza acordului de primire al șefului de secție/șefului de laborator/șefului de serviciu/farmacistului-șef din unitatea sanitară respectivă.

(4) Pentru programul de rezidențiat în specialitatea medicină de familie sunt nominalizați coordonatori de program cadre didactice universitare (profesor, conferențiar, șefi de lucrări) în specialitatea medicină de familie, medicină internă sau pediatrie.

(5) Nominalizarea coordonatorilor de program se face de către instituțiile de învățământ superior din domeniul sănătate acreditate și cu avizul colegiilor profesionale.

(6) Coordonatorul de rezidențiat poate avea unul sau mai mulți responsabili de formare, aparținând unităților sanitare care respectă criteriile privind acreditarea și re acreditarea. Coordonatorul poate solicita Ministerului Sănătății completarea listei și cu acele unități sanitare care nu sunt afiliate centrului universitar din care face parte coordonatorul, dar pot însă asigura anumite module, prevăzute în curricula de pregătire.

(7) Coordonatorii de rezidențiat sau directorul de program de rezidențiat, după caz, au/are obligația să se asigure că rezidenții pot alege, liber, rotațiile de stagii în toate unitățile sanitare acreditate, conform curriculei și în ordinea mediilor.

(8) UMF Iuliu Hațieganu, prin Prorectoratul pentru Rezidențiat și Cursuri Postuniversitare, Activitate de Ambulator și Spital, propune Ministerului Sănătății coordonatorii/directorii de programe, precum și responsabilii de formare, după caz, pe specialitățile în care se efectuează pregătirea.

Art.10 (1) Coordonatorul de program trebuie să îndeplinească următoarele condiții:

a) să fie șef de disciplină, șef de departament, șef de laborator sau farmacist-șef, certificat în specialitatea programului;

b) să fie cadru didactic universitar (profesor, conferențiar sau șef de lucrări).

(2) Schimbarea coordonatorului de rezidențiat în cadrul aceluiași centru universitar se aprobă de Ministerul Sănătății pe baza acordului coordonatorului de rezidențiat care primește rezidentul, cu respectarea numărului de maximum 5 rezidenți/îndrumător.

(3) În cazul în care într-un centru universitar sunt acreditați mai mulți coordonatori de rezidențiat din aceeași specialitate, repartizarea inițială pe coordonatori (rezidenți anul I) se va face în ordinea descrescătoare a punctajului obținut la concursul de rezidențiat din sesiunea respectivă. Prorectoratul trimite numărul de locuri reprezentanților rezidenților care le distribuie colegilor lor în funcție de procedura prorectoratului privind modulele complementare.

(4) Cadrele didactice coordonatori/directori de program de rezidențiat, îndrumători de formare, responsabili de formare, sunt normate în cadrul instituțiilor de învățământ superior cu profil medico-farmaceutic uman, acreditate pentru activitatea de pregătire pe durata programului.

(5) Coordonatorul programului de rezidențiat/directorul de program, responsabilii de formare și îndrumătorii de formare beneficiază de 40 de credite de educație medicală continuă, în domeniul specialității pe care o practică, pentru fiecare an de activitate de instruire.

(6) În cazul în care se constată abateri grave de la conduita profesională, pedagogică și morală față de medicii rezidenți, comisia de rezidențiat și învățământ postuniversitar poate solicita retragerea temporară sau definitivă a dreptului de îndrumător de formare în rezidențiat.

(7) Lista cadrelor didactice coordonatori de programe de rezidențiat se actualizează anual de către Prorectoratul pentru Rezidențiat și Cursuri Postuniversitare, Activitate de Ambulator și Spital.

Art 11. (1) COORDONATORUL PROGRAMULUI DE REZIDENȚIAT/DIRECTORUL DE PROGRAM are următoarele atribuții și responsabilități:

- a) îndrumă rezidenții pe întreaga durată a perioadei de stagiu;
- b) coordonează desfășurarea programului de rezidențiat în specialitatea respectivă;
- c) nominalizează responsabilii de formare în rezidențiat din specialitatea respectivă;
- d) coordonează activitatea responsabililor de formare nominalizați;
- e) urmărește activitatea rezidenților și evoluția profesională a acestora pe întreaga durată a perioadei de stagiu;
- f) urmărește și răspunde de desfășurarea modulelor de pregătire și organizează cursurile, conform curriculumului de specialitate;
- g) colaborează cu responsabilii de formare din unitățile în care rezidenții își efectuează modulele complementare, în vederea asigurării condițiilor optime de desfășurare a acestora;
- h) organizează evaluarea finală pentru fiecare modul de pregătire în specialitate, prin verificarea atât a aptitudinilor teoretice, cât și a celor practice, dobândite de rezidenți;
- i) cooptează rezidenți în cadrul colectivelor de cercetare pe care le conduce.

(2) **PROGRAMUL DE REZIDENȚIAT ÎN MEDICINĂ DE URGENȚĂ** este coordonat de către un director de program, care trebuie să îndeplinească una dintre următoarele condiții:

- a) Să fie cadru didactic universitar (șef de lucrări, conferențiar sau profesor) de la disciplina medicină de urgență;
- b) Sa fie medic primar în medicină de urgență sau medic specialist în anestezie și terapie intensivă, cu 5 ani vechime în unitate de primire urgente;
- c) Sa fie medic primar în anestezie și terapie intensivă sau specialist în anestezie terapie intensivă, cu 5 ani vechime în unitate de primire urgente;
- d) Nominalizările directorilor de program se fac de către Ministerul Sănătății, pe baza propunerilor instituțiilor de învățământ superior cu profil medical, medico – dentar sau farmaceutic uman acreditate și cu avizul colegiilor profesionale.

Art. 12 RESPONSABILUL DE FORMARE trebuie să fie șef de secție, șef de laborator sau farmacist-șef, cu activitate în unități sanitare acreditate și care are următoarele atribuții și responsabilități:

- a) numește îndrumătorii de formare dintre medicii/farmacii specialiști cu minimum 5 ani vechime în specialitate sau primari din secția, serviciul, laboratorul, farmacia sau compartimentul respectiv;
- b) coordonează activitatea îndrumătorilor de formare;
- c) urmărește activitatea rezidenților, repartiția acestora în serviciul de gardă și evoluția profesională a acestora;
- d) colaborează cu coordonatorii programului de rezidențiat;

- e) verifică și răspunde, sub semnătură și parafă, de parcurgerea baremului practic din curriculumul de pregătire, consemnate în caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului;
- f) organizează seminare și discuții periodice, cel puțin 4 ore/săptămână, cu rezidenții, pe teme specifice din curriculumul de pregătire, prezentări de cazuri, de articole și actualități în domeniu;
- g) participă la evaluarea rezidentului la fiecare final de modul;
- h) în cazul rezidenților repartizați în modulele complementare, indiferent de anul de pregătire al acestora, urmărește și răspunde de desfășurarea modulelor de pregătire complementare;
- i) verifică și răspunde, sub semnătură și parafă, de parcurgerea baremului practic din curriculumul de pregătire, consemnate în caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului;
- j) eliberează fiecărui rezident la sfârșitul modulului o recomandare necesară pentru evaluarea finală. Recomandarea va avea și o apreciere a activității sub forma de calificativ (insuficient, suficient, bine, foarte bine).

Art.13(1) ÎNDRUMĂTORUL DE FORMARE trebuie să fie medic, medic stomatolog ori farmacist primar sau specialist, cu vechime de minimum 5 ani în specialitate, aflat în subordinea/coordonarea unui responsabil de formare. Un îndrumător de formare pregătește un număr de maximum 5 rezidenți, indiferent de anul de pregătire, incluzându-i și pe cei aflați la pregătire în a doua specialitate cu taxă fără concurs de rezidențiat.

(2) Pentru modulul de dispensar/medicină de familie, prevăzut în curriculumul specialității de medicină de familie, îndrumătorul de formare trebuie să fie medic primar sau specialist cu minimum 5 ani vechime în specialitatea medicină de familie.

Art.14 Îndrumătorul de formare are următoarele atribuții și responsabilități:

- a) urmărește evoluția pregătirii în specialitate a rezidenților din cadrul unității sanitare respective, indiferent de anul de pregătire al acestora;
- b) verifică și răspunde, sub semnătură și parafă, de parcurgerea baremului practic din curriculumul de pregătire, consemnate în caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului;
- c) organizează seminare și discuții periodice, cel puțin 4 ore/săptămână, cu rezidenții, pe teme specifice din curriculumul de pregătire, prezentări de cazuri, de articole și actualități în domeniu;
- d) contrasemnează recomandarea eliberată de responsabilul de formare la finalul fiecărui modul de pregătire.

Capitolul II DREPTURILE ȘI OBLIGAȚIILE REZIDENȚILOR

Art.15 (1) Rezidenții au obligația să consemneze în caietul de monitorizare a pregătirii următoarele aspecte:

- a) lista cazurilor examinate conform baremului curricular, cu specificarea diagnosticului și, după caz, a manoperelor/procedurilor/tehnicilor efectuate, contrasemnate și parafate de îndrumătorul de formare;
- b) data efectuării fiecărei gărzi, semnată și parafată de medicul șef de gardă;
- c) detașările, perioada acestora și modulele efectuate pe durata detașării, cu avizul coordonatorului de program;

d) modulele de pregătire, perioada în care au fost efectuate, evaluările și rezultatele obținute, cu semnătura și parafa coordonatorului sau directorului de program pentru modulul respectiv;

e) manifestările de educație medicală continuă la care a participat, cu numărul diplomei de participare;

f) lucrările științifice comunicate/publicate, în situația în care respectivele manifestări științifice sunt elaborate sau finanțate cu sprijinul coordonatorului de program;

g) studiile clinice efectuate, cu avizul medicului curant al pacienților incluși în studiile clinice sau activitățile științifice respective.

(2) Acuratețea datelor consemnate în Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului este certificată prin semnătură și parafă de către îndrumătorul sau responsabilul de formare.

(3) Până la data de 31 decembrie 2023, Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului, se completează atât în format letric, cât și în format electronic, cu respectarea tuturor măsurilor de siguranță informatică și cu protecția datelor cu caracter personal.

(4) Începând cu data de 1 ianuarie 2024, Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului, se completează doar în format electronic. Validarea înscrisurilor se face de către coordonator/directorul de program.

Art.16 (1) Doctoranzii cu frecvență confirmați în rezidențiat pot efectua concomitent pregătirea în rezidențiat și stagiul de doctorat cu frecvență, în măsura în care conducerea universităților de medicină și farmacie asigură efectuarea stagiului de doctorat în cursul după-amiezii.

(2) În caz contrar, pe perioada doctoratului cu frecvență se suspendă calitatea de rezident.

(3) Stagiul de doctorat în domeniile medicină/medicină dentară/farmacie nu poate fi validat ca modul de pregătire în rezidențiat.

Art.17 (1) Rezidenții au obligația de a parcurge toate modulele, în conformitate cu curriculumul de pregătire.

(2) Rezidenții în specialitatea medicină de familie efectuează modulele de pregătire în conformitate cu curriculumul de pregătire și baremul de activități practice, în funcție de capacitatea unităților sanitare publice acreditate.

Art.18 (1) Rezidenții efectuează **concediul legal de odihnă** conform programării coordonatorului de program, astfel încât să nu fie afectată pregătirea (de exemplu, în cadrul unor module a căror durată depășește cel puțin dublul duratei concediului).

Art.19 (1) Rezidenții au dreptul să examineze pacienții, să aplice soluții terapeutice sub stricta supraveghere a îndrumătorului sau responsabilului, utilizând abilitățile dobândite, în conformitate cu nivelul lor de pregătire. Îndrumătorului de formare în rezidențiat îi revine întreaga responsabilitate pentru examinarea și tratamentul aplicat pacienților de către medicul rezident aflat în formare.

(2) **Rezidenții efectuează gărzi** pe tot parcursul pregătirii lor, participând la întreaga activitate din unitatea sanitară în care își desfășoară instruirea, în limita programului legal de muncă, cu respectarea prevederilor legale.

(3) Începând cu anul I de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși, la cerere, în linia de gardă efectuată în specialitatea în care își desfășoară rezidențiatul, cu excepția liniei I de gardă, și în afara programului normal de lucru. Activitatea

rezidenților incluși în linia de gardă se desfășoară sub răspunderea și sub supravegherea medicului titular de gardă.

(4) Începând cu anul III de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși, la cerere, în linia I de gardă efectuată în specialitatea în care își desfășoară rezidențiatul, în afara programului normal de lucru, cu respectarea limitelor de competență, sub supravegherea unui medic specialist sau primar care efectuează gardă la domiciliu și care a fost desemnat în acest sens de către șeful de secție.

(5) Coordonatorul de formare în rezidențiat, respectiv directorul de program, precum și îndrumătorul de formare pot desemna medici rezidenți titulari în linia de gardă cu acordul scris al acestora, la solicitarea unității sanitare unde se efectuează garda în afara timpului normal de lucru.

(6) Medicii rezidenți care efectuează gărzi în afara programului normal de lucru sunt salariați pentru această activitate de către unitatea sanitară unde efectuează garda, cu respectarea prevederilor legale.

(7) Rezidenții au dreptul să utilizeze pentru informarea de specialitate bibliotecile universitare și ale spitalelor în care efectuează stagiile de rezidențiat, bibliotecile electronice cu profil medical și de cercetare din instituțiile sau unitățile sanitare acreditate. De asemenea, au acces în Centrul de aptitudini practice și medicina experimentală al universității, în programul normal de funcționare.

Art. 20 (1) Rezidenții pot participa la diverse forme de pregătire - cursuri, stagii, forme de învățământ postuniversitar uman de specialitate, în afara programului de pregătire în rezidențiat și altele - conferințe și congrese în domeniul specialității, organizate pe plan național sau internațional, după informarea coordonatorului sau directorului de program și cu respectarea prevederilor Legii nr. 53/2003 - Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare.

Art.21 (1) **Rezidențiatul se poate întrerupe** din următoarele motive: participarea la forme de pregătire în afara României, însoțirea soțului/soției în misiune oficială sau la studii în străinătate, concediu medical, concediu de maternitate, concediu pentru îngrijirea copilului până la 2 ani și altele, potrivit legii.

(2) Acordarea concediului medical, concediului de maternitate, concediului de creștere și îngrijire copil sau concediului fără plată este de competența angajatorului. Revine în sarcina rezidentului să solicite Ministerului Sănătății prelungirea stagiului de rezidențiat cu perioada întreruptă, la reluarea activității.

(3) Întreruperile de rezidențiat, cu excepția stagiilor de pregătire efectuate în afara României și recunoscute, duc la prelungirea rezidențiatului cu perioada respectivă.

(4) Întreruperea nejustificată a rezidențiatului pe o perioadă mai mare de 6 luni atrage măsura încetării calității de rezident.

(5) Rezidenții vor depune la Ministerul Sănătății, cu minimum 5 zile înainte de data întreruperii pregătirii, o solicitare, în vederea aprobării, avizată de coordonatorul de rezidențiat și însoțită de dovada că au fost acceptați la stagiul respectiv, cu precizarea perioadei exacte de pregătire. În cazul rezidenților pe post solicitarea va fi însoțită obligatoriu și de avizul unității angajatoare. Întreruperea pregătirii nu poate fi mai mare

de un an, cu posibilitatea de prelungire, pe baza unei noi solicitări însoțite de documentele justificative.

(6) Stagiile de pregătire efectuate în afara României pot fi recunoscute de către Ministerul Sănătății, în vederea prezentării la examenul de specialist, pe baza următoarelor documente: fotocopii și traduceri legalizate ale documentelor emise de autoritățile competente din țările respective și acordul coordonatorului/directorului de program din centrul universitar de pregătire în rezidențiat.

(7) Documentele prevăzute la alin. (6) se centralizează de către direcțiile sau departamentele de pregătire în rezidențiat din cadrul instituțiilor de învățământ superior acreditate și se transmit prin poștă/ poștă electronică Ministerului Sănătății în vederea emiterii recunoașterii, în termen de 15 zile."

Art. 22 (1) Metodologia-cadru de înscriere la programul de pregătire în cea de-a doua specialitate se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

(2) Persoanele înscrise la programul de pregătire în cea de-a doua specialitate sunt confirmate în specialitatea de pregătire prin ordin al ministrului sănătății.

(3) Coordonatorul, directorul de program, respectiv responsabilul și îndrumătorul de formare sunt obligați să urmărească și activitatea de pregătire a medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor specialiști/primari aflați în pregătire în a doua specialitate cu taxă fără concurs de rezidențiat, în condițiile prevăzute pentru rezidenți.

(4) În aceasta situație îndrumătorii de formare vor ține o evidență strictă și separată a prezenței la modulul de pregătire pentru cei aflați la cea de-a doua specialitate în regim cu taxă, fără concurs de rezidențiat.

(5) Posesorii certificatului de specialist pot efectua pregătire pentru obținerea celei de-a doua specialități în regim cu taxă, prin următoarele modalități:
a) prin susținerea unui nou concurs de rezidențiat, cu respectarea prevederilor legale, în oricare dintre specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, conform facultății absolvite;

b) prin înscrierea la programul de pregătire în a doua specialitate, pentru una dintre specialitățile prevăzute în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală în condițiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății."

(6) Stagiile de pregătire efectuate în prima specialitate, similare ca durată și conținut, care se regăsesc în curriculumul de pregătire al celei de-a doua specialități, se echivalează de către Ministerul Sănătății în limita a maximum jumătate din durata totală a noii specialități, la recomandarea coordonatorului de rezidențiat sau directorului de program de rezidențiat, după caz, și cu avizul instituției de învățământ superior cu profil medical acreditate unde se derulează programul de pregătire.

Art.23(1) Ministerul Sănătății aprobă **detașarea rezidenților** din centrul universitar de pregătire în alte centre universitare pentru efectuarea unor module de pregătire.

(2) Pe perioada detașării, responsabilitatea de pregătire, drepturile și obligațiile care decurg din aceasta revin revin coordonatorului de rezidențiat/directorului de program de rezidențiat, responsabilului de formare și îndrumătorului în rezidențiat din unitatea sanitară unde rezidentul se detașează.

(3) Nu se consideră detașare efectuarea de module de pregătire în alte unități sanitare acreditate decât cele clinice, arondate centrului universitar unde rezidentul este repartizat. În acest sens, direcția de sănătate publică din centrul universitar respectiv va elibera rezidentului o rotație de modul, pe baza avizului favorabil al coordonatorului de formare în rezidențiat din specialitatea modulului respectiv și a acordului de primire din partea responsabilului de formare în rezidențiat.

Art.24(1) Schimbarea centrului universitar de pregătire se aprobă de către Ministerul Sănătății, în două sesiuni anuale, pe baza capacităților de pregătire disponibile transmise de instituțiile de învățământ superior cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate.

(2) În vederea schimbării centrului de pregătire, rezidentul va prezenta la direcția de sănătate publică din centrul universitar în care acesta dorește să continue pregătirea următoarele documente:

- a) cerere de schimbare a centrului de pregătire;
- b) documente justificative privind motivele solicitării;
- c) acordul de plecare al conducerii instituției de învățământ superior cu profil medical;
- d) acordul de primire al conducerii instituției de învățământ superior cu profil medical;
- e) acordul unui coordonator de rezidențiat din specialitatea în care este confirmat rezidentul din centrul universitar de primire;
- f) acordul unității angajatoare, pentru rezidenții pe post, iar rezidenții pe loc vor prezenta avizul unei unități angajatoare din centrul universitar solicitat.

(3) Schimbarea centrului de pregătire se poate aproba de către Ministerul Sănătății în cazuri justificate

(4) Criteriile de analiză a cererilor de schimbare a centrelor de pregătire sunt: a) anul de rezidențiat (VI, V, I); b) unic susținător al unui copil minor; c) soț/soție cu loc de muncă în centrul universitar solicitat; d) locuință în centrul universitar solicitat sau la mai puțin de 100 km; e) părinți bolnavi sau alte persoane în întreținere în centrul universitar solicitat; f) cadru didactic în centrul universitar solicitat. Criteriile se aplică în ordinea enumerată mai sus.

Art.25(1) Ministerul Sănătății pune la dispoziția direcțiilor de sănătate publică județene programul de evidență informatică a rezidenților privind modulele de pregătire și unitățile sanitare acreditate, precum și coordonatorii, respectiv directorii de program de rezidențiat din fiecare specialitate.

(2) Ministerul Sănătății, pe baza propunerilor instituțiilor de învățământ medical superior acreditate, pune la dispoziția direcțiilor de sănătate publică județene numărul de locuri de pregătire, pe unități sanitare acreditate și coordonatori sau directori de program.

(3) Ministerul Sănătății, prin direcțiile de sănătate publică județene repartizează rezidenții, conform programului curricular stabilit, în unitățile sanitare acreditate, în limita locurilor disponibile, cu avizul coordonatorilor, respectiv al directorilor de program.

Art.26 (1) Repartizarea rezidenților în unitățile sanitare acreditate se va face în limita numărului de locuri stabilit, pe baza exprimării preferințelor, în ordinea punctajului obținut la concursul de rezidențiat.

(2) Direcțiile de sănătate publică județene și, respectiv, a municipiului București transmit lunar Ministerului Sănătății sau la cererea acestuia modificările privind distribuția rezidenților din unitățile sanitare acreditate.

(3) Repartizarea în unitatea sanitară acreditată pentru efectuarea modulului, se realizează pe baza acordului de primire al șefului de secție/șefului de laborator/șefului de serviciu/farmacistului-șef din unitatea sanitară respectivă.

Art. 27(1) Carnetul de rezident și Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului personalizate, precum și curriculumul de pregătire se tipăresc de către Ministerul Sănătății și se distribuie contra cost rezidenților.

(2) Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului poate fi tipărit pentru unele specialități și de către universitate la solicitarea coordonatorilor de rezidențiat.

(3) Gestionarea activității de pregătire în rezidențiat, prin Registrul matricol național al rezidenților, se face, la nivel național, de către Ministerul Sănătății, prin structura de specialitate, respectiv de către Ministerul Educației, prin instituțiile de învățământ superior care au în structură facultăți de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie care au programe de studii de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie acreditate prin direcțiile de pregătire în rezidențiat și departamentele de pregătire în rezidențiat, organizate conform dispozițiilor Legii învățământului superior nr. 199/2023, cu modificările și completările ulterioare."

Art.28 Pe perioada pregătirii, rezidenții pot închiria un loc de cazare în căminele universitare, spațiile de cazare anexate spitalelor universitare sau clinice acreditate, din centrul unde au fost repartizați ori detașați, cu respectarea prevederilor legale.

Art. 29 (1) Pentru buna desfășurare a activității de rezidențiat și pentru o mai bună cunoaștere a problemelor medicilor rezidenți, se aleg (de către rezidenți) **doi reprezentanți ai rezidenților din fiecare specialitate** (un rezident din an mare, al doilea rezident din anii mici) care păstrează legătura cu Prorectoratul.

Art. 30 (1)La nivelul Prorectoratului pentru Rezidențiat și Cursuri Postuniversitare, Activitate de Ambulator și Spital funcționează **COMISIA DE REZIDENȚIAT ȘI ÎNVĂȚĂMÂNT POSTUNIVERSITAR** în care sunt reprezentați și medicii rezidenți.

Art. 31 (1)**Evaluarea finală a pregătirii prin rezidențiat** are loc sub forma examenului de medic specialist, medic dentist/medic stomatolog specialist sau farmacist specialist, organizat de către Ministerul Sănătății, în două sesiuni pe an.

(2) Confirmarea în specialitate se face după efectuarea integrală a programului de pregătire, certificată de către coordonatorul sau directorul de program, în baza Caietului de monitorizare a pregătirii rezidentului și susținerea examenului de medic, medic dentist sau farmacist specialist.

(3) Examenul de specialist se organizează în oricare dintre centrele universitare medicale acreditate care asigură pregătirea în rezidențiat.

(4) Ministerul Sănătății poate aproba cererea motivată de a susține examenul de medic, medic stomatolog sau farmacist specialist într-un centru universitar, altul decât cel în care a efectuat minimum 6 (șase) luni din modulul de bază.

(5) Candidatul se poate prezenta la examenul de medic specialist în decurs de 5 ani de la încheierea pregătirii în rezidențiat.

(6) Începând cu sesiunea de examen din semestrul I al anului 2026 proba scrisă a examenului pentru obținerea titlului de medic, medic stomatolog și, respectiv, farmacist specialist se desfășoară cu subiecte unice pe țară pentru fiecare specialitate. Comisia națională de elaborare a subiectelor pentru proba scrisă este formată din coordonatori de rezidențiat din specialitatea respectivă din toate centrele universitare unde se desfășoară pregătirea și este desemnată prin ordin al ministrului sănătății. Președintele comisiei se desemnează prin tragere la sorți în dimineața examenului dintre membrii comisiei. Probele clinice sau practice se susțin în fața unor comisii propuse de instituțiile de învățământ superior de medicină și farmacie acreditate, respectiv instituțiile de învățământ superior care au în structură facultăți de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie care au programe de studii de medicină, medicină dentară/stomatologie și farmacie acreditate, cu avizul colegiilor profesionale și numite prin ordin al ministrului sănătății."

(7) După promovarea examenului, în cel mult 30 de zile lucrătoare de la ultima zi a sesiunii de examene organizate sau, după caz, în cel mult 30 de zile lucrătoare de la prezentarea dovezii privind finalizarea integrală a pregătirii, în situațiile prevăzute la alin. (4), ministrul sănătății confirmă prin ordin titlul de medic specialist, de medic stomatolog specialist sau de farmacist specialist, după caz."

Art.32 (1) Comisiile de examen la examenul pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist/medic stomatolog specialist, farmacist specialist au următoarea componență:

- a) un președinte, cadru didactic universitar cu grad de predare, coordonator de program de rezidențiat;
- b) 2 membri dintre care cel puțin un cadru didactic universitar de predare din specialitate; în acest caz, al doilea membru va avea gradul de primar în specialitatea în care se organizează examenul, având și titlul științific de doctor;
- c) un secretar de comisie, nominalizat de președintele comisiei.

(2) Comisiile se completează și cu câte un membru supleant în situația în care unul dintre membrii desemnați ai oricăreia dintre aceste comisii se află în incompatibilitate, incapacitate temporară de muncă sau în alte situații prevăzute de lege.

Art.33 (1) Examenul de medic specialist cuprinde următoarele probe:

- a) proba scrisă, cu 10 (zece) subiecte formulate din curriculumul de pregătire, cu durată de 3 (trei) ore, cu excepția specialităților anestezie și terapie intensivă și, respectiv, medicină de urgență, care au regulamente de desfășurare specifice pentru proba scrisă;
- b) probe clinice/practice.

(2) Candidatul este confirmat medic specialist dacă promovează cu minimum nota 7,00 fiecare probă a examenului.

Art. 34 Schimbarea specialității pentru rezidenți:

(1) Pot solicita schimbarea specialității alese în urma concursului de rezidențiat rezidenții pe loc care au efectuat, până la data solicitării, mai puțin de jumătate din durata totală de pregătire în specialitatea respectivă, cu condiția ca punctajul obținut la concursul de rezidențiat promovat să fie cel puțin egal cu cel mai mic punctaj de la specialitatea solicitată în centrul universitar respectiv și numai cu avizul de primire al instituției de învățământ superior cu profil medical acreditate și al unui coordonator

acreditat din centrul universitar de pregătire. Avizul coordonatorului de program va conține obligatoriu și recomandarea privind stagiile ce pot fi echivalate ca urmare a schimbării specialității. Schimbarea specialității se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, o singură dată pentru același concurs de rezidențiat promovat. (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), medicii rezidenți pe loc, indiferent de anul de pregătire, care din motive obiective nu finalizează stagiul de rezidențiat în specialitatea obținută prin concurs pot solicita schimbarea specialității alese în specialitatea medicină de familie. Prezentarea la examenul de medic specialist în specialitatea medicină de familie se face după parcurgerea integrală a curriculumului de pregătire în această specialitate.

(3) Prevederile alin. (1) și (2) nu se aplică rezidenților pe post.

(4) Rezidenții care schimbă specialitatea în condițiile prevăzute la alin. (1), respectiv la alin. (2) au obligația de a comunica Ministerului Sănătății dovada încheierii noului contract individual de muncă sau a actului adițional la contractul individual de muncă, după caz, în termen de 45 de zile de la data emiterii ordinului ministrului sănătății."

Capitolul III CETĂȚENI STRĂINI

Art. 35 Studiile postuniversitare de rezidențiat pentru cetățenii străini se fac numai în limba română, la specialitățile cuprinse în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

Art. 36 (1) Cetățenii de etnie română cu domiciliul în străinătate pot efectua rezidențiatul în România **pe locuri subvenționate de stat, cu bursă și fără bursă.**

(2) Calendarul concursului de admitere, numărul locurilor subvenționate precum și metodologia de admitere se stabilește și se aprobă printr-un ordin comun al Ministerului Educației și al Ministrului Afacerilor Externe.

Art. 37 Cetățenii străini pot efectua rezidențiatul în România, în anumite condiții, în funcție de cetățenie:

- a) Cetățenii străini din state membre UE
- b) Cetățenii străini din state terțe UE

Art. 38 Cetățenii străini din state membre UE

Începând cu data aderării României la Uniunea Europeană, cetățenii statelor membre ale Uniunii Europene, ai statelor aparținând Spațiului Economic European și ai Confederației Elvețiene au acces la toate formele și nivelurile de învățământ, în aceleași condiții cu cele prevăzute de lege pentru cetățenii români.

Art. 39

(1) Cetățenii străini din state terțe UE

- a) pe cont propriu valutar (achită taxele de școlarizare aprobate de Senatul universității);
- b) bursieri ai statului român:
 - i. bursieri cu bursă;
 - ii. bursieri fără bursă (pe cont propriu nevalutar).

(2) Pentru situațiile care se încadrează la lit.a) a alin. (1), înscrierea la studii se face conform *Metodologiei de admitere la studii postuniversitare de rezidențiat a*

cetățenilor din state terțe UE elaborate de Departamentul Studenți Internaționali și aprobate de Senatul universității pentru anul respectiv.

Înmatricularea la studii și începerea programului este condiționată de depunerea personală a dosarului de aplicație la Departamentul Studenți Internaționali și de plata taxei aferente programului de studii, conform taxelor aprobate pentru anul universitar respectiv.

(3) Actele necesare pentru înmatricularea la studii de rezidențiat a cetățenilor prevăzuți la art. 30 și art. 33 sunt:

- a) **Ordinul Ministrului Educației** privind școlarizarea la studii de specializare-rezidențiat a unor cetățeni de origine etnică română din țările învecinate și diaspora (pentru situațiile prevăzute la art. 30) sau **Scrisoare de Acceptare la studii** din partea Ministerului Educației (pentru situațiile prevăzute la art. 33) – în original
 - b) **cerere prin care se solicită admiterea la studii postuniversitare de rezidențiat**, în specialitatea solicitată, aprobată de coordonatorul de rezidențiat/directorul de program și de prorectorul responsabil cu rezidenții
 - c) **fișa de înscriere la studii**
 - d) **Diploma de licență/Adeverință de licență** pentru promoția ultimului an, eliberată de o instituție de învățământ superior din România și o copie legalizată notarial a acesteia - un exemplar.
Dacă documentul original este eliberat de instituții din state terțe UE și este redactat într-o altă limbă decât română, engleză sau franceză, se depune o copie legalizată după documentul original* și o traducere a documentului în limba română legalizată notarial - un exemplar.
 - e) **Foaia matricolă** (Supliment la diplomă) eliberată de o instituție de învățământ superior din România și o copie legalizată notarial a acesteia - un exemplar;
Dacă documentul original este eliberat de instituții din state terțe UE și este redactat într-o altă limbă decât română, engleză sau franceză, se depune o copie legalizată după documentul original* și o traducere a documentului în limba română, legalizată notarial - un exemplar;
 - f) **certificatul de naștere** - o copie legalizată notarial - un exemplar.
Dacă documentul original este eliberat de instituții din state terțe UE și este redactat într-o altă limbă decât română, engleză sau franceză, se depune o copie legalizată după documentul original* și o traducere a documentului în limba română, legalizată notarial - un exemplar
- *Fotocopiile după actele de studii și actul de naștere eliberate de state terțe UE trebuie vizate spre autentificare de către Ministerul Afacerilor Externe și Ambasada României din țara emitentă sau autentificate cu Apostila de la Haga (după caz).
- g) **Pașaport NON-UE**, paginile 1,2,3,4. Pașaportul trebuie să fie valabil cel puțin 9 luni de la data depunerii dosarului – copie simplă
 - h) **Certificatul medical** (într-o limbă de circulație internațională) care să ateste faptul că persoana ce urmează a se înscrie la studii nu suferă de boli contagioase ori alte afecțiuni incompatibile cu viitoarea profesie – copie simplă
 - i) **Atestatul de absolvire a anului pregătitor de limbă română***/Certificatul de competență lingvistică/Rezultatul testului de cunoștințe lingvistice pentru cetățenii străini, absolvenți cu diplomă de licență, în profil medico-farmaceutic uman, obținută la programele de studii cu predare în limbi străine, în România – copie simplă.

* Sunt exceptate de la obligația de a prezenta certificatul de absolvire a anului pregătitor persoanele care prezintă acte de studii românești (diplome și certificate) sau acte de studii

atestând cel puțin patru ani de studii consecutivi urmați într-o instituție de învățământ superior acreditată din sistemul național din România.

- j) **Adeverință de la Biroul de Taxe** doveditoare a plății taxei de studiu (unde este cazul);
- k) **2 fotografii** mărimea $\frac{3}{4}$ cm;
- l) Contract de studii încheiat cu UMFIH;
- m) Acord GDPR

(4) Înmatricularea la studii se poate face în lunile ianuarie, februarie și martie, cu data de întâi a lunii.

(5) Înmatricularea se face numai personal, cu prezentarea pașaportului și a actelor de studii menționate mai sus.

Art. 40 (1) Pregătirea în rezidențiat se desfășoară, pentru fiecare specialitate, conform unei curricule de pregătire propuse de universitățile de medicină și farmacie prin Ministerul Sănătății, avizate de Colegiul Medicilor din România, Colegiul Medicilor Stomatologi din România, Colegiul Farmaciștilor din România și aprobat prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației.

(2) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii cetățeni ai unui alt stat decât statele membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau Confederației Elvețiene pot efectua specializare în rezidențiat prin Ministerul Educației, cu respectarea prevederilor legale, în una dintre specialitățile prevăzute în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(3) Locurile de rezidenți, oferite românilor de pretutindeni de către Ministerul Educației, se ocupă prin concurs în condițiile metodologiei. Ministerul Sănătății organizează admiterea în rezidențiatul pe locuri și pe posturi, prin concurs național, cu tematică și bibliografie unice, în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației.

(4) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii, români de pretutindeni, care ocupă prin concurs un loc de rezident sunt confirmați în rezidențiat prin ordin al ministrului educației.

(5) Medicii, medicii dentiști și farmaciștii, români de pretutindeni, confirmați în rezidențiat pot solicita Ministerului Sănătății încadrarea ca rezidenți pe loc cu contract individual de muncă pe durată determinată, dacă obțin drept de muncă pe teritoriul României, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

(6) Specializarea medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor se face în limba română, cu respectarea duratei și curriculumului de pregătire prevăzute pentru rezidențiatul în specialitatea respectivă în România.

(7) Drepturile și obligațiile cetățenilor străini care urmează studii de rezidențiat în România sunt similare celor ale cetățenilor români.

Art. 41

(1) Rezidenții au obligația de a parcurge toate modulele, în conformitate cu curriculumul de pregătire.

(2) La finalul fiecărui modul de pregătire, rezidenții susțin un examen cu probă teoretică și practică, din tematica prevăzută în baremul de activități.

(3) Examenul de modul se consideră promovat cu nota minimă 7.00.

(4) În cazul nepromovării examenului, rezidenții pot fi reevaluați de 2 ori într-un termen de maxim 6 luni.

(5) Neprezentarea sau nepromovarea examenelor de modul în cel mult două sesiuni atrage excluderea din rezidențiat, cu excepția cazurilor justificate.

Art. 42 (1) Rezidenții cetățeni străini trebuie să prezinte la Prorectoratul pentru Rezidențiat și Cursuri Postuniversitare, Activitate de Ambulator și Spital certificarea efectuării pregătirii prin notarea în carnetele de rezident eliberate de universitate sau adevărinițe care să ateste efectuarea stagiilor și nota obținută la examen, semnate de coordonatorul de rezidențiat și/sau îndrumătorul de stagiu

(2) Întreruperea studiilor se poate face pe baza unei cereri scrise de către medicul rezident, cu aprobarea coordonatorului de rezidențiat și a conducerii universității.

(3) Rezidențiatul se prelungește automat cu perioada întreruperii.

(4) Perioada de întrerupere pentru efectuarea de stagii în străinătate nu poate depăși 12 luni pe durata pregătirii.

(5) Rezidenții cetățeni străini, înscriși la studii pe cont propriu valutar, care întrerup studiile pentru efectuarea de stagii în străinătate, la reluarea studiilor, dacă doresc echivalarea stagiilor efectuate în străinătate, vor achita o taxă administrativă în acest sens, stabilită de către Senatul universității.

(6) Întreruperea nejustificată a rezidențiatului, pe o perioadă mai mare de 6 luni, atrage măsura încetării calității de rezident.

(7) Întreruperea se comunică de către Departamentul Studenți Internaționali Inspectoratului General pentru Imigrări.

Art.43 (1) Rezidenții efectuează concediul legal de odihnă conform programării coordonatorului de program, astfel încât să nu fie afectată pregătirea (de exemplu în cadrul unor module a căror durată depășește cel puțin dublul duratei concediului).

(2) Durata concediului de odihnă este de 30 de zile calendaristice/an.

Art. 44 Actele originale de la dosarul personal al medicului rezident se pot elibera pe o perioadă de maxim 48 de ore.

Art. 45 După susținerea examenului de medic specialist și finalizarea specializării, medicul rezident are obligația să-și întocmească fișa de lichidare, după care va primi toate actele de studii originale din dosarul personal.

Capitolul IV DISPOZIȚII FINALE

Art. 46 (1) Prezentul Regulament se adoptă prin Hotărâre a Senatului, se publică pe site-ul Universității și intră în vigoare de la data adoptării lui.

(2) Regulamentul este în concordanță cu actele normative în vigoare, actualizate și modificate:

- a) Constituția României;
- b) Legea nr. 53/2003 – Codul Muncii, cu modificările și completările ulterioare;
- c) [Ordonanța nr. 18/2009](#) privind organizarea și finanțarea rezidențiatului
- d) [Ordinul nr. 1141/1386/2007](#) privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală
- e) [Ordinul nr. 833/4446/2020](#) pentru modificarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului educației, cercetării și tineretului nr.

1.141/1.386/2007 privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medicodentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală

- f) [Ordinul nr. 1879/2019](#) privind aprobarea criteriilor și procedurilor de acreditare și reacreditare a unităților sanitare în care se pot derula programe de rezidențiat, precum și reglementarea unor măsuri necesare aplicării Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului
- g) Ordinul nr. 3473/17.03.2017, privind aprobarea Metodologiei de primire la studii și școlarizare a cetățenilor străini începând cu anul școlar/universitar 2017 – 2018
- h) Anexa nr. 2 la OMEN nr. 3900/16.05.2017 – METODOLOGIA de școlarizare a românilor de pretutindeni în învățământul superior de stat din România, pe locuri de studii fără plata taxelor de școlarizare, dar cu bursă, respectiv, fără plata taxelor de școlarizare, dar fără bursă, începând cu anul universitar 2017-2018
- i) Ordonanța nr. 22 din 29 august 2009 privind stabilirea cuantumului minim al taxelor de școlarizare, în valută, a cetățenilor care studiază pe cont propriu în România, din state care nu sunt membre ale Uniunii Europene, precum și din cele care nu fac parte din Spațiul Economic European și din Confederația Elvețiană
- j) Ordin nr. 3236/2017 din 10 februarie 2017 privind aprobarea Metodologiei de primire la studii și școlarizare a cetățenilor străini pe locuri fără plata taxelor de școlarizare și cu bursă și pe locuri fără plata taxelor de școlarizare, dar fără bursă, în instituțiile de învățământ superior de stat acreditate
- k) Ordonanță de urgență nr. 87 din 23 iunie 2022 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative privind unele măsuri din domeniul sănătății
- l) Carta Universității
- m) Legea 199/2023 a învățământului superior
- n) ORDONANȚĂ nr. 44 din 28 august 2024 pentru modificarea și completarea unor acte normative și stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății
- o) ORDIN nr. 4.570 din 12 septembrie 2024 pentru modificarea și completarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului educației, cercetării și tineretului nr. 1.141/1.386/2007 privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală