



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÂRE nr.367

din 10 iunie 2020

Chișinău

Privind aprobarea Regulamentului de organizare a studiilor de rezidențiat

În temeiul Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr. 34, art. 373), cu modificările ulterioare, al Codului educației al Republicii Moldova nr. 152/2014 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2014, nr. 319-324, art. 634), cu modificările ulterioare, și al Legii nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2005, nr. 172-175, art. 839), cu modificările ulterioare, precum și în scopul îmbunătățirii managementului în domeniul studiilor de rezidențiat, Guvernul HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă Regulamentul de organizare a studiilor de rezidențiat (se anexează).
2. Ministrul sănătății, muncii și protecției sociale va monitoriza și va asigura respectarea Regulamentului de organizare a studiilor de rezidențiat și, la necesitate, va înainta propuneri de modificare a acestuia.
3. 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.
4. Prezenta hotărâre intră în vigoare la data de 1 iulie 2020.

Prim-ministru

ION CHICU



Contrasemnează:
Ministrul sănătății,
muncii și protecției sociale
Ministrul educației,
culturii și cercetării

Viorica Dumbrăveanu

Igor Șarov

Aprobat
prin Hotărârea Guvernului nr.367/2020

REGULAMENT **de organizare a studiilor de rezidențiat**

I. DISPOZIȚII GENERALE

1. Prezentul Regulament stabilește principiile de organizare și desfășurare a concursului de admitere la studii de 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 instituțiilor medicale și farmaceutice unde activează clinicile Universității, precum și distribuția rezidenților pe specialități și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor.

2. Specialitățile și durata studiilor de rezidențiat se stabilesc de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale în conformitate cu Nomenclatorul specialităților pentru pregătirea postuniversitară prin studii de rezidențiat.

3. Numărul de posturi și locuri cu finanțare de la bugetul de stat (comanda de stat) pentru admiterea la rezidențiat este stabilit de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, prin coordonare cu Ministerul Educației, Culturii și Cercetării, și aprobat anual de Guvern.

4. 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 medicul/farmacistul rezident a unei calificări profesionale conform rigorilor naționale și europene.

5. Elaborarea programelor de rezidențiat și stabilirea volumului asistenței medicale acordate de medicii/farmaciștii rezidenți, a limitelor de competență la toate specialitățile și a duratei de instruire se realizează de către Universitate, cu aprobarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, după o metodologie unitară stabilită în comun cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

Programele aprobate, inclusiv informația cu privire la volumul asistenței medicale acordate de medicii/farmaciștii rezidenți, limitele de competență la toate specialitățile și durata de instruire, se transmit tuturor instituțiilor în cadrul cărora se desfășoară instruirea în specialitate și se aplică tuturor medicilor/farmaciștilor rezidenți.

6. 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 acordurile interuniversitare.

7. Pregătirea teoretică și practică a medicilor/farmacienților rezidenți în cadrul clinicilor de rezidențiat este realizată și asigurată de către Universitate.

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

9. Activitatea de coordonare a programului de rezidențiat la o anumită specialitate este realizată de către coordonatorul programului de rezidențiat, numit prin ordin al rectorului, care este responsabil de buna desfășurare și de calitatea pregătirii medicilor/farmacienților rezidenți.

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

11. Nu se admite efectuarea rezidențiatului concomitent la câteva specialități.

12. 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.

13. Perioada de rezidențiat se include în vechimea de muncă în specialitate a medicului/farmaciențului.

II. ATRIBUȚIILE MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

14. Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale:

1) organizează admiterea la studiile de rezidențiat prin concurs, potrivit criteriilor stabilite și coordonate cu Ministerul Educației, Culturii și Cercetării, în conformitate cu planurile anuale cu finanțare de la bugetul de stat (comanda de stat), necesitățile curente și strategice ale sistemului de sănătate cu privire la numărul de medici și farmaciști;

2) supraveghează procesul de înmatriculare la studii și semnează contracte individuale cu medicii/farmacienții rezidenți privind instruirea și plasarea în câmpul muncii a medicilor și a farmaciștilor care și-au făcut studiile cu finanțare de la bugetul de stat;

- 3) supraveghează procesul de angajare și salarizare a medicilor și farmaciștilor rezidenți la bazele clinice ale Universității;
- 4) emite ordinul cu privire la aprobarea admiterii la rezidențiat;
- 5) stabilește cota-parte a locurilor la rezidențiat, după specialități, din numărul total de locuri, aprobat în modul stabilit;
- 6) aprobă:
 - a) Metodologia de desfășurare a admiterii în rezidențiat, elaborată de către Universitate;
 - b) durata studiilor de rezidențiat;
 - c) programele de rezidențiat după specialități;
 - d) repartizarea medicilor/farmaciștilor rezidenți la clinicile de rezidențiat;
 - e) statele de personal ale clinicilor de rezidențiat cu funcțiile de medici/farmaciști rezidenți incluse;
 - f) rezultatele admiterii la rezidențiat;
 - g) lista coordonatorilor de rezidențiat și a responsabililor universitari de medicii/farmaciștii rezidenți;
 - h) volumul asistenței medicale acordate de medicii/farmaciștii rezidenți și limitele de competență la toate specializările și anii de instruire.

III. ATRIBUȚIILE UNIVERSITĂȚII ȘI ALE RESPONSABILILOR DE REZIDENȚIAT

15. Universitatea:

- 1) asigură înmatricularea la studii de rezidențiat în conformitate cu planul de admitere la studii superioare cu finanțare de la bugetul de stat, inclusiv pentru studii de rezidențiat și secundariat clinic, elaborat de Ministerul Educației, Culturii și Cercetării;
- 2) asigură înmatricularea la studii de rezidențiat pe bază de contract cu achitarea taxei de studii, în conformitate cu planul de admitere al Universității, în limitele capacității de înmatriculare, aprobată de senat;
- 3) asigură accesul medicilor/farmaciștilor rezidenți la resursele necesare instruirii;
- 4) acordă vacanță ori concediu academic medicilor/farmaciștilor rezidenți conform regulamentului aprobat de Universitate;
- 5) acordă bursă de studii medicilor/farmaciștilor rezidenți admiși la studii din contul alocațiilor de stat;
- 6) organizează examenele de promovare și de absolvire;
- 7) repartizează medicii/farmaciștii rezidenți la instruire și stagiul practic;
- 8) asigură calitatea instruirii teoretice și practice a medicilor/farmaciștilor rezidenți;
- 9) aplică sancțiuni disciplinare medicilor/farmaciștilor rezidenți în caz de încălcare a prevederilor regulamentelor aprobate și ale contractelor semnate cu Universitatea;

- 10) eliberează diplome de absolvire a rezidențiatului;
- 11) păstrează actele despre studiile de rezidențiat în arhivă, în ordinea stabilită de legislație;
- 12) eliberează, la solicitare, acte privind confirmarea studiilor de rezidențiat;
- 13) coordonează desfășurarea programului de rezidențiat la specialitatea respectivă;
- 14) înaintează spre aprobare candidaturile responsabililor de medici/farmacisti rezidenți, prin coordonare cu clinica de rezidențiat;
- 15) coordonează activitatea responsabililor universitari și instituționali de medici/farmacisti rezidenți;
- 16) stabilește volumul asistenței medicale acordate de medicii/farmacistii rezidenți, limitele de competență pe specialități și ani de studii;
- 17) elaborează și înaintează Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale propuneri de perfecționare a programelor de instruire, prin conlucrare cu specialiștii în domeniu;
- 18) elaborează și înaintează spre aprobare Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale planurile individuale de instruire și stagii practice de activitate profesională ale medicilor rezidenți, conform programului de rezidențiat;
- 19) verifică realizarea planurilor individuale de instruire și activitate ale medicilor/farmacistilor rezidenți după specialități.

16. Responsabilul universitar de medicii/farmacistii rezidenți:

- 1) ghidează medicul/farmacistul rezident pe parcursul instruirii;
- 2) participă la supravegherea activității medicului/farmacistului rezident pe parcursul instruirii;
- 3) contribuie la crearea condițiilor necesare pentru acumularea cunoștințelor teoretice și deprinderilor practice de către medicul/farmacistul rezident;
- 4) informează coordonatorul programului de rezidențiat despre desfășurarea instruirii medicului/farmacistului rezident, cazurile de nerespectare a eticii profesionale și a deontologiei medicale de către medicul/farmacistul rezident;
- 5) organizează evaluarea cunoștințelor teoretice și a deprinderilor practice acumulate de medicul/farmacistul rezident, întocmește referința medicului/farmacistului rezident și o prezintă spre aprobare coordonatorului programului de rezidențiat și conducătorului clinicii de rezidențiat;
- 6) acordă suport consultativ medicului rezident sau preia pacientul de sub supravegherea medicului rezident, în caz de necesitate;
- 7) prezintă conducerii instituțiilor/clinicilor de rezidențiat informația privind volumul asistenței medicale acordate de medicii/farmacistii rezidenți, limitele de competență după specialități și ani de studii;

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

17. Responsabilul instituțional de medici/farmacisti rezidenți:

1) ghidează medicul/farmacistul rezident pe parcursul stagiului practic în cadrul instituțiilor prestatoare de servicii medicale și farmaceutice;

2) verifică gradul de realizare a activităților practice ale medicului/farmacistului rezident;

3) prezintă conducerii instituției/clinicii de rezidențiat informația privind volumul asistenței medicale acordate de medicul/farmacistul rezident și limitele de competență după specialități și ani de studii;

4) asigură implicarea medicului/farmacistului rezident în acordarea asistenței medicale, în limitele de competență stabilite la specialitățile și durata instruirii;

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

6) informează responsabilul universitar de rezidențiat despre desfășurarea și finalizarea stagiului practic al medicului/farmacistului rezident;

7) elaborează și monitorizează în comun cu subdiviziunile de resurse umane din cadrul instituțiilor/clinicilor de rezidențiat activitatea și mobilitatea interinstituțională a medicilor/farmacisților rezidenți, în conformitate cu planurile de instruire stabilite;

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

18. În timpul gărzii medicului rezident, responsabilitatea de îndrumător revine medicului de gardă sau responsabilului de echipă.

IV. ADMITEREA LA REZIDENȚIAT

19. Planul de înmatriculare la rezidențiat pe post și pe loc din bugetul de stat se stabilește de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, ținând cont de capacitatea instituțională a Universității, și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, muncii și protecției sociale.

20. Planul de înmatriculare la rezidențiat va conține numărul de posturi și de locuri, iar în cazul posturilor – denumirea și localizarea instituțiilor deținătoare de posturi vacante.

21. Instituțiile deținătoare de posturi vacante care au solicitat Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale locurile prin rezidențiat pe post pot angaja prin concurs medicii/farmacisții la posturile respective doar pe durată determinată, până la ocuparea lor de către titulari.

22. Planul de înmatriculare la rezidențiat în bază de contract de studii cu taxă se aprobă de către Universitate.

23. Admiterea la rezidențiat se efectuează prin concurs, conform criteriilor stabilite de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, prin coordonare cu Ministerul Educației, Culturii și Cercetării, în baza Metodologiei de desfășurare a admiterii în rezidențiat.

24. Responsabilitatea pentru organizarea și desfășurarea concursului de admitere la rezidențiat, cu respectarea prevederilor prezentului Regulament, se atribuie Universității.

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

- 1) publicitate – informarea tuturor candidaților privind condițiile de participare la concurs;
- 2) obiectivitate – crearea condițiilor egale pentru participanții la concurs, asigurarea selectării în baza unor criterii clar definite și a unei metodologii unice;
- 3) neadmiterea discriminării – fără deosebire de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, sex, opinie, apartenență politică, avere sau origine socială;
- 4) alegere după merit – selectarea candidaților în strictă corespundere cu rezultatele obținute;
- 5) 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 conformitate cu necesitățile sistemului de sănătate, stabilite anual în urma 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) în bază de contract de studii cu taxă.

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

28. Cetățenii altor state și apatrizii pot fi înscriși la studii de rezidențiat pe baza acordurilor interstatuale sau a contractelor individuale de studii încheiate cu

Universitatea, cu achitarea taxei de studii în mărimea și în modul stabilite de Universitate.

29. Candidații trebuie să fie apți din punct de vedere medical pentru exercitarea activității profesionale la specialitatea pentru care candidează și să prezinte certificatele medicale respective.

30. Procedura de admitere la rezidențiat include următoarele etape:

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

2) depunerea actelor și desfășurarea de către Universitate a concursului de admitere;

3) aprobarea, prin ordin al rectorului Universității, a listei persoanelor care au promovat concursul de admitere la rezidențiat;

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 care și-au făcut studiile cu finanțare de la bugetul de stat cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale sau semnarea contractului tripartit între persoana admisă, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și instituția care oferă postul respectiv (după caz);

6) emiterea ordinului rectorului Universității privind înmatricularea la rezidențiat;

7) emiterea ordinului ministrului sănătății, muncii și protecției sociale cu privire la aprobarea rezultatelor admiterii la studii de rezidențiat în cadrul Universității;

8) semnarea contractului individual de muncă a medicului/farmacistului rezident cu instituția.

31. Comisia de admitere la rezidențiat este constituită prin ordin al rectorului Universității, fiind formată din reprezentanți ai Universității și ai Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

32. La înscrierea pentru concursul de rezidențiat, candidații trebuie să opteze pentru o singură formă de concurs – pe post sau pe loc.

33. Concursul de admitere la rezidențiat se va efectua în baza unei formule prevăzute în Metodologia de desfășurare a admiterii în rezidențiat, aprobată de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, în conformitate cu prevederile art. 79 și 85 din Codul educației al Republicii Molodva nr. 152/2014.

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

35. Medicii/farmacii rezidenți care au optat pentru post vor alege specialitatea și postul solicitat din lista de poziții vacante publicată în prealabil de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

36. Medicii/farmacii rezidenți admiși la studii pe post cu finanțare din bugetul de stat vor semna, după finalizarea procedurii de admitere, un contract tripartit între persoana admisă, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și instituția care oferă postul respectiv. Contractul prevede obligația de a activa în instituția respectivă o perioadă de cel puțin 3 ani după absolvirea rezidențiatului.

37. Candidații care au promovat concursul de admitere la 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 care au făcut studiile cu finanțare de la bugetul de stat, cu Universitatea – un contract cu privire la studiile de rezidențiat, iar cu clinica de rezidențiat/instituția – un contract individual de muncă.

V. ANGAJAREA ȘI SALARIZAREA REZIDENTILOR ÎN CLINICILE DE REZIDENTIAT

38. După admiterea la rezidențiat, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, în comun cu Universitatea, repartizează medicii/farmacii rezidenți la clinicile de rezidențiat în corespundere cu specialitățile și capacitățile clinicilor.

39. Conducătorii instituțiilor/clinicilor de rezidențiat, în conformitate cu prevederile ordinului ministrului sănătății, muncii și protecției sociale privind repartizarea medicilor/farmacii rezidenți la clinicile de rezidențiat, prezintă spre examinare și coordonare consiliului de administrare al instituției statele de personal și listele de tarifare, în care se includ și medicii/farmacii rezidenți, respectând raportul medic rezident/pat sau medic/farmacist rezident/medic pentru asistența medicală primară și specializată, stabilit de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale în comun cu Universitatea pentru fiecare specialitate aparte.

40. Persoana responsabilă a fondatorului instituției/clinicii de rezidențiat, respectiv ministrul sănătății, muncii și protecției sociale, primarul municipiului, președintele de raion, aprobă statele de personal doar cu condiția includerii funcțiilor de medic/farmacist rezident.

41. După aprobarea statelor de personal de către ministrul sănătății, muncii și protecției sociale, primarul municipiului, președintele de raion, conducerea

instituției/clinicii de rezidențiat angajează medicii/farmacii rezidenți în funcțiile aprobate și prezintă Companiei Naționale de Asigurări în Medicină informația referitoare la numărul de medici/farmacii rezidenți angajați pentru contractarea mijloacelor financiare suplimentare necesare pentru salarizarea lor, în conformitate cu prevederile actelor normative.

42. După aprobarea statelor de personal de către ministrul sănătății, muncii și protecției sociale, conducătorii instituțiilor publice în domeniul sănătății finanțate din bugetul de stat prezintă Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale informația privind numărul de medici/farmacii rezidenți angajați pentru planificarea în bugetul de stat a mijloacelor financiare necesare pentru salarizarea lor, conform prevederilor actelor normative.

43. Universitatea stabilește, în conformitate cu programul de rezidențiat, curriculumul fiecărei specialități, constituit din discipline de specialitate și discipline conexe, și orarul mobilității interinstituționale a medicilor rezidenți.

44. Subdiviziunile de resurse umane ale instituțiilor/clinicilor de rezidențiat, în comun cu responsabilii instituționali de medici/farmacii rezidenți, monitorizează activitatea și mobilitatea interinstituțională a medicilor/farmaciiștilor rezidenți.

45. Medicul/farmacistul rezident este obligat să informeze clinica de rezidențiat sau Universitatea despre imposibilitatea de a frecventa cursurile și să-și justifice absențele.

46. Responsabilii universitari și instituționali de medici/farmacii rezidenți prezintă conducerii instituțiilor/clinicilor de rezidențiat informația cu privire la volumul asistenței medicale acordate de medicii rezidenți, în limitele de competență la toate specialitățile și la durata de instruire.

47. Medicul/farmacistul rezident, în activitatea sa practică, dispune de aceleași drepturi și obligații ca și angajații instituției/clinicii de rezidențiat.

VI. STATUTUL REZIDENTULUI

48. Instruirea teoretică și practică a medicului/farmacistului rezident în cadrul Universității, al clinicilor de rezidențiat și al instituțiilor se desfășoară conform programului de rezidențiat și contractelor încheiate, sub stricta supraveghere a responsabililor universitari și instituționali de rezidenți.

49. În cadrul clinicilor de rezidențiat/instituțiilor, rezidentul este angajat în funcție de medic/farmacist rezident, conform specialității, și acordă asistență

medicală și farmaceutică în corespundere cu nivelul lui de pregătire profesională, în volumul și limitele stabilite în contractul de angajare și anexele acestuia.

50. Medicul/farmacistul rezident, în activitatea sa practică, se conduce de prevederile regulamentului intern al instituției/clinicii de rezidențiat/Universității în care activează, ale contractului individual de muncă, precum și de limitele de competență, aprobate în modul stabilit, ale contractului cu privire la rezidențiat încheiat cu Universitatea, ale contractului privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor care și-au făcut studiile cu finanțare de la bugetul de stat, încheiat cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, și ale contractului tripartit între medicul/farmacistul rezident, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și instituția care oferă postul respectiv (după caz).

51. Medicul/farmacistul rezident are următoarele drepturi:

1) să beneficieze de acces în secțiile clinicii de rezidențiat/instituției unde efectuează rezidențiatul, la pacienți, la metodele de diagnostic și tratament aplicate în clinică, în conformitate cu programul de rezidențiat;

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

3) să prescrie rețete pentru medicamente și consumabile, conform legislației;

4) să aplice ștampila medicului/farmacistului rezident, eliberată conform legislației;

5) să refuze acordarea asistenței medicale în cazurile prevăzute de legislație;

6) să participe la întruniri, conferințe la care sunt puse în discuție probleme ce țin de supravegherea sănătății personale și publice;

7) să propună Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, medicilor, administrațiilor instituțiilor în supravegherea sănătății metode de perfecționare a diagnosticului, tratamentului și profilaxiei maladiilor acute și cronice;

8) să utilizeze în procesul de instruire resursele Bibliotecii științifice medicale a Universității, inclusiv cele electronice, și ale instituțiilor în care își desfășoară programul de rezidențiat;

9) să participe la cercetări și reuniuni științifice;

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

11) să beneficieze de concediu anual plătit, oferit de clinica de rezidențiat/instituție în aceeași perioadă cu vacanța acordată de Universitate, conform prevederilor Nomenclatorului profesiilor și funcțiilor cu condiții de muncă vătămătoare, a căror activitate acordă dreptul la concediu de odihnă anual

suplimentar plătit și durata zilei de muncă redusă a personalului medico-sanitar, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1223/2004;

12) să beneficieze de bursă de studii, acordată de Universitate, și de remunerare salarială, acordată de clinica de rezidențiat/instituția pentru munca desfășurată, conform legislației;

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

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

15) să exercite activitate prin cumul în funcție de medic/farmacist rezident, începând cu anul II de studii în secțiile de profil, în cazul necesității de personal în instituție;

16) să exercite muncă suplimentară prin efectuarea gărzilor de noapte, beneficiind de remunerare în conformitate cu legislația;

17) să beneficieze de alte drepturi stipulate în regulamentele aprobate de instituție, Universitate, precum și în contractele încheiate.

52. Medicul/farmacistul rezident este obligat:

1) să realizeze integral toate activitățile teoretice și practice prevăzute în programul de rezidențiat;

2) să efectueze lunar două gărzi pe tot parcursul pregătirii sale, cu participarea la toate activitățile din cadrul instituției/clinicii de rezidențiat în care urmează instruirea;

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

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, medicii/farmacii rezidenți, 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 Universitate;

7) să acorde asistență medicală în volumul și în 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 a activității profesionale;

11) să completeze 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/instituției;
- 16) să cunoască și să respecte:
 - a) cerințele securității muncii;
 - b) principiile ocrotirii sănătății;
 - c) bazele lucrului cu documentația;
 - d) bazele statisticii medicale;
 - e) principiile și modul de asigurare a sănătății;
- 17) să respecte alte obligații stipulate în actele normative, regulamentele interne ale Universității și ale instituției și în contractele încheiate.

VII. INSTRUIREA REZIDENȚILOR

53. Pregătirea medicilor/farmacienilor rezidenți se realizează în baza programului integrat, care include participarea la toate activitățile medicale ale departamentului/secției instituției în care se realizează formarea profesională, inclusiv în timpul serviciului de gardă.

54. În procesul instruirii practice, medicii/farmacienii rezidenți își dezvoltă deprinderile practice și experiența clinică în domeniu sub tutela responsabilului universitar și a responsabilului instituțional de medici/farmacienii rezidenți.

55. Programul de rezidențiat, în funcție de durată, include în mod obligatoriu, în ultimii 2 ani de studii, activitate practică în cadrul instituției rurale, conform necesităților sistemului de sănătate și particularităților de pregătire în specialitate, câte 3 luni la ultimii 2 ani de studii pentru specialitățile cu durata studiilor de 3-5 ani și, respectiv, o lună în anul I și 3 luni în anul II de studii pentru specialitățile cu durata studiilor de 2 ani.

56. Distribuția medicilor/farmacienilor rezidenți pentru practica în instituțiile medicale rurale este efectuată de către Universitate și supravegheată de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, în funcție de necesitățile din sistemul de sănătate și aspectele familiale și socioeconomice ale rezidenților.

57. Pe durata practicii în instituțiile medicale rurale, medicii/farmacienii rezidenți sunt salarizați în cadrul clinicilor de rezidențiat/instituțiilor în care inițial au fost repartizați.

58. Întreruperea rezidențiatului se realizează prin acordarea concediului academic, în modul stabilit de Universitate.

În cazul acordării concediului academic, medicul/farmacistul rezident este obligat să înștiințeze Universitatea/clinica de rezidențiat/instituția în decurs de 3 zile și să suspende contractul individual de muncă încheiat cu clinica de rezidențiat/instituția conform legislației.

59. Rezidențiatul poate fi întrerupt din următoarele motive: concediu academic cu o durată de un an, realizarea programului de rezidențiat peste hotarele țării, concediu medical, concediu de maternitate, concediu pentru îngrijirea copilului nu mai mult de 3 ani, concediu prenatal de 14 zile calendaristice, concediu suplimentar neplătit pentru îngrijirea copilului în vârstă de la 3 la 4 ani.

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

61. Întreruperea nejustificată a rezidențiatului pe o perioadă mai mare de 10 zile lucrătoare conduce la exmatriculare.

62. În cadrul rezidențiatului se admite transferul de la o specialitate la alta, în cazurile grave de sănătate, care fac imposibilă urmarea rezidențiatului și/sau exercitarea profesiei alese.

63. Deciziile cu privire la transferul de la o specialitate la alta sunt luate în cadrul unei comisii speciale prezidate de reprezentantul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale. Reprezentanții Universității, responsabili universitari și instituționali de rezidențiat sunt membri ai comisiei.

64. În situații care ar putea necesita transferul medicului/farmacistului rezident de la o bază clinică la alta, deciziile sunt luate de Universitate, prin coordonare cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

VIII. ABSOLVIREA REZIDENȚIATULUI

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

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

67. Titularii diplomelor de medic specialist care au finalizat rezidențiatul pe post cu finanțare din bugetul de stat sunt obligați să activeze timp de cel puțin 3 ani în instituția cu care au încheiat contract la admiterea la rezidențiat.

68. Titularii diplomelor de medic specialist care au finalizat rezidențiatul pe loc cu finanțare din bugetul de stat sunt obligați să activeze timp de cel puțin 3 ani în instituția medico-sanitară publică, conform contractului privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor care și-au făcut studiile cu finanțare de la bugetul de stat, încheiat cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

69. În cazul nerespectării de către tinerii specialiști a contractelor semnate cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și instituțiile, ei sunt obligați să restituie cheltuielile pentru instruirea universitară din contul bugetului de stat și postuniversitară calculate de Universitate și coordonate de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

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

IX. CLINICA DE REZIDENȚIAT

71. Statutul de clinică de rezidențiat poate fi conferit instituțiilor care corespund criteriilor stabilite de Universitate în realizarea programului de rezidențiat și asigură medicului/farmacistului rezident condiții necesare pentru obținerea cunoștințelor teoretice și formarea deprinderilor practice.

72. În cazul atribuirii statutului de clinică de rezidențiat, instituția încheie un contract cu Universitatea, care stabilește condițiile de desfășurare a instruirii practice a medicilor/farmaciștilor rezidenți în cadrul programului de rezidențiat.

73. Clinica de rezidențiat/instituția în care sunt angajați medicii/farmaciștii rezidenți prin contract individual de muncă asigură dezvoltarea abilităților practice prin implicarea acestora în procesul de diagnostic și curativ-profilactic, precum și asigură condițiile necesare pentru realizarea de către medicii/farmaciștii rezidenți a programului de instruire teoretică și practică în cadrul Universității, conform programelor aprobate.

74. Clinica de rezidențiat, în comun cu responsabilii universitari și instituționali de medici/farmacisti rezidenți, monitorizează activitatea teoretică și practică a medicului/farmacistului rezident și eliberează absolventului programului de rezidențiat un certificat în forma stabilită de Universitate, care confirmă activitatea în cadrul instituțiilor și deprinderile practice obținute în perioada stagiului respectiv.

X. FINANȚAREA REZIDENȚIATULUI

75. 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.

76. Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale repartizează Universității mijloacele financiare bugetare necesare pentru instruirea teoretică și practică a medicilor/farmacistilor rezidenți.

77. Instituțiile angajează medicii/farmacistii rezidenți pe locurile vacante disponibile pentru medici/farmacisti rezidenți, conform statelor de personal, și îi salarizează în volumul stabilit de legislație.

78. Medicii/farmacistii rezidenți pot fi remunerați și din alte surse care nu contravin legislației.

79. Prevederile prezentului Regulament sunt aduse la cunoștința medicilor/farmacistilor rezidenți la etapa admiterii la rezidențiat.

80. Toate litigiile apărute se soluționează conform legislației.



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ №367

от 10 июня 2020 г.

Кишинэу

Об утверждении Регламента об организации обучения в резидентуре

На основании Закона № 411/1995 года об охране здоровья (Официальный монитор Республики Молдова, 1995 г., № 34, ст. 373), с последующими изменениями, Кодекса Республики Молдова об образовании № 152/2014 года (Официальный монитор Республики Молдова, 2014 г., № 319-324, ст. 634), с последующими изменениями, Закона № 264/2005 года о врачебной деятельности (Официальный монитор Республики Молдова, 2005 г., № 172-175, ст.839), с последующими изменениями, а также в целях улучшения менеджмента в области обучения в резидентуре, Правительство ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Регламент об организации обучения в резидентуре (прилагается).

2. Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты провести мониторинг и обеспечить соблюдение Регламента об организации обучения в резидентуре и, в случае необходимости, представить предложения по его изменению.

3. Признать утратившим силу Постановление Правительства №884/2015 об утверждении Положения об организации обучения в резидентуре (Официальный монитор Республики Молдова, 2015 г., № 361-369 ст. 986), с последующими изменениями.

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 июля 2020.

Премьер-министр
Контрасигнуют:
Министр здравоохранения,
труда и социальной защиты

ИОН КИКУ

Виорика Думбрэвяну

Министр образования,
культуры и исследований

Игорь Шаров

Утвержден
Постановлением Правительства №367/2020

РЕГЛАМЕНТ об организации обучения в резидентуре

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящий Регламент устанавливает принципы организации и проведения конкурса на поступление для обучения в резидентуре, порядок организации и осуществления обучения в резидентуре (в дальнейшем – *резидентура*) в рамках Государственного университета медицины и фармации имени Николае Тестемицану (в дальнейшем – *Университет*) и в медицинских и фармацевтических учреждениях, в которых действуют клиники Университета, а также распределение резидентов по специальностям и трудоустройство врачей и фармацевтов.

2. Специальности и продолжительность обучения в резидентуре устанавливаются Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты в соответствии с Перечнем специальностей для постуниверситетского обучения в резидентуре.

3. Количество мест и должностей с финансированием из государственного бюджета (государственный заказ) для приема в резидентуру устанавливается Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты по согласованию с Министерством образования, культуры и исследований и ежегодно утверждается Правительством.

4. Для каждой специальности программа резидентуры осуществляется согласно куррикулуму обязательной теоретической и практической подготовки, со строгим соблюдением требований к постуниверситетскому обучению и направлена на получение врачом/фармацевтом-резидентом профессиональной квалификации согласно национальным и европейским требованиям.

5. Разработка программ резидентуры и установление объема медицинской помощи, оказываемой врачами/фармацевтами-резидентами, пределов компетенции для всех специализаций и продолжительности подготовки осуществляются Университетом и утверждаются Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты, по единой методологии, установленной совместно с Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты.

Утвержденные программы, в том числе информация об объеме медицинской помощи, оказываемой врачами/фармацевтами-резидентами, пределы компетенции для всех специализаций и продолжительности обучения направляются во все учреждения, в рамках которых проводится подготовка по специальности, и применяются ко всем врачам/фармацевтам-резидентам.

6. Программа резидентуры может реализовываться частично в университетах других стран и на их клинических базах в порядке, установленном двусторонними соглашениями между Республикой Молдова и другими государствами или междууниверситетскими соглашениями.

7. Теоретическая и практическая подготовка врачей/фармацевтов-резидентов на клинических базах резидентуры осуществляется и обеспечивается Университетом.

8. Руководитель клинической базы резидентуры обязан обеспечить информирование пациентов об осуществлении обучения в резидентуре в рамках соответствующего учреждения.

9. Деятельность по координированию программы резидентуры по определенной специальности осуществляет координатор программы резидентуры, назначенный приказом ректора, который является ответственным за надлежащее проведение и обеспечение качества подготовки врачей/фармацевтов - резидентов.

10. Координатор программы резидентуры не может быть одновременно ответственным за несколько программ резидентуры.

11. Не допускается осуществление резидентуры одновременно по нескольким специальностям.

12. В зависимости от потребностей системы здравоохранения, Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты ежегодно устанавливает долю мест по специальностям от общего количества мест в резидентуре, утвержденную в установленном порядке.

13. Период обучения в резидентуре включается в трудовой стаж по специальности врача/фармацевта.

II. ПОЛНОМОЧИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

14. Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты:

1) организывает прием на обучение в резидентуру на конкурсной основе, согласно критериям, установленным и согласованным с Министерством образования, культуры и исследований в соответствии с ежегодными планами с финансированием из государственного бюджета (государственный заказ), текущими и стратегическими потребностями системы здравоохранения во врачах и фармацевтах;

2) контролирует процесс приема на обучение и заключает с врачами/фармацевтами индивидуальные договора о подготовке в резидентуре и трудоустройстве врачей и фармацевтов, которые обучаются на основе финансирования из государственного бюджета;

3) контролирует процесс трудоустройства и оплаты труда врачей и фармацевтов - резидентов в рамках клинических баз Университета;

4) издает приказ об утверждении допуска к обучению в резидентуре;

5) устанавливает долю мест по специальностям из общего количества мест в резидентуре, утвержденных в установленном порядке;

б) утверждает:

а) Методологию проведения приема в резидентуру, разработанную Университетом;

б) продолжительность обучения в резидентуре;

с) программы резидентуры по специальностям;

д) распределение врачей/фармацевтов - резидентов по клиническим базам резидентуры;

е) штатный персонал клинических баз резидентуры с включенными должностями врачей/фармацевтов- резидентов;

ф) результаты приема в резидентуру;

г) список координаторов резидентуры и университетских ответственных лиц за врачей/фармацевтов - резидентов;

h) объем медицинской помощи, оказываемой врачами/фармацевтами-резидентами, пределы компетенции по всем специализациям и годы обучения.

III. ПОЛНОМОЧИЯ УНИВЕРСИТЕТА И ОТВЕТСТВЕННЫХ ЗА РЕЗИДЕНТУРУ

15. Университет:

1) обеспечивает зачисление на обучение в резидентуру в соответствии с планами приема на получение высшего образования, с финансированием из государственного бюджета, в том числе для

обучения в резидентуре и клиническом секундарате, разработанными Министерством образования, культуры и исследований;

2) обеспечивает зачисление на обучение в резидентуре на контрактной основе, с оплатой за обучение, в соответствии с планами приема в Университет, в пределах возможностей зачисления, утвержденными сенатом;

3) обеспечивает доступ врачей/фармацевтов-резидентов к ресурсам, необходимым для обучения;

4) предоставляет каникулы или академический отпуск врачам/фармацевтам- резидентам согласно положению, утвержденному Университетом;

5) предоставляет стипендии врачам/фармацевтам- резидентам, принятым на обучение за счет государственных ассигнований;

6) организывает переводные и выпускные экзамены;

7) распределяет врачей/фармацевтов - резидентов на обучение и стажировки;

8) обеспечивает качество теоретического и практического обучения врачей/фармацевтов - резидентов;

9) применяет дисциплинарные взыскания к врачам/фармацевтам-резидентам, в случае нарушения требований утвержденных положений и подписанных договоров с Университетом;

10) выдает дипломы об окончании резидентуры;

11) хранит документы об обучении в резидентуре в архиве в порядке, установленном законодательством;

12) выдает, по запросу, документы, подтверждающие обучение в резидентуре;

13) координирует выполнение программы резидентуры по соответствующей специальности;

14) представляет на утверждение кандидатуры ответственных за врачей/фармацевтов- резидентов по согласованию с клинической базой резидентуры;

15) координирует деятельность университетских ответственных за врачей/фармацевтов- резидентов и ответственных за резидентуру на уровне медицинских учреждений;

16) устанавливает объем медицинской помощи, предоставляемой врачами/ фармацевтами- резидентами, пределы компетенции по всем специализациям и продолжительность обучения;

17) разрабатывает и представляет Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты предложения по усовершенствованию программ обучения путем взаимодействия со специалистами в данной области;

18) разрабатывает и представляет Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты на утверждение индивидуальные планы

подготовки и стажировки по профессиональной деятельности врачей-резидентов, согласно программе резидентуры;

19) проверяет реализацию индивидуальных планов обучения и деятельности врачей/фармацевтов- резидентов по специальностям.

16. Университетский ответственный за врачей/фармацевтов-резидентов:

1) направляет врача/фармацевта- резидента в ходе обучения;

2) участвует в наблюдении за деятельностью врача/фармацевта-резидента в ходе обучения;

3) содействует созданию условий, необходимых для накопления теоретических знаний и практических навыков врачом/фармацевтом-резидентом;

4) информирует координатора программы резидентуры о проведении обучения врача/фармацевта – резидента, о случаях несоблюдения профессиональной этики и медицинской деонтологии врачом/фармацевтом - резидентом;

5) организует оценку теоретических знаний и практических навыков, полученных врачом/фармацевтом - резидентом, составляет характеристику врача/фармацевта - резидента и представляет для утверждения координатору программы резидентуры и руководителю клинической базы резидентуры;

б) оказывает консультативную поддержку врачу-резиденту или берет под наблюдение пациента врача-резидента, по необходимости;

7) представляет руководству медицинских учреждений/клинических баз резидентуры информацию об объеме медицинской помощи, оказываемой врачами/фармацевтами - резидентами, пределах компетенции по специализациям и продолжительности обучения;

8) выполняет другие обязанности, которые способствуют эффективной организации резидентуры.

17. Ответственный за обучение в резидентуре врачей/фармацевтов - резидентов на уровне медицинского учреждения:

1) направляет врачей/фармацевтов-резидентов во время практического обучения в учреждениях - поставщиках медицинских и фармацевтических услуг;

2) проверяет уровень выполнения практической деятельности врачами/фармацевтами- резидентами;

3) представляет руководству медицинских учреждений/клинических баз резидентуры информацию об объеме медицинской помощи, предоставленной врачами/фармацевтами - резидентами, пределах компетенции по специализациям и продолжительности обучения;

4) обеспечивает участие врачей/фармацевтов - резидентов в предоставлении медицинской помощи в пределах компетенции, установленной для специализации, и продолжительности обучения;

5) подтверждает выполнение в полном объеме стажировки врачами/фармацевтами - резидентами;

6) информирует университетского ответственного за резидентуру о проведении и завершении стажировки врачей/фармацевтов- резидентов;

7) разрабатывает и контролирует совместно с отделами кадров медицинских учреждений /клинических баз резидентуры деятельность и межинституциональную мобильность врачей/фармацевтов - резидентов в соответствии с установленными планами подготовки;

8) выполняет другие обязанности, которые способствуют эффективной организации резидентуры.

18. В ходе дежурства врача-резидента обязанность по руководству возлагается на дежурного врача или лицо, ответственное за команду.

IV. ПРИЕМ В РЕЗИДЕНТУРУ

19. План приема на обучение в резидентуру по количеству мест и по должностям с финансированием из государственного бюджета устанавливается Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты, с учетом институциональных возможностей Университета, и утверждается приказом министра здравоохранения, труда и социальной защиты.

20. План приема на обучение в резидентуру включает количество мест и должностей, а в случае должностей – наименование и местонахождение учреждений, имеющих вакантные должности.

21. Учреждения с вакантными должностями, которые запросили у Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты, посредством резидентуры, должности, могут принимать на конкурсной основе врачей/фармацевтов на соответствующие должности только на определенный срок, до занятия их основными работниками.

22. План приема на обучение в резидентуру на контрактной основе с платой за обучение утверждается Университетом.

23. Прием в резидентуру осуществляется на конкурсной основе, согласно критериям, установленным Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты, по согласованию с Министерством

образования, культуры и исследований, на основе Методологии проведения приема в резидентуру.

24. Ответственность за организацию и проведение конкурса по приему в резидентуру, с соблюдением положений настоящего Регламента, несет Университет.

25. Организация и проведение конкурса по приему в резидентуру основывается на следующих принципах:

1) рекламирование - информирование всех кандидатов об условиях участия в конкурсе;

2) объективность - создание равных условий для участников конкурса, обеспечение отбора на основе четко определенных критериев и единой методологии;

3) недопущение дискриминации - независимо от расы, национальности, этнического происхождения, языка, религии, пола, убеждений, политической принадлежности, имущественного положения или социального происхождения;

4) выбор по заслугам - отбор кандидатов в строгом соответствии с полученными результатами;

5) прозрачность - представление информации о порядке организации и проведения конкурса всем заинтересованным лицам.

26. Гражданам Республики Молдова обеспечивается доступ к резидентуре в соответствии с потребностями системы здравоохранения, устанавливаемыми ежегодно в результате стратегического планирования человеческих ресурсов в здравоохранении и количества вакантных должностей в публичных медико-санитарных учреждениях:

1) с финансированием из государственного бюджета:

а) по должностям;

б) по местам;

2) на контрактной основе с платой за обучение.

27. Для участия в конкурсе по приему в резидентуру могут записываться граждане республики Молдова, выпускники Университета и факультетов медицины/фармации зарубежных государственных высших образовательных учреждений, аккредитованных в установленном порядке.

28. Граждане других стран и лица без гражданства могут записываться на обучение в резидентуре на основании межгосударственных соглашений или индивидуальных договоров на обучение, заключенных с Университетом, после внесения платы за обучение в размере и порядке, установленных Университетом.

29. Кандидаты должны быть пригодны по состоянию здоровья для исполнения профессиональной деятельности по специальности, на которую претендуют, представляя для этого соответствующие медицинские справки.

30. Процедура приема на обучение в резидентуру включает следующие этапы:

1) разработка и утверждение Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты списка мест и должностей, предоставленных для участия в конкурсе;

2) подача документов и проведение Университетом конкурса по приему на обучение;

3) утверждение приказом ректора Университета списка лиц, допущенных к конкурсу по приему в резидентуру;

4) заключение договоров на обучение в резидентуре с Университетом;

5) заключение договоров на обучение в резидентуре и о трудоустройстве врачей и фармацевтов, которые обучаются на основе финансирования из государственного бюджета, с Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты или заключение трехстороннего договора между лицом, допущенным к обучению, Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты и учреждением, которое представило соответствующую должность (по необходимости);

б) издание приказа ректора Университета о зачислении в резидентуру;

7) издание приказа министра здравоохранения, труда и социальной защиты об утверждении результатов приема на обучение в резидентуре в рамках Университета;

8) заключение индивидуальных трудовых договоров врачами/фармацевтами- резидентами с учреждениями.

31. Приемная комиссия на обучение в резидентуре утверждается приказом ректора Университета, состоит из представителей Университета и Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты.

32. При записи на участие в конкурсе для обучения в резидентуре кандидаты обязаны выбрать только одну из форм конкурса – на должность или место.

33. Конкурс по приему в резидентуру осуществляется на основании формулы, предусмотренной Методологией проведения приема на обучение

в резидентуре, утвержденной Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты в соответствии со статьями 79 и 85 Кодекса Республики Молдова об образовании № 152/2014.

34. Замещение должностей и мест осуществляется в порядке убывания среднего балла, полученного в ходе конкурса, отдельно для резидента на должность и резидента на место.

35. Врачи/фармацевты - резиденты, которые предпочли обучение в резидентуре по должности, выбирают специализацию и запрашиваемую должность из списка вакантных позиций, опубликованного ранее Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты.

36. Врачи/фармацевты резиденты, которые приняты на обучение в резидентуре по должности с финансированием из государственного бюджета, подписывают после завершения процедуры приема трехсторонний договор между лицом, допущенным к обучению, Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты и учреждением, которое предложило соответствующую должность. Договор предусматривает обязательство работать в данном учреждении, по меньшей мере, в течение 3 лет после окончания резидентуры.

37. Кандидаты, прошедшие конкурс на обучение в резидентуре, обязаны заключить с Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты договор об обучении в резидентуре и о трудоустройстве врачей и фармацевтов, которые обучались на основе финансирования из государственного бюджета, с Университетом - договор об обучении в резидентуре и с клинической базой резидентуры/учреждением - индивидуальный трудовой договор.

V. ТРУДОУСТРОЙСТВО И ОПЛАТА ТРУДА РЕЗИДЕНТОВ В КЛИНИКАХ РЕЗИДЕНТУРЫ

38. После приема на обучение в резидентуре Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты совместно с Университетом распределяют врачей/фармацевтов- резидентов в клинические базы резидентуры в соответствии со специализацией и возможностями клиник.

39. Руководители учреждений/клинических баз резидентуры, в соответствии с положениями приказа министра здравоохранения, труда и социальной защиты о распределении врачей/фармацевтов - резидентов в клинические базы резидентуры, представляют административному совету учреждения для рассмотрения и координирования штатное расписание и

тарификационные списки, в которые включены врачи/фармацевты-резиденты, с соблюдением соотношения врач-резидент/койка или врач/фармацевт-резидент/врач первичной медицинской и специализированной помощи, установленные Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты по согласованию с Университетом для каждой специальности в отдельности.

40. Ответственное лицо учредителя учреждения/клиники резидентуры, соответственно министр здравоохранения, труда и социальной защиты, примар муниципия, председатель района утверждает штатное расписание только при условии включения в штатное расписание должности врачей/фармацевтов -резидентов.

41. После утверждения штатного расписания министром здравоохранения, труда и социальной защиты, примаром муниципия, председателем района, руководство учреждения/клинических баз резидентуры трудоустраивает врачей/фармацевтов-резидентов на утвержденные должности и представляет Национальной компании медицинского страхования информацию о количестве трудоустроенных врачей/фармацевтов-резидентов для заключения договоров на получение дополнительных финансовых средств, необходимых для оплаты их труда в соответствии с положениями нормативных актов.

42. После утверждения штатного расписания министром здравоохранения, труда и социальной защиты руководители публичных учреждений в области здравоохранения с финансированием из государственного бюджета представляют Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты информацию о количестве трудоустроенных врачей/фармацевтов-резидентов для планирования в государственном бюджете финансовых средств, необходимых для оплаты их труда, согласно положениям нормативных актов.

43. Университет устанавливает в соответствии с программой резидентуры, curriculum подготовки по каждой специальности, состоящий из дисциплин по специальности и смежны дисциплин, и график межинституциональной мобильности врачей- резидентов.

44. Отделы кадров учреждений/клинических баз резидентуры совместно с ответственными резидентуры за врачей/фармацевтов-резидентов на уровне медицинского учреждения мониторизируют работу и межинституциональную мобильность врачей/фармацевтов- резидентов.

45. Врач/фармацевт-резидент обязан информировать клиническую базу резидентуры или Университет о невозможности посещения курсов и представить доказательства причин отсутствия.

46. Университетские ответственные за резидентуру и ответственные за обучение в резидентуре врачей/фармацевтов-резидентов на уровне медицинских учреждений представляют руководству учреждений/клинических баз резидентуры информацию об объеме медицинской помощи, предоставляемой врачами-резидентами, в пределах компетенции по всем специализациям и продолжительности обучения.

47. Врачи/фармацевты-резиденты в своей практической деятельности располагают такими же правами и обязанностями, как и работники учреждений/клинических баз резидентуры.

VI. СТАТУС РЕЗИДЕНТА

48. Теоретическая и практическая подготовка врача/фармацевта-резидента при Университете, на клинических базах резидентуры и в учреждениях осуществляется согласно программе резидентуры и заключенным договорам, под строгим надзором университетских ответственных за резидентуру и ответственных резидентуры на уровне медицинского учреждения.

49. В рамках клинических баз резидентуры/учреждений резидент занимает должность врача/фармацевта - резидента, согласно специальности, и оказывает медицинскую помощь и фармацевтическую в соответствии с уровнем его профессиональной подготовки, в объеме и пределах, установленных договором о трудоустройстве и приложениями к нему.

50. Врач/фармацевт-резидент в своей практической деятельности руководствуется правилами внутреннего распорядка учреждения/клинической базы резидентуры/Университета, где он работает, индивидуальным трудовым договором, а также пределами компетенции, утвержденными в установленном порядке, договором на обучение в резидентуре, заключенным с Университетом, договором на обучение в резидентуре и трудоустройство врачей и фармацевтов, которые обучаются на основе финансирования из государственного бюджета, заключенным с Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты, и трехсторонним договором между врачом/фармацевтом-резидентом, Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты и

учреждением, которое предоставило соответствующую должность (по необходимости).

51. Врач/фармацевт- резидент обладает следующими правами:

1) пользуется доступом к отделениям клинических баз резидентуры/учреждению, где проходит резидентуру, к пациентам, к диагностическим методам и лечению, применяемым в клинике, в соответствии с программой резидентуры;

2) предоставляет медицинскую помощь в объеме и пределах, установленных для соответствующей специализации и года обучения;

3) выписывает рецепты на лекарства и расходные материалы в соответствии с законодательством;

4) применяет печать врача/фармацевта-резидента, выданную согласно законодательству;

5) отказывается от оказания медицинской помощи в случаях, предусмотренных законодательством;

6) участвует в совещаниях, конференциях, на которых обсуждаются проблемы, связанные с контролем личного и общественного здоровья;

7) предлагает Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты, врачам, администрации учреждений по надзору за общественным здоровьем методы усовершенствования диагностики, лечения и профилактики острых и хронических заболеваний;

8) пользуется в процессе подготовки ресурсами научной медицинской библиотекой Университета, в том числе электронной, и тех учреждений, в которых реализует программу резидентуры;

9) участвует в исследованиях и научных конференциях;

10) пользуется ежегодными каникулами и академическим отпуском, предоставляемыми в порядке, установленном Университетом;

11) пользуется ежегодным оплачиваемым отпуском, предоставляемым клинической базой резидентуры/учреждением в период каникул, предоставленных Университетом, согласно положениям Перечня профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск и сокращенный рабочий день для медико-санитарного персонала, утвержденного Постановлением Правительства № 1223/2004;

12) получает стипендию, выделенную Университетом, и заработную плату, предоставленную за выполненную работу клинической базой резидентуры/учреждением, согласно законодательству;

13) получает медицинскую помощь в порядке, установленном законодательством;

14) участвует в сдаче выпускного экзамена после завершения программы резидентуры;

15) выполняет работу по совместительству врача/фармацевта-резидента, начиная с II года обучения в профильных отделениях, в случае потребности в персонале в учреждении;

16) выполняет дополнительную работу путем осуществления ночных дежурств, с оплатой труда в соответствии с законодательством;

17) пользуется другими правами, установленными в положениях, утвержденных учреждением, Университетом, а также в заключенных договорах.

52. Врач/фармацевт резидент обязан:

1) пройти в полном объеме все теоретические и практические мероприятия, предусмотренные программой резидентуры;

2) осуществлять ежемесячно два дежурства на протяжении всей подготовки, с участием во всех мероприятиях учреждения/клинической базы, в которых проходит обучение;

3) знать и соблюдать положения нормативных актов, касающихся обучения в резидентуре, медицинской деятельности, судебно-медицинских и социально-экономических аспектов профессиональной деятельности, а также положения других нормативных актов;

4) знать объем и пределы, установленные в оказании медицинской помощи, в соответствии со специализацией и годом обучения;

5) соблюдать нормы медицинской этики и деонтологии в отношении с преподавателями, врачами, пациентами, врачами/фармацевтами-резидентами, студентами, медицинскими сестрами и другим медицинским, административным и вспомогательным персоналом;

6) пройти стажировку, являющуюся частью учебной программы, согласно распределению, произведенному Университетом;

7) оказывать медицинскую помощь в объеме и пределах компетенций;

8) консультироваться с ответственным по резидентуре лицом и другими врачами-специалистами в данной области;

9) сотрудничать с другими специалистами и сотрудниками соответствующих учреждений по контролю за личным и общественным здоровьем, со специалистами в области социальной поддержки и ухода;

10) соблюдать принципы лицензирования/сертификации профессиональной деятельности;

11) заполнять всю медицинскую документацию согласно нормам, установленным нормативными актами;

12) подписывать все медицинские документы, оформленные лично;

13) использовать только методы исследования, диагностики и лечения, предусмотренные в институциональных клинических протоколах;

14) рекомендовать и организовывать меры профилактики;

15) знать и соблюдать правила внутреннего распорядка Университета/клинической базы резидентуры/учреждения;

16) знать и соблюдать:

а) требования безопасности труда;

б) принципы охраны здоровья;

с) основы работы с документацией;

д) основы медицинской статистики;

е) принципы и порядок медицинского страхования;

17) соблюдать другие обязанности, предусмотренные в нормативных актах, положениях внутреннего распорядка Университета, учреждения и в заключенных договорах.

VII. ОБУЧЕНИЕ РЕЗИДЕНТОВ

53. Подготовка врачей/фармацевтов- резидентов проводится на основе интегральной программы, которая включает участие во всех медицинских мероприятиях департамента/отделения учреждения, в котором проводится профессиональное обучение, в том числе во время дежурства.

54. В процессе практического обучения врачи/фармацевты-резиденты развивают свои практические навыки и клинический опыт в данной области под опекой университетского ответственного за резидентуру и ответственного за обучение в резидентуре врачей/фармацевтов-резидентов на уровне учреждения.

55. Программа резидентуры, в зависимости от продолжительности обучения, включает обязательно, в течение последних 2 лет обучения, практическую деятельность в учреждении сельской местности, согласно потребностям системы здравоохранения и особенностям подготовки по специальности, по 3 месяца в течение последних 2 лет обучения по специальности на протяжении 3-5- летнего обучения, и соответственно, один месяц в I год и 3 месяца во II год обучения для специальностей со сроком обучения 2 года.

56. Распределение врачей/фармацевтов - резидентов на производственную практику в медицинские учреждения сельской местности осуществляется Университетом и координируется Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты, в зависимости от потребностей системы здравоохранения и аспектов семейного и социальноэкономического характера резидентов.

57. На протяжении практики в медицинских учреждениях в сельской местности врачи/фармацевты - резиденты получают заработную плату в клинических базах резидентуры/учреждениях, в которые изначально были распределены.

58. Прерывание обучения в резидентуре реализуется путем предоставления академического отпуска в порядке, установленном Университетом.

В случае предоставления академического отпуска врач/фармацевт-резидент обязан уведомить Университет/клиническую базу резидентуры/учреждение в течение 3 дней и приостановить индивидуальный трудовой договор, заключенный с клинической базой резидентуры/учреждением, согласно законодательству.

59. Обучение в резидентуре может быть прервано по следующим причинам: академический отпуск продолжительностью 1 год, реализация программы в резидентуре за рубежом, отпуск по болезни, материнству, отпуск по уходу за ребенком до 3 лет, дородовой отпуск в течение 14 календарных дней, неоплачиваемый дополнительный отпуск по уходу за ребенком в возрасте от 3 до 4 лет.

60. Прерывание обучения в резидентуре, за исключением эквивалентных стажировок, осуществляемых за рубежом, ведет к продлению срока обучения в резидентуре на соответствующий период. Прерванное обучение в резидентуре может быть продолжено в порядке, установленном Университетом.

61. Непотвержденное прерывание обучения в резидентуре на срок, превышающий 10 рабочих дней, ведет к исключению.

62. В резидентуре разрешается перевод с одной специальности на другую, в случаях серьезного заболевания, которые делают невозможным дальнейшее прохождение резидентуры и/или деятельность в выбранной профессии.

63. Решения о переводе с одной специальности на другую принимаются специальной комиссией, возглавляемой представителем Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты. Представители Университета, университетские ответственные и ответственные за резидентуру на уровне учреждений являются членами комиссии.

64. В ситуациях, когда возникает необходимость перевода врача/фармацевта- резидента с одной клинической базы на другую, решения принимаются Университетом, по согласованию с Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты.

VIII. ОКОНЧАНИЕ РЕЗИДЕНТУРЫ

65. Резидентура завершается сдачей выпускного экзамена, который проводится в порядке, установленном Университетом, с вручением диплома врача-специалиста, который дает право осуществлять независимую практическую деятельность согласно полученной квалификации.

66. К выпускному экзамену в резидентуре допускаются только врачи и фармацевты, которые полностью выполнили программу резидентуры.

67. Обладатели диплома врача-специалиста, которые окончили резидентуру по должности, с финансированием из государственного бюджета, обязаны проработать не менее трех лет в учреждении, с которым они заключили договор при поступлении в резидентуру.

68. Обладатели диплома врача-специалиста, которые окончили резидентуру по месту, с финансированием из государственного бюджета, обязаны проработать не менее трех лет в публичном медико-санитарном учреждении, согласно договору об обучении в резидентуре и трудоустройстве врачей и фармацевтов, которые обучаются с финансированием из государственного бюджета, заключенному с Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты.

69. В случае несоблюдения молодыми специалистами договоров, заключенных с Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты и учреждениями, они обязаны возместить расходы за университетское обучение, за счет государственного бюджета, и постуниверситетское – в объеме, рассчитанном Университетом и согласованном с Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты.

70. В случае сокращения или перепрофилирования должностей молодые специалисты обеспечиваются рабочим местом и направляются для трудоустройства в другие учреждения, согласно потребностям системы здравоохранения.

IX. КЛИНИЧЕСКАЯ БАЗА РЕЗИДЕНТУРЫ

71. Статус клинической базы резидентуры может присваиваться учреждениям, которые соответствуют критериям, установленным Университетом, в реализации программы резидентуры, и обеспечивают врачу/фармацевту-резиденту условия, необходимые для получения теоретических знаний и формирования практических навыков.

72. В случае присвоения статуса клинической базы резидентуры, учреждение заключает договор с Университетом, который устанавливает условия проведения практических занятий врачам/фармацевтам-резидентам в рамках программы резидентуры.

73. Клиническая база резидентуры/учреждение, в котором врачи/фармацевты-резиденты трудоустроены в соответствии с индивидуальным трудовым договором, обеспечивает развитие практических навыков посредством их участия в лечебно-профилактическом и диагностическом процессе, а также обеспечивает условия, необходимые для реализации врачами/фармацевтами-резидентами программы теоретического и практического обучения в рамках Университета, согласно утвержденным программам.

74. Клиническая база резидентуры совместно с университетскими ответственными и ответственными резидентуры за врачей/фармацевтов-резидентов на уровне учреждений мониторизируют теоретическую и практическую деятельность врача/фармацевта-резидента и выдают выпускнику программы резидентуры свидетельство по форме, установленной Университетом, которое подтверждает работу в учреждениях и практические навыки, полученные во время этой стажировки.

X. ФИНАНСИРОВАНИЕ РЕЗИДЕНТУРЫ

75. Резидентура финансируется из бюджетных средств, выделяемых Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты на эти цели, а также из других средств, не противоречащих законодательству.

76. Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты распределяет Университету бюджетные средства, необходимые для теоретического и практического обучения врачей/фармацевтов-резидентов.

77. Учреждения трудоустраивают врачей/фармацевтов- резидентов на вакантные места, доступные для врачей/фармацевтов- резидентов, согласно штатному расписанию, и выплачивают заработную плату в размере, установленном законодательством.

78. Заработная плата врачам/фармацевтам-резидентам может выплачиваться из других источников, не противоречащих законодательству.

79. Положения настоящего Регламента доводятся до сведения врачей/фармацевтов- резидентов на этапе приема в резидентуру.

80. Все возникающие споры разрешаются согласно законодательству.