

Nr. 5320 / 0703 20159-03-2015
CA

Către,

Toate secțiile/compartimentele/laboratoarele/serviciile

În atenția: - tuturor medicilor rezidenți

- medicilor coordonatori de rezidențiat, îndrumători de rezidențiat
- medicului șef/șef compartiment

Vă aducem la cunoștință faptul că la data de 27.02.2015 a intrat în vigoare OMS nr.101/2015 pentru completarea Ordinului 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 care prevede:

- Repartizarea în unitatea sanitară acreditată pentru efectuarea modulului, denumită în continuare unitatea sanitară acreditată, se realizează pe baza acordului de primire al șefului de secție/secție clinică din unitatea sanitară respectivă.
- Cu minimum 30 de zile înainte de începerea modulului de pregătire, rezidenții vor depune la unitatea sanitară acreditată cererea de efectuare a pregătirii, cu acordul de primire al șefului de secție/secție clinică. Modelul de cerere poate fi descărcat de pe site-ul Direcției de Sănătate Publică Județeană Bihor. Unitatea sanitară acreditată centralizează cererile de efectuare a pregătirii, în original, pe care le transmite săptămânal, Direcției de Sănătate Publică Județeană însoțite de o copie a carnetului de rezident - prima pagină.
- Structura abilitată din cadrul direcției de sănătate publică prelucrează solicitările și întocmește o adresă de repartiție către unitatea sanitară acreditată care a transmis cererea și o adresă de repartiție către unitatea sanitară cu care a încheiat contractul de muncă de rezident. În cazul specialiștilor aflați în pregătire la a 2-a specialitate cu taxă, structura abilitată din cadrul direcției de sănătate publică județene, întocmește numai adresa de repartiție către secția/secția clinică în care se efectuează stagiul. Cu 5 zile înainte de începerea pregătirii, direcția de sănătate publică transmite unităților sanitare de la care au venit solicitările adresele de repartiție.
- La primirea adreselor de repartiție unitatea sanitară acreditată eliberează rezidenților/ specialiștilor adresele de repartiție prevăzute la pct. precedent, pe care aceștia au obligația să le depună la secția/secția clinică din unitatea sanitară acreditată unde se desfășoară modulul și, după caz, la unitatea angajatoare.
- După finalizarea modulului de pregătire consemnată în carnet, rezidenții/specialiștii vor depune la unitatea sanitară acreditată în care s-a efectuat pregătirea o copie a carnetului de rezident - prima pagina și pagina din care să rezulte finalizarea modulului de pregătire. Aceste copii vor fi transmise de unitatea sanitară la structura abilitată din cadrul direcției de sănătate publică.
- Validarea stagiilor efectuate pe parcursul fiecărui an de rezidențiat va fi efectuată de către structura abilitată din cadrul direcției de sănătate publică județene.
- Aplicarea vizei anuale se face de către serviciul resurse umane din unitatea angajatoare pe baza documentelor aflate în dosarul personal (pontaje lunare, întreruperi și altele asemenea).

Vă rugăm să aduceți la cunoștința tuturor medicilor aflați în pregătire de rezidențiat noile prevederi pentru corectă aplicare, comunicându-le totodată faptul că nerespectarea procedurii legale susmenționate va atrage imposibilitatea primirii rezidenților în stagiul, urmată de imposibilitatea plății drepturilor de natură salarială - salariu, tichete de masă, burse de rezidențiat.

MANAGER
Dr. Carp GheorgheȘEF. SERV. R.U.O.N.S.
Jur. Malan Mihaela

De acord

C E R E R E

Subsemnatul (a), _____, cod rezident _____, rezident/specialist în specialitatea _____, va rog să binevoiti a-mi aproba efectuarea stagiului de _____ din curricula de pregătire în specialitate în perioada _____, în secția/secția clinică _____ pe care o conduceți.

Data

Semnatura

Domnului prof. univ./conf. univ./șef lucrări dr.,



- RUCOS
publicare site
spital
ghy

**ANUNT IMPORTANT PENTRU REZIDENTI
SI MEDICII ÎN PREGĂTIRE LA A DOUA
SPECIALITATE CU TAXĂ**

Vă aducem la cunoștință prevederile ordinului comun MS / MECS nr. 101/3180/2015 101/3180/2015 pentru completarea Ordinului 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.

Ordinul 101/3180/2015 (link)

Pentru aplicarea prevederilor actului normativ mai sus menționat, vă informăm:

1. Medicii, medicii dentiști, farmaciștii rezidenți și medicii specialiști aflați în pregătire în a doua specialitate cu taxă, vor depune cu minimum 30 zile înainte de începerea modulului de pregătire, cererea de efectuare a pregătirii, cu acordul de primire a șefului de secție, la Serviciul / Biroul Resurse Umane din unitatea sanitară acreditată.

Model cerere pregătire (link)

2. Aceste solicitări se transmit la DSP Bihor, pentru întocmirea adreselor de repartiție pentru stagiul și pentru unitatea sanitară plătitoare, în cazul rezidenților.
3. Înaintea începerii stagiului de pregătire, rezidenții / specialiștii, vor ridica de la Serviciul / Biroul Resurse Umane din unitatea sanitară acreditată, adresa de repartiție, pe care o vor prezenta la nivelul secției / departamentului unde se face pregătirea.
4. La finalizarea modulelor de pregătire, rezidenții / specialiștii vor, depune la Sevcicul / Biroul Resurse Umane din unitatea sanitară unde s-a efectuat pregătirea, în copie pagina din carnet din care să rezulte finalizarea modulului de pregătire.

Vă reamintim obligația ca toți rezidenții / specialiștii care se vor prezenta la Sevcicul / Biroul Resurse Umane din unitățile sanitare și la DSP Bihor să aibă asupra lor carnetele de rezident / de pregătire, completate la zi.

DE ACORD,
Medic șef secție

CERERE

Subsemnatul/a _____

Cod rezident _____, rezident / specialist în pregătire, specialitatea _____,

încadrat/ă la _____,

prin prezenta vă rog să- mi aprobați efectuarea stagiului de _____

din curricula de pregătire în specialitate, în perioada _____

în secția clinică _____

pe care o conduceți.

Data _____

Semnătura _____

DOMNULUI /DOAMNEI PROF.UNIV. /CONF.UNIV./ȘEF LUCR.DR. / _____

Tel contact rezident/specialist _____