

**Anexa nr. 1**

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
DIRECȚIA GENERALĂ RESURSE UMANE, JURIDIC ȘI CONTENCIOS**

**METODOLOGIE PRIVIND ÎNSCRIEREA LA  
PROGRAMUL DE PREGĂTIRE ÎN CEA DE A DOUA  
SPECIALITATE, ÎN REGIM CU TAXĂ – NOIEMBRIE 2016**

1. În conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr. 18/2009, cu modificările și completările ulterioare privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, posesorii certificatului de medic specialist, pot efectua pregătire pentru obținerea celei de a doua specialități, în regim cu taxă.

2. Programul de pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă, se efectuează cu frecvență și asigură același nivel și aceeași calitate a pregătirii de specialitate ca și programul de rezidențiat în specialitatea respectivă.

3. Stagiile de pregătire efectuate în prima specialitate, similare ca durată și conținut, care se regăsesc în curriculum-ul de pregătire al celei de a doua specialități, se echivalează.

4. Echivalarea se face de către instituțiile de învățământ superior medical care organizează program de rezidențiat în specialitatea respectivă și sunt transmise Ministerului Sănătății, care stabilește durata și modulele necesare finalizării pregătirii.

5. Numărul de locuri pe instituții de învățământ medical superior și specialități propus pentru înscrierea la programul de pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă din sesiunea noiembrie 2016, este prevăzut în Anexa nr. 3.

6. Instituțiile de învățământ medical superior vor afișa până la data de 28.10.2016, locurile pe specialități propuse pentru efectuarea pregătirii în cea de a doua specialitate, în regim cu taxă, cu menționarea coordonatorilor programului de pregătire.

7. În perioada 31.10.2016 – 14.11.2016, inclusiv, cei interesați se vor adresa instituțiilor de învățământ medical superior, pentru obținerea avizului privind înscrierea la acest program de pregătire.

8. Dosarele de înscriere la programul de pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă, se depun la Ministerul Sănătății, sediul din str. George Vraca nr. 9, în perioada 07.11.2016 – 15.11.2016, inclusiv, precum și prin poștă (data poștei cel târziu 15.11.2016), și vor cuprinde:

- cerere de înscriere, în care se va preciza: numele și prenumele, locul actual de muncă și tipul de contract de angajare, specialitatea actuală, specialitatea pentru care se dorește înscrierea, precum și date de contact (nr. telefon, e-mail);

- acordul angajatorului de participare la programul de pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă, cu precizarea specialității și a centrului universitar de pregătire. Unitățile sanitare publice vor preciza, în adresă, modul de încadrare și retribuire pe această perioadă, precum și stabilirea programului de lucru, cu respectarea prevederilor Codului Muncii. Cei neîncadrați vor declara pe proprie răspundere acest statut;

- avizul de înscriere la programul de pregătire eliberat de rectorat, după caz, decanat;
- fotocopia certificatului de medic specialist/primar
- fotocopia avizului de liberă practică sau certificatului de membru al organizației profesionale respective, cu viza pe anul în curs;
- certificat medical de sănătate tip A 5, din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru specialitatea solicitată;
- fotocopia după actul de identitate B.I./C.I., în termen de valabilitate;
- fotocopia documentelor privind schimbarea numelui, dacă este cazul
- angajament de plată privind taxa de participare la programul de pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă, aprobată prin Ordinul comun al Ministerului Sănătății și Ministerului Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului nr. 973/4592/2010; (model Anexa nr. 2).

10. Pe site-ul Ministerului Sănătății, [www.ms.ro](http://www.ms.ro), la secțiunea Informare-Noutăți, se vor afișa la data de 06.01.2017, listele aprobate ale medicilor înscriși la programul de pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă, pe instituții de învățământ medical superior și specialități.

11. Programul de pregătire în cea de a doua specialitate în regim cu taxă, va începe la data de 15.01.2017, cu efectuarea a 6 luni din stagiul de bază.

12. Durata de pregătire în cea de a doua specialitate, în regim cu taxă este cea prevăzută de Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1509/2008, cu modificările și completările ulterioare.

**ANGAJAMENT DE PLATĂ**

Subsemnatul/a.....  
medic specialist în.....,confirmat/ă prin Ordinul MS  
nr.....născut/ă la data de .....în localitatea  
....., sectorul/județul ....., domiciliat în ....., str.  
..... nr. ...., bloc ....., scara ....., etaj ....., apt. ....,  
sectorul/județul ....., posesorul/posesoarea buletinului/cărții de  
identitate seria ..... nr. .... eliberat/ă de ..... la  
data de ....., cod numeric personal .....

Având în vedere:

1. că am optat pentru efectuarea stagiului de pregătire în vederea obținerii celei de-a doua specialități....., în centrul universitar.....
2. cunoscând cuantumul taxei anuale în lei în sumă de .....lei, aferent efectuării stagiului de pregătire în vederea obținerii celei de-a doua specialități, prevăzut în Anexa la Ordinul nr. 973/28.06.2010 al ministrului sănătății și ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului, publicat în Monitorul Oficial al României nr. 552/05.08.2010,

îmi asum prezentul:

**ANGAJAMENT DE PLATĂ**

prin care sunt de acord și mă oblig, în termenele și condițiile stabilite de art.1 alin. (2) din Ordinul nr. 973/4592/2010 al ministrului sănătății și al ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului să plătesc suma de ..... lei în contul Beneficiarului Ministerul Sănătății, cu sediul în Bucuresti, str. Cristian Popișteanu, nr. 1-3, sect. 1, CUI 4266456 și cont deschis la Direcția de Trezorerie a Municipiului București -IBAN RO36TREZ70020E365000XXXX, astfel:

- a) Prima tranșă semestrială în sumă de ..... lei în termen de maxim 60 de zile calendaristice de la data începerii semestrului 1, al fiecărui an de pregătire
- b) A doua tranșă semestrială în sumă de .....lei în termen de maxim 60 de zile calendaristice de la data începerii semestrului 2, al fiecărui an de pregătire

**Neplata taxei în condițiile prezentului angajament de plată, atrage excluderea definitivă din programul de pregătire, în conformitate cu prevederile art.1, alin.(3) din actul normativ mai sus menționat.**

Totodată mă angajez ca în termen de 15 zile să informez în scris Ministerul Sănătății asupra oricărei modificări în statul meu ( schimbare nume, domiciliu, act de identitate, unitate angajatoare, etc.)

Data: ...../...../.....

NUME SI PRENUME ÎN CLAR CU LITERE DE TIPAR.....

Semnătura celui ce se angajează la plată .....

---