



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: secretariat@spitalcfiasi.ro

Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitalcfiasi.ro

EFFECTUAREA MODULULUI DE PREGĂTIRE DE CĂTRE MEDICII REZIDENTI

PO-RUS-30

NOTĂ:

Acest document este proprietatea intelectuală a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

Reproducerea integrală sau parțială a acestui document este permisă numai cu acordul prealabil scris și înregistrat al managerului spitalului.

Constituie abatere disciplinara necunoașterea și/sau neaplicarea întocmai a cerințelor prezentului document.

Aceasta abatere va fi sancționată conform art. 247, 248 și art. 250-252 din Codul Muncii, actualizat.

Revizie

Revizia acestui document se face ținând cont de rezultatele implementării indicatorilor de monitorizare de structura, proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile sus menționate.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

EFFECTUAREA MODULULUI DE PREGĂTIRE DE CĂTRE MEDICII REZIDENȚI

Cod: PO-RUS-30

Ed.: I

Rev.: 0

Pag.: 1 / 5

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componența revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	I/0	X	X	9.11.2023

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii

Nr crt.	Elaborat / verificat / avizat / aprobat	Nume și prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	Băhnăreanu Andreea	Ref. CMCSS/RMC		27.10.2023
		Lupu Daniela	Programator		27.10.2023
	Verificat	Ipate Rodica	Șef Birou R.U.S.		31.10.2023
3	Avizat juridic	Rotaru Alexandra-Florentina	Consilier juridic		03.11.2023
2	Avizat	Dr. Emilia Solomon	Președinte Comisia de monitorizare		03.11.2023
4	Aprobat	Dr. Elena Cristina Mitrofan	Manager		04.11.2023

Exemplar nr: intranet





SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

EFFECTUAREA MODULULUI DE PREGĂTIRE DE CĂTRE MEDICII REZIDENȚI

Cod: PO-RUS-30

Ed.: I

Rev.: 0

Pag.: 2 / 5

CUPRINS

1. SCOP
2. DOMENIU DE APLICARE
3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI
 - 3.1. Definiții ale termenilor
 - 3.2. Abrevieri ale termenilor
4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ
5. DESCRIEREA PROCEDURII
 - 5.1. Începerea modulului de pregătire
 - 5.2. Adresele de repartiție
 - 5.3. Validarea modulului de pregătire
6. RESPONSABILITĂȚI
7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI
8. ANEXE
9. DIFUZARE
10. INDICATORI DE MONITORIZARE



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

EFFECTUAREA MODULULUI DE PREGĂTIRE DE CĂTRE MEDICII REZIDENȚI

Cod: PO-RUS-30

Ed.: I

Rev.: 0

Pag.: 3 / 5

1. SCOP

Procedura stabilește condițiile pentru accesul în spital a medicilor rezidenți.

2. DOMENIU DE APLICARE

- 2.1. Procedura se aplică la nivelul Biroului R.U.S., precum și în secțiile/compartimentele în care se desfășoară module de pregătire pentru medicii rezidenți.
- 2.2. Procedura se aplică și specialiștilor înscriși la programul de pregătire în cea de-a doua specialitate în regim cu taxă
- 2.3. Activitate procedurală: acces medici rezidenți

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

3.1.1. Carnet de rezident - 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*. Aceste documente se tipăresc de către Ministerul Sănătății și se distribuie prin direcțiile de sănătate publică din centrele universitare de pregătire. (art. 1 alin. (9) din Anexa nr. 1 la OMS NR. 1.141/1.386/2007)

3.1.2. Rezidențiat – 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 (art. 1 alin. (1) din Anexa nr. 1 la OMS NR. 1.141/1.386/2007)

3.1.3. Program de rezidențiat – se înțelege pregătirea rezidenților în unul dintre domeniile de specialitate prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, efectuată într-o unitate sanitară acreditată să desfășoare învățământ postuniversitar pentru obținerea specialității. 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. Modulele prevăzute în curriculumul de pregătire se vor efectua conform legislației în vigoare. (art. 1 alin. (5) și (6) din Anexa nr. 1 la OMS NR. 1.141/1.386/2007)

3.2. Abrevieri:

Birou R.U.S. – Birou Resurse Umane și Salarizare

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- 4.1. **SR EN ISO 9000:2015** - Sisteme de Management al Calității. Principii fundamentale și vocabular
- 4.2. **SR EN ISO 9001:2015** - Sisteme de management al calității. Cerințe
- 4.3. **Legea nr. 95/2006, republicată în 2015** - Lege privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.
- 4.4. **O.G. nr. 18/2009** – Ordonanța Guvernului privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, cu modificările și completările ulterioare
- 4.5. **OMS nr. 1.141/1.386/2007** – Ordin al ministrului sănătății publice și al ministrului educației, cercetării și tineretului privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, cu modificările și completările ulterioare
- 4.6. **OSGG nr. 600/2018** - Ordinul secretarului general al Guvernului privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice

5. DESCRIEREA PROCEDURII

5.1. Începerea modulului de pregătire

5.1.1. Repartizarea în Spitalul Clinic C.F. Iași pentru efectuarea modulului, se realizează pe baza acordului de primire al șefului de secție/șefului de laborator/șefului de serviciu sau farmacistului-șef.

5.1.2. Cu minimum 30 de zile înainte de începerea modulului de pregătire, rezidenții depun la secretariatul spitalului în vederea aprobării de către manager, **Cererea de efectuare a modulului de pregătire – PO-RUS-30/F1**, după cum urmează:



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

EFFECTUAREA MODULULUI DE PREGĂTIRE DE CĂTRE MEDICII REZIDENȚI

Cod: PO-RUS-30

Ed.: I

Rev.: 0

Pag.: 4 / 5

- a) **pentru modulele de pregătire în specialitate se va specifica acordul de primire** al coordonatorului de rezidențiat/directorului de program și nominalizarea responsabilului de formare, conform formularului;
- b) **pentru modulele complementare se va specifica acordul de primire** al responsabilului de formare, conform formularului.

5.1.3. După aprobarea managerului, secretariatul spitalului transmite cererile către Biroul R.U.S.

5.1.4. Biroul R.U.S. centralizează cererile de efectuare a pregătirii, în original, pe care le transmite săptămânal către DSP Iași, însoțite de o copie a carnetului de rezident - prima pagină. De asemenea, Biroul R.U.S. transmite către DSP Iași, **Centralizatorul cererilor de efectuare a modului de pregătire medici rezidenți (PO-RUS-30/F2), aprobat de către managerul spitalului.**

5.1.5. În cadrul Biroului R.U.S. există evidența completă și la zi a medicilor rezidenți care efectuează module de pregătire în cadrul Spitalului Clinic C.F. Iași.

5.1.6. În secțiile/compartimentele unde se desfășoară module de pregătire se stabilește o condică de prezență pentru medii rezidenți, separată de condica de prezență a personalului angajat al spitalului.

5.1.7. Lunar, medicii rezidenți întocmesc foaia colectivă de prezență avizată de către coordonatorul de rezidențiat/responsabilul de formare și de către Biroul R.U.S. pentru stabilirea sporului de condiții secție/compartiment.

5.1.8. Pentru motive justificate, coordonatorul de rezidențiat/responsabilul de formare are dreptul și responsabilitatea de a solicita obținerea avizului medicului epidemiolog pentru medicii rezidenți/specialiști aflați la a doua specialitate cu taxă.

5.2. Adresele de repartiție

5.2.1. Direcția de sănătate publică județeană, prelucrează solicitările (cererile) transmise de către spital și întocmește o adresă de repartiție către spital 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 doua specialitate cu taxă, direcția de sănătate publică județeană, întocmește adresa de repartiție către secția/laboratorul/serviciul/farmacia în care se efectuează modulul. Cu 5 zile înainte de începerea pregătirii, direcția de sănătate publică transmite unităților sanitare de la care au venit solicitările adresele de repartiție.

5.2.2. La primirea adreselor de repartiție, rezidenții sau specialiștii aflați la a doua specialitate cu taxă au obligația să le depună la secția/laboratorul/serviciul/farmacia și la Biroul R.U.S. din cadrul spitalului unde se desfășoară modulul și, după caz, la unitatea angajatoare.

5.3. Validarea modului de pregătire

5.3.1. După finalizarea modului de pregătire consemnată în carnet, rezidenții depun la secretariatul spitalului **Cererea de validare a modului de pregătire – PO-RUS-30/F3**, însoțită de o copie a carnetului de rezident - prima pagină și pagina din care să rezulte finalizarea modului de pregătire și a notei finale.

5.3.2. Biroul R.U.S. transmite către DSP Iași cererile de validare a modului de pregătire, însoțite de copiile carnetului de rezident - prima pagină și pagina din care să rezulte finalizarea modului de pregătire și a notei finale. De asemenea, Biroul R.U.S. transmite către DSP Iași, **Centralizatorul cererilor de validare a modului de pregătire medici rezidenți (PO-RUS-30/F4), aprobat de către managerul spitalului.**

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1. Manager

- ▶ aprobă cererile de efectuare a modului de pregătire
- ▶ aprobă cererile de validare a modului de pregătire
- ▶ aprobă centralizatoarele PO-RUS-30/F2 și PO-RUS-30/F4

6.2. Biroul R.U.S.

- ▶ centralizează cererile de efectuare a modului de pregătire și le transmite către DSP Iași
- ▶ centralizează cererile de validare a modului de pregătire și le transmite către DSP Iași
- ▶ avizează foaia colectivă de prezență pentru stabilirea sporului de condiții secție/compartiment.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

EFFECTUAREA MODULULUI DE PREGĂTIRE DE CĂTRE MEDICII REZIDENȚI

Cod: PO-RUS-30

Ed.: I

Rev.: 0

Pag.: 5 / 5

6.3. Coordonatorul de rezidențiat/responsabilul de formare

- ▶ aprobă cererile de efectuare a modulului de pregătire
- ▶ avizează cererile de validare a modulului de pregătire
- ▶ solicită, atunci când este cazul, avizul medicului epidemiolog (pentru motive justificate)
- ▶ avizează foaia colectivă de prezență pentru medicii rezidenți

7. EVIDENTE ȘI ÎNREGISTRĂRI

- 7.1. Cerere de efectuare a modulului de pregătire
- 7.2. Centralizator cereri de efectuare a modulului de pregătire medicii rezidenți
- 7.3. Cerere validare modul de pregătire
- 7.4. Centralizator cereri de validare a modulului de pregătire medicii rezidenți

8. ANEXE

- 8.1. PO-RUS-30/F1 - Cerere de efectuare a modulului de pregătire
- 8.2. PO-RUS-30/F2 - Centralizator cereri de efectuare a modulului de pregătire medicii rezidenți
- 8.3. PO-RUS-30/F3 - Cerere validare modul de pregătire
- 8.4. PO-RUS-30/F4 - Centralizator cereri de validare a modulului de pregătire medicii rezidenți

9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod PS 01/F3 sau în format electronic.

Înregistrările generate de această activitate se păstrează / arhivează conform cerințelor SMC/SCIM implementat.

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

- 10.1. Nr. cereri de efectuare a modulului de pregătire/nr. total de medicii rezidenți care efectuează modulul de pregătire în spital
- 10.2. Centralizator cereri de efectuare modul de pregătire medicii rezidenți, existent și completat la zi (Da/Nu)
- 10.3. Nr. cereri de validare modul de pregătire fără documente anexate/nr. cereri de validare analizate

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	CERERE DE EFECTUARE A MODULULUI DE PREGĂTIRE		Cod: PO-RUS-30/F1
			Ed.: I

Antet spital

MANAGER
Prenume NUME

DE ACORD,

CERERE

Subsemnatul(a),, cod rezident,
rezident/specialist în specialitatea,
vă rog să binevoiți a-mi aproba efectuarea modulului de pregătire în specialitatea,
din curriculumul de pregătire, în perioada, sub coordonarea dumneavoastră
și îndrumarea
în secția/secția clinică din cadrul Spitalului Clinic C.F. Iași.

Data
.....

Semnătura
.....

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

Coordonator de program de rezidențiat



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CENTRALIZATOR CERERI DE EFECTUARE MODUL DE PREGĂTIRE MEDICI REZIDENȚI

Cod: PO-RUS-30/F2

Ed: I

Rev: 0

Pag.: 1/1

Antet spital

APROBAT

[Prenume NUME]

Manager

[semnătura]

CENTRALIZATOR CERERI DE EFECTUARE MODUL DE PREGĂTIRE MEDICI REZIDENȚI

Nr. crt.	Nume și prenume	Nr. cerere/data	Unitatea de încadrare	Specialitatea	An rezidențiat	Denumire stagiul/modul	Perioadă efectuare stagiul/modul	Secția clinică în care se efectuează modulul

Întocmit,

[Prenume NUME]

Birou R.U.S.

[semnătura]



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CERERE VALIDARE MODUL DE PREGĂTIRE

Cod: PO-RUS-30/F3

Ed.: I

Rev.: 0

Pag.: 1/1

Antet spital

MANAGER

Prenume NUME

CERERE VALIDARE MODUL DE PREGĂTIRE

Subsemnatul(a),, angajat la spitalul
..... cod rezident,
rezident/specialist (care efectuează rezidențiat cu plată), anul de rezidențiat, în specialitatea
....., **vă rog să binevoiți a-mi aproba validarea modulului de pregătire în specialitatea**
....., efectuat în perioada, în secția/secția clinică
..... din structura Spitalului Clinic C.F. Iași.

Anexez prezentei copia carnetului de rezident – prima pagină și pagina din care să rezulte finalizarea modulului de pregătire și a notei finale.

Data

.....

Semnătura

.....

AVIZ

Prof. univ./conf. univ./șef lucrări dr.,

.....

Coordonator de program de rezidențiat



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

CENTRALIZATOR CERERI VALIDARE MODUL DE PREGĂTIRE MEDICI REZIDENȚI

Cod: PO-RUS-30/F4

Ed: I

Rev: 0

Pag.: 1/1

Antet spital

APROBAT

[Prenume NUME]

Manager

[semnătura]

CENTRALIZATOR CERERI VALIDARE MODUL DE PREGĂTIRE MEDICI REZIDENȚI

Nr. crt.	Nume și prenume	Nr. cerere/data	Unitatea de încadrare	Specialitatea	An rezidențiat	Denumire stagiul/modul	Perioadă efectuare stagiul/modul	Secția clinică în care s-a efectuat modulul	Nota obținută

Întocmit,

[Prenume NUME]

Birou R.U.S.

[semnătura]