

ORDIN Nr. ... din ...
pentru modificarea și completarea Anexei Nr. 1 a OMS 870/2004 privind
Aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și
efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, cu
modificările și completările ulterioare

În temeiul Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,
Având în vedere prevederile art. 8 din Cap. II, Anexa III la Legea-cadru nr.284/2010 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;
Văzând Referatul de aprobare al Direcției Management și Structuri Unități Sanitare Nr. ..., Ministrul Sănătății emite următorul ordin:

I. Anexa 1 la *Ordinul Nr. ... din ...*

pentru modificarea și completarea Anexei Nr. 1 a OMS 870/2004 privind Aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, cu modificările și completările ulterioare se modifică după cum urmează:

1. Alin. (1) al art. 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Timpul de muncă reprezintă orice perioadă în care salariatul prestează munca, se află la dispoziția angajatorului și îndeplinește sarcinile și atribuțiile sale, conform prevederilor contractului individual de muncă și ale legislației în vigoare

2. După alin. (3) al art. 2 se introduce un alineat nou, alin. (4), cu următorul cuprins:

(4) În funcție de specificul unității sau al muncii prestate, se poate opta și pentru o repartizare inegală a timpului de muncă, cu respectarea duratei normale a timpului de muncă de 35, respectiv 30 de ore pe săptămână.

3. Art. 3 se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Persoanele care ocupă funcții de conducere în cadrul unităților sanitare au program de 8 ore zilnic.

(2) Întră sub incidența prevederilor alin. (1) funcțiile de director general/director general adjunct, director/director adjunct, director executiv/director executiv adjunct, manager, manager general, precum și funcțiile specific comitetului director din cadrul unităților sanitare cu paturi și al serviciilor de ambulanță.

4. La art. 4, alin. (1) litera a) liniuța a doua se modifică și va avea următorul cuprins:

- 20 de ore de gardă lunar; alternativ pe parcursul a 2 luni 1 linie de gardă în zilele lucrătoare și o linie de gardă în zilele de repaus săptămânal și sărbători legale

5. La art. 4, alin. (1) litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:

b) pentru spitale de boli cronice și sanatorii:

- activitatea curentă de minimum 5 ore în cursul dimineții în zilele lucrătoare;
- 40 de ore de gardă lunar, respectiv 1 linie de gardă în zilele lucrătoare și o linie de gardă în zilele de repaus săptămânal și sărbători legale.

6. La art. 4, alin. (2)-(4) se abrogă.

7. Alin. (1) și (3) ale art. 4¹ se modifică și vor avea următorul cuprins:

(1) În cadrul programului de 7 ore în medie pe zi, medicii din unitățile sanitare publice cu paturi au obligația de a acorda, în funcție de activitatea curentă a secției/compartimentului respectiv, sau prin desemnarea, prin rotație, a unui medic responsabil cu consulturile interdisciplinare, consultațiile interdisciplinare pentru pacienții internați în unitate sau pentru cei internați în alte spitale, în baza relațiilor contractuale stabilite între unitățile sanitare respective.

(3) Medicii șef de secție/șef de laborator sau, după caz, directorul medical au obligația de a coordona și de a controla acordarea consultațiilor interdisciplinare în condițiile prevăzute la alin.(1).

8. După art. 5, se introduc 6 articole noi, 5¹-5⁶, cu următorul cuprins:

Art. 5¹ (1) După activitatea continuă aferentă activității curente și activității într-o linie de gardă medicul beneficiază de o perioadă de repaus de 24 de ore.

(2) Prevederea de la alin. (1) se aplică și pentru activitatea prestată într-o linie de gardă într-o zi de duminică sau sărbători legale care sunt urmate de o zi normală de lucru.

Art. 5² În situația în care se acordă ziua liberă prevăzută la art. 5¹ completarea orelor care fac parte din norma de bază, de 5, 6 sau 7 ore zilnic se poate face prin prelungirea activității curente aferente altor zile din cursul lunii, având în vedere specialitatea, adresabilitatea și modul concret de organizare a activității.

Art. 5³ (1) Prevederea de la art. 5¹ nu se aplică în cazul spitalelor cu un număr insuficient de medici, pe specialități, care ar face imposibilă organizarea activității în condiții corespunzătoare, în cursul dimineții.

(2) Prevederea de la art. 5¹ nu se aplică medicilor care fac parte din comitetul director al unităților sanitare cu paturi și al serviciilor de ambulanță.

Art. 5⁴ Medicii care nu doresc să beneficieze de perioada de repaus de 24 ore prevăzută la art. 5¹ vor solicita acest lucru în mod individual în baza unei cereri adresate conducerii unității sanitare cu personalitate juridică.

Art. 5⁵ Modul concret de organizare a activității, acordarea perioadei de repaus de 24 ore, precum și completarea orelor aferente normei legale de muncă se stabilesc de șeful fiecărei structuri medicale și se aprobă de conducerea unității sanitare.

Art. 5⁶ În perioada de repaus de 24 ore medicii nu pot desfășura activitate în domeniul sănătății.

9. Art. 6 se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Medicii încadrați la serviciul de ambulanță au program de 7 ore zilnic și desfășoară activitate în ture în sistem de 12 ore cu 24 de ore libere.

(2) În situația în care numărul medicilor încadrați la serviciul de ambulanță este insuficient pentru a permite organizarea activității conform prevederilor alin. (1), activitatea zilnică se desfășoară în ture de câte 7 ore.

(3) Activitatea în ture în sistem de 12 ore cu 24 de ore libere se organizează în serviciile de ambulanță care au minim 5 medici angajați.

10. Alin. (1) al art. 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Medicii încadrați în laboratoarele de radiologie - imagistică medicală și laboratoarele de analize medicale desfășoară activitate în două ture sau în sistem de 12 ore cu 24 de ore libere.

11. Art. 9 se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Asistentele medicale indiferent de nivelul studiilor și personalul sanitar mediu, încadrate în unitățile sanitare publice din sectorul sanitar, au program de 8 ore zilnic, în program continuu sau divizat, în același loc de muncă sau în locuri de muncă diferite.

(2) Asistentele medicale, indiferent de nivelul studiilor și personalul sanitar mediu care își desfășoară activitatea la următoarele locuri de muncă au program de 7 ore zilnic, în program continuu sau divizat, după cum urmează:

a) hidrotermoterapie;

b) laboratoare sau compartimente de analize medicale.

(3) Asistentele medicale, indiferent de nivelul studiilor și personalul sanitar mediu, încadrate la următoarele locuri de muncă și activități, au program de 6 ore zilnic, în program continuu sau divizat, după cum urmează:

a) anatomie patologică;

b) medicină legală, în activitatea de prosectură, săli de disecție și morgi;

c) radiologie și roentgenterapie, medicină nucleară și radioizotopi, igiena radiațiilor nucleare, terapie cu energii înalte, angiografie și cateterism cardiac.

12. Alin. (3) al art. 12 se modifică și va avea următorul cuprins:

(3) Pentru farmaciile cu circuit închis programul farmaciștilor și al asistenților de farmacie se va organiza, de regulă, în două ture sau, în cazul funcționării într-un singur schimb, se va organiza în program fracționat ori program care să cuprindă ambele ture ale unității.

13. Alin. (5) al art. 13 se modifică și va avea următorul cuprins:

(5) Graficele lunare de activitate, pe locuri de muncă, se întocmesc de șeful de compartiment, se aprobă de conducerea unității și se afișează la loc vizibil sau accesibil pentru tot personalul.

14. După alin. (7) al art. 13 se introduce un nou alineat, alin. (8), cu următorul cuprins:

(8) În Serviciile de Ambulanță, pentru toate categoriile de personal, modificarea graficelor lunare (schimbul de tură) se va efectua la solicitarea motivată a persoanei în cauză, pe baza de cerere scrisă, care se va depune la șeful de compartiment cu cel puțin 24 ore înainte. Solicitarea va fi aprobată de șeful de compartiment și va fi însoțită și arhivată împreună cu pontajele și graficele lunare. Persoana care a aprobat modificarea graficului va fi responsabilă de operarea acestei modificări pe graficul de lucru afișat în loc vizibil pentru personal.

15. Art. 14 se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Personalul sanitar mediu care ocupă funcția de director de îngrijiri, asistent medical șef pe unitate, asistent șef la serviciile de ambulanță, asistent șef de secție/laborator/serviciu medical și altele similare nu poate desfășura activitate în 3 ture sau în 2 ture în sistem de 12 cu 24 ore libere.

(2) În vederea asigurării continuității activității de urgență, asistentul șef al serviciului de ambulanță poate desfășura activitate medicală în cadrul echipajelor medicale de urgență, în afara programului de la norma de bază, fiind retribuit prin asimilare cu activitatea personalului sanitar care efectuează gărzi conform legii.

16. Art. 15 se modifică și va avea următorul cuprins:

Asistenții medicali, operatorii registratori de urgență, ambulanțierii, șoferii autosanitară și brancardierii din cadrul serviciului de ambulanță desfășoară activitate în ture în sistem de 12 ore cu 24 de ore libere, pe bază de grafice lunare, întocmite de directorul medical aprobate de conducătorul unității.

17. Alin. (5) al art. 20 se modifică și va avea următorul cuprins:

(5) Medicii și farmaciștii pot desfășura activitate integrată prin cumul de funcții în spitale, institute și centre medicale clinice, centre de diagnostic și tratament, laboratoare și cabinete medicale, farmacii publice sau de spital, direcții de sănătate publică, unități de cercetare științifică medicală sau farmaceutică, agreeate de instituțiile de învățământ superior cu profil medico-farmaceutic uman.

18. Alin. (2) al art. 21 se modifică și va avea următorul cuprins:

(2) Modul concret de organizare a activității în sistem integrat spital – cabinet de specialitate din ambulatoriul integrat va fi stabilit de conducerea fiecărui spital, în funcție de modul de organizare a asistenței medicale ambulatorii de specialitate, numărul de medici pe specialități, precum și de necesarul de servicii medicale spitalicești și ambulatorii de specialitate, cu respectarea prevederilor din ordinul ministrului sănătății nr. 39/2008 privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al spitalului.

19. Alin. (1) și alin. (3) ale art. 22 se modifică și vor avea următorul cuprins:

(1) Asigurarea continuității asistenței medicale este obligatorie pentru unitățile sanitare publice din sectorul sanitar și se asigură prin serviciul de gardă.

(3) Liniile de gardă se stabilesc la nivelul fiecărei unități sanitare și se aprobă de Ministerul Sănătății, pentru unitățile sanitare cu paturi aflate în subordinea Ministerului Sănătății.

20. La art. 22, după alin. 4 se introduc două alineate noi, alin. (5) și alin. (6) cu următorul cuprins:

(5) Direcțiile de Sănătate Publică vor centraliza și publica pe site-ul propriu liniile de gardă stabilite în conformitate cu prevederile alin. 3 și alin. 4.

(6) Liniile de gardă stabilite în conformitate cu prevederile alin. 3 și alin. 4 se publică pe site-ul fiecărei unități sanitare cu personalitate juridică.

21. Litera g) a art. 23 se modifică și va avea următorul cuprins:

g) centre medicale altele decât cele clinice, sanatorii - o linie de gardă pe unitate, indiferent de numărul de paturi.

22. Art. 27 se modifică și va avea următorul cuprins:

Art. 27

(1) Continuitatea asistenței medicale în Serviciile de Ambulanță Județene și în Serviciul de Ambulanță București-Ilfov se asigură prin linii de gardă organizate în specialitățile medicină de urgență, medicină de familie.

(2) Liniile de gardă în Serviciile de Ambulanță Județene și Serviciul de Ambulanță București-Ilfov se aprobă de către Ministerul Sănătății, la propunerea Serviciilor de Ambulanță Județene și a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov.

(3) În cadrul activității desfășurate de Serviciile de Ambulanță Județene și a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov, asistentul medical, operatorul registrator de urgență, dispecerul/ radiotelefonistul, ambulanțierul și șoferul autosanitarei desfășoară activitate în mod continuu.

(4) Activitatea desfășurată de asistentul medical, operatorul registrator de urgență, dispecerul/ radiotelefonistul, ambulanțierul, șofer autosanitare din cadrul Serviciile de Ambulanță Județene și a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov, pentru asigurarea continuității în acordarea asistenței medicale de urgență, în afara programului de la norma de bază, se asimilează cu activitatea personalului sanitar care efectuează gărzi și beneficiază de drepturile salariale prevăzute de lege.

(5) Personalul medical din Comitetul director din Serviciile de Ambulanță Județene și a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov au program de 8 ore zilnic, și poate efectua activitate medicală remunerată în specialitatea funcției, în afara normei de bază cu respectarea timpului de odihnă.

(6) Stabilirea gărzilor se face prin graficul de lucru diferențiat de programul de la norma de bază, repartizate echilibrat pe tot parcursul lunii, conform Anexei 3.

(7) Refuzul personalului operativ din Serviciile de Ambulanță Județene și a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov de a respecta programul de lucru și cel de gărzi întocmit lunar prin graficul de lucru aprobat de conducerea unității sanitare, constituie abatere disciplinară.

23. Alin. (3) al art. 33 se modifică și va avea următorul cuprins:

(3) Medicii rezidenți, începând cu anul III de rezidențiat, vor putea fi incluși în linia de gardă numai în specialitatea în care sunt confirmați ca medici rezidenți pe răspunderea și sub supravegherea medicului titular de gardă.

24. După alin. (3) al art. 33 se introduce alin. (4) cu următorul cuprins:

(4) Începând cu anul IV de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși în linia I de gardă efectuată în specialitatea în care au fost confirmați, în afara programului normal de lucru, cu respectarea limitelor de competență, aprobate prin ordin al Ministrului Sănătății, sub supravegherea unui medic specialist sau primar care efectuează gardă la domiciliu și care a fost desemnat în acest sens de către șeful de secție.

25. Art. 35 se modifică și va avea următorul cuprins:

Art.35

În unitățile sanitare cu paturi în care se organizează linie de gardă pentru specialitățile paraclinice - radiologie - imagistică medicală și medicină de laborator - personalul sanitar mediu încadrat în laboratoarele paraclinice va desfășura activitate în ture, 8/16 sau 12/24.

26. Art. 39 se abrogă.

27. La alin. (1) al art. 40 se introduce liniuța a patra cu următorul cuprins:

- medicii care au recomandat Comisiei de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă conform modelului prevăzut în Anexa 4.

28. Art. 42 se modifică și va avea următorul cuprins:

Art. 42

(1) Orele de gardă se efectuează în afara programului de la norma de bază, cu excepția orelor de gardă prevăzute la art. 4, alin. (1) și se desfășoară în baza unui contract individual de muncă cu timp parțial.

(2) Orele de gardă prevăzute la alin. (1) constituie vechime în muncă și în specialitate.

29. La art. 43 se introduce alin. (2) cu următorul cuprins:

(2) Prevederile alin. (1) nu se aplică medicilor din UPU care desfășoară activitatea în pre-spital, în cadrul liniilor de gardă SMURD sau în intervențiile la accidente colective cu victime multiple.

30. Art. 46 se abrogă.

31. Art. 47 se abrogă.

32. Alin. (1) al art. 48 se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Chemările de la domiciliu se consemnează în condica de prezență pentru activitatea de gardă, se consideră ore de gardă și se salarizează potrivit legii.

33. Art. 50 se abrogă.

34. Alin. (1) și alin. (2) ale art. 54 se modifică și vor avea următorul cuprins:

(1) În unitățile sanitare cu paturi pentru care este organizată o singură linie de gardă pe unitate, în această linie de gardă pot fi incluși și medicii de medicină generală/medicină de familie, în situația în care numărul medicilor încadrați în unitatea sanitară, inclusiv în ambulatoriul integrat/ambulatoriul de specialitate al spitalului, în specialitățile medicale și chirurgicale, este mai mic de 4.

(2) În linia de gardă organizată la nivelul sanatoriilor pot fi incluși și medicii de medicină generală/medicină de familie în situația în care numărul medicilor de specialitate încadrați în această unitate sanitară este mai mic de 4.

35. Art. 57 se abrogă.

36. Alin. (2) al art. 58 se modifică și va avea următorul cuprins:

(2) Pentru personalul medical care prestează gărzi, în condica de prezență se vor consemna în mod distinct orele efectuate în aceste activități.

37. Anexa 1 la Regulament se abrogă.

38. În cuprinsul Anexei 2, după punctul 4 se adaugă un punct nou, punctul 5, cu următorul cuprins:

5. În linia de gardă organizată în specialitatea pediatrie pot fi incluși și medici de medicină generală/medicină de familie care au absolvit Facultatea de pediatrie.

ANEXA 1

la Regulament

SPECIALITĂȚI MEDICALE ȘI SPECIALITĂȚI ÎNRUDITE
în care se pot efectua gărzi în funcție de competența profesională

1. Efectuarea gărzilor în aceeași specialitate sau în specialități înrudite, în ambele sensuri, în funcție de competența profesională:

- medicină internă: - cardiologie, gastroenterologie, diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, boli infecțioase, geriatri și gerontologie, medicina muncii, medicină sportivă, nefrologie, oncologie medicală, pneumologie, endocrinologie, dermatovenerologie, hematologie;
- chirurgie generală: - urologie, chirurgie toracică, chirurgie plastică - microchirurgie reconstructivă;
- neurologie, neurologie pediatrică: - psihiatrie, psihiatrie pediatrică;
- pediatrie (numai dacă specialitățile înrudite se practică în unitățile de pediatrie): - neonatologie, cardiologie, gastroenterologie, diabet zaharat, nutriție și boli metabolice; boli infecțioase;
- chirurgie pediatrică: - ortopedie pediatrică;
- reumatologie: - recuperare, medicină fizică și balneologie;

- chirurgie cardiacă și a vaselor - chirurgie vasculară;
mari:
 - ORL: - chirurgie maxilo-facială.
2. Efectuarea gărzilor în specialități înrudite, într-un singur sens, în funcție de competența profesională:
- chirurgie generală: - ortopedie și traumatologie;
 - ATI: - medicină de urgență.
3. În următoarele specialități garda se poate efectua numai în aceeași specialitate:
- neurochirurgie;
 - oftalmologie;
 - obstetrică-ginecologie;
 - medicină de urgență.
4. În următoarele specialități paraclinice garda se poate efectua numai în aceeași specialitate:
- radiologie - imagistică medicală;
 - anatomie patologică;
 - medicină de laborator;
 - medicină legală.
5. În linia de gardă organizată în specialitatea pediatrie pot fi incluși și medici de medicină general/medicină de familie care au absolvit Facultatea de pediatrie.

ANEXA 2 la regulament

Grafic de lucru lunar cu norma de bază și gărzi a personalului operativ de intervenție

Norma de bază a lunii _____ este: 8 h x zile lucrătoare = ore : 12 = ture +ore.

1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	
	Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	
	Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	
	Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	
	Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	N			Z	