

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Aduce la cunoștința celor interesați organizarea primei sesiuni de schimbare a centrelor de pregătire pentru rezidenți.

Cei interesați vor depune până la data de 10 februarie 2012, inclusiv, la direcțiile de sănătate publică din centrele universitare în care se solicită continuarea pregătirii cereri de schimbare a centrului de pregătire însoțite de :

1. avizul universității de medicină și farmacie, respectiv facultății de medicină, medicină dentară sau farmacie din centrul universitar în care se afla în pregătire;
2. avizul universității de medicină și farmacie, respectiv facultății de medicină, medicină dentară sau farmacie din centrul universitar în care dorește să continue pregătirea;
3. avizul unui coordonator de pregătire din centrul universitar solicitat;
4. avizul direcției de sănătate publică din centrul universitar în care dorește să continue pregătirea (pentru rezidenții pe loc);
5. rezidenții pe post vor prezenta avizul unității sanitare cu care au încheiat contract individual de muncă pe durată nedeterminată;
6. pentru rezidenți care doresc transferul în Centrul Universitar București, vor prezenta și avizul spitalului platitor (Spitalul Universitar de Urgență București, Spitalul Clinic de Urgență București, Spitalul Clinic de Urgență "Sfântul Ioan" , Spitalul Clinic de Urgență "Sfântul Pantelimon")
7. acte justificative privind motivele solicitării.

Direcțiile de sănătate publică vor transmite Ministerului Sănătății prin e-mail, până la data de 14 febr.2012, tabelele (în format excell cu majuscule) cu solicitările înregistrate. Tabele care vor cuprinde următoarele rubrici:

- ▶ numele și prenumele;
- ▶ specialitatea;
- ▶ unitatea sanitară de încadrare;
- ▶ anul de rezidențiat;
- ▶ centrul universitar în care se pregătește;
- ▶ centrul universitar solicitat;
- ▶ motivele solicitării (pe scurt).

Analizarea solicitărilor se va face până la data de 21 februarie 2012, urmând ca la data de 24 februarie 2012 să fie afișate pe site-ul Ministerului Sănătății cererile aprobate.

Criterii pe baza cărora se vor analiza solicitările rezidenților, în cazul în care este depășită capacitatea de pregătire disponibilă:

1. anul de rezidențiat (VII, VI.... I);
2. sot-sotie cu loc de muncă în centrul universitar solicitat și având în îngrijire copii;
3. sot-sotie cu loc de muncă în centrul universitar solicitat;
4. locuința în centrul universitar solicitat;
5. părinți bolnavi.

Cei care nu se vor încadra în capacitatea aprobată urmând să beneficieze de detașare pentru 1-3 module în centrul universitar solicitat (aproximativ 12 luni de stagiu).

*

Solicitările de detașare vor fi depuse la sediul Ministerului Sănătății din str. George Vraca, nr.9, însoțite de avizele favorabile ale celor doi coordonatori de rezidențiat, avizul unității angajatoare și documente doveditoare privind motivele detașării (domiciliul în centrul universitar solicitat, soț/soție rezident în centrul universitar de detașare, motive medicale, etc.).

Alăturat redăm lista locurilor disponibile pentru această sesiune de schimbare a centrelor de pregătire.

SPECIALITATEA	ARAD	BRASOV	BUCURESTI	CLUJ-NAPOCA	CONSTANTA	CRAIOVA	GALATI	IASI	ORADEA	SIBIU	TARGU MURES	TIMISOARA
alergologie si imunologie clinica	0	0	2	8	0	0	0	0	0	0	2	0
anatomie patologica	3	0	10	2	3	2	0	3	1	0	3	2
anestezie si terapie intensiva	3	0	15	6	6	3	5	10	2	0	5	2
boli infectioase	3	0	20	10	5	3	0	3	1	5	3	2
cardiologie	2	3	20	10	5	2	0	7	1	3	4	2
chirurgie cardiovasculara	0	0	5	2	0	0	0	3	0	0	2	1
chirurgie dento-alveolara	0	0	2	1	0	0	0	3	0	0	3	0
chirurgie generala	5	3	30	0	10	4	5	7	4	10	5	4
chirurgie orala si maxilo-faciala	0	0	10	2	0	0	0	6	0	2	3	0
chirurgie pediatria	0	3	10	2	4	1	0	3	0	0	0	2
chirurgie plastica-microchirurgie reconstructiva	0	0	10	5	3	0	0	3	0	0	0	0
chirurgie toracica	0	0	2	0	0	0	0	3	0	0	2	2
chirurgie vasculara	0	0	2	4	2	0	0	2	0	0	2	2
dermatovenerologie	0	0	5	1	3	1	0	5	2	0	3	4
diabet zaharat,nutritie si boli metabolice	0	0	5	3	3	0	5	5	5	0	2	2
endocrinologie	0	0	10	5	3	1	0	5	1	0	2	3
endodontie	0	0	2	0	0	2	0	2	0	0	3	0
epidemiologie	0	3	2	10	0	2	0	3	0	0	2	2
expertiza medicala a capacitatii de munca	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
farmacie clinica	0	0	2	6	0	0	0	5	3	0	2	2
farmacologie clinica	0	0	5	2	0	0	0	2	0	0	0	3
gastroenterologie	3	0	20	6	2	1	0	5	2	0	5	0
genetica medicala	0	0	2	0	0	1	0	2	2	0	0	2
geriatrie si gerontologie	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0
hematologie	3	0	20	5	1	1	0	3	0	2	3	2
igiena	0	0	10	10	0	2	0	2	0	0	3	3
laborator farmaceutic	0	0	2	7	0	2	0	5	0	0	2	0
medicina de familie	10	3	80	20	10	0	10	10	10	10	5	10
medicina de laborator	0	3	2	10	2	0	5	5	2	3	3	4

medicina de urgenta	0	0	10	5	10	0	5	10	0	0	5	2
medicina interna	5	3	30	26	10	2	0	7	20	2	5	12
medicina legala	0	0	10	2	0	1	0	2	1	0	2	2
medicina muncii	0	0	2	5	0	0	0	5	0	0	2	3
medicina nucleara	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0
medicina sportiva	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nefrologie	0	0	15	8	5	0	0	3	2	0	2	2
neonatologie	0	0	2	2	0	0	0	5	5	0	3	2
neurochirurgie	0	0	8	5	0	0	0	3	1	0	0	0
neurologie	3	3	15	20	4	0	0	5	2	5	3	8
neurologie pediatria	0	0	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0
obstetrica- ginecologie	3	3	30	14	4	0	0	5	2	0	4	4
oftalmologie	0	0	10	2	3	0	0	3	1	0	2	4
oncologie medicala	0	0	5	5	0	2	0	5	0	0	0	0
ortodontie si ortopedie dento- faciala	0	0	2	0	0	3	0	3	0	0	3	0
ortopedie si traumatologie	3	3	20	4	6	1	5	5	3	5	2	6
otorinolaringologie	3	0	20	0	3	1	0	5	1	0	2	4
parodontologie	0	0	2	4	0	2	0	3	0	0	3	0
pediatrie	4	3	20	15	6	0	5	10	2	6	3	10
pneumologie	0	0	3	1	0	0	0	5	0	0	3	4
protetica dentara	0	0	2	3	0	3	0	5	0	7	3	0
psihiatrie	3	3	4	15	0	0	0	7	1	8	3	2
psihiatrie pediatria	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	1
radiologie- imagistica medicala	0	0	10	8	3	1	0	5	2	5	3	4
radioterapie	0	0	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0
recuperare, medicina fizica si balneologie	0	0	10	1	5	1	0	3	3	0	3	4
reumatologie	0	0	2	2	3	0	0	2	0	0	3	0
sanatate publica si management	0	3	2	2	2	1	0	2	2	7	0	3
urologie	3	0	20	16	2	0	0	2	2	2	3	2

DOMNULE DIRECTOR EXECUTIV

Subsemnatul(a) (initiala tatalui) _____,
medic rezident in specialitatea _____ confirmat
prin Ord. MS nr. _____, cu post/ loc in Centrul Universitar

va rog sa primiti actele necesare in vederea transferului in Centrul Universitar **Bucuresti**
Spitalul _____

Anexez:

1. avizul universitatii de medicină și farmacie, respectiv facultății de medicină, medicină dentara sau farmacie din centrul universitar în care se afla în pregătire;
2. avizul universitatii de medicină și farmacie, respectiv facultății de medicină, medicină dentara sau farmacie din centrul universitar în care dorește sa continue pregătirea;
3. avizul unui coordonator de pregătire din centrul universitar solicitat;
4. avizul direcției de sănătate publică din centrul universitar în care dorește sa continue pregătirea (pentru rezidenții pe loc);
5. rezidenții pe post vor prezenta avizul unitatii sanitare cu care au încheiat contract individual de munca pe durata nedeterminata;
6. pentru rezidenti care doresc transferul in Centrul Universitar Bucuresti, vor prezenta si avizul spitalului platitor (Spitalul Universitar de Urgenta Bucuresti, Spitalul Clinic de Urgenta Bucuresti, Spitalul Clinic de Urgenta "Sfantul Ioan" , Spitalul Clinic de Urgenta "Sfantul Pantelimon")
7. acte justificative privind motivele solicitării

Numar de telefon:

Acasa _____
Mobil _____

SEMNATURA

DATA: _____

DOMNULUI DIRECTOR EXECUTIV AL D.S.P.M.B.