

ORDIN Nr. 1059 din 20 noiembrie 2003
privind declararea nominală obligatorie și evidența medicilor

Text în vigoare începând cu data de 7 februarie 2012

REALIZATOR: COMPANIA DE INFORMATICĂ NEAMȚ

Text actualizat prin produsul informatic legislativ LEX EXPERT în baza actelor normative modificatoare, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, până la 7 februarie 2012.

Act de bază

#B: Ordinul ministrului sănătății nr. 1059/2003

Acte modificatoare

#M1: Ordinul ministrului sănătății nr. 94/2012

*Modificările și completările efectuate prin actul modificator sunt scrise cu font italic. În fața fiecărei modificări sau completări este indicat actul normativ care a efectuat modificarea sau completarea respectivă, în forma **#M1**.*

#B

Având în vedere prevederile:

- Legii nr. 100/1998*1) privind asistența de sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare;

- Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 150/2002*2) privind organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;

- Legii nr. 74/1995*3) privind exercitarea profesiei de medic, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

- Ordonanței Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 629/2001, cu modificările ulterioare;

- Hotărârii Guvernului nr. 899/2002 privind organizarea învățământului postuniversitar medical și farmaceutic uman,

văzând Referatul de aprobare al Direcției generale asistență medicală, Direcției resurse umane, formare profesională, concursuri și examene și al Centrului de Statistică Sanitară și Documentare Medicală nr. IB.5555/2003,

în temeiul Hotărârii Guvernului nr. 743/2003*4) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății,

ministrul interimar al sănătății emite următorul ordin:

#CIN

*1) Legea nr. 100/1998 a fost abrogată. A se vedea Legea nr. 95/2006.

*2) Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 150/2002 a fost abrogată. A se vedea Legea nr. 95/2006.

*3) Legea nr. 74/1995, republicată, a fost abrogată. A se vedea Legea nr. 95/2006.

*4) Hotărârea Guvernului nr. 743/2003 a fost abrogată. A se vedea Hotărârea Guvernului nr. 144/2010.

#B

ART. 1

(1) Se aprobă reorganizarea activității de declarare nominală, raportare și evidență a medicilor din rețeaua Ministerului Sănătății, din rețelele ministerelor și altor instituții centrale cu rețea sanitară proprie și reactualizarea registrelor instituționale ale medicilor, a registrelor teritoriale ale medicilor

și a Registrului național al medicilor, conform [anexelor nr. 1, 2 și 3](#) care fac parte integrantă din prezentul ordin.

(2) Activitatea de declarare, raportare, evidență, precum și datele conținute în registrele mai sus menționate sunt confidențiale, conform legislației în vigoare.

ART. 2

(1) Unitățile sanitare publice de stat și private - persoane juridice, unitățile sanitare organizate conform [Ordonanței Guvernului nr. 124/1998](#) privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobată cu modificări prin [Legea nr. 629/2001](#), din rețeaua Ministerului Sănătății, precum și unitățile din celelalte rețele menționate la [art. 1](#) sunt obligate să raporteze datele privind evidența medicilor angajați sau datele privind medicii titulari, după caz, conform structurilor prevăzute în [anexa nr. 1](#).

(2) Datele transmise se referă la medicii stagiați, medicii de medicină generală, medicii stomatologi, medicii rezidenți, specialiști sau primari, care sunt în activitate la data la care se face raportarea, și constituie registrul instituțional al medicilor al unității respective.

(3) Raportarea se va face semestrial, respectiv la 1 februarie și 1 septembrie, către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, pentru toate unitățile sanitare de pe teritoriul acestora, sau către direcțiile nominalizate ale ministerelor și ale celorlalte instituții centrale cu rețea sanitară proprie, conform structurilor prevăzute în [anexa nr. 1](#).

(4) Unitățile sanitare aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea Ministerului Sănătății, precum și universitățile de medicină și farmacie vor raporta datele privind evidența medicilor angajați la direcțiile de sănătate publică pe teritoriul cărora funcționează.

ART. 3

Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și direcțiile nominalizate ale ministerelor și celorlalte instituții centrale cu rețea sanitară proprie reactualizează registrele teritoriale ale medicilor și transmit Centrului de Statistică Sanitară și Documentare Medicală datele colectate și validate conform prevederilor [anexei nr. 2](#).

ART. 4

Centrul de Statistică Sanitară și Documentare Medicală colectează și validează datele primite conform [art. 3](#), constituie și actualizează Registrul național al medicilor, în vederea elaborării rapoartelor necesare Ministerului Sănătății, conform [anexei nr. 3](#).

ART. 5

(1) Centrul de Statistică Sanitară și Documentare Medicală asigură pentru direcțiile de sănătate publică, pentru direcțiile nominalizate ale ministerelor și celorlalte instituții centrale cu rețea sanitară proprie listele cu coduri libere disponibile pentru medicii nou-intrați în sistem cu drept de liberă practică, conform prevederilor [anexei nr. 3](#).

(2) Codul de parafă atribuit fiecărui medic activ este confidențial, se comunică de către direcțiile de sănătate publică și direcțiile nominalizate din ministerele și celelalte instituții centrale cu rețea sanitară proprie, personal fiecărui medic care îndeplinește condițiile legale de liberă practică, conform prevederilor [anexei nr. 2](#).

(3) Codul de parafă nu poate face obiectul nici unui fel de raport statistic și constituie identificarea fiecărui medic pentru documentele cu caracter medico-legal.

#M1

ART. 5¹

(1) Medicii angajați în unitățile sanitare ale ministerelor și instituțiilor din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale și autorității judecătorești dețin cod de parafă similar cu medicii angajați în unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, respectiv a autorităților administrației publice locale, precum și a altor ministere și instituții cu rețele sanitare proprii.

(2) Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică pune la dispoziția Ministerului Sănătății coduri de parafă, în vederea distribuirii acestora structurii desemnate din partea ministerelor și instituțiilor din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale și autorității judecătorești.

(3) Ministerele și instituțiile din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale și autorității judecătorești vor desemna, prin ordin comun și cu avizul Ministerului Sănătății, structura abilitată cu preluarea și distribuirea codurilor de parafă către medicii din rețelele sanitare proprii, în conformitate cu reglementările legale în vigoare.

(4) *Ministerele și instituțiile din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale și autoritățile judecătorești vor elabora norme proprii pentru aplicarea prezentului ordin, prin ordin comun, cu avizul Ministerului Sănătății.*

#B

ART. 6

În vederea obținerii continuității datelor din Registrul național al medicilor, modificarea legislației privind nomenclatoarele specialităților medicale, ale unităților sanitare, ale locurilor de muncă, ale funcțiilor și titlurilor medicale, ale cazurilor de inactivitate se va face numai cu precizarea corespondențelor dintre vechile nomenclatoare și cele nou-aprobate.

ART. 7

Nerespectarea prevederilor prezentului ordin constituie abateri ce se încadrează în legislația privind raportările statistice.

ART. 8

Unitățile sanitare, direcțiile de sănătate publică și Centrul de Statistică Sanitară și Documentare Medicală vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

ART. 9

Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

#CIN

NOTĂ:

Reproducem mai jos prevederile [art. II](#) din Ordinul ministrului sănătății nr. 94/2012 (**#M1**).

#M1

"ART. II

Codurile de parafă atribuite în sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale și autorităților judecătorești anterior prezentei reglementări se anulează."

#B

ANEXA 1

DECLARAREA NOMINALĂ ȘI RAPORTAREA medicilor din unitățile sanitare publice de stat și private și alte instituții nominalizate

ART. 1

Sarcinile unităților sanitare în aplicarea prevederilor prezentului ordin sunt următoarele:

a) toate unitățile sanitare publice de stat și private au obligația de a raporta, pe baza evidențelor constituite la nivelul serviciilor de personal, datele privind medicii angajați;

b) datele prevăzute la lit. a) se referă la medicii nou-angajați în unități de la data ultimei raportări, medicii care continuă să fie angajați ai unității, cu eventualele modificări, precum și la medicii deveniți inactivi din diverse motive (pensionare, transfer, demisie, incapacitate definitivă de muncă, deces etc.) și constituie evidențele specifice fiecărei unități, cu denumirea registru instituțional al medicilor;

c) categoriile de medici raportate sunt următoarele: medicii de medicină generală, medicii stomatologi, medicii stagiați, medicii rezidenți, medicii specialiști și medicii primari;

d) serviciile de resurse umane au obligația de a asigura corectitudinea raportărilor prin corespondența datelor transmise cu evidențele specifice (cărțile de muncă, statele de funcțiuni, decizii, certificate medicale, ordine ale ministrului pentru confirmarea în specialitate etc.);

e) unitățile sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății actualizează și raportează direcțiilor de sănătate publică registrele instituționale ale medicilor specifice Registrului național al medicilor, semestrial, respectiv la 1 februarie și 1 septembrie;

f) medicii titulari ai unităților sanitare, organizate pe baza [Ordonanței Guvernului nr. 124/1998](#) privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobată cu modificări și completări prin [Legea nr. 629/2001](#), sau pe baza [Legii nr. 31/1990](#) privind societățile comerciale, sunt obligați să actualizeze și să raporteze, semestrial, direcțiilor de sănătate publică datele prezentate în structura prevăzută în [anexa nr. 1a](#)).

ART. 2

16. Anul ordinului ministrului sănătății la examen 1: |_|_|_|_|
17. Numărul ordinului ministrului sănătății pentru examen 1: |_|_|_|_|_|
18. Titlul medical la examen 2: |_|_|
19. Specialitatea medicală la examen 2: |_|_|_|
20. Anul ordinului ministrului sănătății la examen 2: |_|_|_|_|
21. Numărul ordinului ministrului sănătății pentru examen 2: |_|_|_|_|_|
22. Competența 1: |_|_|_|
23. Anul: |_|_|_|_|
24. Seria: |_|_|
25. Nr.: |_|_|_|_|_|
26. Competența 2: |_|_|_|
27. Anul: |_|_|_|_|
28. Seria: |_|_|
29. Nr.: |_|_|_|_|_|
30. Competența 3: |_|_|_|
31. Anul: |_|_|_|_|
32. Seria: |_|_|
33. Nr.: |_|_|_|_|_|
34. Competența 4: |_|_|_|
35. Anul: |_|_|_|_|
36. Seria: |_|_|
37. Nr.: |_|_|_|_|_|
38. Supraspecializare 1: |_|_|_|_|
39. Anul: |_|_|_|_|
40. Seria: |_|_|
41. Nr.: |_|_|_|_|_|
42. Supraspecializare 2: |_|_|_|_|
43. Anul: |_|_|_|_|
44. Seria: |_|_|
45. Nr.: |_|_|_|_|_|
46. Județul în care persoana ocupă funcția de bază: |_|_|
47. Felul încadrării în funcția de bază: |_|
48. Unitatea funcției de bază: |_|_|_|_|_|

- - - -

49. Serviciul/Secția funcției de bază: |_|_|_|_|
 50. Funcția de bază: |_|_|
 51. Specialitatea funcției de bază: |_|_|_|
 52. Modul de ocupare a funcției de bază: |_|
 53. Data încadrării în funcția de bază (ziua/luna/anul) .. |_|_|_|_|_|_|_|_|
 54. Alte funcții (Da. 1/Nu. 2): |_|; dacă da, se completează următoarele rubrici:

55. Felul încadrării în funcția a 2-a: |_|
 56. Unitatea funcției a 2-a: |_|_|_|_|_|_|
 57. Serviciul/Secția funcției a 2-a: |_|_|_|_|
 58. Funcția a 2-a: |_|_|
 59. Specialitatea funcției a 2-a: |_|_|_|
 60. Modul de ocupare a funcției a 2-a: |_|
 61. Felul încadrării în funcția a 3-a: |_|
 62. Unitatea funcției a 3-a: |_|_|_|_|_|_|
 63. Serviciul/Secția funcției a 3-a: |_|_|_|_|
 64. Funcția a 3-a: |_|_|
 65. Specialitatea funcției a 3-a: |_|_|_|
 66. Modul de ocupare a funcției a 3-a: |_|
 67. Felul încadrării în funcția a 4-a: |_|
 68. Unitatea funcției a 4-a: |_|_|_|_|_|_|
 69. Serviciul/Secția funcției a 4-a: |_|_|_|_|
 70. Funcția a 4-a: |_|_|
 71. Specialitatea funcției a 4-a: |_|_|_|
 72. Modul de ocupare a funcției a 4-a: |_|

Rubricile 73 - 77 se completează numai în cazul în care persoana nu mai lucrează în nici o unitate sanitară din județ.

73. Cauza inactivității: |_|_|
 74. Anul de când nu mai activează (sau a plecat în alt județ): ... |_|_|_|_|
 75. Luna de când nu mai activează (sau a plecat în alt județ): |_|_|
 76. Ziua de când nu mai activează (sau a plecat în alt județ): |_|_|
 77. Județul în care a plecat: |_|_|

PROTOCOL

Încheiat între Direcția de sănătate publică, denumită în continuare DSP, și Universitatea de Medicină și Farmacie, denumită în continuare UMF, privind raportarea datelor medicilor angajați în universitățile de medicină și farmacie acreditate și eliberarea codurilor de parafă pentru medicii din UMF nou-angajați pe perioada

Responsabilitățile părților:

1. DSP are obligația de a informa UMF asupra metodologiei de actualizare semestrială a datelor din registrul instituțional al medicilor cu 30 de zile înainte de termenele fixate pentru raportare. Totodată DSP va înainta UMF ultima variantă a registrului instituțional al medicilor, respectiv vechile state de funcții specifice.

2. DSP are obligația de a valida datele din registrul instituțional al medicilor actualizat, înaintat de UMF la termenele fixate pentru raportare.

3. DSP are obligația de a acorda coduri de parafă personal fiecărui medic nou-angajat al UMF, care are drept de liberă practică.

4. UMF are obligația de a actualiza și raporta DSP, la termenele stabilite, datele privind medicii angajați conform metodologiei și registrului instituțional al medicilor specific.

Data:

Director general,
DSP

Rector,
UMF

ANEXA 2

SARCINILE

direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, ale direcțiilor nominalizate din ministerele și celelalte instituții centrale cu rețea sanitară proprie și ale Institutului Național de Hematologie Transfuzională "Prof. dr. C. T. Nicolau" București

ART. 1

(1) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, Institutul Național de Hematologie Transfuzională "Prof. dr. C. T. Nicolau" București și direcțiile nominalizate din ministerele și celelalte instituții centrale cu rețea sanitară proprie constituie veriga intermediară între unitățile sanitare din teritoriu și nivelul central unde se agregă datele pe întreaga țară. La acest nivel se constituie din suma registrelor instituționale ale medicilor registrul teritorial specific. Acesta conține date despre toți medicii din teritoriul respectiv sau din rețeaua respectivă.

(2) Direcțiile de sănătate publică și direcțiile nominalizate ale ministerelor și celorlalte instituții centrale cu rețea sanitară proprie realizează una dintre funcțiile principale ale Registrului național al medicilor, respectiv alocarea codurilor de parafă medicilor nou-intrați în sistem, în corelație cu nomenclatorul unităților sanitare ce funcționează în teritoriu, Registrul unic al cabinetelor medicale etc.

(3) În vederea colectării, validării și transmiterii către nivelul central a datelor privind evidența medicilor, unitățile verigii intermediare vor lua măsuri de organizare, planificare, alocare de resurse umane și materiale atât la nivelul unităților sanitare din teritoriu, cât și la nivelul propriilor compartimente care trebuie să colaboreze în perioadele stabilite pentru raportare și să sprijine serviciile de statistică și informatică direct implicate în această acțiune.

ART. 2

(1) Metodologia de actualizare semestrială a datelor la nivelul direcțiilor de sănătate publică și a celorlalte structuri menționate mai sus se va elabora și se va transmite de către Centrul de Statistică Sanitară și Documentare Medicală cu 30 de zile înainte de termenele fixate pentru raportare.

(2) Centrul de Statistică Sanitară și Documentare Medicală va transmite unităților verigii intermediare și ultima variantă a registrului teritorial al medicilor respectiv.

ART. 3

În termen de 30 de zile de la termenele fixate, în baza registrelor instituționale ale medicilor actualizate, unitățile verigii intermediare au obligația de a transmite actualizările registrului teritorial al medicilor către Centrul de Statistică Sanitară și Documentare Medicală.

ART. 4

Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și direcțiile nominalizate din ministerele și celelalte instituții centrale cu rețea sanitară proprie sunt abilitate să acorde coduri de parafă pentru medicii care au drept de liberă practică conform legislației în vigoare, din lista de coduri libere transmisă de Centrul de Statistică Sanitară și Documentare Medicală.

ART. 5

Datele din registrul teritorial al medicilor se utilizează și pentru fundamentarea deciziilor ce implică politica de personal la nivel teritorial sau de rețea specifică, precum și la solicitarea instituțiilor publice și private, cu respectarea legislației în vigoare privind protecția datelor cu caracter personal.

ART. 6

Prevederile [art. 2](#) - 5 constituie sarcinile concrete ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, Institutului Național de Hematologie Transfuzională "Prof. dr. C. T. Nicolau" București și direcțiilor nominalizate din ministerele și celelalte instituții centrale cu rețea sanitară proprie.

ANEXA 3

SARCINILE

Centrului de Statistică Sanitară și Documentare Medicală privind colectarea și validarea datelor de evidență a medicilor pe țară, constituirea Registrului național al medicilor și elaborarea rapoartelor necesare Ministerului Sănătății în aplicarea politicii de personal

ART. 1

Centrul de Statistică Sanitară și Documentare Medicală - principala unitate specializată a Ministerului Sănătății în domeniul sistemului informațional sanitar, asigură coordonarea tuturor activităților necesare actualizării Registrului național al medicilor, cât și elaborarea rapoartelor privind personalul sanitar superior necesare fundamentării politicii de personal la nivel național.

ART. 2

Principalele activități și sarcini ale Centrului de Statistică Sanitară și Documentare Medicală (CSSDM) sunt următoarele:

a) în vederea realizării sarcinilor menționate la [art. 1](#), elaborează metodologia de actualizare a datelor la nivelul unităților sanitare (registrele instituționale ale medicilor) și a verigii intermediare (registrele teritoriale ale medicilor), pe care o înaintează spre aplicare serviciilor specializate din teritoriu, cu 30 de zile înainte de termenele stabilite. Totodată CSSDM transmite unităților verigii intermediare și ultimele variante ale registrelor teritoriale ale medicilor;

b) în vederea creșterii calității datelor raportate, a respectării prevederilor legale și a termenelor stabilite, cât și pentru a asigura pregătirea continuă a personalului implicat în actualizarea Registrului național al medicilor, are obligația să îndrume, să controleze și să sesizeze forurile superioare asupra nerespectării activităților stabilite prin prezentul ordin;

c) la cererea oficială a direcțiilor de sănătate publică și a direcțiilor nominalizate din ministerele și celelalte instituții centrale cu rețea sanitară proprie, pune la dispoziția acestora noi liste de coduri disponibile, pentru a fi atribuite medicilor nou-angajați cu drept de liberă practică;

d) semestrial, după finalizarea raportării și validării datelor din teritoriu, elaborează rapoartele privind evidența medicilor pe specialități, pe tipuri de unități sanitare, pe județe, pe vârste și sexe, pe foruri tutelare etc., pe care le înaintează Ministerului Sănătății în vederea fundamentării politicilor de personal, cât și în vederea elaborării prognozelor necesarului de medici;

e) poate oferi la cerere date din Registrul național al medicilor, atât persoanelor fizice, cât și persoanelor juridice, asociațiilor profesionale medicale legal constituite, altor instituții din țară și străinătate abilitate de Ministerul Sănătății, atât contra cost, cât și gratuit, cu respectarea legislației în vigoare privind protecția datelor cu caracter personal.