

**TEMATICA PENTRU EXAMENUL DE MEDIC SPECIALIST IN
SPECIALITATEA RADIOLOGIE IMAGISTICA MEDICALA**

I. PROBA SCRISA

II. PROBA CLINICA

III. PROBA PRACTICA

I. PROBA SCRISA

1. Radiatia Roentgen: mod de producere ; proprietati fizice , chimice si biologice: Actiunea asupra organismului uman. Formarea imaginii radiologice ; particularitatile si legile formarii imaginii .Dozarea razelor X.
2. Aparatul Röntgen: parti componente, principii de functionare, tipuri particulare dedicate
3. Protectia in Radioimagnostică : principii, modalitati, legislatie. Contraindicatii si nonindicatii ale explorarilor radioimagnostice.
4. Prelucrarea materialului fotografic in radioimagnostică. Legile fizice si chimice ale fotografiei, imaginea latentă .Camera obscura (amplasare, conditii, prepararea reactivilor). Filmul radiologic (particularitati de fabricatie, tipuri dedicate). Caseta. Ecranele intaritoare. Aprecierea calitatii filmelor si a imaginii obtinute, corectarea defectelor. Developare automata. Filmul termic.
5. Alte modalitati de obiectivare a imaginii radiologice. Imaginea digitala. Captura, prelucrarea si transmitia .
6. Substante de contrast utilizate in radioimagnostică. Tipuri de substante, sfera de utilizare. Incidente, accidente, reactii adverse si tratamentul lor. Contraindicatii de utilizare a substantelor de contrast iodate
7. Bazele fizice si tehnice ale ultrasonografiei. Ultrasunetele. Aparatul de ultrasonografie. (parti componente , principii de functionare). Mecanismul de producere al ultrasunetului.. Proprietatile ultrasunetului. Transductorul. Metoda Doppler. Artefacte specifice metodei
8. Bazele fizice si tehnice ale computertomografiei. Principii de constructie ale unui aparat CT. Tipuri de aparate. Achizitia de date de masura. Reconstructia imaginii. Prelucrarea imaginii. Artefacte specific metodei.
9. Bazele fizice si tehnice ale Imagisticii prin Rezonanta Magnetica .Magnetism. Fenomenul de Rezonanta Magnetica. Fenomenul de relaxare.Secvente de baza. Formarea imaginilor RM. Prelucrarea imaginii.Artefacte specifice metodei. Indicatii si contraindicatii

10. Explorarea radioimagistica a plaminului. Tehnici.Aspecte normale. Semiologie (sindroamele pulmonare)
11. Aspectele normale si diagnosticul radioimagistic al malformatiilor congenitale si afectiunilor dobindite ale cailor respiratorii superioare (laringe, trahee, bronsii) . Diagnosticul radioimagistic al leziunilor traumatice toracice
12. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor inflamatorii pulmonare acute alveolare, interstitiale si bronice .
13. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor inflamatorii pulmonare cronice. Supuratiile pulmonare.
14. Diagnosticul radioimagistic al pneumopatiilor difuze cronice, al fibrozelor pulmonare, al afectiunilor vasculare si ale tulburarilor de ventilatie pulmonara. Boli profesionale pulmonare
15. Diagnosticul radioimagistic al tuberculozei pulmonare , al micozelor si al parazitozelor pulmonare.
16. Diagnosticul radioimagistic al tumorilor pulmonare primitive si secundare
17. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor pleurale.
18. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor peretelui toracic si diafragmului. Toracele operat (aspecte normale si complicatii)
19. Explorarea radio-imagistica a mediastinului. Tehnici de examinare. Aspecte normale. Variante anatomice. Semiologia afectiunilor mediastinale.
20. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor mediastinului.
21. Explorarea radioimagistica a segmentului intratoracic al aparatului cardio-vascular. Tehnici de examinare. Aspecte normale. Semiologie.
22. Diagnosticul radioimagistic al modificarilor de volum si configuratie ale cordului.
23. Diagnosticul radioimagistic al valvulopatiilor .
24. Diagnosticul radioimagistic al cardipatiilor congenitale
25. Diagnosticul radioimagistic al bolilor aortei si arterei pulmonare
26. Diagnosticul radioimagistic al bolilor pericardului
27. Explorarea radioimagistica a vaselor arteriale , venoase si limfatice periferice . Tehnica. Aspecte normale. Principalele afectiuni congenital si dobindite.
28. Explorarea radioimagistica a orofaringelui si esofagului. Tehnici. Aspecte normale.Afectiuni congenitale si dobindite. Aspecte postoperatorii
29. Explorarea radioimagistica a stomacului. Tehnici. Aspecte normale. Semiologia modificarilor morfologice si functionale . Anomalii congenitale.Modificari de forma si pozitie. Leziuni parietale difuze.
30. Diagnosticul radioimagistic al ulcerelor si ulceratiilor stomacului
31. Diagnosticul radioimagistic al tumorilor gastrice. Stomac operat(aspecte normale si complicatii)

32. Explorarea radioimagistica a duodenului. Tehnici. Aspecte normale. Semiologie. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor congenitale si dobindite. Aspecte postoperatorii.
33. Explorarea radioimagistica a intestinului subtire. Tehnici. Aspecte normale. Diagnosticul afectiunilor congenitale si dobindite.
34. Explorarea radioimagistica a colonului. Tehnici. Aspecte normale. Diagnosticul afectiunilor congenitale si inflamatorii.
35. Diagnosticul radioimagistic al tumorilor colonului. Colon operat (aspecte normale si complicatii).
36. Diagnosticul radioimagistic al urgentelor medicochirurgicale ale tubului digestiv.
37. Explorarea radioimagistica a ficatului. Tehnici. Aspecte normale. Semiologie.
38. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor difuze parenchimotoase si vasculare ale ficatului.
39. Diagnosticul radioimagistic al leziunilor hepatice focale . Modificari postoperatorii.
40. Explorarea radioimagistica a cailor biliare. Tehnici. Aspecte normale. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor cailor biliare si colecistului. Aspecte postoperatorii
41. Explorarea radioimagistica a pancreasului . Tehnici. Aspecte normale . Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor inflamatorii , acute si cronice , degenerative si traumatice.
42. Diagnosticul radioimagistic al tumorilor pancreatice . Complicatii si aspecte postoperatorii (normale si complicatii)
43. Explorarea radioimagistica a splinei. Tehnici . Aspecte normale. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor congenitale si dobindite : traumatice, inflamatorii, vasculare si tumorale.
44. Explorarea radioimagistica a retroperitoneului median . Tehnici . Aspecte normale. Diagnostic radioimagistic al afectiunilor ganglionilor , vaselor sanguine si tesuturilor de impachetare.
45. Explorarea radioimagistica a aparatului urinar (rinichi, uretere, vezica urinara, uretra, vase arteriale, venoase si limfatice). Tehnici. Aspecte normale. Variante anatomice si malformatii congenitale la adulti.
46. Diagnosticul radioimagistic al sindromului obstructiv urinar si litiazei aparatului urinar.
47. Diagnosticul radioimagistic al traumatismelor si al afectiunilor inflamatorii ale aparatului urinar.
48. Diagnosticul radioimagistic al tumorilor aparatului urinar superior (rinichi, bazinet, uretere)
49. Diagnosticul radioimagistic al tumorilor aparatului uro-genital inferior (vezica urinara, vezicule seminale, prostata, uretra)

50. Diagnosticul radioimagic al afectiunilor vasculare ale aparatului urinar. Transplantul renal , aspecte radioimagistice normale si complicatii.
51. Explorarea radioimagistica a principalelor glande endocrine (epifiza, tiroida, paratiroide, suprarenale). Tehnici. Aspecte normale. Diagnosticul radioimagic al afectiunilor congenitale si dobindite
52. Explorearea radiimagistica a sistemului osteo-articular. Tehnici. Aspecte normale. Semiologia leziunilor elementare.
53. Diagnosticul radioimagic al traumatismelor osteo-articulare
54. Diagnosticul radioimagic al osteoartritelor infectioase(artrite acute, osteomielite, tuberculoza , sifilis) ;
55. Diagnosticul radioimagic al osteo- artropatiilor inflamatorii (colagenoze, spondilartropatii) metabolice, endocrine, toxice, degenerative(artroze)
56. Diagnosticul radioimagic al tumorilor osoase benigne si maligne; a afectarii osoase in patologia sistemului limfo reticular si hematopoetic
57. Diagnosticul radioimagic al osteonecrozelor si distrofiilor osoase
58. Diagnosticul radioimagic al afectiunilor tesuturilor moi ale aparatului locomotor (netumorale si tumorale)
59. Explorarea radioimagistica a sistemului nervos central si a maduvei spinarii . Tehnici. Aspecte normale. Semiologie.
60. Diagnosticul radioimagic al afectiunilor vasculare cerebrale congenitale si dobindite
61. Diagnosticul radioimagic al tumorilor cerebrale. Semne generale. Particularitati dupa localizare, tip tumoral si evolutie.
62. Diagnosticul radioimagic al afectiunilor tumorale si netumorale vertebro medulare.
63. Diagnosticul radioimagic al afectiunilor inflamatorii, infectioase si degenerative ale sistemului nervos central.
64. Explorarea radioimagistica a hipofizei, regiunii selare si paraselare . Tehnici. Aspecte normale. Afectiuni tumorale si netumorale.
65. Explorarea radioimagistica in urgentele neurologice si neurochirurgicale . Indicatii. Nonindicatii. Contraindicatii. Limite. Protocoale de explorare.
66. Explorarea radioimagistica a viscerocraniului, a regiunii cervicale si a osului temporal. Principii de diagnostic radioimagic in afectiunile regiunii buco-maxilo-faciale si in ORL.
67. Explorarea radioimagistica a regiunii oculo-orbitare. Tehnici. Semiologie. Algoritm de investigatie. Indicatiile si limitele explorarii.
68. Explorarea radioimagistica a glandei mamare. Tehnici. Indicatii si limite. Aspecte normale. Semiologie. Diagnosticul pozitiv si diferential al principalelor afectiuni ale sanului.

69. Examenul ecografic in obstetrica. Diagnosticul pozitiv al sarcinii normale. Sarcina ectopica. Aspecte normale si patologice ale placentei
70. Explorarea radioimagistica in ginecologie. Tehnici de explorare. Aspecte normale. Anomalii congenitale .Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor uterine si ovariene. Leziuni de vecinatate
71. Examenul ecografic al testiculului. Aspecte normale. Principalele afectiuni ale testiculului si scrotului.
72. Aspecte radioimagistice normale particulare copilului : torace , abdomen, vase, oase si sistem nervos central
73. Explorarea radioimagistica a afectiunilor pulmonare specifice copilului
74. Explorarea radioimagistica a afectiunilor tubului digestiv, ficatului, cailor biliare si pancreasului particulare copilului
75. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor osteoarticulare specific copilului
76. Explorarea radioimagistica a afectiunilor aparatului urogenital la copil
77. Explorarea radioimagistica a afectiunilor sistemului nervos central si a maduvei spinarii la copil
78. Notiuni de radiologie interventionala arteriala
79. Notiuni de radiologie interventionala nonarteriala

II. PROBA CLINICA

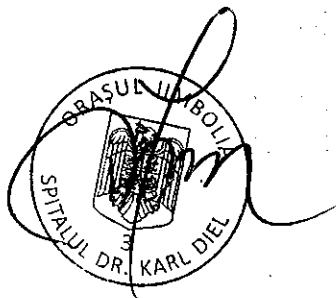
Proba consta din examinarea si interpretarea imaginii radiologice din cadrul afectiunilor cuprinse in tematica probei scrise.

III. PROBA PRACTICA

Proba consta din efectuarea unui examen radiologic din tematica probei scrise.

MANAGER,

EC. CÎRLIG DANIELA



1996

03. AUG. 2018

DISPOZIȚIE NR.350
din 03 august 2018

privind aprobarea “**Metodologiei de organizare și desfășurare a concursurilor de ocupare a posturilor vacante de medic, farmacist, biolog, chimist la Spitalul Dr.Karl Diel Jimbolia**”

În calitate de primar al orașului Jimbolia,

Văzând adresa nr.1946 din 31.07.2018 a Spitalului Dr.Karl Diel Jimbolia prin care se solicită aprobarea ” **Metodologiei de organizare și desfășurare a concursurilor de ocupare a posturilor vacante de medic, farmacist, biolog, chimist la Spitalul Dr.Karl Diel Jimbolia**”,

Având în vedere Ordinul nr. 869/2015 al Ministerului Sănătății pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice cu paturi, actualizat în anul 2018,

În temeiul prevederilor art. 63, alin. (1), litera “d”, alin. (5), lit. “c” și art.68 din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată și actualizată;

DISPUNE

Art. 1.- Se aprobă ” **Metodologia de organizare și desfășurare a concursurilor de ocupare a posturilor vacante de medic, farmacist, biolog, chimist la Spitalul Dr.Karl Diel Jimbolia**”, prevăzută în anexele I, II și III care fac parte integrantă din prezenta dispoziție.

Art. 2. – Prezenta dispoziție se comunică :

- Serviciului pentru verificarea legalității actelor, a aplicării actelor normative și contencios administrativ al Instituției Prefectului – județul Timiș;
- Serviciului Administrație Publică Locală, Integrare Europeană, Relații Publice și Relații Internaționale;
- Spitalului Dr.Karl Diel Jimbolia.

PRIMAR,
Postelnicu Darius Adrian



VIZAT,
SECRETAR,
Nitoi Ionel



METODOLOGIE
privind organizarea concursurilor de
ocupare a posturilor de medic, farmacist, biolog, biochimist și chimist

Bază legală : Ordinul MS nr. 869 din 9 iulie 2015 pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice cu paturi

CAP. I Dispoziții generale

ART. 1

Ocuparea posturilor de medic, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitatea sanitară publică se face numai pe posturi normate și vacante sau temporar vacante, potrivit legii și prezentei metodologii.

ART. 2

Posturile vacante de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitatea sanitară publică se ocupă numai prin concurs/examen, potrivit dispozițiilor legale și prezentei metodologii.

CAP. II Organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante de medic

ART. 3

(1) Concursul/Examenul pentru ocuparea posturilor vacante de medic, farmacist, biolog, biochimist și chimist se organizează la nivelul unității sanitare publice .

(2) În anunțul de concurs se vor preciza cuantumul normei, profesia, gradul profesional și eventualele atestate de studii complementare pe care trebuie să le dețină candidații, după cum urmează:

- a) medic medicină generală, respectiv farmacist cu drept de liberă practică;
- b) medic rezident, medic dentist rezident, respectiv farmacist rezident aflat în ultimul an de pregătire, confirmat în specialitatea în care se publică postul;
- c) medic specialist, respectiv farmacist specialist confirmat în specialitatea în care se publică postul;
- d) medic primar, respectiv farmacist primar confirmat în specialitatea în care se publică postul;
- e) pentru posturile de biolog, biochimist și chimist candidează, după caz, biologi, biochimiști, chimiști debutanți, biologi, biochimiști, chimiști, respectiv biologi, biochimiști, chimiști specialiști sau principali.
- f) Pentru posturile publicate cu fracțiune de normă nu pot candida medici rezidenți, medici dentiști rezidenți sau farmaciști rezidenți aflați în ultimul an de pregătire.

(3) În situația în care, în urma concursului organizat în temeiul prezentei metodologii, nu s-au prezentat candidați sau aceștia au fost declarați respinși pentru unul sau mai multe posturi vacante, posturile se republică la concurs cu respectarea prevederilor prezentei metodologii, fără precizarea gradului profesional și a atestatelor de studii complementare.

(4) În situația prevăzută la alin. (3) se va solicita un nou aviz consultativ al organizațiilor profesionale - colegiul medicilor, colegiul medicilor dentiști, respectiv colegiul farmaciștilor, al ordinului biologilor, biochimiștilor și chimiștilor, după caz.

- (5) În cazul prevăzut la alin. (3), managerul unității va prezenta ordonatorului de credite superior, cu ocazia solicitării privind aprobarea organizării concursului, anunțul de concurs organizat anterior în temeiul alin. (2) și copia procesului-verbal în care a fost consemnat rezultatul concursului.
- (6) Candidații susțin concursul în baza tematicii anunțate de unitatea sanitară.

ART. 4

Organizarea concursului pentru ocuparea posturilor vacante se aprobă de către conducătorul unității, în urma obținerii:

- a) avizului consultativ al organizațiilor profesionale - colegiul medicilor;
- b) aprobării ordonatorului de credite superior.

ART. 5

(1) În termen de 30 zile lucrătoare de la primirea avizelor unitatea va face demersurile pentru asigurarea publicității concursului.

(2) Publicarea în vederea organizării concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante de medici se face la solicitarea unității sanitare.

(3) Anunțul de concurs este întocmit de către unitatea sanitară. Acesta este dat publicității simultan pe site-ul oficial al Ministerului Sănătății și al unității sanitare, afișat la sediul acesteia și într-un ziar central cu profil medical agreeat de către Ministerul Sănătății.

(4) Anunțul de concurs va cuprinde:

- a) unitatea sanitară, gradul profesional și specialitatea postului vacant și a atestatelor de studii complementare pe care trebuie să le dețină candidații;
- b) condiții de înscriere (nu se admite îngrădirea participării în funcție de domiciliu, vârstă, sex, religie sau de locul de muncă al candidaților, cu excepția ministerelor cu rețea sanitară proprie pentru care existau reglementări legislative specifice);
- c) conținutul dosarului de înscriere și locul de înscriere conform prezentei metodologii;
- d) tematica de concurs;
- e) termen de înscriere - 15 zile calendaristice de la data publicării, cu respectarea prevederilor alin. (3). În cazul în care ultima zi de înscriere coincide cu o zi nelucrătoare, candidații vor putea depune dosarele de înscriere inclusiv în prima zi lucrătoare după expirarea celor 15 zile;
- f) cuantumul taxei de concurs.

ART. 6

(1) Înscrierea la concurs pentru toate categoriile de posturi publicate se face la sediul unității sanitare.

(2) În vederea înscrierii pentru concurs, a cărui publicitate a fost asigurată conform legii, candidatul va depune la sediul unității sanitare un dosar cuprinzând următoarele documente:

- a) cererea în care se menționează postul pentru care dorește să concureze;
- b) copia de pe diploma de licență și certificatul de specialist sau primar pentru medici, medici dentiști, farmaciști, și respectiv adeverință de confirmare în gradul profesional pentru biologi, biochimști sau chimiști;
- c) copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
- d) dovada/înscrisul din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una dintre sancțiunile prevăzute la art. 455 alin. (1) lit. e) sau f), la art. 541 alin. (1) lit. d) sau e), respectiv la art. 628 alin. (1) lit. d) sau e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ori cele de la art. 39 alin. (1) lit. c) sau d) din Legea nr. 460/2003 privind exercitarea profesiunilor de biochimist, biolog și chimist, înființarea, organizarea și funcționarea Ordinului Biochimistilor, Biologilor și Chimiștilor în sistemul sanitar din România;
- e) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzut în anexa nr. 3 la prezenta metodologie;
- f) cazierul judiciar;

- g) certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează;
 - h) certificat psihiatric eliberat de un medic psihiatric din care să rezulte că, candidatul este apt din punct de vedere neuropsihic să exercite activitatea pentru postul pentru care candidează;
 - i) chitanța de plată a taxei de concurs.
 - j) copia actului de identitate în termen de valabilitate.
- (3) Documentele prevăzute la alin. (2) lit. d), f) , g) și h) sunt valabile trei luni și se depun la dosar în termen de valabilitate.
- (4) În cazul posturilor de biolog debutant, biochimist debutant sau chimist debutant, documentele prevăzute la alin. (2) lit. c) și d) se înlocuiesc cu declarația pe propria răspundere a candidatului.
- (5) După data prevăzută de depunere a dosarelor de înscriere personalul desemnat din cadrul Biroului Runos verifică și confirmă documentele din dosarele respective.
- (6) Pentru dosarele incomplete se stabilește un termen de 5 zile lucrătoare pentru completarea lor. Ulterior expirării acestui termen nu se admit completări ale dosarului, iar dosarele necompletate se resping.
- (7) Situația privind dosarele admise sau respinse se afișează la sediul unității.
- (8) Contestațiile privind dosarele respinse se adresează, în termen de două zile lucrătoare din momentul afișării conducătorului unității, care are obligația de a le soluționa în termen de 2 zile lucrătoare de la depunere.

ART. 7

(1) Comisia de concurs este formată din:

1. președinte - medic primar în specialitatea postului respectiv, medic dentist primar sau farmacist primar ori, după caz, un biolog, biochimist, chimist, cu grad principal, în specialitatea postului;

2. membri:

- medic primar în specialitatea postului respectiv, medic dentist primar sau farmacist primar ori, după caz, un biolog, biochimist, chimist, cu grad principal în specialitatea postului;

- medic primar în specialitatea postului respectiv, medic dentist primar sau farmacist primar ori, după caz, un biolog, biochimist, chimist, cu grad principal în specialitatea postului desemnat de către organizația profesională județeană din care face parte;

3. reprezentantul ordonatorului de credite superior ierarhic;

4. reprezentantul al Direcției de Sănătate Publică a județului Timiș

4. secretar - medic, medic dentist, farmacist sau, după caz, biolog, biochimist ori chimist.

(2) Reprezentanții autorității administrației publice locale, ai direcției de sănătate publică, nu notează candidații, având statut de observator.

(3) În situația în care în cadrul unității sanitare publice nu există specialiști în profilul postului scos la concurs, în comisia de concurs pot fi cooptați specialiști din afara unității.

(4) Comisiile de concurs sunt propuse de către conducătorul unității sanitare și sunt aprobate de ordonatorul de credite superior ierarhic, prin act administrativ al conducătorului acestuia, în termen de 5 zile lucrătoare de la primirea propunerilor.

(5) Propunerile se înaintează imediat după rezolvarea contestațiilor prevăzute la art. 6 alin (8) , precizându-se numărul candidaților pentru fiecare post.

(6) Comisia de soluționare a contestațiilor este formată din:

1. președinte - directorul medical al unității sanitare;

2. membri:

- un medic primar în specialitatea postului respectiv;

- un medic primar în specialitatea postului respectiv desemnat de către organizația profesională județeană din care face parte;

3. secretar – medic.

(7) Comisia de soluționare a contestațiilor are în componența sa un membru supleant pentru situația de incompatibilitate a unuia dintre membrii titulari ai comisiei.

(8) Exercițarea calității de membru al comisiei de concurs sau al comisiei de contestații reprezintă atribuție de serviciu și nu este remunerată suplimentar.

ART. 8

(1) Calitatea de membru în comisia de concurs este incompatibilă cu calitatea de membru în comisia de soluționare a contestațiilor.

(2) Nu pot fi membri în comisia de concurs sau în comisia de soluționare a contestațiilor persoanele care au calitatea de:

- a) soț, soție, rudă sau afin până la gradul al IV-lea inclusiv cu oricare dintre candidați;
- b) au relații cu caracter patrimonial sau interese patrimoniale cu oricare dintre candidați.

(3) Situația de incompatibilitate poate fi sesizată de persoana în cauză, de oricare dintre candidați, de conducătorul instituției publice organizatoare a concursului sau de orice altă persoană interesată. În acest caz, conducătorul unității sanitare publice constată situația de incompatibilitate și ia măsuri de înlocuire, în termen de două zile de la data sesizării, a membrului respectiv cu o altă persoană care să îndeplinească condițiile cerute.

ART. 9

(1) Concursurile se susțin în fața comisiilor de examinare constituite potrivit dispozițiilor din anexa nr. 2 la prezenta metodologie.

(2) Concursul se organizează în perioada cuprinsă între 31 de zile și 90 de zile de la publicarea anunțului.

ART. 10

(1) Rezultatul concursului, indiferent de categoria posturilor publicate pentru care s-a concurat, se consemnează într-un proces-verbal și se comunică candidaților în termen de 24 de ore de la terminarea concursului.

(2) După comunicarea rezultatelor, candidații nemulțumiți pot face contestație, în scris, în termen de două zile lucrătoare la sediul unității, sub sancțiunea decăderii din acest drept.

(3) Comunicarea rezultatelor la contestațiile depuse se comunică tot în scris de către comisia de soluționare a contestațiilor, în termen de două zile lucrătoare de la depunerea acestora.

ART. 11

(1) În cazul concursurilor pentru ocuparea posturilor de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist, candidații care la proba scrisă a examenului de specialitate nu au obținut minimum 60 de puncte vor fi declarați respinși și nu vor continua concursul.

(2) În urma susținerii tuturor probelor vor fi declarați promovați candidații care au realizat un punctaj minim de 120 de puncte.

ART. 12

(1) Clasamentul candidaților promovați se întocmește pentru fiecare post publicat pentru care s-a candidat.

(2) Obținerea postului se face strict în ordinea descrescătoare a punctajului realizat.

(3) În cazul în care au fost publicate mai multe posturi similare (aceeași specialitate, același loc de muncă), clasificarea se va face pe grupul de posturi publicate.

ART. 13

(1) Concursul pentru ocuparea posturilor de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist se validează de către conducătorul unității sanitare, iar catalogul definitiv se afișează la avizierul spitalului.

(2) Contestațiile privind modul de validare a concursului se adresează autorităților administrației publice locale în termen de 5 zile de la afișarea rezultatelor finale.

(3) Comunicarea rezultatelor la contestațiile depuse se face în termen de 15 zile de la depunerea acestora.

ART. 14

(1) În cazul concursurilor pentru ocuparea posturilor de medic, încadrarea candidaților declarați promovați se face prin act administrativ al managerului spitalului.

(2) Actul administrativ se emite în termen de 5 zile de la validarea concursului, încadrarea urmând a se face în termen de maximum 15 zile de la emiterea actului.

ART. 15

(1) Medicii, medicii care nu se prezintă în termenul stabilit la posturile pentru care au candidat pierd dreptul câștigat prin concurs.

(2) În cazul în care neprezentarea se datorează unor situații obiective, unitatea poate prelungi termenul de prezentare la post cu 30 de zile.

ART. 16

Încadrarea medicilor declarați promovați în urma concursului, se face de către managerul spitalului, pe bază de contract individual de muncă pe durată nedeterminată.

CAPITOLUL III - Dispoziții finale

ART. 1

Întreaga responsabilitate privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante revine atât conducătorului unității sanitare, cât și comisiei de concurs.

ART. 2

Taxa de concurs este stabilită la valoarea de 150 lei pentru fiecare participant.

ART. 3

Ministerul Sănătății poate detașa personal sanitar, indiferent de subordonarea unității sanitare în care este încadrat, în caz de epidemii, calamități sau în alte situații deosebite, declarate conform reglementărilor legale în vigoare, cu acordul celui în cauză.

ART. 4

Pentru acoperirea deficitului de personal în unitățile sanitare publice, Ministerul Sănătății poate organiza sesiuni extraordinare de concurs pentru ocuparea posturilor vacante de medici, medici dentiști și farmaciști. Regulamentul pentru organizarea și desfășurarea concursului, precum și lista posturilor publicate la concurs se aprobă prin ordin al ministerului sănătății pentru fiecare sesiune în parte.

METODOLOGIE

privind desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist

ART. 1

Pentru ocuparea posturilor vacante de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist, concursul va consta în următoarele probe: proba scrisă (A), proba clinică sau practică (B), analiza și evaluarea activității profesionale și științifice (C).

ART. 2

Probele se susțin în următoarea ordine:

1. analiza și evaluarea activității profesionale și științifice (C);
2. proba scrisă (A);
3. proba clinică sau practică (B).

Calcularea punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice se face de comisia de concurs pe baza documentelor depuse de candidați.

Candidații vor semna de luare la cunoștință a punctajului obținut la analiza și evaluarea activității profesionale și științifice, înainte de susținerea probelor A și B.

A. Proba scrisă (obligatorie) se desfășoară pe durata a 3 ore și este:

1. secretă și constă din 10 întrebări alcătuite de comisia de concurs pentru fiecare specialitate, prin extragerea a 10 subiecte din tematica probei scrise.

2. eliminatorie, cu un punctaj minim de promovare de 60,00 de puncte. Tragerea la sorți a subiectelor de concurs se va desfășura în prezența comisiei de concurs, în sala de concurs.

Președintele comisiei de concurs va depune într-o urnă bilete conținând fiecare un număr corespunzător subiectelor din tematica probei scrise. Primul candidat, în ordine alfabetică, va extrage din urnă 10 bilete care vor fi semnate atât de candidat, cât și de președintele comisiei de concurs, după care comisia se retrage pentru a formula 10 întrebări mai succinte din cele 10 subiecte mari extrase, a căror tratare se va putea încadra în timpul de 3 ore prevăzut pentru proba scrisă.

Secretizarea lucrărilor se va face de către fiecare candidat în parte, prin introducerea unui bilet ce conține datele de identificare (nume, prenume, numărul și seria BI/CI) în plicul situat în partea interioară a copertei.

Înainte de introducerea biletului în plic, secretarul comisiei de concurs va verifica datele înscrise pe acesta, apoi va lipi plicul și va aplica ștampila stabilită de comisie, astfel încât să cuprindă și o porțiune din afara plicului. Totodată, președintele comisiei de concurs va semna deasupra ștampilei.

Cele 10 subiecte stabilite de comisia de concurs vor fi dictate candidaților, iar aceștia le vor scrie la începutul fiecărei foi.

Candidații vor scrie lucrarea cu pix de culoare albastră, eventualele greșeli vor fi încadrate între paranteze. Nu se admit lucrări care conțin tăituri, marcaje, semne distinctive. Candidații ale căror lucrări au semne distinctive vor fi descalificați, comisia de concurs întocmind un proces-verbal în acest sens.

Terminarea enunțării ultimului subiect corespunde cu ora începerii probei.

În timpul probei scrise, candidații vor fi supravegheați, încălcarea disciplinei de concurs ducând la eliminarea din concurs a candidaților vinovați, comisia de concurs întocmind în acest sens un proces-verbal.

Candidații nu au voie să păstreze cărți sau alte materiale informative, telefoane, laptop sau alte dispozitive electronice asupra lor pe durata desfășurării probei.

Deasemenea, nu au voie să vorbească între ei sau cu supraveghetorul probei, cu excepția cazului în care au întrebări privind subiectele probei, caz în care va fi convocat președintele comisiei pentru a furniza răspunsul.

Se interzice mâncatul în timpul probei. Candidații vor putea avea asupra lor o sticlă cu apă. Nevoile fiziologice, în timpul probei, vor fi rezolvate prin însoțirea candidatului la grupul sanitar de către unul dintre membrii comisiei, altul decât cel care este desemnat cu supravegherea candidaților.

Penultimul candidat va rămâne în sală până când și ultimul candidat va termina de scris lucrarea.

În timpul probei scrise comisia de concurs se retrage și elaborează baremul de corectură, care va fi semnat de președinte și de către membrii comisiei.

La sfârșitul celor trei ore, lucrările se strâng, se numără și se depozitează într-un dulap care se va sigila.

Fiecare subiect va primi o notă între 0-10 puncte, astfel încât la această probă candidații pot obține maximum 100 de puncte.

Deschiderea lucrărilor se va face imediat după corectare, în prezența candidaților, și rezultatele se vor afișa la sediul comisiei de concurs.

Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba scrisă, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației.

După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei scrise, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

Numai candidații care au obținut minimum 60,00 de puncte vor fi programați pentru următoarele probe, ceilalți candidați vor fi declarați respinși.

B. Proba clinică sau practică (în funcție de particularitățile specialității și ale postului scos la concurs)

La proba clinică sau practică se pot obține maximum 100 de puncte, conform unui barem stabilit de comisia de concurs înainte de începerea probei. Punctajul minim de promovare este de 60,00 de puncte.

1. În cazul în care se susține proba clinică, aceasta se va desfășura într-o secție de profil, în care candidații nu au avut acces în ultimele 30 de zile.

Candidații vor fi izolați într-o cameră sub supravegherea secretarului, timp în care comisia de concurs va alege câțiva pacienți, de preferință dintre cei nou-internați, pe care îi examinează, le fixează diagnosticul și întocmește pentru fiecare un buletin care cuprinde numele pacientului, numărul patului și diagnosticul complet stabilit de comisie și semnat de toți membrii acesteia.

La alegerea pacienților se va avea în vedere ca diagnosticul să corespundă tematicii publicate.

Numele acestor pacienți vor fi scrise pe câte un bilețel, iar candidații în serie de câte doi vor extrage din urnă, în fața comisiei de concurs, bilețul de examen, ce va fi semnat de președintele comisiei și de candidat.

După aceasta, candidatul însoțit de cel puțin doi membri ai comisiei de concurs este condus la patul pacientului indicat pe bilet, pentru examinare, care va dura 20 de minute.

În timpul examinării, candidații pot solicita comisiei de concurs rezultatele examenelor paraclinice efectuate pacientului și necesare pentru stabilirea diagnosticului.

După examinarea pacientului, candidatul este condus într-o încăpere izolată care asigură condiții pentru a formula răspunsul. Candidatul va avea la dispoziție 20 de minute pentru pregătirea expunerii și va fi supravegheat permanent de secretarul comisiei de concurs.

Înainte de expunerea cazului, candidatul va scrie pe un bilet diagnosticul pacientului examinat, bilet pe care îl va semna împreună cu președintele comisiei de concurs.

După aceasta, candidatul face expunerea clinică a cazului, timp în care nu va fi întrerupt. Expunerea durează 20 de minute.

La sfârșitul expunerii, președintele comisiei de concurs arată candidatului buletinul cu diagnosticul stabilit de către comisie.

Pe perioada derulării probei clinice, foaia de observație a pacientului respectiv se păstrează de către președintele comisiei de concurs.

Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba clinică, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului în maximum 24

de ore de la înregistrarea contestației. După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei clinice, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

2. În cazul în care se susține proba practică, aceasta se va desfășura potrivit celor menționate în tematică și conform criteriilor stabilite de fiecare comisie în funcție de specialitate (număr de subiecte, timp de executare, expunere etc.).

Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba practică, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului, în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației. După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei practice, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

Conținutul probei practice pentru farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști va fi stabilit de comisie conform specificului specialității și postului.

C. La punctajele obținute în urma promovării probelor prevăzute la lit. A și B se va adăuga un punctaj rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice, pe baza documentelor depuse de candidați la dosar, conform metodologiei cuprinse în anexa nr. 3 la prezenta metodologie.

Catalogul definitiv va cuprinde punctajele de la probele A, B și C. Vor fi declarați promovați candidații care au obținut minimum 120 de puncte.

După întocmirea catalogului definitiv și a clasamentului pe posturi, conform opțiunii depuse de candidați la înscriere, se stabilesc candidații care vor ocupa posturile, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut. Comisia de concurs va consemna într-un proces-verbal modul de organizare și desfășurare a concursului.

Comisia de concurs va consemna într-un proces-verbal modul de organizare și desfășurare a concursului.

ANEXA 3

Nr. crt.	Activitatea profesională și științifică	Punctajul
1.	Rezidențiat prin concurs în specialitatea pentru care candidează	10 puncte
2.	Media la examenul de specialitate	*)
3.	Media la examenul pentru obținerea titlului de medic primar	**)
4.	Doctorat	10 puncte
5.	Doctorand la data concursului (atestat de rectoratul universității de medicină și farmacie sau de Academia de Științe Medicale la data înscrierii la concurs)	5 puncte
6.	A doua specialitate confirmată prin ordin al ministrului sănătății	*)
7.	Fiecare atestat obținut	5 puncte
8.	Activitate științifică, dovedită pe bază de adeverință cu totalul punctajului înregistrat la colegiul profesional, la care candidatul este în evidență în ultimii 5 ani	1/10 puncte din punctajul candidatului obținut prin programele de educație medicală continuă, creditate de colegiile profesionale (se acordă

		maximum 50 de puncte)
9.	membru al societății /asociației de specialitate	3 puncte

*) Media obținută la examenul de confirmare ca medic specialist se va înscrie astfel: în cazul notării de la 0 la 10 media se adună ca atare; în cazul notării de la 0 la 20 se vor scădea 10 puncte din media obținută.

***) Media obținută la examenul pentru obținerea titlului de medic primar.