

ORDIN nr. 870 din 1 iulie 2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de munc , organizarea i efectuarea g rzilor în unit ile publice din sectorul sanitar

Forma sintetic la data 13-feb-2018. Acest act a fost creat utilizând tehnologia SintAct®-Acte Sintetice. SintAct® i tehnologia Acte Sintetice sunt m rci înregistrate ale Wolters Kluwer.

În temeiul Hot rrii Guvernului nr. [743/2003](#) privind organizarea i func ionarea Ministerului S n t ii, cu modific rile i complet rile ulterioare, v zând Referatul de aprobare al Direc iei strategice i structuri sanitare nr. O.B. 7.656 din 1 iulie 2004,

ministrul s n t ii emite urm torul ordin:

Art. 1

Se aprob Regulamentul privind timpul de munc , organizarea i efectuarea g rzilor în unit ile publice din sectorul sanitar, prev zut în anexa care face parte integrant din prezentul ordin.

Art. 2

Prezentul regulament se aplic i unit ilor sanitare din subordinea ministerelor i institu iilor cu re ea sanitar proprie.

Art. 3

Pe data intr rii în vigoare a prezentului ordin se abrog Regulamentul nr. 67 din 9 martie 1982 privind timpul de munc , organizarea i efectuarea g rzilor în unit ile sanitare, precum i orice alte dispozi ii contrare.

Art. 4

Direc iile de specialitate din cadrul Ministerului S n t ii, direc iile de s n tate public i unit ile sanitare cu personalitate juridic vor duce la îndeplinire dispozi iile prezentului ordin.

Art. 5

Prezentul ordin se public în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul s n t ii,
Ovidiu Brînzan

ANEX :

[REGULAMENT privind timpul de munc , organizarea i efectuarea g rzilor în unit ile publice din sectorul sanitar](#)

Publicat în Monitorul Oficial cu num rul 671 din data de 26 iulie 2004

Forma sintetic la data 13-feb-2018. Acest act a fost creat utilizând tehnologia SintAct®-Acte Sintetice. SintAct® i tehnologia Acte Sintetice sunt m rci înregistrate ale Wolters Kluwer.

REGULAMENT din 1 iulie 2004 privind timpul de munc , organizarea i efectuarea g rzilor în unit ile publice din sectorul sanitar

Forma sintetic la data 13-feb-2018. Acest act a fost creat utilizând tehnologia SintAct®-Acte Sintetice. SintAct® i tehnologia Acte Sintetice sunt m rci înregistrate ale Wolters Kluwer.

▶(la data 26-iul-2004 actul a fost aprobat de [Ordinul 870/2004](#))

CAPITOLUL I: Timpul de munc

Art. 1

(1)Timpul de munc reprezint orice perioad în care salariatul presteaz munca, se afl la dispozi ia angajatorului i îndepline te sarcinile i atribu iile sale, conform prevederilor contractului individual de munc , contractului colectiv de munc aplicabil i/sau ale legisla iei în vigoare.

▶(la data 01-ian-2017 Art. 1, alin. (1) din capitolul I modificat de Art. I, punctul 1. din [Ordinul 1375/2016](#))

(2)Pentru salariaria ii angaja i cu norm întreg , durata normal a timpului de munca este de 8 ore pe zi i de 40 de ore pe s pt mân .

(3) 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 40 de ore pe săptămână.

(4) Repartizarea timpului de muncă în cadrul săptămânii este, de regulă, uniformă, de 8 ore pe zi timp de 5 zile, cu două zile de repaus.

(5) Activitatea prestată peste programul normal de lucru constituie muncă suplimentară și se recuperează potrivit prevederilor legale în vigoare.

(6) Pentru medici, depășirea duratei zilnice a timpului de muncă reprezintă activitate prestată în cadrul duratei lunare a timpului normal de lucru.

▶(la data 01-ian-2017 Art. 1, alin. (4) din capitolul I completat de Art. 1, punctul 2. din [Ordinul 1375/2016](#))

Art. 2

(1) Timpul normal de muncă aferent contractului individual de muncă de bază al medicilor încadrați în unități publice din sectorul sanitar este de 7 ore în medie pe zi, respectiv de 35 de ore în medie pe săptămână.

▶(la data 01-ian-2017 Art. 2, alin. (1) din capitolul I modificat de Art. 1, punctul 3. din [Ordinul 1375/2016](#))

(2) Medicii din unitățile și compartimentele de cercetare științifică medico-farmaceutică au un program de 7 ore zilnic.

▶(3) Medicii care lucrează în următoarele activități și locuri de muncă au program de 6 ore în medie pe zi, după cum urmează:

a) anatomie patologică;

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

c) activitatea de radiologie-imagistică medicală, radioterapie, medicină nucleară, igiena radiațiilor, angiografie și cateterism cardiac.

▶(la data 01-ian-2017 Art. 2, alin. (3) din capitolul I modificat de Art. 1, punctul 3. din [Ordinul 1375/2016](#))

(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.

▶(la data 01-ian-2017 Art. 2, alin. (3) din capitolul I completat de Art. 1, punctul 4. din [Ordinul 1375/2016](#))

Art. 3

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

▶(la data 01-ian-2017 Art. 3, alin. (1) din capitolul I modificat de Art. 1, punctul 5. din [Ordinul 1375/2016](#))

(2) În 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 specifice comitetului director din cadrul unităților sanitare cu paturi, al serviciilor de ambulanță județene și al Serviciului de ambulanță București-Ilfov.

▶(la data 01-ian-2017 Art. 3, alin. (2) din capitolul I modificat de Art. 1, punctul 5. din [Ordinul 1375/2016](#))

(3) Medicii efii de secție/laborator/serviciu medical au program de 7 ore zilnic.

▶(la data 31-oct-2012 Art. 3 din capitolul I completat de Art. 1, punctul 1. din [Ordinul 1067/2012](#))

Art. 4

În unitățile sanitare publice cu paturi medicii care lucrează în secțiile sau compartimentele cu paturi asigură activitatea în cadrul timpului de muncă de 7 ore în medie pe zi, în program continuu sau divizat, astfel:

▶a) pentru spitale clinice, universitare, institute și centre medicale clinice, spitale de urgență, spitale județene, spitale de monospecialitate, spitale municipale, spitale orașene și centre medicale:

- activitate curentă de minimum 6 ore în cursul dimineții în zilele lucrătoare;
- 18 ore de gard lunar;

☐b) pentru spitale de boli cronice și sanatorii:

- activitate curentă de minimum 5 ore în cursul dimineții în zilele lucrătoare;
- 38 de ore de gard lunar.

☑(la data 01-ian-2017 Art. 4 din capitolul I modificat de Art. I, punctul 6. din [Ordinul 1375/2016](#))

☐Art. 4¹

(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 respective/respectiv sau prin desemnarea, prin rotație, a unui medic responsabil cu consulturile interdisciplinare, consultațiile interdisciplinare pentru pacienții internați în unitate, prezența în UPU/CPU sau pentru cei internați în alte spitale, în baza relațiilor contractuale stabilite între unitățile sanitare respective.

☑(la data 01-ian-2017 Art. 4¹, alin. (1) din capitolul I modificat de Art. I, punctul 7. din [Ordinul 1375/2016](#))

(2) Consultațiile interdisciplinare se acordă la recomandarea medicului curant, aprobat de medicul șef de secție, medicul coordonator al compartimentului medical sau, după caz, a directorului medical.

(2¹) Responsabili de asigurarea consultațiilor interdisciplinare sunt, de regulă, medicii care în ziua respectivă urmează să efectueze garda.

☑(la data 01-ian-2017 Art. 4¹, alin. (2) din capitolul I completat de Art. I, punctul 8. din [Ordinul 1375/2016](#))

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

☑(la data 01-ian-2017 Art. 4¹, alin. (3) din capitolul I modificat de Art. I, punctul 9. din [Ordinul 1375/2016](#))

☐Art. 5

(1) Medicii încadrați în structurile de primire urgențe - UPU-SMURD, UPU sau CPU - își desfășoară activitatea în două ture în sistem de 12 ore cu 24 de ore libere.

(2) În situația în care numărul medicilor încadrați în structurile de primire urgențe este insuficient pentru a permite organizarea activității conform prevederilor alin. (1), activitatea zilnică se poate desfășura și în două ture de câte 7 ore.

☑(la data 01-ian-2017 Art. 5, alin. (2) din capitolul I modificat de Art. I, punctul 10. din [Ordinul 1375/2016](#))

(3) În situația în care în structurile de primire urgențe este organizată activitate de radiologie-imagistică medicală, medicii în specialitatea radiologie-imagistică medicală au program de 6 ore în medie pe zi.

☑(la data 01-ian-2017 Art. 5, alin. (2) din capitolul I completat de Art. I, punctul 11. din [Ordinul 1375/2016](#))

☐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 de sărbătoare legală care este urmată 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.

*) Reglementarea prevăzută la art. 5³ alin. (1) se aplică pe o perioadă determinată, respectiv până la data de 1 aprilie 2017.

(la data 01-ian-2017 Art. 5³, alin. (1) din capitolul I a se vedea referințe de aplicare din Art. II din [Ordinul 1375/2016](#))

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

Art. 5⁴

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

(la data 01-ian-2017 Art. 5 din capitolul I completat de Art. I, punctul 12. din [Ordinul 1375/2016](#))

Art. 6

(1) Medicii încadrați la serviciile de ambulanță județene și Serviciul de ambulanță București-Ilfov 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 serviciile de ambulanță județene și Serviciul de ambulanță București-Ilfov este insuficient pentru a permite organizarea activității conform prevederilor alin. (1), activitatea zilnic se desfășoară în program de 7 ore.

(3) Prin excepție de la alin. (1), medicii încadrați în serviciile de ambulanță județene și Serviciul de ambulanță București-Ilfov pot desfășura activitate și în ture în sistem de 12 ore cu minimum 12 ore libere, cu acordul angajatului, pe perioade determinate de timp impuse de asigurarea capacității optime de intervenție.

(4) Se asimilează activității prestate în linia de gard activitatea desfășurată de medici în afara programului de la norma de bază, în vederea asigurării continuității în acordarea asistenței medicale de urgență, până la finalizarea misiunii, precum și activitatea desfășurată la solicitare, din timpul liber, pentru diferite misiuni.

(la data 01-ian-2017 Art. 6 din capitolul I modificat de Art. I, punctul 13. din [Ordinul 1375/2016](#))

Art. 7

(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.

(la data 01-ian-2017 Art. 7, alin. (1) din capitolul I modificat de Art. I, punctul 14. din [Ordinul 1375/2016](#))

(2) Continuitatea asistenței medicale în specialități paraclinice se asigură prin linii de gard.

(3) În situația în care numărul medicilor încadrați în laboratoarele de radiologie-imagistică medicală și laboratoarele de analize medicale nu permite organizarea activității în două ture sau în sistem de 12 cu 24, activitatea se desfășoară într-o singură tură, în cursul dimineții, și continuitatea asistenței medicale se asigură prin linii de gard.

(la data 01-ian-2017 Art. 7, alin. (2) din capitolul I completat de Art. I, punctul 15. din [Ordinul 1375/2016](#))

Art. 8

(1) Personalul sanitar cu pregătire superioară, încadrat în unitățile publice din sectorul sanitar, are program de 7 ore zilnic, inclusiv personalul cu pregătire superioară din unitățile compartimentele de cercetare științific medicală.

(2) Personalul nominalizat la alin. (1) își desfășoară activitatea în program continuu sau divizat la același loc de muncă ori în locuri de muncă diferite.

☒(3) Personalul sanitar cu pregătire superioară care își desfășoară activitatea la următoarele activități și locuri de muncă are program de 6 ore zilnic, după cum urmează :

a) anatomie patologică ;

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

c) activitatea de radiologie și roentgenterapie, medicină nucleară și radioizotopi, igiena radiațiilor nucleare, terapie cu energii înalte.

d) activitatea de dizolvare și preparare a soluțiilor citostatice.

☒(la data 01-ian-2017 Art. 8, alin. (3), litera C. din capitolul I completat de Art. 1, punctul 16. din [Ordinul 1375/2016](#))

☒Art. 9

(1) Asistenții medicali, indiferent de nivelul studiilor, precum și personalul sanitar mediu, încadrați 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) Asistenții medicali, indiferent de nivelul studiilor, precum 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) Asistenții medicali, indiferent de nivelul studiilor, precum și personalul sanitar mediu, încadrați 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, șli de disecție și morgi;

c) radiologie-imagistică medicală, radioterapie, medicină nucleară și radioizotopi, igiena radiațiilor, angiografie și cateterism cardiac;

d) activitatea de dizolvare și preparare a soluțiilor citostatice.

(4) Asistenții medicali, indiferent de nivelul studiilor, precum și personalul mediu sanitar care își desfășoară activitatea în compartimentul de radiologie-imagistică medicală din cadrul structurilor de primire urgențe au program de 6 ore zilnic, în program continuu sau divizat.

☒(la data 01-ian-2017 Art. 9 din capitolul I modificat de Art. 1, punctul 17. din [Ordinul 1375/2016](#))

☒Art. 10

(1) Personalul sanitar auxiliar din unitățile publice din sectorul sanitar are program de 8 ore zilnic, în program continuu sau divizat, în același loc de muncă sau în locuri de muncă diferite.

☒(2) Personalul sanitar auxiliar care își desfășoară activitatea la următoarele locuri de muncă are program de 7 ore zilnic în program continuu sau divizat, după cum urmează :

a) hidrotermoterapie;

b) laboratoare sau compartimentele de analize medicale.

☒(3) Personalul sanitar auxiliar care își desfășoară activitatea la următoarele locuri de muncă are program de 6 ore zilnic în program continuu sau divizat, după cum urmează :

a) anatomie patologică ;

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

c) activitatea de radiologie și roentgenterapie, medicină nucleară și radioizotopi, igiena radiațiilor nucleare, terapie cu energii înalte.

(4) Personalul auxiliar sanitar care își desfășoară activitatea în compartimentul de radiologie-imagistică medicală din cadrul structurilor de primire urgențe are program de 6 ore zilnic, în program continuu sau divizat.

(la data 01-ian-2017 Art. 10, alin. (3) din capitolul I completat de Art. I, punctul 18. din [Ordinul 1375/2016](#))

Art. 11

(1) Personalul tehnic, economic și administrativ, personalul de deservire, pază și pompieri, precum și muncitorii au program de 8 ore zilnic.

(2) Personalul tehnic și muncitorii care își desfășoară activitatea la următoarele locuri de muncă au program de 6 ore zilnic:

a) anatomie patologică ;

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

c) activitatea de radiologie și roentgenterapie, medicină nucleară și radioizotopi, igiena radiațiilor nucleare, terapie cu energii înalte - care asigură întreținerea și repararea aparaturii din aceste activități.

(3) În funcție de modul de desfășurare a activității, muncitorii pot desfășura activitate în 3 ture.

Art. 12

(1) Farmaciștii și asistenții de farmacie din farmaciile cu circuit închis din unitățile sanitare cu paturi asigură activitatea curentă a farmaciei, inclusiv în zilele de sâmbătă, duminică și sărbători legale.

(2) Farmaciștii și asistenții de farmacie din farmaciile cu circuit închis din unitățile sanitare fără paturi asigură activitatea curentă a farmaciei.

(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.

(la data 01-ian-2017 Art. 12, alin. (3) din capitolul I modificat de Art. I, punctul 19. din [Ordinul 1375/2016](#))

Art. 13

(1) În unitățile publice din sectorul sanitar personalul de la locurile de muncă în care activitatea se desfășoară fără întreruperi - 3 ture - și care are program de 8 ore zilnic, în raport cu necesitățile asistenței medicale, poate lucra prin rotație în ture de 8 ore cu 16 ore libere sau 12 ore cu 24 de ore libere.

(2) Personalul sanitar mediu și personalul auxiliar sanitar încadrat în structurile de primire urgențe - unitate de primire urgențe sau compartiment de primire urgențe - desfășoară activitate în 3 ture.

(3) Personalul din unitățile publice cu paturi din sectorul sanitar, care lucrează în locurile de muncă unde activitatea se desfășoară în 3 ture, pentru a beneficia de sporul prevăzut pentru activitatea desfășurată în 3 ture are obligația de a presta lunar un număr egal de zile în tura a 2-a și tura a 3-a. Numărul de zile în care își desfășoară activitatea în tura a 2-a și a 3-a va fi stabilit de consiliul de administrație al fiecărei unități publice sanitare, pe bază de grafice lunare, în așa fel încât să se asigure continuitatea activității.

(4) Prin graficele lunare de activitate întocmite anticipat pentru o luna, pe locuri de muncă, se stabilește:

a) numărul de personal pe fiecare tură în raport cu nevoile asistenței medicale;

b) rotația pe ture a personalului;

c) intervalul legal dintre două zile consecutive de lucru.

(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.

[▶\(la data 01-ian-2017 Art. 13, alin. \(5\) din capitolul I modificat de Art. I, punctul 20. din Ordinul 1375/2016 \)](#)

(6) Modificarea graficelor lunare se poate face de c tre conducerea unit ii, la propunerea efului de compartiment.

▣(7) Personalul din unit ile publice din sectorul sanitar unde activitatea se desf oar în 3 ture poate fi scutit temporar de a presta activitate în tura de noapte atunci când se afl în una dintre urm toarele situa ii:

a) în caz de graviditate, lehuzie i pe timpul cât al pteaz ;

b) are program redus pe baz de certificat medical;

c) starea de s n tate contravine desf ur rii activit ii în tura a 3-a, dovedit cu certificat medical;

d) pensionare de invaliditate de gradul III.

(8) În serviciile de ambulan , pentru toate categoriile de personal, modificarea graficelor lunare (schimbul de tur) se va efectua la solicitarea motivat a persoanei în cauz , pe baz de cerere scris , care se va depune la eful de compartiment cu cel pu in 24 de ore înainte. Solicitarea va fi aprobat de eful de compartiment i va fi înso it i arhivat împreun cu pontajele i graficele lunare. eful de compartiment care a aprobat modificarea graficului va fi responsabil de operarea acestei modific ri pe graficul de lucru afi at în loc vizibil pentru personal.

[▶\(la data 01-ian-2017 Art. 13, alin. \(7\) din capitolul I completat de Art. I, punctul 21. din Ordinul 1375/2016 \)](#)

▣Art. 14

(1) Asisten ii medicali, indiferent de nivelul studiilor, care ocup func ia de director de îngrijiri, asistent medical ef pe unitate i asistent- ef la serviciile de ambulan jude ene i Serviciul de ambulan Bucure ti-Ilfov nu pot desf ura activitate în 3 ture sau în 2 ture în sistem de 12 cu 24 ore libere.

(2) În vederea asigur rii continuit ii activit ii de urgen , asistentul- ef al serviciilor de ambulan jude ene i al Serviciului de ambulan Bucure ti-Ilfov poate desf ura activitate medical în cadrul echipajelor medicale de urgen , în afara programului de la norma de baz , fiind retribuit prin asimilare cu activitatea personalului sanitar care efectueaz g rzi conform legii.

[▶\(la data 01-ian-2017 Art. 14 din capitolul I modificat de Art. I, punctul 22. din Ordinul 1375/2016 \)](#)

▣Art. 15

(1) Asisten ii medicali, indiferent de nivelul studiilor, personalul mediu sanitar, operatorii registratori de urgen , ambulan ierii, oferii autosanitar i brancardierii din cadrul serviciului de ambulan desf oar activitate în ture în sistem de 12 ore cu 24 de ore libere, pe baz de grafice lunare, întocmite de directorul medical i aprobate de conduc torul unit ii.

(2) Prin excep ie de la prevederile alin. (1), asisten ii medicali, indiferent de nivelul studiilor, personalul mediu sanitar, operatorii registratori de urgen , ambulan ierii, oferii autosanitar i brancardierii pot desf ura activitate i în ture în sistem de 12 ore cu minimum 12 ore libere, cu acordul angajatului, pe perioade determinate de timp impuse de asigurarea capacit ii optime de interven ie.

[▶\(la data 01-ian-2017 Art. 15 din capitolul I modificat de Art. I, punctul 23. din Ordinul 1375/2016 \)](#)

▣Art. 16

În func ie de specificul fiec rei unit i publice din sectorul sanitar, ora de începere i ora de terminare a programului zilnic pentru fiecare loc de munc i

categorii de personal se stabilesc prin regulamentul intern al unității și se comunică salariile lor.

Art. 17

Medicii și farmaciștii care ocupă funcții în conducerea unității sanitare publice își prestează pe toată perioada respectiv postul ocupat prin concurs în sectorul sanitar și pot să lucreze la postul rezervat până la 50 % din timpul normal de lucru în cadrul normei de bază.

Art. 18

(1) Salariații care au dreptul, în cadrul programului de lucru, la două pauze pentru alimentație de câte o oră fiecare.

(2) La cererea salariaților, pauzele pentru alimentație pot fi înlocuite cu reducerea duratei normale a timpului de muncă cu două ore zilnic.

(3) Pauzele și reducerea duratei normale a timpului de muncă, acordate pentru alimentație, se includ în timpul de muncă, nu diminuează veniturile salariale și sunt suportate integral din fondul de salarii al angajatorului.

Art. 19

Personalul detașat, precum și personalul care lucrează temporar într-un loc de muncă unde se prevede un timp de muncă zilnic, mai mic sau mai mare decât acela pe care îl prestează la funcția sa de bază, efectuează la locul de muncă unde este detașat sau lucrează temporar timpul de muncă prevăzut pentru acest loc de muncă, în condițiile prevăzute pentru personalul propriu al unității.

Art. 20

(1) Personalul didactic din învățământul superior medical și farmaceutic care desfășoară activitate integrată prin cumul de funcții, în baza unui contract cu jumătate de normă, în unități sanitare unde funcționează catedra sau disciplina didactică prestează aceleași obligații de serviciu ca și personalul medical și farmaceutic încadrat cu normă întreagă.

(2) În cadrul prestației integrate, personalul prevăzut la alin. (1) asigură activitate curentă în cursul dimineții și după-amiezii, pe lângă atribuțiile funcțiilor didactice, primind din partea unității sanitare drepturile salariale aferente contractului individual de muncă prin cumul de funcții cu jumătate de normă, cu excepția rezidenților.

(3) Personalul didactic de la catedrele sau disciplinele care funcționează în alte unități decât cele sanitare va fi integrat în unități publice din sectorul sanitar, stabilite de Ministerul Sănătății, la propunerea direcției de sănătate publică, de comun acord cu conducerea instituțiilor de învățământ superior de medicină și farmacie.

(4) Cadrele didactice care desfășoară activitate integrată prin cumul de funcții, în condițiile alin. (3), prestează o activitate aferentă unei jumătăți de normă a unui medic sau farmacist, în medie pe zi, primind drepturile salariale aferente contractului individual de muncă, cu excepția rezidenților.

(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 cu circuit deschis și circuit închis, direcții de sănătate publică, unități de cercetare științific medicală sau farmaceutică, agreate de instituțiile de învățământ superior cu profil medico-farmaceutic uman.

(la data 01-ian-2017 Art. 20, alin. (5) din capitolul I modificat de Art. I, punctul 24. din [Ordinul 1375/2016](#))

(6) Integrarea clinică, prin cumul de funcții cu jumătate de normă, a medicilor și farmaciștilor în unități publice din sectorul sanitar se stabilește de conducerea fiecărei unități sanitare cu personalitate juridică, în limita posturilor normate și a

necesarului de servicii medicale și universitare și se avizează de Ministerul Sănătății.

▶(la data 31-oct-2012 Art. 20, alin. (6) din capitolul I modificat de Art. 1, punctul 4. din [Ordinul 1067/2012](#))

☐Art. 21

(1)În cadrul programului de 7 ore în medie pe zi, medicii cu norma de bază în spital desfășoară activitate în cadrul ambulatoriului integrat al spitalului.

(2)Modul concret de organizare a activității în sistem integrat unitate sanitară - cabinet de specialitate din ambulatoriul integrat va fi stabilit de conducerea fiecărei unități sanitare, în funcție de modul de organizare a asistenței medicale ambulatorii de specialitate, numărul de medici pe specialități, precum și de necesarul de servicii medicale spitalice și ambulatorii de specialitate, cu respectarea prevederilor Ordinului ministrului sănătății publice nr. [39/2008](#) privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al spitalului.

▶(la data 01-ian-2017 Art. 21, alin. (2) din capitolul I modificat de Art. 1, punctul 25. din [Ordinul 1375/2016](#))

☐CAPITOLUL II: Organizarea și efectuarea gărzilor în unități publice din sectorul sanitar

☐Art. 22

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

▶(la data 01-ian-2017 Art. 22, alin. (1) din capitolul II modificat de Art. 1, punctul 26. din [Ordinul 1375/2016](#))

(2)Numărul liniilor de gardă prin care se asigură continuitatea asistenței medicale se determină pe tipuri de unități sanitare, iar repartizarea pe specialități clinice se face de conducerea fiecărei unități publice cu personalitate juridică.

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

▶(la data 01-ian-2017 Art. 22, alin. (3) din capitolul II modificat de Art. 1, punctul 26. din [Ordinul 1375/2016](#))

(4)Liniile de gardă pentru unitățile sanitare cu paturi din subordinea ministerelor ori a instituțiilor cu rețea sanitară proprie se stabilesc la nivelul fiecărei unități sanitare cu personalitate juridică și se aprobă de ministerul ori de instituția cu rețea sanitară proprie în subordinea căreia se află.

(5)Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București vor centraliza și vor publica pe site-ul propriu liniile de gardă stabilite în conformitate cu prevederile alin. (3) și (4).

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

▶(la data 01-ian-2017 Art. 22, alin. (4) din capitolul II completat de Art. 1, punctul 27. din [Ordinul 1375/2016](#))

☐Art. 23

Numărul liniilor de gardă se determină în mod diferențiat, pe tipuri de unități sanitare, în funcție de numărul de paturi aprobat prin ordinul de structură, după cum urmează :

a) spitale universitare - o linie de gardă la 40 de paturi;

b) institute și centre medicale clinice care desfășoară asistență medicală de urgență în profil cardiologie, cardiovascular și cerebrovascular și spitale clinice de urgență - o linie de gardă la 60 de paturi;

c) spitale clinice județene de urgență, spitale județene de urgență, spitale clinice județene și spitale de urgență - o linie de gardă la 70 de paturi;

d) spitale clinice, spitale județene și spitale de pediatrie și obstetrică-ginecologie - o linie de gardă la 80 de paturi;

e) institute și centre medicale clinice, spitale municipale și orșenești - o linie de gardă la 90 de paturi;

f) institute și centre medicale clinice de specialitate, spitale clinice de specialitate, spitale de specialitate - o linie de gardă la 150 de paturi;

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

[▶\(la data 01-ian-2017 Art. 23, litera G. din capitolul II modificat de Art. I, punctul 28. din Ordinul 1375/2016\)](#)

▣[Art. 24](#)

▣(1) Pentru spitalele nominalizate la art. 23 lit. a), b), c) și d), cu excepția spitalelor de pediatrie și de obstetrică-ginecologie, și lit. e), cu excepția spitalelor municipale și spitalelor orșenești, se organizează linii de gardă în următoarele specialități paraclinice;

a) radiologie-imagistică medicală, computer tomograf;

b) medicină de laborator.

(2) Pentru spitalele universitare, clinice și județene se poate organiza o linie de gardă în specialitatea stomatologie generală.

(3) Liniile de gardă organizate în specialitățile paraclinice și în specialitatea stomatologie generală nu se includ în numărul liniilor de gardă determinate în funcție de numărul de paturi.

(4) În funcție de necesitate și de posibilități, prevederile alin. (1) se pot aplica, cu aprobarea Ministerului Sănătății, și la alte tipuri de spitale.

▣[Art. 25](#)

(1) Garda se instituie în unitățile cu paturi pentru continuitatea asistenței medicale între ora de terminare a programului stabilit pentru activitatea curentă a medicilor din cursul dimineții și ora de începere a programului de dimineață din ziua următoare. În zilele de repaus și pt. mânal, zilele de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit reglementărilor legale, nu se lucrează, garda începe de dimineață și durează 24 de ore.

(2) Linia de gardă în specialitățile paraclinice se organizează între ora de terminare a programului medicilor încadrați în aceste locuri de muncă și ora de începere a programului din ziua următoare.

▣[Art. 26](#)

▣(1) Pentru spitalele care au aprobate structuri de primire urgențe - UPU-SMURD, UPU sau CPU - continuitatea asistenței medicale se asigură prin linii de gardă pentru medicina de urgență, după cum urmează:

a) Între ora de terminare a programului medicilor încadrați în aceste locuri de muncă și ora de începere a programului din ziua următoare, în situația în care activitatea se desfășoară în două tururi, fiecare cu o durată de 7 ore;

b) În situația în care numărul medicilor încadrați în structurile de primire urgențe care își desfășoară activitatea în două tururi în sistem de 12 ore cu 24 de ore libere este insuficient.

(2) Liniile de gardă prevăzute la alin. (1) lit. b) au o durată de minimum 10 ore în zilele lucrătoare și în zilele de sâmbătă, duminică și sărbători legale și de maximum 24 de ore în zilele de sâmbătă, duminică și sărbători legale.

(3) Durata efectivă a liniilor de gardă stabilită conform prevederilor alin. (2) se propune de medicul șef al structurii de primire urgențe, se avizează de directorul medical și se aprobă de managerul unității, cu avizul Ministerului Sănătății.

(4) Aceste linii de gardă nu se includ în numărul liniilor de gardă determinat în funcție de numărul de paturi."

[▶\(la data 31-oct-2012 Art. 26 din capitolul II modificat de Art. 1, punctul 5. din Ordinul 1067/2012\)](#)

▣[Art. 26¹](#)

Medicul șef al structurii de primire urgențe are obligația de a comunica la Ministerul Sănătății - Compartimentul medicină de urgență - atât modul de organizare a programului zilnic, conform art. 5, cât și modul de organizare a gurilor și durata acestora, conform art. 26.

[\(la data 31-oct-2012 Art. 26 din capitolul II completat de Art. 1, punctul 6. din Ordinul 1067/2012 \)](#)

Art. 27

(1) Continuitatea asistenței medicale în serviciile de ambulanță județene și în Serviciul de ambulanță București-Ilfov se asigură prin linii de gard organizate în specialitățile medicină de urgență, medicină de familie.

(2) Liniile de gard 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 Serviciul de ambulanță București-Ilfov, asistentul medical, operatorul registrator de urgență, dispecerul/radiotelefonistul, ambulanțierul și oferul de autosanitar desfășoară activitate în mod continuu.

(4) Activitatea desfășurată de asistentul medical, operatorul registrator de urgență, dispecerul/radiotelefonistul, ambulanțierul, oferul de autosanitar din cadrul serviciilor de ambulanță județene și al 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 gurile și beneficiază de drepturile salariale prevăzute de lege.

(5) Într-sub incidența prevederilor alin. (4) și activitatea desfășurată în afara programului de la norma de bază de către asistentul medical, operatorul registrator de urgență, dispecerul/radiotelefonistul, ambulanțierul, oferul de autosanitar, în vederea asigurării continuității în acordarea asistenței medicale de urgență pentru finalizarea misiunii, și ca urmare a solicitării din timpul liber pentru diferite misiuni.

(6) Personalul medical din comitetul director al serviciilor de ambulanță județene și al Serviciului de ambulanță București-Ilfov are program de 8 ore zilnic și poate desfășura activitate medicală remunerată în specialitatea funcției, în afara normei de bază, cu acordul angajatului.

(7) Refuzul personalului operativ din serviciile de ambulanță județene și din Serviciul de ambulanță București-Ilfov de a respecta programul de lucru și cel de guri întocmit lunar prin graficul de gard aprobat de conducerea unității sanitare constituie abatere disciplinară.

[\(la data 01-ian-2017 Art. 27 din capitolul II modificat de Art. 1, punctul 29. din Ordinul 1375/2016 \)](#)

Art. 28

(1) La nivelul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București se asigură permanentă după următorul program:

- între ora de terminare a programului zilnic de activitate și ora de începere a programului din ziua următoare în zilele lucrătoare;
- cu o durată de 24 de ore în zilele de sâmbătă, duminică, sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit dispozițiilor legale, nu se lucrează.

(2) Permanentă se asigură de personalul de specialitate medico-sanitar din compartimentele aflate în subordinea directorului executiv adjunct sănătate publică și programe, în subordinea directorului executiv adjunct pentru control în sănătate publică și din cadrul laboratoarelor.

(3) În cazul evenimentelor de sănătate publică cu impact asupra stării de sănătate a populației, persoana care asigură permanentă la sediul direcției de

s n tate public cheam în unitate, prin sistemul de chem ri de la domiciliu, medici de specialitate.

(4) Pentru medicii în specialit i paraclinice din cadrul compartimentelor aflate în subordinea directorului executiv adjunct s n tate public i programe, în subordinea directorului executiv adjunct pentru control în s n tate public i din cadrul laboratoarelor, care în situa ii deosebite pot fi chema i la sediul direc iei de s n tate public , se va completa în mod corespunz tor fi a postului.

(5) Activitatea prestat la sediul direc iei de s n tate public pentru asigurarea permanen ei se compenseaz cu timp liber corespunz tor.

(la data 07-mai-2009 Art. 28 din capitolul II modificat de Art. I din [Ordinul 556/2009](#))

Art. 29

(1) Asigurarea asisten ei medicale de specialitate în afara programului normal de lucru în specialitatea anatomie patologic se asigur prin chemarea medicilor de la domiciliu.

(2) Asigurarea continuit ii asisten ei medicale de specialitate în afara programului normal de lucru în specialitatea medicin legal se asigur conform legisla iei specifice.

Art. 30

(1) Se poate organiza linie de gard într-o specialitate clinic , dac în sec iile sau compartimentele cu paturi, precum i în ambulatoriul de specialitate al spitalului sunt încadra i cel pu in 4 medici în specialitatea respectiv .

(2) Aceast prevedere nu se aplic liniilor de gard organizate în specialitatea ATI.

Art. 31

(1) În echipa de gard a unei unit i sanitare cu paturi, în liniile de gard organizate pe specialit i, în afar de medicii încadra i în unitatea respectiv , pot fi inclu i i medici din afara unit ii care sunt confirma i prin ordin al ministrului s n t ii în specialitatea stabilit pentru linia de gard i care î i desf oar activitatea în unit i sanitare în care nu sunt organizate linii de gard în acea specialitate.

(2) Includerea acestor medici în echipa de gard a unit ii se face cu avizul efului de sec ie i cu aprobarea conduc torului unit ii sanitare în care este organizat garda i cu acordul unit ii sanitare unde are norma de baz .

(3) Pot fi inclu i în linia de gard i medici care nu desf oar activitate în baza unui contract de munc , dar care sunt confirma i prin ordin al ministrului s n t ii în specialitatea în care este organizat linia de gard , cu avizul efului de sec ie i cu aprobarea conduc torului unit ii sanitare.

Art. 32

Medicii din afara unit ii care sunt inclu i în linia de gard vor putea desf ura aceast activitate în afara programului de la norma de baz .

Art. 33

(1) Medicii reziden i în perioada de preg tire în specialitate vor fi inclu i obligatoriu în linia de gard , în unitatea sanitar în care efectueaz stagiul de preg tire, dublând medicul de gard i efectuând o gard cu o durat de 18/19 ore pentru completarea duratei normale a timpului de munc .

(2) Medicii reziden i, începând cu anul III de reziden iat, pot fi inclu i în linia de gard , pe specialit i, la aprecierea i pe r spunderea medicului ef de sec ie, numai în situa ia în care în spital sunt organizate dou linii de gard în aceea i specialitate, efectuând atât garda pentru completarea duratei normale a timpului de munc , cât i g rzi în afara programului normal de lucru.

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

(4) Începând cu anul IV de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși în linia I de gard efectuat în specialitatea în care au fost confirmați, în afara programului normal de lucru, cu respectarea limitelor de competență, aprobate prin ordin al ministrului s n t ii, sub supravegherea unui medic specialist sau primar care efectuează gard la domiciliu și care a fost desemnat în acest sens de c tre eful de sec ie.

[\(la data 01-ian-2017 Art. 33 din capitolul II modificat de Art. I, punctul 30. din Ordinul 1375/2016 \)](#)

Art. 34

În linia de gard organizat în specialitatea medicin de laborator pot fi incluși și biologii, chimiștii și biochimiștii cu norma de bază în laboratorul de analize medicale.

Art. 35

În unitățile sanitare cu paturi în care se organizează linie de gard pentru specialitățile paraclinice - radiologie-imagistică medicală și medicin de laborator - asistentele medicale, indiferent de nivelul studiilor, și personalul sanitar mediu încadrat în laboratoarele paraclinice vor desfășura activitate în 3 ture sau în 2 ture în sistem de 12 cu 24 ore libere.

[\(la data 01-ian-2017 Art. 35 din capitolul II modificat de Art. I, punctul 31. din Ordinul 1375/2016 \)](#)

Art. 36

Pentru spitalele în care continuitatea asistenței medicale se asigură printr-o singură linie de gard, în garda respectiv vor fi incluși toți medicii de specialitate din unitate, cu excepția medicilor confirmați în specialități paraclinice, stomatologie și a medicilor de medicină generală .

Art. 37

Medicii încadrați în secțiile și compartimentele cu paturi, care nu sunt incluși în echipa de gard a unității, vor presta activitate de 7 ore în medie pe zi, în cursul dimineții.

[\(la data 01-ian-2017 Art. 37 din capitolul II modificat de Art. I, punctul 32. din Ordinul 1375/2016 \)](#)

Art. 38

(1) Asigurarea rezolvării unor situații deosebite, care reclamă maxim urgență în asistența medicală din unitățile sanitare cu paturi, se poate face și prin chemarea medicilor de la domiciliu, atât din unitatea sanitară unde sunt încadrați, cât și din alte unități sanitare, de către managerul unității sanitare, în următoarele cazuri:

a) în unități sanitare cu paturi în care nu se organizează gard ;

b) în unități sanitare cu paturi în care este organizat gard ;

c) în unități sanitare cu paturi, în cazuri grave care necesită consult medical, în cazuri de accidente colective etc., situații care necesită prezența mai multor medici de specialitate decât cei existenți în echipa de gard a unității sanitare.

[\(la data 01-ian-2017 Art. 38, alin. \(1\) din capitolul II modificat de Art. I, punctul 33. din Ordinul 1375/2016 \)](#)

(2) Asigurarea rezolvării unor situații deosebite care reclamă maxim urgență în asistența medicală din unitățile sanitare cu paturi se poate face prin chemarea de la domiciliu și a biologilor, chimiștilor și biochimiștilor.

Art. 38¹

(1) Continuitatea asistenței medicale se poate asigura și prin gard la domiciliu.

(2) Garda la domiciliu se organizează pe specialități.

(3) Se poate organiza gardă la domiciliu, pe specialități, dacă în secțiile sau compartimentele cu paturi, precum și în ambulatoriul integrat al spitalului sunt încadrați cel puțin 2 medici în specialitatea respectivă.

(4) În gardă la domiciliu, pe specialități, pot fi cooptați și medici care nu sunt angajați în unitatea respectivă, dar care sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății în specialitatea stabilită pentru gardă la domiciliu.

(5) Garda la domiciliu se organizează, în zilele lucrătoare, între ora de terminare a programului stabilit pentru activitatea curentă a medicilor din cursul dimineții și ora de începere a programului de dimineață din ziua următoare.

(6) În zilele de repaus și sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit reglementărilor legale, nu se lucrează, gardă la domiciliu începe de dimineață și durează 24 de ore.

(7) Medicul care asigură gardă la domiciliu în acest interval are obligația de a răspunde la solicitările primite din partea medicului coordonator de gardă și de a se prezenta la unitatea sanitară într-un interval de maximum 20 de minute.

(8) Pe toată perioada efectuării gardii la domiciliu, starea fizică și psihică a medicului nominalizat trebuie să permită acordarea corespunzătoare a serviciilor medicale, în situații de urgență, conform competențelor profesionale ale acestuia.

[▶\(la data 04-ian-2012 Art. 38 din capitolul II completat de Art. I, punctul 1. din Ordinul 1768/2011\)](#)

☐Art. 38²

(1) Garda la domiciliu nu se include în numărul liniilor de gardă determinat în funcție de numărul de paturi.

(2) Nu se organizează gardă la domiciliu în specialitățile clinice și paraclinice în care este organizată linie de gardă continuă.

[▶\(la data 31-oct-2012 Art. 38¹ din capitolul II completat de Art. 1, punctul 7. din Ordinul 1067/2012\)](#)

[▶\(la data 01-ian-2017 Art. 39 din capitolul II abrogat de Art. I, punctul 34. din Ordinul 1375/2016\)](#)

☐Art. 40

☐(1) Medicii care se află în una dintre situațiile nominalizate mai jos, pe timpul cât durează aceste situații, sunt scutiți de a fi incluși în graficul de gardii:

- pensionarii de invaliditate gradul III;

- femeile gravide începând cu luna a 6-a cele care alăptează;

- medicii care au program redus cu o parte din durată normală a timpului de lucru, pe bază de certificat medical.

- medicii care au recomandat cabinetul de expertiză medicală a capacității de muncă, conform modelului prevăzut în anexa nr. 3.

[▶\(la data 01-ian-2017 Art. 40, alin. \(1\) din capitolul II completat de Art. I, punctul 35. din Ordinul 1375/2016\)](#)

(2) Medicii aflați în una dintre situațiile prevăzute la alin. (1) nu vor putea efectua nici gardii în afara programului normal de lucru.

☐Art. 41

Efectuarea a două gardii consecutive de către același medic este interzisă.

☐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, 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.

[▶\(la data 01-ian-2017 Art. 42 din capitolul II modificat de Art. I, punctul 36. din Ordinul 1375/2016\)](#)

☐Art. 43

(1) Este interzis medicilor care sunt de gard să părăsească unitatea sanitară pe durata serviciului de gard .

▶(la data 29-mai-2017 Art. 43, alin. (2) din capitolul II abrogat de Art. I din [Ordinul 593/2017](#))

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

▶(la data 01-ian-2017 Art. 43 din capitolul II completat de Art. I, punctul 37. din [Ordinul 1375/2016](#))

☐Art. 44

(1) Programul gârziilor la nivelul fiecărei unități sanitare se întocmește lunar de conducerea secțiilor, laboratoarelor și a compartimentelor respective și se aprobă de conducerea unității sanitare.

(2) Schimbarea programului aprobat prin graficul de gard se poate face numai în situații cu totul deosebite, cu avizul medicului șef de secție sau de laborator și cu aprobarea conducerii unității sanitare.

(3) Programul lunar al gârziilor la domiciliu se întocmește de directorul medical și se aprobă de conducerea unității sanitare.

▶(la data 04-ian-2012 Art. 44, alin. (2) din capitolul II completat de Art. I, punctul 2. din [Ordinul 1768/2011](#))

☐Art. 45

Orele de gard prestate conform prezentului regulament, precum și chemările de la domiciliu se consemnează în mod obligatoriu într-o condiție de prezență pentru activitatea de gard .

▶(la data 01-ian-2017 Art. 46 din capitolul II abrogat de Art. I, punctul 38. din [Ordinul 1375/2016](#))

▶(la data 01-ian-2017 Art. 47 din capitolul II abrogat de Art. I, punctul 39. din [Ordinul 1375/2016](#))

☐Art. 48

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

▶(la data 01-ian-2017 Art. 48, alin. (1) din capitolul II modificat de Art. I, punctul 40. din [Ordinul 1375/2016](#))

(2) Se consideră ore de gard numai orele efectiv prestate în unitatea sanitară în care s-a efectuat chemarea de la domiciliu.

☐Art. 49

(1) Cadrele didactice care desfășoară activitate integrată prin cumul de funcții cu jumătate de normă în unitățile sanitare vor fi incluse în graficul de gard .

(2) Cadrele didactice care ocupă funcția de profesor sau conferențiar nu au obligația de a efectua gârzi. În această situație, cadrele didactice vor presta activitate de 6 sau 7 ore zilnic în cursul dimineții, în funcție de specialitate.

▶(la data 01-ian-2017 Art. 49, alin. (2) din capitolul II modificat de Art. I, punctul 41. din [Ordinul 1375/2016](#))

(3) Cadrele didactice prevăzute la alin. (2), în situația în care doresc să efectueze gârzi, le vor efectua în afara programului normal de lucru, fără a avea obligația de gard .

▶(la data 27-iun-2005 Art. 49 din capitolul II modificat de Art. I, alin. (1), punctul 2. din [Ordinul 655/2005](#))

▶(la data 01-ian-2017 Art. 50 din capitolul II abrogat de Art. I, punctul 42. din [Ordinul 1375/2016](#))

☐CAPITOLUL III: Dispoziții finale

☐Art. 51

În cazuri deosebite programul de muncă și organizarea gârziilor în alte condiții decât cele prevăzute în prezentul regulament se pot face numai cu aprobarea Ministerului Sănătății.

☐Art. 52

Specialitățile medicale și specialitățile înrudite în care se pot efectua activități în funcție de competența profesională se stabilesc conform anexei nr. 2 care face parte integrantă din prezentul regulament.

Art. 53

În cazul în care din împărțirea numărului de paturi la criteriul de calcul stabilit la art. 23 rezultă fracțiuni de cel puțin 0,5, acestea se întregesc.

Art. 54

(1) În unitățile sanitare cu paturi pentru care este organizată o singură linie de gard pe unitate, în această linie de gard 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.

(la data 01-ian-2017 Art. 54, alin. (1) din capitolul III modificat de Art. I, punctul 43. din [Ordinul 1375/2016](#))

(2) În linia de gard 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.

(la data 01-ian-2017 Art. 54, alin. (2) din capitolul III modificat de Art. I, punctul 43. din [Ordinul 1375/2016](#))

(3) În linia de gard unic pe unitate nu pot fi incluși medicii de medicină generală sau medicii de familie care își desfășoară activitatea în cabinete medicale organizate în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr. [124/1998](#) privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată .

Art. 55

(1) Medicii de medicină generală /medicină de familie pot fi incluși în linia de gard organizată la nivelul structurilor de primire urgențe - UPU sau CPU -, precum și la serviciile de ambulanță, cu excepția medicilor de medicină generală sau medicină de familie care își desfășoară activitatea în cabinete medicale organizate conform prevederilor Ordonanței Guvernului nr. [124/1998](#) privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată .

(la data 30-nov-2004 Art. 55, alin. (1) din capitolul III modificat de Art. I, alin. (1), punctul 4. din [Ordinul 1498/2004](#))

(2) În linia de gard organizată la nivelul structurilor de primire urgențe - UPU și CPU - se includ și medicii în specialitatea ATI.

(3) În linia de gard organizată la nivelul serviciilor de ambulanță în specialitatea medicină de urgență pot fi incluși medicii de specialitate confirmați prin ordin al ministrului sănătății în specialități clinice.

Art. 56

(1) Pentru spitalele municipale, în liniile de gard organizate în specialități medicale și specialități chirurgicale pot fi incluși medicii de specialitate confirmați în specialitățile medicale aferente celor două grupe de specialități clinice.

(2) Pentru spitalele orașenești cu un număr redus de paturi se poate organiza câte o linie de gard pentru specialitățile medicale și specialitățile chirurgicale, în aceste linii de gard urmând a fi incluși medicii de specialitate corespunzător celor două grupe de specialități clinice.

(3) Pentru spitalele municipale și orașenești cu un număr redus de paturi se poate organiza și gard la domiciliu pentru specialități medicale sau specialități chirurgicale, în funcție de ponderea majoritară a paturilor aferente celor două grupe de specialități clinice.

(la data 04-ian-2012 Art. 56, alin. (2) din capitolul III completat de Art. I, punctul 3. din [Ordinul 1768/2011](#))

(la data 01-ian-2017 Art. 57 din capitolul III abrogat de Art. I, punctul 44. din [Ordinul 1375/2016](#))

Art. 58

(1) Pentru prestarea activității în unitățile publice din sectorul sanitar, întreg personalul, inclusiv cel încadrat în funcții de conducere, este obligat să semneze condica de prezență.

(2) Pentru personalul medical care prestează servicii, în condica de prezență se vor consemna în mod distinct orele efectuate în această activitate.

(la data 01-ian-2017 Art. 58, alin. (2) din capitolul III modificat de Art. I, punctul 45. din [Ordinul 1375/2016](#))

☐ Art. 58¹

Refuzul medicilor de a respecta programul de lucru, de a acorda consultații interdisciplinare și de a respecta graficele de servicii întocmite lunar de conducerea secțiilor, serviciilor medicale, laboratoarelor și a compartimentelor și aprobate de conducerea unității sanitare, conform contractului individual de muncă de la norma de bază și contractului individual de muncă cu timp parțial, constituie abatere disciplinară.

(la data 01-ian-2017 Art. 58¹ din capitolul III modificat de Art. I, punctul 46. din [Ordinul 1375/2016](#))

☐ Art. 59

În unitățile cu 2 sau mai mulți medici de gardă conducerea unității va stabili, prin graficul de gardă, un medic coordonator al echipei de gardă.

☐ Art. 60

Stabilirea numărului liniilor de gardă la nivelul fiecărei unități publice din sectorul sanitar se face cu încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli alocat.

(la data 01-ian-2017 anexa 1 abrogat de Art. I, punctul 47. din [Ordinul 1375/2016](#))

☐ ANEXA Nr. 2: SPECIALITĂȚI MEDICALE ȘI SPECIALITĂȚI ÎNRUDITE în care se pot efectua servicii în funcție de competența profesională

☐ 1. Efectuarea serviciilor 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, geriatrie 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 mari:
 - chirurgie vasculară ;
- ORL:
 - chirurgie maxilo-facială .

☐ 2. Efectuarea serviciilor 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;
- obstetric -ginecologie;
- medicină de urgență .

☐ 4. În următoarele specialități paraclinice garda se poate efectua numai în aceeași specialitate:

- radiologie-imagistică medicală ;

- anatomie patologic ;
- medicin de laborator;
- medicin legal .

5.În linia de gard organizat în specialitatea pediatrie pot fi inclu i i medicii de medicin general /medicin de familie care au absolvit Facultatea de pediatrie.

6.În linia de gard organizat la nivelul Institutului Na ional de Expertiz Medical a Capacit ii de Munc vor fi inclu i medicii confirma i în specialitatea expertiza medical a capacit ii de munc .

[▶\(la data 01-ian-2017 punctul 4. din anexa 2 completat de Art. I, punctul 48. din Ordinul 1375/2016 \)](#)

ANEXA nr. 3:

CASA TERITORIAL DE PENSII

CABINETUL DE EXPERTIZ MEDICAL A CAPACIT II DE MUNC

Nr. /.....

CERTIFICAT MEDICAL ASUPRA CAPACIT II DE MUNC

Subsemnatul(a) dr., medic expertiz medical a capacit ii de munc , examinând ast zi,, pe dl/dna, CNP, cu domiciliul în, str. nr., jude ul/sectorul, de profesie, angajat() la, am constatat urm toarele:

Diagnostic clinic (cod CIM 10)

Diagnostic func ional

Capacitatea de munc

Recomand ri

Valabilitate

Medic expertiz medical a capacit ii de munc ,

.....

[▶\(la data 01-ian-2017 anexa 2 completat de Art. I, punctul 49. din Ordinul 1375/2016 \)](#)

Publicat în Monitorul Oficial cu num rul 671 din data de 26 iulie 2004