



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

Nr. 22116 / 24.09.2026

PROGRAMUL SĂNĂTATE

Obiectivul de politică 4: O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

Prioritatea 3: Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate

Obiectiv specific: ES04.7.

Titlul proiectului: EXCELL-MED: Creșterea calității educației medicale prin standardizare și inovare

Cod MySMIS: 336593

Aprobat,
Rector UMF „Victor Babeș” din Timișoara
Prof. Univ. Dr. Octavian Marius CREȚU

Avizat,
Coordonator Proiect - Partener P5 - UMF „Victor Babeș” din Timișoara
Prof. univ. dr. Andrei Gheorghe Marius MOTOC

METODOLOGIE DE SELECȚIE GRUP ȚINTĂ medici rezidenți

în cadrul Proiectului Cod MySMIS: 336593
„EXCELL-MED: Creșterea calității educației medicale prin standardizare și inovare”

Elaborat:

Fabian TELIȘCĂ	P5_Asistent coordonator proiect	
Nicoleta Teodora HOINOIU	P5_Responsabil regional monitorizare	
Cristian Andrei GRIGORIU	P5_ Data protection executive (Responsabil cu protecția datelor)	
Casiana BORU	Expert grup-țintă Arad	
Mihaela Nicoleta PAȘTIU	Expert grup-țintă microregiune I	
Cecilia Roberta AVRAM	Expert grup-țintă microregiune J	

Variantă finală
Septembrie 2026



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
GRIGORE T. POPA IAȘI



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„VICTOR BABEȘ” DIN TIMIȘOARA

Cap 1. CADRUL GENERAL. INFORMAȚII DESPRE PROIECT

I. Cadrul general aplicabil

Prezenta Procedură pentru selectarea **grupului țintă de medici rezidenți** este aferentă proiectului Cod MySMIS: 336593 cu titlul: „EXCELL-MED: Creșterea calității educației medicale prin standardizare și inovare”, finanțat din Fondul Social European Plus (FSE+) (contribuția UE) prin Programul Sănătate 2021-2027, Prioritatea de investiții 3: Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate, implementat de către Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București în parteneriat cu: Universitatea de Medicină și Farmacie "IULIU HAȚIEGANU" Cluj-Napoca (P1); Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova (P2); Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" din Iași (P3); Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "GEORGE EMIL PALADE" din Târgu Mureș (P4) și Universitatea de Medicină și Farmacie "VICTOR BABEȘ" Timișoara (P5).

Prezenta Procedură stabilește regulile, criteriile și modalitatea de selecție a grupului țintă - **medici rezidenți** prevăzut în cadrul subactivității **A2.2 - Pilotarea noilor curricule pe specialități și dezvoltarea de standarde generale și de indicatori de evaluare a calității pregătirii în specialitate din cadrul Proiectului.**

II. Obiectivele Proiectului "EXCELL-MED: Creșterea calității educației medicale prin standardizare și inovare"

Obiectivul specific ES04.7. este: promovarea învățării pe tot parcursul vieții, în special a oportunităților flexibile de actualizare a competențelor și de recalificare pentru toți, ținând seama de competențele antreprenoriale și digitale, printr-o mai bună anticipare a schimbării și a cerințelor de noi competențe bazate pe nevoile pieței muncii, precum și prin facilitarea tranzițiilor profesionale și promovarea mobilității profesionale (FSE+).

Principalul rezultat așteptat prin sprijinul financiar acordat în cadrul prezentului proiect îl reprezintă: creșterea calității actului medical printr-o pregătire mai riguroasă și orientată spre practică a medicilor rezidenți; îmbunătățirea recunoașterii internaționale a diplomelor și a competențelor obținute de medicii români; creșterea atractivității rezidențiatului în România, reducând astfel fenomenul migrației tinerilor specialiști către alte țări; optimizarea procesului educațional prin utilizarea de instrumente digitale și metode de învățare inovative.

Astfel, în cadrul apelului de proiecte sunt așteptate minim următoarele rezultate:

❖ **Instrumente de lucru:**

- ✍ Cadru metodologic privind derularea rezidențiatului;
- ✍ 65 curricule pentru specialități medicale dezvoltate /îmbunătățite/ actualizate în acord cu standardele stabilite de Uniunea Europeană a Medicilor Specialiști (UEMS).

❖ **Formare:**

- ✍ Personalul didactic implicat în activități de formare din cadrul universităților de medicină (medici primari în specialitate implicați în formarea de medici rezidenți: coordonatori/director de programe, responsabili de formare) și personal medical - responsabili de formare sau îndrumători de formare - din unități sanitare publice în care se desfășoară pregătirea medicilor rezidenți instruiți conform noilor curricule;
- ✍ Medici rezidenți instruiți prin stagii pilotate din noile curricule.

Obiectivul general al proiectului:

Îmbunătățirea calității și relevanței educației medicale postuniversitare în România prin dezvoltarea, actualizarea și implementarea curriculumelor și programelor de formare standardizate pentru medicii rezidenți, în conformitate cu strategiile naționale și standardele Uniunii Europene a Medicilor Specialiști (UEMS), precum și prin implementarea unor mecanisme eficiente de evaluare a calității formării în rezidențiat

Obiectivele specifice ale proiectului:

OS1 - Stabilirea unui cadru metodologic unitar și revizuirea/ dezvoltarea a minimum 65 de curricule pentru specialități medicale, chirurgicale, paraclinice, stomatologice și farma, în conformitate cu strategiile naționale și standardele europene. Această inițiativă vizează armonizarea educației medicale postuniversitare din România, asigurând aplicabilitatea acestor curricule în toate universitățile din consorțiu și în unitățile sanitare publice care participă la formarea medicilor rezidenți.

OS2 - Dezvoltarea competențelor cadrelor didactice și îndrumătorilor implicați în formarea medicilor rezidenți. Formarea medicilor rezidenți reprezintă o etapă crucială în dezvoltarea viitorilor specialiști din sistemul medical, iar calitatea pregătirii acestora depinde direct de competențele cadrelor didactice și ale îndrumătorilor implicați în proces. În acest context, OS-2 vizează creșterea nivelului de competență pedagogică și profesională a coordonatorilor și îndrumătorilor de rezidențiat, prin intermediul unor programe de formare dedicate.

Obiectivul este esențial pentru a asigura o educație medicală modernă, interactivă și eficientă, în concordanță cu standardele internaționale. Acest obiectiv se aliniază cu activitatea A.2.1 (organizarea de programe de formare pentru personalul implicat în pregătirea rezidenților) și contribuie la atingerea indicatorilor EECO01 (numărul total de participanți la programele de formare) și EECR03 (numărul de persoane care dobândesc o calificare la încetarea calității de participant).

OS3 - Pilotarea noilor curricule pentru rezidențiat, dezvoltarea standardelor generale și a indicatorilor de evaluare a calității pregătirii, precum și atingerea unei rate de calificare de minimum 92,1% în rândul participanților. Acest obiectiv este corelat cu activitatea A.2.2 (pilotarea curriculelor și dezvoltarea standardelor/indicatorilor de evaluare) și contribuie direct la atingerea indicatorilor 02PSR11 (minim 90% din curricule implementate) și EECR03 (minim 92,1% dintre participanți obțin calificări). Prin dezvoltarea unor indicatori clari și obiectivi de evaluare, se va putea măsura progresul rezidenților și se va asigura o formare uniformă și eficientă în toate centrele universitare.

III. Perioada de implementare a proiectului este de 50 luni: 25.09.2025 - 26.11.2029.

IV. Grupul țintă al Proiectului (12.040 persoane) este următorul:

A. Grup țintă de Personal implicat în formarea și pregătirea de medici rezidenți aferent subactivității A2.1:

- a) personal implicat în activități de formare din cadrul universităților de medicină (medici primari în specialitate implicați în formarea de medici rezidenți care îndeplinesc atribuțiile de coordonatori de program / directori de program / responsabili de formare);
- b) personal medical din unități sanitare publice care îndeplinește atribuții de responsabil de formare sau de îndrumător de formare,

care să îndeplinească CUMULATIV următoarele condiții (eligibilitate grup țintă):

- ❖ face parte din categoria personalului implicat în activități de formare a medicilor rezidenți (coordonatori/ director de program, responsabili de formare, îndrumători de formare);
- ❖ să fie angajat cu contract de muncă (perioadă determinată sau nedeterminată) într-o universitate publică de medicină sau într-o unitate sanitară publică în care se desfășoară pregătirea medicilor rezidenți.

B. Grup țintă de medici rezidenți aferent subactivității A2.2:

a) medici rezidenți

care să îndeplinească CUMULATIV următoarele condiții (*eligibilitate grup țintă*):

- ❖ face parte din categoria medicilor rezidenți;
- ❖ desfășoară activitatea de rezidențiat și este angajat cu contract de muncă de rezident (perioadă determinată sau nedeterminată) într-o unitate sanitară publică.

Proiectul "EXCELL-MED: Creșterea calității educației medicale prin standardizare și inovare", proiect cu acoperire națională:

- are în vedere formarea de coordonatori de program de rezidențiat/ directori de program atât din universități de medicină localizate în regiunea București Ilfov, cât și din regiuni mai puțin dezvoltate;
- are în vedere formarea de personal medical, în calitate de îndrumători de formare din unități sanitare publice în care se desfășoară pregătirea medicilor rezidenți localizate, atât în regiunea București Ilfov, cât și în regiuni mai puțin dezvoltate;
- are în vedere pilotarea de programe de formare dedicate medicilor rezidenți, atât în regiunea București Ilfov, cât și în regiuni mai puțin dezvoltate.

V. Descrierea subactivității A2.2 în care va fi implicat Grupul țintă - medici rezidenți care face obiectul prezentei proceduri de selecție, conform Cererii de finanțare:

Subactivitatea A2.2: Pilotarea noilor curricule pe specialități și dezvoltarea de standarde generale și de indicatori de evaluare a calității pregătirii în specialitate

Perioada de desfășurare: 25.03.2026-26.11.2029

Descriere:

"A.2.2 prin pilotarea noilor curricule pe specialități reprezintă punctul central în realizarea indicatorilor și rezultatelor. Astfel după actualizarea curriculei de pregătire în rezidențiat pe fiecare specialitate, aceasta va fi înaintată direcțiilor/departamentelor de pregătire în rezidențiat din cadrul universităților, avizată de comisiile consultative de specialitate ale Ministerului Sănătății și aprobată prin ordin comun al Ministerului Sănătății și al Ministerului Educației, după consultarea prealabilă a Colegiului Medicilor din România, Colegiului Medicilor Stomatologi din România, Colegiului Farmaciștilor din România, după caz. De la momentul publicării în Monitorul Oficial curricula de pregătire în rezidențiat pe

specialitatea respectivă devine aplicabilă medicilor rezidenți care vor fi admiși în urma examenului de rezidențiat și încep programul de pregătire din luna ianuarie a anului următor. Astfel curricula actualizată va deveni implementată la nivel național tuturor medicilor rezidenți care intră în rezidențiat în anul următor aprobării curriculei de pregătire. Curriculele de pregătire actualizate nu vor fi aplicabile niciunui medic rezident înregistrat anterior în programul de pregătire, acestea nu vor putea fi aplicabile retroactiv generațiilor de medici rezidenți admiși deja în programul de pregătire până în sesiunea 2026, inclusiv.

DETALIEREA PROBLEMELOR SPECIFICE ȘI CONCRETE CARE JUSTIFICĂ INTERVENȚIILE LA NIVEL NAȚIONAL:

PB1_A2.2: Lipsa unor standarde unitare de pregătire în toate centrele universitare, ceea ce duce la disparități în competențele dobândite de rezidenți.

PB2_A2.2: Utilizarea unor metode de predare teoretice, în detrimentul pregătirii practice bazate pe simulare medicală și studii de caz.

PB3_A2.2: Diferențe majore între centrele universitare mari și spitalele județene în ceea ce privește accesul la echipamente moderne, cazuri clinice complexe și tehnologii avansate.

PB4_A2.2: Necesitatea unei descentralizări mai eficiente a procesului de formare pentru a asigura o pregătire echitabilă în toate regiunile țării.

CATEGORIILE ȘI NEVOILE DE FORMARE ALE GRUPULUI ȚINTĂ:

- NEV.1_REZI: nevoia de perfecționare a abilităților clinice și practice inclusiv prin stagii bazate pe simulare medicală și scenarii reale de lucru, la standarde europene actuale;

SOLUȚIA PRIN PROIECT: actualizarea curriculelor de pregătire, astfel încât acolo unde specialitatea permite să se includă stagii/module de simulare și dotarea cu echipamente, licențe și consumabile a centrelor de simulare existente.

- NEV.2_REZI: nevoia de dezvoltarea competențelor digitale, inclusiv în utilizarea caietului electronic de monitorizare și a tehnologiilor digitale în diagnostic;

SOLUȚIA PRIN PROIECT: integrarea în procesul de pilotare a obligativității participării la stagii care implică dezvoltarea competențelor digitale și a utilizării caietului de monitorizare dezvoltat în subactivitatea A1.1.

PLANIFICARE

Propunem demararea activității A2.2. în termen de mai puțin de 6 luni de la finalizarea (aprobarea) fiecărei curricula de pregătire pe fiecare specialitate și ne asumăm atingerea unei ținte minime de 801 de participanți (indicator EECO01) în 24 de luni de la demararea proiectului.

ACTIVITĂȚI SPECIFICE DE IMPLEMENTARE

ANALIZA CADRULUI INSTITUȚIONAL ȘI DEFINIREA STANDARDELOR DE EVALUARE prin:

Analiza reglementărilor existente - evaluarea documentelor normative care guvernează învățământul postuniversitar medical, inclusiv legislația națională și standardele internaționale relevante (ARACIS, UEMS etc). Vor fi achiziționate servicii privind programele de formare - supervizare care vor organiza:

1) Consultarea părților interesate - organizarea de întâlniri și focus-grupuri cu reprezentanți ai Ministerului Sănătății, ai Ministerului Educației, ai Colegiului Medicilor din România, precum și cu coordonatori de rezidențiat și rezidenți, pentru identificarea nevoilor și problemelor actuale.

2) Identificarea modelelor internaționale de evaluare - studierea bunelor practici din alte țări europene pentru a integra cele mai eficiente metodologii în modelul național.

3) Definirea principiilor de evaluare - stabilirea criteriilor-cheie de evaluare a programelor postuniversitare, cum ar fi:

- Relevanța curriculumului și alinierea la standardele internaționale
- Competențele practice și teoretice dobândite de rezidenți
- Calitatea cadrelor didactice și metodelor de predare
- Disponibilitatea infrastructurii și a resurselor educaționale și/sau alte criterii relevante.

DEZVOLTAREA UNUI SET DE CRITERII ȘI INDICATORI DE EVALUARE PE MODEL ARACIS

dezvoltate și propuse de operatorul de servicii privind programele de formare - supervizare, validate și aprobate de consiliul de experți academici:

(a) Stabilirea unor criterii detaliate de evaluare, incluzând:

- Validarea orelor din curricula, analiza conținutului didactic pentru a verifica coerența și aplicabilitatea acestuia
- Tipologia cadrelor de predare - evaluarea calificării profesorilor, a implicării în cercetare și a experienței în educația medicală
- Baza materială și laboratoarele preclinice - verificarea existenței echipamentelor necesare, a resurselor de simulare și a accesului rezidenților la experiențe practice relevante.

(b) Elaborarea unui ghid de evaluare, bazat pe modelele internaționale ARACIS, care va include:

- Metodologia de aplicare a fiecărui criteriu
- Indicatorii de performanță aferenți fiecărei categorii
- Proceduri de audit și verificare a programelor postuniversitare

(c) Crearea unui set de instrumente digitale pentru evaluare, care va permite monitorizarea continuă și centralizată a datelor privind formarea postuniversitară și/sau alți indicatori relevanți identificați în urma analizei.

SELECȚIA GRUPULUI ȚINTĂ

Criteriile de eligibilitate pentru medicii rezidenți admiși în Grupul Țintă sunt persoane care fac parte din categoria medici rezidenți și care desfășoară activități de rezidențiat și sunt angajate cu contract individual de muncă de rezident pe perioadă determinată într-o unitate sanitară publică și vor face obiectul METODOLOGIEI DE SELECȚIE A GRUPULUI ȚINTĂ. După semnarea contractului de muncă, medicii rezidenți pe specialitatea a cărei curriculum a fost actualizată pot fi înregistrați în cadrul proiectului.

PILOTAREA CURRICULELOR PRIN ACTIVITĂȚI DE FORMARE

Ulterior semnării contractului de muncă și înregistrării în proiect, medicul rezident va începe formarea pe noua curricula de pregătire, parcurgând stagiile/modulele în conformitate cu specificul specialității. Activitatea va fi consemnată în caietul de monitorizare, după caz, iar la finalul fiecărui modul în conformitate cu specificul definit va trebui să fie evaluat de către conducătorul/ îndrumătorul de modul și în cazul absolvirii va primi o adeverință de absolvire a modulului/stagiului. Această adeverință va proba atingerea indicatorului de rezultat EECR03.

PILOTAREA ȘI VALIDAREA INSTRUMENTELOR DE EVALUARE prin:

- Aplicarea instrumentelor de evaluare - utilizarea criteriilor și indicatorilor pentru a analiza performanța programelor de rezidențiat selectate.
- Colectarea feedback-ului de la coordonatori, rezidenți și evaluatori pentru a identifica punctele slabe și posibilele îmbunătățiri.
- Ajustarea instrumentelor pe baza rezultatelor pilotării, astfel încât metodologia să fie clară, aplicabilă și eficientă și/sau alți indicatori relevanți identificați în urma analizei va fi responsabilitatea operatorului de servicii privind programele de formare - supervizare.

ROLUL PARTENERILOR DIN PERSPECTIVA FORMĂRII MEDICILOR REZIDENȚI

Conform OG.18/2009, întreaga activitate de pregătire prin rezidențiat se desfășoară sub autoritatea Ministerului Sănătății și Ministerului Educației, iar universitățile gestionează descentralizat pregătirea în rezidențiat. Coordonarea națională a pregătirii în rezidențiat este realizată de direcțiile de pregătire în rezidențiat ale universităților de medicină. Acestea sunt responsabile de organizarea programelor de formare pentru fiecare specialitate. Conform datelor publice de pe website-ul Ministerului Sănătății în luna iulie 2024, UMF București era responsabilă pentru formarea a 8.558 rezidenți, UMF Cluj 3.244 rezidenți, UMF Craiova 2.052 rezidenți, UMF Iași 3.781 rezidenți, UMFST Târgu Mureș 2.371 rezidenți, UMF Timișoara 2.997 rezidenți. Toate cele 6 universități vor fi implicate în derularea A2.2 prin alocarea de experți grup țintă, specialiști monitorizare specialități medicale/chirurgicale/paraclinice, dentare și farma, responsabili regionali/ național

monitorizare, analiști integrare și raportare în sisteme informatice (SMIS), data protection executives care vor fi responsabili cu înregistrarea/ monitorizarea și raportarea progresului medicilor rezidenți în pilotarea curriculumului de pregătire actualizat la standarde europene.

EXPERIENȚA PARTENERILOR DIN PERSPECTIVA FORMĂRII MEDICILOR REZIDENȚI

Cele 6 universități au o tradiție de zeci de ani în formarea medicilor rezidenți, asigurând un cadru educațional performant și bine structurat. UMF București, cea mai veche universitate de medicină din România, are o rețea vastă de spitale clinice, unde se desfășoară pregătirea rezidenților în toate specialitățile recunoscute la nivel național. Toate universitățile partenere dețin direcții/departamente de pregătire postuniversitară și sunt implicate direct în organizarea rezidențiatului și derularea programelor de formare continuă. Universitățile partenere sunt centre de excelență recunoscute, UMF București, UMF Cluj și UMF Iași sunt în primele 1000 de universități de medicină la nivel internațional, conform clasamentelor QS și Shanghai și colaborează activ cu Ministerul Sănătății și Colegiul Medicilor din România, având un rol esențial în definirea standardelor naționale de formare a rezidenților.”

REZULTATE PREVIZIONATE A2.2:

R5 - Medici rezidenți instruiți prin stagii pilotate din noile curriculum.

VI. CADRUL LEGAL APLICABIL

Prezenta *Metodologie de selecție grup țintă* se întocmește în conformitate cu cadrul legal în vigoare aplicabil, respectând prevederile următoarelor documente:

- Ghidul Solicitantului “Dezvoltarea de programe/ module specifice și transversale de la nivelul universităților de medicină”;
- Manualul Beneficiarului Programului Sănătate;
- Strategia multianuală pentru dezvoltarea resurselor umane în sănătate 2022-2030;
- Planul Strategic Multianual pentru Dezvoltarea Resurselor Umane în Sănătate 2023-2030;
- Strategia Națională de Sănătate 2023-2030 - ”Pentru sănătate, împreună”, OG.7. Asigurarea unei resurse umane adecvate;
- Strategia națională pentru egalitatea de gen 2022-2027;
- Program Sănătate - disponibil la următorul link: <https://mfe.gov.ro/minister/perioade-de-programare/perioada-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/>;
- Acordul de parteneriat 2021-2027 - disponibil la următorul link: <https://mfe.gov.ro/minister/perioade-de-programare/perioada-2021-2027/>;
- Regulamentul privind DC nr. 2021/ 1060 al Parlamentului European și al Consiliului din 24 iunie 2021 de stabilire a dispozițiilor comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european Plus, Fondul de coeziune, Fondul pentru o tranziție justă

și Fondul european pentru afaceri maritime, pescuit și acvacultură și de stabilire a normelor financiare aplicabile acestor fonduri, precum și Fondului pentru azil, migrațiune și integrare, Fondului pentru securitate internă și Instrumentului de sprijin financiar pentru managementul frontierelor și politica de vize, cu modificările și completările ulterioare;

- Regulamentul (UE) nr. 2021/ 1057 al Parlamentului European și al Consiliului din 24 iunie 2021 de instituire a Fondului social european Plus (FSE+) și de abrogare a Regulamentului (UE) nr. 1296/2013, cu modificările și completările ulterioare;
- Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene (2012/C 326/02);
- Directiva 2006/54/CE privind punerea în aplicare a principiului egalității de șanse și al egalității de tratament între bărbați și femei în materie de încadrare în muncă și de muncă (reformă);
- Directiva (UE) 79/7 privind aplicarea treptată a principiului egalității de tratament între bărbați și femei în domeniul securității sociale;
- Directiva (UE) 2000/78/CE de creare a unui cadru general în favoarea egalității de tratament în ceea ce privește încadrarea în muncă și ocuparea forței de muncă;
- Convenția ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități adoptată la 13 decembrie 2006 de către Adunarea Generală a ONU;
- Directiva (UE) 43/2000 a Consiliului din 29 iunie 2000, cu privire la implementarea principiului tratamentului egal între persoane indiferent de originea rasială sau etnică;
- Directiva (UE) 2009/33 a Parlamentului European și a Consiliului din 23 aprilie 2009 privind promovarea vehiculelor de transport rutier nepoluante și eficiente din punct de vedere energetic;
- Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 66/2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor apărute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente acestora, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordonanța Guvernului nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, republicată cu modificările și completările ulterioare;
- Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 61/2008 privind implementarea principiului egalității de tratament între femei și bărbați în ceea ce privește accesul la bunuri și servicii și furnizarea de bunuri și servicii, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 95/2006 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr.199/2023 Legea învățământului superior, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr. 1.509 din 2 septembrie 2008 privind aprobarea Nomenclatorului de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, cu modificările și completările ulterioare;

- Ordonanța nr. 18 din 29 august 2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, cu modificările și completările ulterioare;
- ORDIN nr. 1.141/1.386/2007 privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, cu modificările și completările ulterioare;
- Contractul de finanțare nr. 111356/ 25.09.2025;
- Decizia CMR nr. 12/2018 privind reglementarea sistemului național de educație medicală continuă, a criteriilor și normelor de acreditare a furnizorilor de educație medicală continuă, precum și a sistemului procedural de evaluare și creditare a activităților de educație medicală continuă adresate medicilor;
- Procedura Colegiului Farmaciștilor din România (CFR) de înscriere în Registrul Furnizorilor Acreditați (RFA) și de creditare a activităților de Educație Farmaceutică Continuă (EFC) - <https://tm-c.eu/CFR/RFA>;
- Decizia nr. 16/2CN din 26 noiembrie 2021 privind reglementarea sistemului de educație medicală continuă pentru medicii stomatologi, a criteriilor și normelor de acreditare a furnizorilor de educație medicală continuă și a lectorilor, precum și a procedurilor de evaluare și creditare a formelor de educație medicală continuă adresate medicilor stomatologi;
- Decizia nr. 16/2CN/2021 a Colegiului Medicilor Stomatologi din România privind reglementarea sistemului de educație medicală continuă pentru medicii stomatologi, a criteriilor și normelor de acreditare a furnizorilor de educație medicală continuă și a lectorilor, precum și a procedurilor de evaluare și creditare a formelor de educație medicală continuă adresate medicilor stomatologi;
- Decizia nr. 4/ 2019 a Colegiului Farmaciștilor din România privind stabilirea numărului de credite EFC;

Cap 2. PRINCIPII ORIZONTALE

Acțiuni menite să garanteze EGALITATEA DE ȘANSE, DE GEN, INCLUZIUNEA ȘI NEDISCRIMINAREA ȘI ACCESIBILITATEA PENTRU PERSOANELE CU DIZABILITĂȚI

EGALITATE DE ȘANSE, DE GEN, NEDISCRIMINARE ȘI INCLUZIUNE SOCIALĂ

Metodologia de selecție a Grupului Țintă se aliniază principiilor orizontale privind egalitatea de șanse, egalitatea de gen și accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități, așa cum sunt prevăzute în Carta drepturilor Fundamentale a Uniunii Europene (Carta UE) și în Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități (CDPD). În selecția Grupului Țintă al proiectului, precum și în implementarea activităților și a resurselor proiectului, se promovează egalitatea de șanse între femei și bărbați, de gen, incluziunea socială și nediscriminarea, precum și accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități.

Respectarea legislației naționale și comunitare aplicabile în domeniul egalității de șanse, nediscriminării și accesibilității pentru persoanele cu dizabilități este avută în vedere pe întreg ciclul de implementare al proiectului, inclusiv în identificarea Grupurilor Țintă.

Selecția Grupului Țintă se face într-un mod deschis, transparent și accesibil, cu asigurarea principiilor de egalitate indiferent de origine socială, etnică, rasă, apartenență la o minoritate, trăsături genetice, identitate sexuală, stare civilă, limbă, religie, convingeri politice, vârstă, context socio-economic, condamnări trecute, activitatea sau calitatea de membru în cadrul unui sindicat, dacă are sau nu pe cineva în îngrijire etc.

Activitatea de selecție și înregistrare a persoanelor în Grupul Țintă se derulează în toate regiunile țării. Astfel, la constituirea Grupului Țintă, nu se va face nicio deosebire, excludere, restricție sau preferință, indiferent de: rasă, naționalitate, etnie, limba, religie, convingeri, gen, orientare sexuală, vârstă, handicap, boală cronică necontagioasă, infectare HIV, apartenența la o categorie defavorizată sau orice alt criteriu ce ar avea ca scop sau efect restrângerea, înlăturarea recunoașterii, folosinței sau exercitării în condiții de egalitate a drepturilor omului și a libertăților fundamentale sau a drepturilor recunoscute de lege, în domeniul politic, economic, social și cultural sau în orice alte domenii ale vieții publice.

Egalitate de șanse, de gen:

Grupul Țintă va fi selectat din ambele sexe în toate activitățile proiectului. Activitățile de formare din cadrul proiectului vor fi adaptate pentru a ține cont de nevoile, preferințele și perspectivele diferite ale femeilor și bărbaților. Proiectul susține principiile europene privind egalitatea de șanse, egalitatea de gen și accesibilitatea pentru persoanele cu

dizabilități, așa cum sunt prevăzute în Carta drepturilor Fundamentale a Uniunii Europene și în Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități. Proiectul promovează principiul de bază al egalității între femei și bărbați, fapt care contribuie la atingerea obiectivelor Strategiei Europa 2020 și al Strategiei Naționale privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice 2021-2027. SELECȚIA Grupului Țintă va fi realizată respectând principiile, cu promovarea participării depline a femeilor și bărbaților în societate.

Proiectul asigură că selectarea Grupului Țintă va fi realizată respectând și promovând principiul egalității de șanse și de tratament, egalitatea de gen, incluziunea și nediscriminarea, având la bază promovarea participării depline a femeilor și bărbaților în societate; similar și în recrutarea echipei de proiect.

Proiectul va respecta principiul egalității de gen, promovând tratamentul egal între femei și bărbați, fără a admite nicio discriminare bazată pe criteriu de sex, prin respingerea oricăror acțiuni ce ar putea avea ca efect discriminarea directă și indirectă, hărțuirea și hărțuirea sexuală, precum și orice tratament mai puțin favorabil cauzat de respingerea unor astfel de comportamente ori de supunerea la acestea; respectiv, hărțuirea psihologică (comportament fizic, limbaj oral sau scris, gesturi sau alte acte intenționate care ar putea afecta personalitatea, demnitatea sau integritatea fizică ori psihologică a unei persoane). Implementarea în proiect a principiilor va permite participanților să beneficieze în mod just și echitabil de oportunitățile oferite.

Nediscriminare:

Proiectul contribuie prin activitățile propuse la sprijinirea principiului nediscriminării prin combaterea tuturor formelor de discriminare așa cum este stipulat în Strategia Europa 2020 dar și legislația națională în vigoare (OUG 137/2000). Selecția personalului și a persoanelor din grupul țintă se va face într-un mod deschis, transparent, oferind tuturor o șansă echitabilă și corectă în accesarea oportunităților disponibile. Prin aceasta, persoanele sau grupurile de persoane aflate în situații comparabile nu vor fi tratate mai puțin favorabil datorită unei caracteristici particulare, precum sexul lor, originea etnică sau rasială, religia sau credința, handicapul, vârsta, orientarea sexuală etc. Accesul la grupul țintă va fi disponibil tuturor persoanelor eligibile conform Ghidului, fără nicio deosebire, excludere, restricție sau preferință, cu respectarea condițiilor din Ghidul solicitantului. Orice practică care dezavantajează persoanele de o anumită rasă, naționalitate, gen, etnie, dizabilități, religie, vârstă, categorie socială, orientare sau convingeri, în legătură cu relațiile de colaborare/ parteneriat/ acces la programul educațional sau promovare sunt interzise. Proiectul prevede accesul tuturor persoanelor, reducând inegalitățile în privința facilitării accesului la formare. Proiectul PROMOVEAZĂ ACCESUL EGAL la cursuri atât pentru bărbați/ femei, cât și pentru grupurile sociale vulnerabile. Sesiunile de formare propuse prin proiect

vor facilita pentru grupul țintă: îmbunătățirea nivelului de educație și a competențelor, inclusiv promovarea colaborării profesionale multidisciplinare-multispecialitate. Universitățile aplică consecvent o politică instituțională de toleranță zero față de orice formă de discriminare, promovând un mediu academic și profesional incluziv, sigur și respectuos. Toate activitățile universităților se desfășoară în conformitate cu principiile egalității de șanse și ale respectării diversității, indiferent de gen, origine etnică sau rasială, religie, dizabilitate, vârstă sau orientare sexuală. În cadrul proiectului EXCELL-MED, partenerii se angajează să asigure acces egal și participare activă pentru toate categoriile de participanți, implementând măsuri concrete pentru prevenirea discriminării și susținerea diversității.

Accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități:

Persoanele cu nevoi specifice vor fi sprijinite pentru participarea în cadrul proiectului, prin acțiuni specifice (de ex. se acordă o atenție specială pentru accesul/ participarea în cadrul proiectului a persoanelor cu dizabilități sau persoanelor care întâmpină probleme de sănătate, în condiții de egalitate cu ceilalți; Astfel vor fi identificate și eliminate obstacolele și barierele față de accesul deplin în condiții de egalitate cu ceilalți, cursurile vor fi organizate în săli de curs/ locații dotate cu diverse adaptări pentru persoanele cu dizabilități - motorii/ vizuale/ auditive/ intelectuale, etc.). Astfel, vor fi asigurate căi de acces pentru persoanele cu dizabilități; vor fi utilizați interpreți în limbaj mimico gestual sau pictograme/ alte modalități de transmitere a mesajelor acolo unde va fi cazul.

Partenerii oferă oportunități nediscriminatorii de participare la activități a tuturor persoanelor interesate să participe la programul de formare, INCLUSIV PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI. Astfel, proiectul permite accesul, în condiții de egalitate, la oportunități și beneficii, la sesiuni de formare/ pilotare. Dreptul la spațiul public va fi respectat inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, inclusiv referitor la accesul la informații, programe sau beneficii.

Metodologia de selecție a membrilor Grupului Țintă va fi făcută publică pe website-urile partenerilor: www.umfcd.ro; www.umfcluj.ro; www.umfcv.ro; www.umfiași.ro; www.umfst.ro; www.umft.ro pentru a fi accesibilă și vizibilă de la nivelul grupurilor țintă vizate.

În cadrul proiectului EXCELL-MED, vor fi respectate toate standardele naționale și europene privind accesibilitatea, fiind asigurată compatibilitatea platformelor digitale utilizate cu dispozitivele asistive, astfel încât toți participanții, indiferent de gradul de mobilitate sau dizabilitate, să aibă acces egal la conținut și formare.

Cap 3. GRUPUL ȚINTĂ

Grupul Țintă care face obiectul selecției conform prezentei Metodologii, pentru desfășurarea subactivității A2.2 conform Cererii de finanțare a proiectului, la nivelul celor 6 parteneri este următorul:

Grup țintă de medici rezidenți:

I. medici rezidenți (medici rezidenți, medici stomatologi rezidenți, farmaciști rezidenți),

Persoane care să îndeplinească CUMULATIV următoarele:

Condiții (eligibilitate grup țintă):

- ❖ face parte din categoria medicilor rezidenți;
- ❖ desfășoară activitatea de rezidențiat și este angajat cu contract de muncă de rezident (perioadă determinată sau nedeterminată) într-o unitate sanitară publică.

I. Grupul țintă de medici rezidenți este repartizat între parteneri după cum urmează:

- Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București, medici rezidenți angajați în unități sanitare publice din județele: Prahova, Buzău, Dâmbovița, Argeș, Teleorman, Giurgiu, Călărași, Ialomița, Constanța, Tulcea, Ilfov, București;
- Universitatea de Medicină și Farmacie "IULIU HAȚIEGANU" din Cluj-Napoca, medici rezidenți angajați în unități sanitare publice din județele: Satu Mare, Maramureș, Sălaj, Cluj, Alba, Bihor;
- Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova, medici rezidenți angajați în unități sanitare publice din județele: Dolj, Olt, Gorj, Mehedinți, Sibiu, Vâlcea;
- Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" din Iași, medici rezidenți angajați în unități sanitare publice din județele: Bacău, Botoșani, Galați, Brăila, Iași, Neamț, Vaslui, Vrancea, Suceava;
- Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "GEORGE EMIL PALADE" din Târgu Mureș, medici rezidenți angajați în unități sanitare publice din județele: Mureș, Harghita, Covasna, Bistrița-Năsăud, Brașov;
- Universitatea de Medicină și Farmacie "VICTOR BABEȘ" Timișoara, medici rezidenți angajați în unități sanitare publice din județele: Arad, Timiș, Caraș-Severin, Hunedoara.



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

DUBLA FINANȚARE:

Pentru evitarea situațiilor de dublă finanțare, conform cerințelor Ghidului solicitantului aplicabil, persoanele selectate în Grupul Țintă pentru participarea la programul de formare organizat trebuie să nu fi beneficiat și/ sau să nu beneficieze de două sau mai multe sesiuni de formare care au conținut similar/ curriculum similar, sau să nu fi beneficiat în proiecte diferite de sesiuni de formare similare.

Nu se va considera dublă finanțare situația în care aceeași persoană din grupul țintă va beneficia în contextul prezentului ghid de două sau mai multe sesiuni de formare care au conținut diferit sau situația în care aceeași persoană din grupul țintă va beneficia, în proiecte diferite, de sesiuni de formare diferite (de ex. sesiuni de formare care au curriculum diferit).



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„ILIU HAȚIEGANU”
CLUJ-NAPOCA



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
GRIGORE T. POPA IASI



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„VICTOR BABEȘ” DIN TIMIȘOARA



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

Cap 4. INFORMAȚII REFERITOARE LA PROGRAMUL DE PILOTARE A NOILOR CURRICULE PE SPECIALITĂȚI

Programul de formare a medicilor rezidenți prin stagii pilotate din noile curricule de pregătire dezvoltate/ îmbunătățite/ actualizate în cadrul subactivității A1.2 a proiectului (*Organizarea și derularea unor programe de formare dedicate personalului implicat în formarea și pregătirea de medici rezidenți*), se organizează pe specialități și demarează începând cu data aprobării prezentei metodologii, respectiv se desfășoară până la data de 26.11.2029. Medicii rezidenți selectați vor participa la un program de formare bazat pe noua curricula de pregătire, prin parcurgerea stagiilor și/sau modulelor prevăzute pentru specialitatea în care se pregătesc.

Curricula de pregătire actualizată devine aplicabilă începând cu momentul publicării în Monitorul Oficial și se aplică medicilor rezidenți care sunt admiși în urma examenului de rezidențiat și încep programul de pregătire în luna ianuarie a anului următor aprobării curriculei. În consecință, noile curricule de pregătire se implementează la nivel național pentru generația de medici rezidenți care intră în programul de rezidențiat în anul următor aprobării acestora și **nu se aplică retroactiv medicilor rezidenți aflați deja în programul de pregătire, inclusiv celor admiși până la sesiunea de rezidențiat 2026, inclusiv.**

După semnarea contractului individual de muncă, medicii rezidenți din specialitățile pentru care curricula a fost actualizată și care îndeplinesc condițiile de eligibilitate pot fi înregistrați în cadrul proiectului. Ulterior înregistrării, aceștia vor parcurge stagiile și/sau modulele prevăzute în noua curiculă, în conformitate cu specificul specialității. Activitatea de formare va fi consemnată în caietul de monitorizare, după caz, iar la finalul fiecărui stagiul/modul medicul rezident va fi evaluat de către conducătorul/îndrumătorul de modul. În cazul promovării evaluării, medicul rezident va primi o adeverință de absolvire a modulului/stagiului. Această adeverință va proba atingerea indicatorului de rezultat EECR03 al proiectului.



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
"IULIU HAȚIEGANU"
CLUJ-NAPOCA



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
GRIGORE T. POPA IASI



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„VICTOR BABEȘ” DIN TIMIȘOARA

Cap 5. DESCRIEREA PROCESULUI DE SELECȚIE

I. Principii aplicabile:

- **Egalitate de șanse și nediscriminare** - procesul de selecție în cadrul proiectului nu va permite/ încuraja discriminarea pe criterii de rasă, naționalitate, etnie, limbă, religie, categorie socială, convingeri, sex, orientare sexuală, vârstă, handicap, boală cronică necontagioasă, infectare cu HIV sau apartenență la o categorie defavorizată;
- **Confidențialitate** - aplicațiile candidaților, informațiile oferite de către aceștia, respectă principiul confidențialității;
- **Respectarea legalității și a protecției datelor cu caracter personal** în conformitate cu prevederile Legii nr. 677/2001 și ale Regulamentului (UE) 2016/ 679 și a legislației incidente;
- **Obiectivitate și tratament egal** - asigurate prin metode specifice; orice decizie trebuie să aibă o motivație foarte clară și demonstrabilă, criteriile fiind aplicate în mod egal și obiectiv tuturor candidaților;
- **Transparența** - toate informațiile relevante legate de procesul de selecție sunt publice și accesibile celor interesați;
- **Asumarea răspunderii**, respectiv determinarea clară a sarcinilor și responsabilităților persoanelor implicate în procesul de evaluare și selecție, urmărindu-se asigurarea profesionalismului, imparțialității și independenței deciziilor adoptate pe parcursul derulării acestui proces.

II. Etapele procesului de selecție:

(1) Etape:

- a. constituirea Comisiei de selecție;
- b. publicarea Metodologiei și a Anunțului de selecție;
- c. documentare privind medicii rezidenți admiși în urma concursului de rezidențiat și care încep programul de pregătire în luna ianuarie a anului următor aprobării curriculei/ publicării în Monitorul Oficial al României;
- d. înregistrarea în cadrul proiectului;
- d. evaluarea documentelor și desemnarea persoanelor admise/ eligibile;
- e. soluționarea contestațiilor (dacă este cazul).

(2) Procesul de înregistrare în cadrul proiectului unul continuu raportat la structura Grupului Țintă conform Contractului de finanțare, respectiv a Cererii de finanțare aprobate, precum și la legislația aplicabilă medicilor rezidenți.

Comisia de selecție:

(1) Va fi constituită o Comisie de Selecție (CS) la nivelul fiecărei Universități partenere, formată din personal numit prin Decizie internă în cadrul instituției.

(2) Principalele atribuții ale Comisiei de Selecție sunt:

- a. întocmirea și publicarea Anunțului de selecție;
- b. diseminarea Anunțului în cadrul fiecărei universități, respectiv către unități sanitare publice în care se desfășoară pregătirea medicilor rezidenți;
- c. colectarea documentelor;
- d. evaluarea documentelor;
- e. centralizarea rezultatelor evaluării;
- f. informarea medicilor rezidenți privind rezultatul evaluării;
- g. întocmirea procesului-verbal de selecție;
- h. întocmirea situației centralizate/ listelor cu persoanele admise/ respinse.

(3) Persoanele care formează CS implicate în evaluarea candidaturilor la procesul de selecție vor respecta următoarele reguli și principii:

- a. exercitarea atribuțiilor cu onestitate, corectitudine și responsabilitate;
- b. declinarea evaluării în cazul în care constată că se află într-o situație de conflict de interese;
- c. evaluarea obiectivă, strict pe baza principiilor transparenței, egalității de șanse și nediscriminării indiferent de vârstă, gen, rasă, origine etnică, origine socială, persoane dezavantajate, dar și a criteriilor stabilite în prezenta Metodologie;
- d. păstrarea confidențialității datelor cu caracter personal ale participanților;
- e. respectarea prezentei Metodologii precum și a termenelor stabilite în ceea ce privește constituirea Grupului Țintă al proiectului;
- f. arhivarea și păstrarea în condiții optime de siguranță a formatului electronic al dosarelor candidaților pentru selecția în grupul Țintă al proiectului.

Anunțul de selecție:

(1) În urma evaluării necesităților existente în cadrul proiectului vis-a-vis de Grupul Țintă implicat în subactivitatea A2.2 - *Pilotarea noilor curricule pe specialități și dezvoltarea de standarde generale și de indicatori de evaluare a calității pregătirii în specialitate*, Comisia de Selecție (CS), va elabora Anunțul de selecție în conformitate cu criteriile prevăzute în Cererea de finanțare aprobată, precum și în Ghidul solicitantului *“Dezvoltarea de programe/ module specifice și transversale de la nivelul universităților de medicină”*.

(2) Anunțul de selecție va fi promovat:

- i) la nivelul universităților publice de medicină;
- ii) prin mijloace de promovare online (website-urile universităților parteneră/ platforme de social-media etc.). Se vor promova beneficiile participării la proiect către persoanele din toate regiunile de dezvoltare.

(3) Anunțul de selecție va conține cel puțin următoarele elemente:

- date de identificare ale proiectului și contextul în care acesta se implementează (Program Sănătate, Axa prioritară, Domeniul Major de Intervenție, Titlul proiectului, etc.);
- descrierea activităților, perioada implicării în Grupul Țintă;
- condițiile generale și specifice obligatorii impuse conform Cererii de finanțare și Ghidului;
- documentele necesare pentru înscriere;
- termenele și modalitatea de contestare a rezultatelor selecției.

Depunerea aplicațiilor:

(1) La procesul de selecție organizat în vederea recrutării Grupului Țintă poate participa orice persoană care îndeplinește cumulativ condițiile generale și specifice obligatorii impuse conform Cererii de finanțare și Ghidului, prezentate la Cap.3 GRUP ȚINTĂ.

(2) Candidatul transmite informațiile și documentele necesare pentru înscriere:

- Cerere de înscriere datată și semnată olograf/ electronic, care cuprinde și Declarația pe propria răspundere cu privire la faptul că nu a beneficiat și/ sau nu beneficiază de activități similare de formare* sau sa nu fi beneficiat în proiecte diferite de sesiuni de formare similare - ANEXA 1;
- Copie după cartea de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;
- Declarație de consimțământ privind utilizarea datelor cu caracter personal - ANEXA 2;
- Adeverință eliberată de unitatea sanitară publică angajatoare, din care să rezulte calitatea de medic rezident și faptul că persoana este angajată cu contract individual de muncă de rezident (perioadă determinată sau nedeterminată) într-o unitate sanitară publică;

Mențiune importantă: Contractul trebuie să fie în vigoare și să se afle în executare, nefiind suspendat la data emiterii adeverinței sau la data depunerii dosarului de candidatură; Participantul are obligația de a informa beneficiarul, în termen de maximum 3 zile lucrătoare, cu privire la orice modificare a situației sale profesionale care poate afecta eligibilitatea sau participarea la proiect, inclusiv suspendarea, încetarea sau modificarea contractului individual de muncă.

- Adeverință eliberată de universitatea publică de medicină (Direcțiile/ Departamentele de pregătire în Rezidențiat din centrul universitar de care aparțin) din care să rezulte calitatea de medic rezident în urma concursului național de rezidențiat, cu menționarea specialității.

****Nu se va considera dublă finanțare situația în care aceeași persoană din grupul țintă va beneficia în contextul Ghidului Solicitantului Dezvoltarea de programe/ module specifice și transversale de la nivelul universităților de medicină de două sau mai***

multe sesiuni de formare care au conținut diferit sau situația în care aceeași persoană din grupul țintă va beneficia, în proiecte diferite, de sesiuni de formare diferite (de ex. sesiuni de formare care au curriculum diferit).

(3) **Dosarele de înscriere** vor fi depuse/ transmise fizic (Direcția de Pregătire în Rezidențiat, Compartimentul de Pregătire în Rezidențiat - Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara - P-ța Eftimie Murgu, Nr.2) sau prin e-mail (inscrieri.excellmed@umft.ro) sau pe email cu semnătură olografă sau electronică sau asociate formularelor de înscriere în format electronic, înainte de / la data începerii fiecărui stagiul/ modul, cu indicarea proiectului „EXCELL-MED: Creșterea calității educației medicale prin standardizare și inovare”, ID 336593.

(4) Lipsa documentelor, depunerea parțială, depunerea acestora la altă adresă decât cea indicată în Anunț sau după termenul limită precizat atrag automat respingerea dosarului candidatului.

Evaluarea aplicațiilor primite și desemnarea candidaților admiși:

(1) Selecția Grupului Țintă se va face printr-o verificare **administrativă și de eligibilitate a dosarelor**, de către comisia de selecție, respectiv verificarea eligibilității dosarelor depuse de către candidați. Pentru a fi admis, dosarul trebuie să conțină toate documentele solicitate și să îndeplinească condițiile obligatorii din Anunțul de selecție.

Comisia de selecție va decide în privința candidaturilor admise, acordând calificativul "ADMIS"/ "RESPINS", în limita locurilor disponibile.

Candidații vor fi declarați admiși în ordinea depunerii dosarelor admisibile.

Rezultatul selecției va fi comunicat personal candidatului, la adresa de email comunicată în cererea de înscriere sau telefonic, înainte de/ la data începerii fiecărui stagiul/ modul.

Soluționarea contestațiilor:

(1) Comisia de contestații va fi numită prin decizie de reprezentantul legal al instituției.

(2) Eventualele contestații vor fi depuse în termen de 24 ore de la transmiterea informării privind rezultatul selecției/ evaluării, (cu excepția zilelor nelucrătoare - sâmbăta, duminica, alte zile legale libere - când termenul se prelungește până în prima zi lucrătoare ulterioară comunicării), la adresa de email menționată în Anunț. Contestațiile vor fi soluționate de către Comisia de soluționare a contestațiilor în termen de 1 zi lucrătoare de la primire.

Procesul de selecție aferent fiecărui stagiul/ modul pe specialitate se finalizează cu încheierea unui proces-verbal de selecție de către comisia de selecție, în care sunt menționate detaliile legate de modul de derulare al procedurii și rezultatele obținute.

Glosar de termeni, definiții

-**Cererea de finanțare** - document standardizat, disponibil în sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+, prin care este solicitat sprijin financiar în cadrul oricăruia dintre programele cofinanțate din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus și Fondul pentru o tranziție justă în perioada de programare 2021-2027;

- **Contractul de finanțare** - actul juridic, cu titlu oneros, de adeziune, încheiat între autoritatea de management și beneficiar, astfel cum este definit la art. 2 pct. 9 din Regulamentul (UE) 1060/2021, prin care se stabilesc drepturile și obligațiile corelative ale părților în vederea implementării operațiunilor;

- **Ghidul solicitantului** - documentul asimilat celui prevăzut la art.73 alin.(3) din Regulamentul (UE) 2021/1060, cu modificările și completările ulterioare, emis de către autoritatea de management care stabilește condițiile acordării sprijinului financiar în cadrul unui apel de proiecte;

- **Programul Sănătate** - reprezintă un document strategic de programare elaborat de către MIPE și aprobat de Comisia Europeană, prin decizia nr. C(2022) 8934/30.11.2022 pentru aprobarea Programului Sănătate pentru perioada de programare 2021-2027, identificat prin cod CCI: 2021RO16FFPR003 care își propune ca obiectiv general îmbunătățirea accesului la servicii medicale și creșterea calității serviciilor medicale;

-Grup țintă = participanții din proiect - personal implicat în formarea și pregătirea de medici rezidenți;

-Conflict de interese = conform Legii nr. 161/ 2003: Art. 70. - *Prin conflict de interese se înțelege situația în care persoana ce exercită o demnitate publică sau o funcție publică are un interes personal de natură patrimonială, care ar putea influența îndeplinirea cu obiectivitate a atribuțiilor care îi revin potrivit Constituției și altor acte normative.*

Art. 71. - Principiile care stau la baza prevenirii conflictului de interese în exercitarea demnităților publice și funcțiilor publice sunt: imparțialitatea, integritatea, transparența deciziei și supremația interesului public.

Ghidul solicitantului: *Reprezintă conflict de interese orice situație care împiedică beneficiarul/partenerii de a avea o atitudine obiectivă și imparțială, sau care îi împiedică să execute activitățile prevăzute în cererea de finanțare într-o manieră obiectivă și imparțială, din motive referitoare la familie, viață personală, afinități politice sau naționale, interese economice sau orice alte interese. Interesele anterior menționate includ orice avantaj pentru persoana în cauză, soțul/soția sau o rudă ori un afin, până la gradul 2 inclusiv.*



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

-Vicii de procedură = viciu în îndeplinirea formei procedurale derivând din nerespectarea dispozițiilor legale. Actul procedural lovit de un viciu este în general susceptibil de a fi remediat în condițiile prevăzute de lege.

ANEXE:

1. Cerere de înscriere (ANEXA 1);
2. Declarație de consimțământ privind utilizarea datelor cu caracter personal (ANEXA 2);
3. Formular de înregistrare individuală a participanților la operațiunile finanțate prin PS 2021-2027 (ANEXA 3).



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
GRIGORE T. POPA IAȘI



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„VICTOR BABEȘ” DIN TIMIȘOARA