ORDINUL ASISTENŢILOR MEDICALI GENERALIŞTI
MOAŞELOR ŞI ASISTENŢILOR MEDICALI
DIN ROMÂNIA

Tel: 021-224.00.55
Tel+fax: 021-224.00.25/75
e-mail: secretariat@oamr.ro
Website: www.oamr.ro

HOTĂRÂRE NR. 25 / 12.10.2023
privind aprobarea Procedurii de eliberare a avizului anual pentru exercitarea profesiilor de asistent medical generalist, de moaşă şi de asistent medical, în regim salarial, independent sau în regim de voluntariat pe teritoriul României

Având în vedere prevederile art.16 alin.(1) şi ale art.53 din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr.144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moaşă şi a profesiei de asistent medical, precum şi organizarea şi funcţionarea Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, aprobată cu modificări prin Legea nr. 53/2014, cu modificările şi completările ulterioare,

Consiliul naţional al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, întrunit în şedinţa din data de 12 octombrie 2023,

emite următoarea:

HOTĂRÂRE

ART. 1
Se aprobă Procedura de eliberare a avizului anual pentru exercitarea profesiilor de asistent medical generalist, moaşă şi de asistent medical, în regim salarial, independent sau în regim de voluntariat pe teritoriul României, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2 Prezenta hotărâre abrogă Hotărârea Consiliului naţional al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România nr.5 / 2020 privind eliberarea avizului anual, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.861 din 21 septembrie 2020.

ART. 3
Prezenta hotărâre se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Preşedinte
Mircea Timofte

Calea Griviţei, nr. 77, sector 1, Bucureşti, România
Operator de date cu caracter personal nr. 11308
CIF: 15346984

ANEXĂ

PROCEDURĂ DE ELIBERARE A AVIZULUI ANUAL PENTRU EXERCITAREA PROFESIILOR DE ASISTENT MEDICAL GENERALIST, MOAȘĂ ȘI DE ASISTENT MEDICAL, ÎN REGIM SALARIAL, INDEPENDENT SAU ÎN REGIM DE VOLUNTARIAT PE TERITORIUL ROMÂNIEI

PREAMBUL

Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România (denumit în continuare OAMGMAMR) are ca obiect de activitate controlul și supravegherea exercitării profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și, respectiv, a profesiei de asistent medical, ca profesii liberale de practică publică autorizate.

Certificatul de membru al OAMGMAMR este însoțit de avizul anual numai pentru persoanele care exercită legal profesia de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical, pe teritoriul României, într-una dintre cele trei forme legale:

a) în regim salarial, în baza unui contract individual de muncă;

b) în regim independent, în calitate de persoană fizică independentă sau de titular al cabinetului de practică independentă;

c) în regim de voluntariat, în baza unui contract de voluntariat încheiat cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

Avizul anual pentru exercitarea profesiei se eliberează în fiecare an, la cerere, de către filialele Județene/ filiala Municipiului București, numai membrilor OAMGMAMR care fac dovada exercitării legale a profesiei, în domeniul titlului de calificare și al studiilor absolvite, într-o unitate sanitară de profil autorizată, din sistemul sanitar public sau privat, în instituții sau la alți furnizori autorizați în vederea furnizării de servicii de îngrijiri medicale de sănătate, conform prevederilor legale.

CAPITOLUL I.
OBIECTUL PROCEDURII

Art.1 Procedura cuprinde descrierea operațiunilor care trebuie efectuate de către filialele OAMGMAMR județene/ filiala Municipiului București, în vederea eliberării avizului anual pentru exercitarea profesiei, asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali care profesează legal, în domeniul studiilor absolvite.

Art.2 În procedură sunt precizate condițiile legale care trebuie cunoscute, îndeplinite și respectate, atât de către solicitantul avizului anual pentru exercitarea profesiei, cât și de către emitentul acestuia.

CAPITOLUL II
DEFINIȚIE

Art.3 Avizul anual pentru exercitarea profesiei, denumit în continuare „Avizul anual", este documentul eliberat anual, la cererea membrului OAMGMAMR, de către conducerea filialei județene a OAMGMAMR pe teritoriul căreia acesta profesează legal și care, în baza documentelor atașate cererii și a datelor înregistrate în Registrul național unic al asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali atestă faptul că, la momentul solicitării, asistentul medical generalist, moașa sau asistentul medical îndeplinește toate condițiile legale pentru exercitarea profesiei conform titlului de calificare și specializării dobândite.

CAPITOLUL III
DOMENIUL DE APLICARE

Art.4 Prezenta procedură se aplică în vederea autorizării/avizării exercitării profesiilor de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical în regim salarial, independent sau în regim de voluntariat, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare.

CAPITOLUL IV
OBLIGAȚII/RESPONSABILITĂȚI PRIVIND AVIZUL ANUAL PENTRU EXERCITAREA PROFESIEI

Art.5 Obligația și responsabilitatea verificării îndeplinirii condițiilor legale de exercitare a profesiei, precum și a eliberării avizului anual, la cererea membrilor filialei, revine persoanelor cu atribuții în activitatea de eliberare a avizelor anuale, care își desfășoară activitatea în cadrul Departamentului/Compartimentului înregistrare/avizare, de la nivelul filialei județene/filialei Municipiului București, sub directa coordonare a președintelui filialei.

Art.6 Obligația și responsabilitatea solicitării și a îndeplinirii cerințelor legale necesare eliberării avizului anual aparține membrilor filialei OAMGMAMR, care exercită într-o formă legală profesia de asistent medical generalist, de moașă sau de asistent medical, după caz.

CAPITOLUL V
REGULI GENERALE PENTRU ELIBERAREA AVIZULUI ANUAL PENTRU EXERCITAREA PROFESIEI

Art.7
(1) Pentru fiecare formă de exercitare a profesiei (în regim salarial, independent sau de voluntariat) se va emite un aviz anual specific.
(2) Modelul cererii de eliberare a avizului anual pentru exercitarea profesiei este prevazut în anexa nr.1, parte integrantă din cuprinsul prezentei proceduri.

Art.8 Avizul anual se eliberează la cerere, cu valabilitate de la data începerii activității profesionale, a reluării activității profesionale după o perioadă de suspendare sau în

ultimul trimestru al anului în curs, pentru anul următor, dacă solicitantul face dovada îndeplinirii cumulative a condițiilor de exercitare legală a profesiei și anume:

a) este posesor al certificatului de membru al OAMGMAMR;

b) face dovada exercitării legale a profesiei în specialitatea pentru care deține un titlu oficial de calificare, prin următoarele documente, după caz: contract individual de munca, contract de prestari servicii, contract de voluntariat sau adeverință pentru cei care, conform legii, profesează în baza unui act administrativ.

c) a încheiat poliță individuală de asigurare de răspundere civilă profesională la valoarea riscului asigurat, în conformitate cu valoarea stabilită de autoritățile competente (CNAS și OAMGMAMR), valabilă pentru anul calendaristic pentru care se solicită avizul;

d) a achitat la zi cotizația de membru. Dovada achitării la zi a cotizației de membru poate fi realizată prin:

i. lista nominală lunară cu persoanele cărora li s-a reținut și virat cotizația către OAMGMAMR, transmisă de angajatorii ce reţin cotizația pe stat de plată;
ii. documentul bancar prin care se face dovada plății cotizației, conform documentului de plată primit de la filiala OAMGMAMR prin care s-a stabilit cuantumul cotizației de membru, calculat în baza unuia din următoarele documente, după caz:
    - Raportul REVISAL/ salariat sau adeverința de salariat eliberate de către angajator,
    - contractul de prestări servicii valabil pe parcursul anului pentru care se solicită avizarea însoțit de declarația unică de la ANAF pentru regularizarea cotizației din anul precedent sau
    - contractul de voluntariat încheiat cu o unitate sanitară care organizează și administrează activități de voluntariat.

e) a cumulat numărul minim de credite stabilit de OAMGMAMR, dacă are cel puțin 6 luni de exercitare a profesiei în anul anterior celui pentru care se solicită avizul, cu excepția asistenților medicali nevăzători care sunt exceptați de la această obligativitate.

f) NU se află în situațiile de nedemnitate sau incompatibilitate prevăzute de lege, care să-i interzică sau să-i restricționeze dreptul de exercitare al profesiei,

g) NU se află în situația de suspendare sau retragere a calității de membru al OAMGMAMR;

h) NU se află în situația în care este necesară reatestarea competenței profesionale pentru redobândirea dreptului de exercitare a profesiei;

i) NU se află în situația de suspendare a contractului individual de muncă (concediu medical, concediu crestere copil sau alte motive de suspendare ale contractului);

j) face dovada existenței certificatului de sănătate fizică și psihică pentru asistenții medicali generaliști, moașele și asistenții medicali care exercită profesia după vârsta de 65 de ani.

Art.9 În cazul membrilor OAMGMAMR, care la data solicitării nu îndeplinesc condițiile pentru eliberarea avizului anual și a celor care solicită avizul după data de 31 decembrie, eliberarea avizului anual se va face cu valabilitate doar de la data îndeplinirii tuturor cerințelor legale.

Art.10 Avizul anual este valabil până la data de 31 decembrie a anului pentru care a fost emis, cu condiția menținerii valabilității documentelor care au fost anexate cererii și dacă

nu intervin situații care să impună modificarea, completarea sau predarea avizului la filiala emitentă.

Art.11 În caz de modificări ale datelor profesionale care au stat la baza emiterii avizului, la cerere, se eliberează un nou aviz anual, dacă este necesar, conform procedurii, cu valabilitate de la data solicitării și până la data de 31 decembrie a anului respectiv.

Art.12 În cazul în care, pe parcursul anului pentru care s-a eliberat avizul, intervine schimbarea numelui titularului, avizul rămâne valabil iar certificatul de membru va fi schimbat, la cerere. Certificatul de membru eliberat anterior va fi predat în original la filiala OAMGMAMR și va fi depus la dosarul personal al titularului.

Art.13 Avizul anual se eliberează la cerere, de către filiala OAMGMAMR al cărei membru este solicitantul și pe teritoriul căreia acesta exercită profesia legal, în regim salarial, independent sau de voluntariat.

Art.14 În cazul transferului, avizul emis de filiala OAMGMAMR de la care se transferă va fi prezentat în original la filiala la care s-a transferat, urmând ca în funcție de datele profesionale actualizate să se decidă reținerea avizului la dosarul personal, menținerea valabilității avizului emis anterior sau eliberarea unui nou aviz, după caz, în funcție de modificările apărute prin transfer în statusul profesional.

CAPITOLUL VI
REGULI PENTRU SITUAȚII SPECIALE:

Art. 15 În cazul în care se exercită profesia în specialități diferite vor fi emise avize diferite care vor fi însoțite de polițe de asigurare diferite, încheiate pentru fiecare specialitate.

Art. 16 Pentru membrii OAMGMAMR care exercită profesia după vârsta de 65 de ani, pentru eliberarea avizului anual solicitantul va anexa cererii și certificat de sănătate fizică și psihică în termen de valabilitate.

CAPITOLUL VII
DOCUMENTELE CARE SE ANEXEAZĂ CERERII PENTRU ELIBERAREA AVIZULUI ANUAL

Art. 17 Documentele necesare pentru eliberarea avizului anual în regim salarial sunt următoarele:

a) Cererea tip care se depune la filiala OAMGMAMR de care aparține solicitantul și pe teritoriul căreia exercită legal profesia;

b) Copia asigurării/asigurărilor individuale de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul calendaristic pentru care se solicită avizul;

c) Unul dintre următoarele documente care atestă exercitarea legală a profesiei în regim salarial:

i. Contractul individual de muncă (doar la angajare) sau actele adiționale la contractul individual de muncă (dacă s-au produs modificări în derularea contractului individual de muncă);

ii. Raport per salariat din REVISAL semnat, ștampilat și datat de către angajator, *cu termen de valabilitate 30 de zile de la data emiterii* pentru solicitanții cărora nu li se reține cotizația de membru pe stat de plată;

iii. Adeverință de la angajator în care să se precizeze funcția și locul de muncă, eventualele mutații intervenite și data de la care au apărut modificării ale condițiilor contractuale (modificări de normă, salariale etc) precum și salariul de bază la data emiterii adeverinței;

d) Verificarea cumulării numărului minim de credite în Registrul național unic al asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali. Se vor solicita diplomele doar pentru cursurile sau manifestările științifice creditate care nu au fost înregistrate în Registrul național unic al asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali până la data solicitării avizului sau în caz de neconcordanțe în înregistrări;

e) Dovada achitării la zi a cotizației de membru, cu excepția cazului în care cotizația este reținută lunar de către angajator pe ștatul de plată;

f) Certificatul de sănătate fizică și psihică pentru asistenții medicali generaliști, moașele și asistenții medicali care exercită profesia după vârsta de 65 de ani.

Art.18 Documentele necesare pentru eliberarea avizului anual în cazul exercitării în regim independent a profesiei, în calitate de persoană fizică independentă sau de titular al cabinetului de practică independentă sunt următoarele:

a) Cererea tip care se depune la filiala de care aparține solicitantul și pe teritoriul căreia exercită legal profesia independent;

b) Copia asigurării/asigurărilor individuale de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională valabilă pentru anul calendaristic pentru care se solicită avizul,

c) Contractul sau contractele de prestări servicii încheiate cu unități sanitare/ instituții/furnizori din sistemul public sau privat de sănătate, autorizați conform legii, în vederea furnizării de servicii de îngrijiri medicale, potrivit calificării profesionale dobândite și fișei de atribuții a asistentului medical generalist, moașei, asistentului medical care exercită profesia în calitate de persoana fizică independentă;

d) Certificatul de înregistrare a cabinetului de practică independentă eliberat de către Direcția de Sănătate Publică Județeană, respectiv a municipiului București - doar la solicitarea primului aviz pentru exercitarea profesiei în calitate de titular al cabinetului de practică independentă ;

e) Certificatul cu Codul de înregistrare fiscală (CIF) de la ANAF, pentru a exercita profesia în calitate de persoana fizică independentă - doar la solicitarea primului aviz pentru exercitarea profesiei în calitate de persoana fizică independentă;

f) Dovada cumulării numărului minim de credite (se verifică în Registrul național unic al asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali și se vor depune doar diplomele pentru cursurile, manifestările științifice creditate, care nu au fost încă înregistrate în Registrul național unic al asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali);

g) Dovada achitării la zi a cotizației de membru - cu regularizare în baza declarației anuale de venit depusă la Administrația Finanțelor Publice- (documentul de plată și verificarea în înregistrările filialei).

Art.19 Documentele necesare pentru eliberarea avizului anual în cazul exercitarii profesiei în regim de voluntariat sunt următoarele:
a) Cererea tip care se depune la filiala OAMGMAMR de care aparține solicitantul și pe teritoriul căreia exercită legal profesia-în calitate de voluntar;
b) Copia asigurării /asigurărilor individuale de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională valabilă pentru anul calendaristic pentru care se solicită avizul;
c) Copia contractului de voluntariat încheiat cu unitatea care organizează și administrează activități de voluntariat și fișa de atribuții a voluntarului;
d) Dovada achitării la zi a cotizației (documentul de plată și verificarea în înregistrările filialei).

CAPITOLUL VIII
ÎNREGISTRAREA, PRELUCRAREA DOCUMENTELOR ȘI ELIBERAREA AVIZULUI ANUAL

Art.20 Depunerea documentelor în vederea obținerii avizului anual se realizează cu respectarea următoarelor prevederi:

(1) Cererea de eliberare a avizului anual însoțită de documentele necesare se pot depune la filiala OAMGMAMR personal sau prin împuternicit sau se pot transmite online la adresele de email stabilite de fiecare filială a OAMGMAMR.

(2) Cererea și documentele aferente, indiferent de calea prin care au fost transmise, se verifică și dacă sunt îndeplinite condițiile pentru eliberarea avizului, se înregistrează în Registrul de evidență a avizelor anuale pentru autorizarea exercitării profesiei.

(3) În situația în care nu sunt îndeplinite cerințele pentru eliberarea avizului anual, cererea se considera respinsa si se va comunica solicitantului motivului respingerii. Modalitatea de comunicare se stabilește de filiala OAMGMAMR la care a fost înregistrată cererea.

Art.21 Verificarea îndeplinirii condițiilor legale pentru eliberarea avizului anual se realizează cu respectarea următoarelor prevederi:

(1) Persoanele responsabile, operatori în Registrul național unic al asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali, menționate la art.5, introduc toate informațiile/datele necesare așa cum rezultă din documentele depuse, verifică îndeplinirea condițiilor legale de eliberare a avizelor, solicită Președintelui filialei OAMGMAMR sau persoanei desemnate de acesta, clarificarea oricăror aspecte privind eliberarea avizului.

(2) Operatorii poartă responsabilitatea pentru exactitatea și corectitudinea datelor introduse în Registrul național unic al asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali și cuprinse în aviz.

Art.22 Eliberarea avizului anual se realizează cu respectarea următoarelor prevederi:

(1) Avizul anual se emite în termen de cel mult 30 zile lucrătoare de la data înregistrării cererii, în urma verificării îndeplinirii condițiilor prevăzute de prezenta procedură.

(2) În situația în care solicitantul nu îndeplinește condițiile de avizare, aceasta se comunică solicitantului, prin orice mijloc de comunicare, în termen de cel mult 30 zile lucrătoare de la înregistrarea cererii, cu precizarea motivelor respingerii cererii.

(3) Avizele se semnează olograf sau electronic de către Președintele filialei OAMGMAMR, iar în lipsa acestuia, de un vicepreședinte desemnat.

(4) Avizele sunt înregistrate în Registrul de evidență a avizelor anuale pentru autorizarea exercitării profesiei.

(5) Avizele, în original, se eliberează personal solicitantului sau, după caz: persoanei împuternicite de către acesta, reprezentantului desemnat de către unitatea angajatoare sau reprezentantului desemnat de către conducerea filialei OAMGMAMR, pe bază de semnătură în Registrul de evidență a avizelor anuale pentru autorizarea exercitării profesiei.

(6) O copie scanată a avizului anual se poate transmite, la cerere, și la adresa de e-mail indicată de solicitant.

Art.23 Dispozițiile prezentei proceduri se aplică și membrilor asociați ai OAMGMAMR.

Anexa nr.1 la procedura

Nr. Inregistrare: ..... / .....

Către,

O.A.M.G.M.A.M.R. FILIALA .....

Cerere eliberare Aviz anual pentru autorizarea exercitării profesiei pentru anul .....

Subsemnatul *(nume)*.....*(inițiala tatălui)*.....*(prenume)*....., C.N.P. .....,telefon ....., email....., membru al OAMGMAMR filiala ....., declar că îmi exercit profesia de: asistent medical generalist / moașă /sau asistent medical (specialitatea): .....

□ în regim salarial cu Contract individual de muncă la unitatea: .....
....., secția: .....

□ regim independent: □ în calitate de PFI cu Contract prestari servicii la: .....
□ în calitate de titular al Cabinetului de Practică Independentă (C.P.I.).

□ Voluntar cu Contract de voluntariat la:.....

vă rog să îmi aprobați eliberarea Avizului anual pentru autorizarea exercitării profesiei în regim:
□ Salarial , □ P.F.I. , □ C.P.I., □ Voluntar: .....

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- □ Copia poliței individuale de asigurare civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul calendaristic pentru care se solicită avizul;
- □ Extras REVISAL (Raport per salariat) semnat, ștampilat și datat de către angajator, cu termen de valabilitate 30 de zile de la data emiterii, pentru calculul cotizației (*cu excepția salariaților cărora li se oprește cotizația pe stat și este virată de angajator*);
- □ Documente privind locul desfășurării activității (CIM/ Contract voluntariat/ Prestari Servicii, Adeverință de la angajator pentru cei care profesează în baza unui act administrativ, Decizie încetare CIM/Act Adițional prelungire CIM) – în cazul în care au intervenit modificări;
- □ Copia Certificatului de înregistrare Fiscală (CIF)
- □ Copia Certificatului de înregistrare a Cabinetului de Practică Independentă;
- □ Alte documente privind modificări apărute și nedeclarate în statutul profesional sau personal (copie C.I., documente schimbare nume, absolvire nouă specializare, etc., pentru actualizarea datelor în Registrul Unic Național);
- □ Certificat de sănătate fizică și psihică - numai pentru asistenții medicali care exercită profesia după vârsta de 65 de ani.

Cunoscând prevederile legale privind falsul în declarații, uzul de fals, precum și faptul că eventualele declarații inexacte sau false pot determina sancțiuni civile și/sau penale, declar că toate informațiile, datele și documentele furnizate sunt corecte și complete, nu mă aflu în stare de nedemnitate, incompatibilitatea sau în altă situație care împiedică exercitarea profesiei la data depunerii cererii.

Data: .....

Semnătura: .....

□ *Mă angajez că voi informa, în maxim 30 de zile, OAMGMAMR filiala ..... de orice schimbare privind statutul profesional şi/sau orice modificare a altor date personale apărute ulterior înregistrării mele în organizaţia profesională (concediu medical, concediu crestere copil, suspendare CIM din alte motive, etc);*

□ *Declar că am luat cunoştinţă de conţinutul Informării privind prelucrarea datelor cu caracter personal de către Ordinul Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, Filiala ....., cunosc condiţiile privind exercitarea drepturilor mele şi sunt de acord cu prelucrarea datelor mele personale de către OAMGMAMR filiala ..... în conformitate cu dispoziţiile Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date, în scopul îndeplinirii atribuţiilor legale ale OAMGMAMR.*

*Declar că **sunt/ nu sunt** de acord să primesc notificări şi/sau informări din partea OAMGMAMR filiala.....pe adresa personală de e-mail: .....@....., unde îmi pot fi trimise şi documente ce conţin datele mele cu caracter personal .*

Documentele pot fi depuse sau ridicate de către solicitant sau de către împuternicit conform prevederilor legii.

Data: .....

Nume şi prenume: .....

Semnătura: .....

NOTĂ: Cererea se completează cu majuscule şi se semnează PERSONAL de către solicitant.

Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România