



ROMANIA
Parlamentul României
Camera Deputaților

**Comisia pentru sănătate
și familie**

Nr.4c-10/396

**Comisia pentru muncă
și protecție socială**

Nr.4c-9/774

București, 24 februarie 2025

PLx 442/2024

Către
BIROUL PERMANENT AL CAMEREI DEPUTAȚILOR

Vă înaintăm, alăturat, **raportul comun de înlocuire** asupra *proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.66/2024 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății*, retrimis Comisiei pentru sănătate și familie și Comisiei pentru muncă și protecție socială în vederea reexaminării și întocmirii unui nou raport, cu adresa nr.**PLx 442/2024** din 10 decembrie 2024.

Menționăm că proiectul de lege a fost retrimis comisiei conform înțelegerii Comitetului Liderilor Grupurilor Parlamentare, potrivit prevederilor art.38 lit.a) din Regulamentul Camerei Deputaților.

Prezentul raport înlocuiește raportul comisiei depus anterior cu nr.4c-10/282, respectiv nr.4c-9/556 în data de 12 noiembrie 2024.

PREȘEDINTE,
Dr. Alexandru-Florin Rogobete

PREȘEDINTE,
Adrian Solomon



ROMANIA
Parlamentul României
Camera Deputaților

**Comisia pentru sănătate
și familie**

Nr.4c-10/396

**Comisia pentru muncă
și protecție socială**

Nr.4c-9/774

București, 24 februarie 2025

PLx 442/2024

RAPORT COMUN DE ÎNLOCUIRE
asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței de
urgență a Guvernului nr.66/2024 pentru modificarea și
completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul
sănătății și pentru modificarea și completarea unor acte normative
în domeniul sănătății

În temeiul prevederilor art.38 lit.a) din Regulamentul Camerei Deputaților, *proiectul de Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.66/2024 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății* a fost retrimis Comisiei pentru sănătate și familie și Comisiei pentru muncă și protecție socială, prin adresa nr.**PLx 442/2024** din 10 decembrie 2024, în vederea reexaminării și întocmirii unui nou raport.

Proiectul de lege are ca **obiect de reglementare** aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.66/2024 care instituie unele măsuri referitoare la organizarea sistemului de sănătate. Astfel, sunt prevăzute drepturi și condiții actualizate, conform legislației în vigoare, pentru fizioterapeuți. De asemenea, cuprinde norme pentru prevenirea atacurilor cibernetice asupra unităților sanitare și crearea unui registru unic al tuturor unităților sanitare.

Sunt stabilite măsuri care vizează creșterea accesului pacienților la tratamente esențiale prin achiziționarea medicamentelor imunologice din bugetul alocat programelor naționale de sănătate și includerea medicamentelor contraceptive în lista medicamentelor cu sau fără contribuție personală, precum și obligația farmaciilor de a raporta datele legate de prescrierea și eliberarea antibioticelor.

Proiectul de lege a fost **adoptat** de Senat, în calitate de primă Cameră sesizată, în ședința din 10 septembrie 2024.

La întocmirea prezentului **raport comun**, cele două comisii au avut în vedere:

- avizul favorabil al Consiliului Legislativ (nr.592/13.06.2024)
- avizul favorabil al Comisiei pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale (nr.4c-6/469/23.09.2024)
- avizul favorabil al Comisiei pentru administrație și amenajarea teritoriului (nr.4c-7/393/05.11.2024);
- punctul de vedere al Ministerului Sănătății (nr. 14897/04.10.2024)
- punctul de vedere al Colegiului Fizioterapeuților din România (nr.691/18.02.2025).

În conformitate cu prevederile Regulamentului Camerei Deputaților, comisiile au dezbătut proiectul de lege în ședințe separate.

Membrii Comisiei pentru sănătate și familie au dezbătut proiectul de lege și documentele conexe, în ședința din 11 februarie 2025 și au hotărât, cu majoritate de voturi (6 voturi împotrivă și o abținere) **aprobarea proiectului de lege cu amendamente, admise și respinse**, redactate în anexele care fac parte integrantă din prezentul raport comun. La lucrările comisiei au participat deputații conform listei de prezență.

Membrii Comisiei pentru muncă și protecție socială au dezbătut proiectul de lege și documentele conexe în ședința din 19 februarie 2025 și au hotărât, cu unanimitate de voturi, **aprobarea proiectului de lege cu amendamente, admise și respinse**, redactate în anexele care fac parte integrantă din prezentul raport comun. La lucrările comisiei au participat deputații conform listei de prezență.

În raport cu obiectul și conținutul său, proiectul de lege face parte din categoria legilor **ordinare**.

Camera Deputaților este **Cameră decizională**, potrivit prevederilor art.75 din Constituția României și ale art.92 alin.(9) pct.1 din Regulamentul Camerei Deputaților.

În urma finalizării dezbaterilor asupra proiectului de lege, membrii celor două comisii au hotărât să transmită plenului Camerei Deputaților prezentul **raport comun de înlocuire**, prin care propun **adoptarea proiectului de lege cu amendamente, admise și respinse**, redactate în anexa care face parte integrantă din prezentul raport comun înlocuitor.

PREȘEDINTE,
Dr. Alexandru-Florin Rogobete

PREȘEDINTE,
Adrian Solomon

SECRETAR,
Ana-Smaranda Rinder

SECRETAR,
Marius-Constantin Budăi

Șef birou Livia Spînu
Consilier parlamentar Constanța Popa

Șef birou Lidia Vlădescu
Expert parlamentar Tudor Apetri

ANEXA NR.1

AMENDAMENTE ADMISE

În urma dezbaterilor, comisiile au hotărât aprobarea proiectului de lege cu următoarele amendamente:

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
1.	—	<i>Titlul legii</i> Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.66/2024 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății	Nemodificat	
2.	—	Articol unic. - Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.66 din 13 iunie 2024 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.563 din 17 iunie 2024, cu următoarele modificări și completări:	Articol unic. - Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr.66 din 13 iunie 2024 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.563 din 17 iunie 2024, cu următoarea modificare:	Pentru respectarea exigențelor impuse de normele de tehnică legislativă.

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
3.	<i>Titlul ordonanței</i> Ordonanță de urgență pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul sănătății	—	Nemodificat	
4.	Art. I. - Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:	—	Nemodificat	
5.	1. Articolul 3 se modifică și va avea următorul cuprins: "Art. 3. - (1) Protecția sănătății publice constituie o obligație a autorităților administrației publice centrale și locale, precum și a tuturor persoanelor fizice și juridice. (2) Pentru îndeplinirea prevederilor alin. (1), autoritățile competente conform dispozițiilor art. 10 alin. (1) lit. a) și d) din Legea nr.58/2003 privind securitatea și apărarea cibernetică a României,	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative derulează activități pentru cunoașterea, analizarea, prevenirea și contracararea incidentelor și atacurilor cibernetice la adresa infrastructurilor informatice și de comunicații de interes național din domeniul de reglementare al prezentei legi."			
6.	2. După articolul 6¹ se introduce un nou articol, art. 6², cu următorul cuprins: "Art. 6 ² . - Prin excepție de la prevederile art. 6 ¹ , Registrul unic de evidență al unităților sanitare, precum și condițiile de organizare și funcționare ale acestuia se aprobă prin ordin al ministrului sănătății."	—	Nemodificat	
7.	3. La articolul 16, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins: "(3) Cheltuielile de transport și cazare ocazionate de participarea la ședințe a membrilor comisiilor de specialitate, subcomisiilor și grupurilor tehnice de lucru multidisciplinare, prevăzute la alin. (1) lit. f), sunt decontate în baza unui convocator aprobat de conducerea	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	Ministerului Sănătății și sunt suportate de către Ministerul Sănătății, în condițiile legii. Regulamentul de organizare și funcționare și atribuțiile comisiilor de specialitate, subcomisiilor și grupurilor tehnice de lucru multidisciplinare se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății."			
8.	4. La articolul 58, alineatele (9) și (10) se modifică și vor avea următorul cuprins: "(9) Prin excepție de la prevederile alin. (7) și (8), medicamentele imunologice care se acordă în vederea rezolvării problemelor de sănătate publică înregistrate la nivelul unor segmente populaționale se aprobă prin normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pe baza ghidurilor de practică medicală sau protocoalelor naționale de practică medicală, după caz. (10) Medicamentele imunologice prevăzute la alin. (9) se achiziționează conform prevederilor alin. (6), iar contravaloarea acestora se suportă din bugetul alocat pentru implementarea programelor naționale de sănătate publică, la nivelul prețului de achiziție, care nu poate depăși prețul cu ridicata,	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	cu TVA, aprobat prin ordin al ministrului sănătății."			
9.	5. După articolul 117 se introduce un nou articol, art. 117¹, cu următorul cuprins: "Art. 117¹. - (1) Normativul privind asigurarea tehnică și exploatarea mijloacelor de intervenție din dotarea serviciilor de ambulanță județene și a Serviciului de Ambulanță București-Ilfov se aprobă prin ordin al ministrului sănătății. (2) Asigurarea tehnică prevăzută la alin. (1) se realizează prin: managementul asigurării activității tehnice, pregătirea continuă de specialitate a personalului, dotarea cu mijloace de intervenție, exploatarea și repararea acestora, aprovizionarea cu materiale tehnice și scoaterea din funcțiune a mijloacelor de intervenție."	—	Nemodificat	
10.	6. La articolul 118 alineatul (15), litera c) se modifică și va avea următorul cuprins: "c) deținerea unei funcții de conducere salarizate în cadrul Colegiului Medicilor din România, Colegiului Medicilor Stomatologi din România, Colegiului	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	Farmaciștilor din România, Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România, Colegiului Fizioterapeuților din România sau al filialelor locale/teritoriale ale acestora ori al organizațiilor sindicale de profil;"			
11.	7. La articolul 140⁴, litera b) se modifică și va avea următorul cuprins: "b) caravane medicale, organizate conform normelor de aplicare a prezentului titlu, aprobate prin ordin al ministrului sănătății."	—	Nemodificat	
12.	8. Articolul 140⁵ se abrogă.	—	Nemodificat	
13.	9. La articolul 140⁶, partea introductivă se modifică și va avea următorul cuprins: "Art. 140 ⁶ . - În structurile prevăzute la art. 140 ⁴ se pot desfășura următoarele activități:"	—	Nemodificat	
14.	10. La articolul 193, alineatele (2¹) și (2³) se modifică și vor avea următorul cuprins: "(2 ¹) Spitalele publice din rețeaua	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	Ministerului Sănătății și a celorlalte ministere și instituții cu rețea sanitară proprie, cu excepția spitalelor publice din rețeaua Ministerului Afacerilor Interne, pot primi, în completare, sume de la bugetul de stat, prin transferuri din bugetul ordonatorului principal de credite, după caz, pentru finanțarea cofinanțării care trebuie asigurată de către beneficiari, potrivit contractelor de finanțare sau acordurilor de parteneriat în cadrul proiectelor finanțate din fonduri externe nerambursabile sau din Planul național de redresare și reziliență al României dacă actele normative în temeiul cărora se derulează astfel de proiecte nu conțin prevederi specifice. (2³) Fondurile necesare pentru cofinanțarea proiectelor aflate în implementare sau a proiectelor noi finanțate din fonduri externe nerambursabile sau din Planul național de redresare și reziliență al României se asigură din bugetul ordonatorului principal de credite, în cursul întregului an, prin virări de credite de angajament și credite bugetare între titlurile, articolele și alineatele de cheltuieli din cadrul aceluiași capitol sau de la alte capitole, cu încadrare în bugetul aprobat și cu respectarea prevederilor Legii			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	nr.500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, și ale legilor bugetare anuale."			
15.	11. La articolul 229, alineatele (2) și (4) se modifică și vor avea următorul cuprins: "(2) Drepturile prevăzute la alin. (1) se stabilesc pe baza contractului-cadru multianual, care se elaborează de CNAS în urma negocierii cu Colegiul Medicilor din România, denumit în continuare <i>CMR</i>, Colegiul Medicilor Stomatologi din România, denumit în continuare <i>CMSR</i>, Colegiul Farmaciștilor din România, denumit în continuare <i>CFR</i>, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, denumit în continuare <i>OAMGMAMR</i>, Ordinul Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România, denumit în continuare <i>OBBCSSR</i>, Colegiul Fizioterapeuților din România, denumit în continuare <i>CFZRO</i>, precum și în urma consultării cu organizațiile patronale, sindicale și profesionale reprezentative din domeniul medical. Proiectul se avizează de către Ministerul	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	Sănătății și se aprobă prin hotărâre a Guvernului, până la data de 30 iunie pentru anul în care urmează să se aprobe un nou contract-cadru. Data intrării în vigoare a contractului-cadru se stabilește în cuprinsul hotărârii Guvernului prin care acesta se aprobă și corespunde cu începutul unui nou trimestru calendaristic. (4) CNAS va elabora norme metodologice de aplicare a contractului-cadru, în urma negocierii cu CMR, CFR, CMSR, OAMGMAMR, OBBCSSR, CFZRO, precum și cu consultarea organizațiilor patronale, sindicale și profesionale reprezentative din domeniul medical, care se aprobă prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui CNAS, până la data de 30 iunie pentru anul pentru care se aprobă noile norme metodologice. Normele metodologice intră în vigoare odată cu hotărârea Guvernului prevăzută la alin. (2) și sunt valabile pe toată perioada de aplicabilitate a acesteia."			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
16.	—	1. La articolul I, după punctul 11 se introduce un nou punct, pct.11¹, cu următorul cuprins: <i>„11¹. La articolul 238, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:</i> (4) Asistența medicală de medicină fizică și de reabilitare se acordă conform programului individual de reabilitare prescris de medicul specialist de medicină fizică și de reabilitare, în unități sanitare specializate, autorizate și evaluate sau, după caz, acreditate sau înscrise în procesul de acreditare.”	Pct.1 se elimină. <i>Autori: membrii comisiilor</i>	Corelare cu modificările propuse și soluția adoptată de comisii
17.	12. La articolul 242, alineatele (3)-(5) și (7) se modifică și vor avea următorul cuprins: "(3) În listă se pot include și medicamente imunologice definite la art. 699 pct. 5 lit. a) subpct. (i), altele decât cele prevăzute la art. 58 alin. (9) sau care se administrează altor segmente populaționale decât cele prevăzute la art. 58 alin. (9), precum și medicamente contraceptive hormonale. (4) Medicamentele prevăzute la alin. (3) nu fac obiectul prevederilor art. 243 alin. (1) și (2). Includerea sau excluderea medicamentelor prevăzute la	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	alin. (3) în/din lista prevăzută la alin. (1) se realizează la propunerea Comitetului Național de Vaccinologie, în cazul medicamentelor imunologice, respectiv la propunerea comisiei de specialitate obstetrică-ginecologie și a comisiei de endocrinologie, în cazul medicamentelor contraceptive hormonale, potrivit metodologiei aprobate prin ordin al ministrului sănătății. (5) Contravaloarea medicamentelor prevăzute la alin. (3) eliberate asiguraților pe bază de prescripție medicală se suportă de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. Costul administrării medicamentelor imunologice prevăzute la alin. (3) exprimat prin tarif în lei per serviciu medical se suportă de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății alocat programelor naționale de sănătate publică. (7) Segmentele populaționale care beneficiază de medicamentele prevăzute la alin. (3) se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății."			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
18.	13. La articolul 244, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins: "(4) Asigurații beneficiază de activități de fizioterapie, stabilite în condițiile art. 25 din Legea nr.229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România, cu modificările ulterioare, pe baza recomandărilor medicale, cu sau fără contribuție personală, în condițiile prevăzute în contractul-cadru și în normele sale de aplicare."	2. La articolul I punctul 13, alineatul (4) al articolului 244 se modifică și va avea următorul cuprins: „(4) Asigurații beneficiază de servicii de fizioterapie, conform programului individual de reabilitare, prescris de medicul specialist de medicină fizică și de reabilitare, servicii stabilite în conformitate cu prevederile Legii nr.229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România, cu modificările ulterioare, în condițiile prevăzute în contractul-cadru și în normele sale de aplicare.”	- La articolul I punctul 13, alineatul (4) al articolului 244 se modifică și va avea următorul cuprins: „(4) Asigurații beneficiază de servicii de fizioterapie, conform planului terapeutic, pe baza prescripției medicale și a diagnosticului clinic stabilit de către medicul de specialitate curant sau medicul prescriptor, servicii stabilite în conformitate cu prevederile Legii nr.229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România, cu modificările ulterioare, în condițiile prevăzute în contractul-cadru și în normele sale de aplicare.” <i>Autori: deputați Alexandru Rogobete, Ana Smaranda Rinder, Remus Mihalcea (PSD), Vass Levente (UDMR), Sorin Titus Muncaciu (AUR)</i>	Pentru respectarea exigențelor impuse de normele de tehnică legislativă. Permiterea furnizării de servicii conexe actului medical sub prescripția medicilor specialiști sau curanți, fără a limita această posibilitate la o singură specialitate medicală.
19.	14. La articolul 317, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins: "Art. 317. - (1) Membrii Consiliului de administrație al CNAS și ai consiliilor	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	de administrație ale caselor de asigurări, precum și personalul angajat al acestor case de asigurări, indiferent de nivel, nu pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății, direcțiilor de sănătate publică, furnizorilor de servicii medicale din sistemul de asigurări sociale de sănătate ale căror servicii se decontează din fond, unităților sanitare, cabinetelor medicale, funcții alese sau numite în cadrul CMR, colegiilor județene ale medicilor, respectiv al municipiului București, în cadrul CMSR, colegiilor județene ale medicilor stomatologi, respectiv al municipiului București, în cadrul CFR, colegiilor județene ale farmaciștilor, respectiv al municipiului București, organizațiilor centrale și locale ale OAMGMAMR, organizațiilor centrale și locale ale OBBCSSR, în cadrul CFZRO, colegiilor teritoriale ale fizioterapeuților sau funcții în cadrul societăților reglementate de Legea nr.31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, cu profil de asigurări, farmaceutic sau de aparatură medicală. Personalului din cadrul CNAS și caselor de asigurări, cu statut de funcționar public, îi sunt aplicabile și dispozițiile Legii nr.161/2003 privind unele măsuri pentru asigurarea			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisie (autor amendament)	Motivare
	transparenței în exercitarea demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de afaceri, prevenirea și sancționarea corupției, cu modificările și completările ulterioare."			
20.	15. La articolul 568 alineatul (1), litera b) se modifică și va avea următorul cuprins: "b) fabricarea, controlul și asigurarea calității medicamentelor;"	—	Nemodificat	
21.	16. La articolul 568 alineatul (2), după litera f) se introduce o nouă literă, lit. g), cu următorul cuprins: "g) cercetarea și dezvoltarea în cadrul studiilor clinice cu medicamente de uz uman."	—	Nemodificat	
22.	17. După articolul 804 se introduce un nou articol, art. 804¹, cu următorul cuprins: "Art. 804 ¹ . - (1) În scopul colectării și prelucrării datelor, inclusiv a datelor cu caracter personal, privind stocurile, operațiunile comerciale, prescrierea și eliberarea medicamentelor de uz uman, precum și a datelor privind distribuția acestora în afara teritoriului României,	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	Ministerul Sănătății și instituțiile din subordine, în calitate de operatori asociați sau persoane împuternicite, în exercitarea atribuțiilor legale, utilizează Sistemul electronic de raportare, denumit în continuare SER, dezvoltat și administrat, din punct de vedere tehnic, de Serviciul de Telecomunicații Speciale. (2) Ministerul Sănătății, în calitate de operator de date cu caracter personal și proprietar al datelor din SER, instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății, în calitate de operatori asociați sau persoane împuternicite, precum și Serviciul de Telecomunicații Speciale, în calitate de persoană împuternicită de operator, prelucrează datele cu caracter personal colectate în SER, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679, precum și ale Legii nr.190/2018, cu modificările ulterioare. (3) Prelucrarea datelor cu caracter personal din SER se realizează de către reprezentanții anume desemnați din Ministerul Sănătății și de către persoanele împuternicite de către operator, prin reglementări interne, strict în vederea îndeplinirii atribuțiilor funcționale prevăzute de prezentul articol și de legislația în vigoare. Pot avea calitatea de operator asociat			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	Agencia Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, Institutul Național de Sănătate Publică și Serviciul de Telecomunicații Speciale. (4) Datele cu caracter personal colectate și prelucrate în SER sunt date privind identificarea persoanei: nume, prenume, CNP sau CID, respectiv codul de identificare al asiguratului, numărul pașaportului sau numărul cardului EU/CE, vârstă, sex și date privind starea de sănătate: diagnosticul sau starea patologică. (5) Datele cu caracter personal prevăzute la alin. (4) se păstrează pentru o perioadă de 5 ani de la data colectării în SER și nu pot fi șterse. La expirarea termenului de 5 ani, datele cu caracter personal se anonimizează prin mijloace automatizate, în mod ireversibil. (6) Cererile referitoare la datele din SER, precum și cererile formulate pentru exercitarea drepturilor persoanelor vizate, prevăzute la art. 13-22 din Regulamentul (UE) 2016/679, în raport cu prelucrările de date cu caracter personal, realizate în condițiile prevăzute de prezentul articol, se adresează și se soluționează de către Ministerul Sănătății. (7) Metodologia de raportare, colectare și prelucrare a datelor prevăzute la alin.			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	(1) și (4), operatorii asociați și persoanele împuternicite de către operator, condițiile și limitele de acces la datele cu caracter personal, măsurile și garanțiile privind securitatea și confidențialitatea datelor și informațiilor din SER, precum și modul de îndeplinire a măsurilor necesare în vederea informării persoanelor vizate asupra operațiunilor de prelucrare și modul de exercitare a drepturilor persoanelor vizate, în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679, se stabilesc prin ordin comun al ministrului sănătății și al directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale."			
23.	Art. II. - La articolul IX din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 373 din 14 aprilie 2022, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.378/2023, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	"Art. IX. - (1) Pentru investigațiile paraclinice efectuate în regim ambulatoriu, potrivit ghidurilor de practică medicală, aprobate prin ordin al ministrului sănătății, necesare monitorizării pacienților diagnosticați cu boli oncologice, diabet zaharat, afecțiuni rare, boli cardiovasculare, boli cerebrovasculare, boli neurologice, boală cronică renală, sumele contractate cu casele de asigurări de sănătate se suplimentează după încheierea lunii în care au fost acordate investigațiile paraclinice, prin acte adiționale."			
24.	Art. III. - La articolul 6 din Legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr.487/2002, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 13 septembrie 2012, cu modificările și completările ulterioare, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins: "(3) Se instituie campania «Săptămâna conștientizării depresiei postpartum», perioadă ce va fi marcată în fiecare an, cu o săptămână înainte de data de 1 octombrie - Ziua europeană de combatere a depresiei, ca activitate în cadrul Programului național de evaluare	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	și promovare a sănătății și educație pentru sănătate."			
25.	Art. IV. - Articolul II din Legea nr.71/2023 pentru completarea Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr.487/2002, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 265 din 30 martie 2023, se abrogă.	—	Nemodificat	
26.	Art. V. - La articolul 4 din Legea nr.263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 568 din 28 iunie 2004, cu modificările și completările ulterioare, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins: "Art. 4. - (1) Înființarea și desființarea centrelor de permanență se realizează cu aprobarea prealabilă a Ministerului Sănătății, la propunerea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București și cu acordul prealabil al casei de asigurări de sănătate teritoriale; pentru înființarea centrelor de permanență este necesar acordul	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	administrației publice locale."			
27.	Art. VI. - La articolul 38 alineatul (1) din Legea nr.111/1996 privind desfășurarea în siguranță, reglementarea, autorizarea și controlul activităților nucleare, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 552 din 27 iunie 2006, cu modificările și completările ulterioare, partea introductivă se modifică și va avea următorul cuprins: "Art. 38. - (1) Ministerul Sănătății, prin direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și prin Institutul Național de Sănătate Publică, avizează/autorizează:"	—	Nemodificat	
28.	Art. VII. - Legea nr.460/2003 privind exercitarea profesiunilor de biochimist, biolog și chimist, înființarea, organizarea și funcționarea Ordinului Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor în sistemul sanitar din România, publicată în Monitorul Oficial al României, nr. 836 din 25 noiembrie 2003, se modifică și se completează după cum urmează:	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	1. La articolul 1, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins: "(3) Monitorizarea și controlul exercitării profesiilor de «biochimist în sistemul sanitar», «biolog în sistemul sanitar» și «chimist în sistemul sanitar» se realizează de către Ordinul Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România și Ministerul Sănătății, denumite în continuare <i>autorități competente române</i>." 2. La articolul 3, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins: "Art. 3. - (1) Exercițarea profesiunilor de biochimist, biolog și chimist în sistemul sanitar se face pe baza autorizației de liberă practică, eliberată de Ordinul Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România, în baza următoarelor acte: a) diplomă de licență în domeniul/profilul biologie/chimie, specializarea/programul de studii biochimie/biologie/chimie/chimie medicală; b) diplomă de master în domeniul laboratorului medical/clinic; c) certificat de cazier judiciar care să			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	ateste că nu există antecedente penale incompatibile cu profesia exercitată; d) certificat de sănătate fizică și psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru și a celui de medicina muncii, în original; e) copia actului de identitate sau a oricărui alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz; f) copie de pe dovada de schimbare a numelui, în cazul în care numele înscris pe documentul de studii nu mai coincide cu cel din actul de identitate; g) adeverința de salariat cu ocupația de biochimist/biolog/chimist în sistemul sanitar sau persoană care desfășoară servicii publice conexe actului medical, emisă de o unitate clinică sanitară sau de cercetare biomedicală; h) certificatul eliberat de Ministerul Sănătății pentru titlul profesional de biochimist/biolog/chimist medical specialist cel puțin în una dintre specialitățile pentru care Ministerul Sănătății eliberează titlul profesional, după caz, de biochimist/biolog/chimist medical specialist în specialitate; i) diploma, certificatul sau un alt titlu care atestă formarea de bază de biochimist/biolog/chimist în sistemul sanitar și respectiv de biochimist/biolog/chimist specialist,			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	eliberat(ă) conform normelor Uniunii Europene de către celelalte state membre ale Uniunii Europene, statele aparținând Spațiului Economic European sau de Confederația Elvețiană; j) diploma, certificatul sau un alt titlu care atestă formarea de bază de biochimist/biolog/chimist în sistemul sanitar și respectiv de biochimist/biolog/chimist specialist, dobândit(ă) într-un stat terț și recunoscut(ă) de unul dintre statele membre prevăzute la lit. i), de îndată ce titularul său are o experiență profesională de 3 ani pe teritoriul statului care a recunoscut respectivul titlu de calificare, ori echivalat(ă) în România, în condițiile legii." 3. La articolul 3, după alineatul (1) se introduc două noi alineate, alin. (1¹) și (1²), cu următorul cuprins: "(1¹) Autorizația de liberă practică prevăzută la alin. (1) se avizează anual. Avizul anual se acordă numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul respectiv. (1²) Biochimiștii, biologii și chimiștii care nu îndeplinesc condițiile de			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	obținere a certificatului pentru titlul profesional de biochimist/biolog/chimist medical specialist cel puțin în una dintre specialitățile pentru care Ministerul Sănătății eliberează titlul profesional de biochimist/biolog/chimist medical specialist în specialitate exercită profesia reglementată de «biochimist/biolog/chimist în sistemul sanitar» cu competențe și atribuții limitate, sub îndrumarea și supravegherea unui biochimist/biolog/chimist medical specialist cu aceeași specialitate sau a unui medic confirmat în specialitatea medicină de laborator sau microbiologie medicală, conform prevederilor art. 12."			
29.	—	3. După articolul VII, se introduce un nou articol, art.VII¹, cu următorul cuprins: „Art.VII¹.- Legea nr.229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I nr.939 din 22 noiembrie 2016, cu modificările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:	Pct.3 se elimină. <i>Autori: membrii comisiilor</i>	Corelare cu modificările propuse și soluția adoptată de comisii

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
		<i>1. Articolul 11 se modifică și va avea următorul cuprins:</i> Art.11. - (1) Prin titlu oficial de calificare în fizioterapie se înțelege: diplomă de licență eliberată de o instituție de învățământ superior acreditată sau autorizată provizoriu din România în domeniul de studii Sănătate, în specializarea fizioterapie, cu durată de 4 ani, conform curriculei prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezenta lege. (2) Persoanele care până la data intrării în vigoare a prezentei legi sunt înscrise în anul I, II sau III la o instituție de învățământ superior acreditată sau autorizată provizoriu din România, în specializările fiziokinetoterapie și kinetoterapie și motricitate specială și vor avea drept câștigat prin finalizarea studiilor cu obținerea diplomei de licență sau a adeverinței de absolvire a examenului de licență. <i>2. După articolul 27 se introduce anexa, cu următorul cuprins:</i> <i>(anexa este redată la pag.40-67)</i>		

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
30.	Art. VIII. - Legea nr.96/2007 privind exercitarea profesiei de tehnician dentar, precum și înființarea, organizarea și funcționarea Ordinului Tehnicienilor Dentari din România, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 269 din 24 aprilie 2009, cu modificările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează: 1. La articolul 34, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins: "Art. 34. - (1) Consiliul național al Ordinului Tehnicienilor Dentari din România este alcătuit din președinții consiliilor județene ale ordinului, aleși de adunările generale județene, și un reprezentant al Ministerului Sănătății, desemnat prin ordin al ministrului." 2. La articolul 37, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins: "(3) Alegerea membrilor consiliilor județene, respectiv al municipiului București, prevăzute la alin. (1) și (2), se face de către adunarea generală județeană, respectiv a municipiului București, prin vot secret, cu majoritate	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	simplă, prin participarea a minimum două treimi din numărul total al membrilor înscriși în Registrul unic al Tehnicienilor Dentari din România cotizanți care își exercită nemijlocit profesia. Alegerea reprezentanților pentru Adunarea generală națională a Ordinului Tehnicienilor Dentari din România se face prin vot secret, cu majoritate simplă, potrivit normei de reprezentare, de către adunările generale județene, de un delegat la 20 de membri care își exercită nemijlocit profesia, înscriși în Registrul unic al Tehnicienilor Dentari din România. Județele care au un număr mai mic de 20 de membri care își exercită nemijlocit profesia vor delega un reprezentant/județ. Alegerile sunt validate în prezența a două treimi din numărul total al delegaților." 3. La articolul 47, după alineatul (2) se introduc patru noi alineate, alin. (3)-(6), cu următorul cuprins: "(3) Ministerul Sănătății desemnează observatori la procesul electoral din cadrul Ordinului Tehnicienilor Dentari din România, atât la nivel local, cât și la nivel național. (4) În situația în care observatorii desemnați de Ministerul Sănătății			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	constată că nu sunt respectate condițiile metodologice aprobate pentru desfășurarea procesului electoral, aceștia sesizează organele de conducere ale Ordinului Tehnicienilor Dentari din România de la nivel național sau, după caz, de la nivel județean. (5) Organele de conducere ale Ordinului Tehnicienilor Dentari din România de la nivel național sau, după caz, de la nivel județean sesizate conform alin. (4) au obligația ca, în termen de 15 zile de la data înregistrării sesizării, să adopte măsurile necesare privind soluționarea situației sesizate, cu respectarea condițiilor metodologice aprobate, și să informeze în acest sens Ministerul Sănătății. (6) În cazul nerespectării prevederilor alin. (5), Ministerul Sănătății se adresează instanțelor judecătorești competente."			
31.	Art. IX. - Articolul V din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.180/2020 pentru modificarea și completarea Legii nr.136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, a Ordonanței de urgență a Guvernului	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 982 din 23 octombrie 2020, aprobată prin Legea nr.126/2021, se modifică și va avea următorul cuprins: "Art. V. - (1) În scopul colectării și corelării datelor strict necesare furnizate de entitățile implicate în combaterea efectelor generate de coronavirusul SARS-CoV-2, precum și în scopul evidenței persoanelor confirmate cu coronavirusul SARS-CoV-2 sau decedate ca urmare a infectării cu acest virus, Institutul Național de Sănătate Publică, Ministerul Sănătății și instituțiile din subordinea acestuia, în calitate de operatori asociați sau persoane împuternicite, în exercitarea atribuțiilor legale, utilizează aplicația informatică «Corona-forms», dezvoltată și administrată din punct de vedere tehnic de către Serviciul de Telecomunicații Speciale, cu respectarea prevederilor legale din domeniul prelucrării datelor cu caracter personal. (2) Institutul Național de Sănătate Publică, în calitate de operator de date cu caracter personal și proprietar al			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	datelor din aplicația informatică «Corona-forms», Ministerul Sănătății, în calitate de operator asociat, și Serviciul de Telecomunicații Speciale, în calitate de persoană împuternicită de operator, prelucrează datele cu caracter personal colectate în aplicația informatică «Corona-forms», cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), precum și ale Legii nr.190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE)2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), cu modificările ulterioare. (3) Datele cu caracter personal colectate și prelucrate în aplicația informatică «Corona-forms» sunt date privind identificarea persoanei: nume, prenume,			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	CNP, seria și numărul actului de identitate sau, după caz, numărul pașaportului sau numărul cardului EU/CE, vârstă, sex, adresa de domiciliu sau reședință, numărul de telefon, adresa de e-mail și date privind starea de sănătate: diagnostic sau stare patologică, istoric testări și infectări cu virusul SARS-CoV-2, istoric vaccinări împotriva virusului SARS-CoV-2. (4) Prelucrarea datelor cu caracter personal din aplicația informatică «Corona-forms» se realizează de către persoane anume desemnate, prin reglementări interne, dintre angajații Institutului Național de Sănătate Publică, ai Ministerului Sănătății și ai instituțiilor din subordinea acestuia, în vederea îndeplinirii atribuțiilor legale. (5) Datele cu caracter personal prevăzute la alin. (3) se păstrează pe toată perioada de viață a persoanei vizate și nu pot fi șterse. La 30 de zile de la decesul persoanei vizate, datele cu caracter personal privind identificarea acesteia se anonimizează prin mijloace automatizate, în mod ireversibil, iar datele privind starea de sănătate ale acesteia se păstrează în vederea utilizării strict în scop științific sau statistic. (6) În vederea raportării, din punct de vedere statistic, a infecțiilor cu			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	coronavirusul SARS-CoV-2, aplicația informatică «Corona-forms» se interconectează și se integrează în Registrul unic de boli transmisibile, prevăzut de Hotărârea Guvernului nr.657/2022 privind aprobarea conținutului și a metodologiei de colectare și raportare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile în Registrul unic de boli transmisibile. (7) Metodologia de raportare, colectare și prelucrare a datelor prevăzute la alin. (3), condițiile și limitele de acces la datele cu caracter personal, măsurile și garanțiile privind securitatea și confidențialitatea datelor și informațiilor din aplicația informatică «Corona-forms», precum și modul de îndeplinire a măsurilor necesare în vederea informării persoanelor vizate asupra operațiunilor de prelucrare și modul de exercitare a drepturilor persoanelor vizate, în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679, se stabilesc prin ordin comun al ministrului sănătății și al directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale. (8) Cererile referitoare la datele din aplicația informatică «Corona-forms», precum și cererile formulate pentru exercitarea drepturilor persoanelor vizate, prevăzute la art. 13-22 din			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	Regulamentul (UE) 2016/679, în raport cu prelucrările de date cu caracter personal realizate în condițiile prevăzute de prezentul articol, se adresează și se soluționează de către Institutul Național de Sănătate Publică. (9) În vederea implementării și utilizării funcționalităților aplicației informatice «Corona-forms», Institutul Național de Sănătate Publică și Ministerul Sănătății transmit, primesc, interoghează și validează seturile de date prevăzute la alin. (3) în sistemele informatice ale instituțiilor și autorităților publice care dețin sau administrează, după caz, seturile de date respective, în condițiile prevăzute de acordul de colaborare încheiat între Ministerul Sănătății, Serviciul de Telecomunicații Speciale și entitatea care deține seturile de date necesare."			
32.	Art. X. - Mandatele actualilor manageri generali ai serviciilor de ambulanță, care la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență dețin funcții de conducere salarizate în cadrul Colegiului Fizioterapeuților din România, continuă potrivit dispozițiilor legale în vigoare la data ocupării funcțiilor respective.	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
33.	Art. XI. - Mandatele actualilor membri ai Consiliului de administrație al CNAS și ai consiliilor de administrație ale caselor de asigurări, precum și mandatele personalului angajat al acestor case de asigurări, indiferent de nivel, care la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență dețin funcții de conducere salarizate în cadrul Colegiului Fizioterapeuților din România, continuă potrivit dispozițiilor legale în vigoare la data ocupării funcțiilor respective.	—	Nemodificat	
34.	Art. XII. - Ordinul comun prevăzut la art. I pct. 17 se aprobă în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.	—	Nemodificat	
35.	Art. XIII. - (1) Autorizațiile de liberă practică pentru exercitarea profesiunilor de biochimist, biolog și chimist în sistemul sanitar, prevăzute la art. VII pct. 2, emise în baza Ordinului ministrului sănătății nr.1.992/2023 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a	—	Nemodificat	

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
	Ordonanței de urgență a Guvernului nr.83/2000 privind organizarea și funcționarea cabinetelor de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical, cu modificările și completările ulterioare, până la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, vor fi reînnoite de Ordinul Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România, la data solicitării avizului anual. (2) Solicitățile pentru emiterea autorizațiilor de liberă practică depuse la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București, aflate în curs de rezolvare la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, vor fi emise de Ministerul Sănătății, conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1.992/2023, cu modificările și completările ulterioare, și reînnoite de Ordinul Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România, la data solicitării avizului anual.			

Nr. crt.	Text ordonanța de urgență	Text adoptat de Senat	Text propus de comisii (autor amendament)	Motivare
36.	Art. XIV. - Membrii Consiliului național prevăzuți la art. VIII pct. 2, aflați în funcție la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, care nu dețin calitatea de președinți ai consiliilor județene, își continuă mandatul în cadrul Consiliului național până la expirarea acestuia.	— —	Nemodificat	

Programul de studii: FIZIOTERAPIE

1. Personalul didactic

Standardele privind personalul didactic sunt cele formulate în legislația în vigoare, cu precizările stabilite în cerințele normative obligatorii privind autorizarea / acreditarea / evaluarea periodică a programelor de studii universitare de licență și în standardele specifice de față, aprobate de Consiliul ARACIS.

Următoarele criterii normative sau standarde se referă la toate posturile didactice constituite pentru programul de studii evaluat, conform unui stat de funcții cumulativ în care se includ posturile întregi sau fracțiunile de posturi, după caz, din toate departamentele colaboratoare; în cazul programelor de studii evaluate în vederea acreditării sau evaluării periodice, statul de funcții trebuie să corespundă situației de fapt din anul universitar în care universitatea a solicitat evaluarea ARACIS sau, după caz, din anul universitar în care se face vizita echipei de evaluare. În cazul evaluării în vederea autorizării, statul de funcții este un stat de funcții previzionat (virtual - proiecție pentru un ciclu complet de studii).

1. Posturile didactice sunt constituite conform reglementărilor legale în vigoare, în state de funcții la începutul fiecărui an universitar (aprobate de senatul universității înainte de începerea anului universitar).

2. Personalul didactic trebuie să îndeplinească cerințele legale pentru ocuparea posturilor și să aibă calificarea și activitatea de cercetare în domeniul disciplinelor postului.

3. Personalul didactic titular în învățământul superior acoperă, într-un an universitar, cel mult trei norme didactice, indiferent de instituția de învățământ în care își desfășoară activitatea (în vederea asigurării calității în actul de predare și în cercetare, se recomandă ca numărul de norme didactice acoperite de un cadru didactic cu norma de bază în instituție, din toate statele de funcții, să fie de maximum 3 (trei) norme).

4. Universitatea trebuie să aibă un plan de formare continuă a personalului didactic;

5. Un cadru didactic pensionat la limita de vârstă sau din alte motive nu poate acoperi, în instituție, decât o singură normă

În domeniul Sănătate, pentru programul de studii **Fizioterapie**, raportul cadre didactice/studenți este cel puțin 1/6.

În vederea *evaluării periodice și acreditării unui program de studii*, raportul cadre didactice/studenți trebuie calculat luând în considerare toate cadrele didactice ale programului (cadrele didactice titulare în instituția de învățământ superior respectivă și cadrele didactice asociate) și capacitatea de școlarizare în vigoare. De asemenea cel puțin 70% din totalul posturilor didactice din statul de funcții, constituite conform normativelor legale, sunt acoperite cu cadre didactice cu norma de bază în universitate sau cu post rezervat. Dintre aceste cadre didactice, cel puțin 25% sunt profesori universitari și conferențieri universitari, dar nu mai mult de 50%

În vederea *autorizării funcționării provizorii* a unui program de studii, raportul cadre didactice/studenți trebuie calculat luând în considerare toate cadrele didactice (cadrele didactice titulare în învățământul superior și cadrele didactice asociate) din statul de funcții previzionat și capacitatea de școlarizare solicitată de instituție pentru programul de studii respectiv. De asemenea, cel puțin 70% din totalul posturilor didactice din statul de funcții previzionat, constituite conform normativelor legale, sunt acoperite cu cadre didactice titulare în învățământul superior, conform prevederilor legale, iar dintre acestea cel puțin 25% sunt profesori universitari și conferențieri universitari.

La disciplinele fundamentale și de domeniul licenței care au corespondent în rețeaua Ministerului Sănătății (în Nomenclatorul de specialități medicale, medico - dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală) pot accede doar persoane care dețin, în funcție de gradul didactic universitar, titlurile de medic/farmacist rezident, specialist sau primar în specialitatea postului.

La disciplinele care fac referire la domeniul Fizioterapiei, inclusiv Kinesiologie, Practică pentru pregătirea și elaborarea lucrării de licență, Etică și deontologie pot accede, în condițiile legii, fizioterapeuți, așa cum sunt definiți de art. 11 din Legea nr. 229/2016 care la data intrării în vigoare a standardelor au vechime profesională de cel puțin 5 ani și titlul de doctor în Științe medicale, în Știința Educației Fizice și Sportului sau în Educație Fizică și Sport, cu păstrarea/asimilarea gradelor didactice obținute.

În domeniul Sănătate, pentru programul de studii **Fizioterapie**, instituția încurajează dezvoltarea profesională a absolvenților acestui program de studii pentru a deveni cadre didactice și există absolvenți ai acestor programe de studii angajați cadre didactice titulare, în condițiile legii.

În domeniul Sănătate, pentru programul **Fizioterapie** asistenței universitare care ocupă posturi didactice prin concurs trebuie să aibă pregătire pedagogică atestată sau să absolve un program de pregătire psihopedagogică, în termen de 3 ani de la încheierea contractului de angajare pe perioadă nedeterminată. Pentru alte cadre didactice (inclusiv pentru asistenței universitare pe perioadă determinată) care ocupă posturi prin concurs, această cerință reprezintă o recomandare.

2. Conținutul procesului de învățământ

Domeniul de licență **Fizioterapie**, cuprinde în total 4 ani de studii cu un volum de 240 credite de studiu transferabile în sistemul european (ECTS). Volumul de activitate în domeniul licenței corespondent celor 240 credite ECTS este de 6000 ore. Acesta este compus dintr-un număr de cel puțin 50% unități credit dobândite prin pregătire frontală și un număr de cel mult 50% unități credit dobândite prin studiu individual și activități practico-metodice conexe, desfășurate în mod independent de către student.

În domeniul Sănătate, nu există forme de învățământ cu frecvență redusă sau la distanță. În domeniul Sănătate, pentru programul de studii, **Fizioterapie** raportul dintre orele de curs și cele de activități practice/aplicative (laboratoare, proiecte, stagii de practică etc.) este 1/2 (33%/67%), respectiv orele de curs reprezintă 33%, iar cele practice/aplicative 67%, cu o abatere de $\pm 10\%$.

Anul universitar va fi structurat pe două semestre a câte 14 săptămâni. Fiecare semestru are câte 30 credite ECTS (European Credit Transfer and Accumulation System) pentru disciplinele obligatorii și pentru cele opționale care au devenit obligatorii. În domeniul Sănătate, pentru programul de studii Fizioterapie, media numărului de ore/săptămână pe toți anii de studii se situează între 28-29 ore de pregătire teoretică și practică de specialitate.

Planul de învățământ este un document obligatoriu pentru organizarea studiilor în domeniul licenței. El cuprinde în forma propusă de către ARACIS, toate elementele necesare programării și derulării activității, în concordanță cu standardele de conținut aprobate, cum sunt:

- ☐ Disciplinele de studiu (repartizate pe semestre, cu volumul de ore /credite ECTS, număr total de ore fizice/credite pe tipuri de pregătire: frontală și studiu individual);
- ☐ Numărul de credite obligatorii/semestru: 30 ECTS
- ☐ Numărul de săptămâni pentru fiecare semestru
- ☐ Stagii și aplicații practice cu denumire, durată, volum de ore fizice, ore /credite alocate, condiționările pentru promovarea disciplinelor etc.

☐ Numărul și formele de evaluare a nivelului de pregătire din cadrul sistemului de evaluare;

☐ Numărul total de ore de: predare (curs), de seminar, de lucrări practice/laborator, aplicații, stagii, forme de practică etc. și numărul de credite corespondente.

Procesul de învățământ la programele de studii Domeniul de licență **Fizioterapie** are în ansamblu următorul conținut:

Tabelul 1. Centralizator al indicatorilor privind organizarea procesului de învățământ la programul de studii de licență **Fizioterapie**

	Indicator	Nivel
1.	Durata studiilor la forma de învățământ cu frecvență	8 semestre = 4 ani
2.	Durata unui semestru privind activitatea didactică	14 -17 săptămâni*
3.	Numărul de ore pe săptămână	media numărului de ore/ săptămână pe toți anii de studii se situează între 28-29
4.	Numărul de ore didactice din planul de învățământ pentru întregul ciclu al studiilor de licență	Minimum 3000
5.	Numărul minim total de credite obligatorii	240 ECTS
6.	Numărul minim de credite pe semestru	30 ECTS (la disciplinele obligatorii și la cele opționale care au devenit obligatorii)
7.	Numărul de discipline (obligatorii+opționale) pe semestru	5-15
8.	Durata practicii clinice/stagiului clinic	1/3 din numărul de ore pe întreg ciclul de licență
9.	Durata pentru elaborarea lucrării de licență	56 de ore
10.	Numărul de credite alocate pentru practica de specialitate	Minimum 20/an (anul II, III și IV)
11.	Numărul de credite alocate (suplimentar) pentru promovarea examenului de Licență	10 ECTS
12.	Raportul dintre numărul orelor de curs și cele aplicative (seminare, laboratoare, proiecte, stagii de practică etc.)	Raport 1/2 (33% ore de curs și 67% ore de ore practice/aplicative), cu o abatere de $\pm 10\%$
13.	Echivalența în ore a unui credit ECTS	25 ore
14.	Numărul de săptămâni ale sesiunilor semestriale de examene	Minimum 3 săptămâni
15.	Număr de săptămâni de sesiune restanță	Minimum 1 săptămână
16.	Numărul de studenți pe serie	25-150
17.	Numărul de studenți pe grupă	20-30
18.	Numărul de studenți pe grupă de practicii clinice/stagiului clinic	10-12
19.	Raportul maxim dintre numărul de studenți și numărul de cadre didactice **	20/1

* La acestea se adaugă stagiile clinice/practica clinică desfășurate comasat în perioada verii.

**Se calculează prin raportare la capacitatea de școlarizare (conform Hotărâre Consiliu ARACIS nr. 70/22.04.2019)

Planul de învățământ va conține discipline fundamentale, discipline de domeniul licenței, discipline de specialitate, discipline complementare și discipline la opțiunea universității, grupate la rândul lor în discipline obligatorii, opționale și facultative conform deciziei organizatorului programului de studii. Planurile de învățământ sunt elaborate cu respectarea următoarelor cerințe:

a) să se regăsească disciplinele conform prezentului standard;

b) să se respecte structurile pe tipuri de discipline, conform nomenclatorului de discipline din prezentul standard;

c) să se regăsească definirea clară și delimitarea precisă a competențelor profesionale și transversale;

d) să fie asigurată compatibilitatea cu planurile și programele de studii similare din țări ale Uniunii Europene;

e) să fie asigurată compatibilitatea la nivel național prin consultarea nomenclatorului de discipline stabilite.

Disciplinele din planul de învățământ se grupează după categoria formativă și după opționalitate. Ponderea disciplinelor se determină pe baza numărului orelor didactice alocate în planul de învățământ.

Structura planului de învățământ se prezintă astfel:

Tabelul 2. Ponderea disciplinelor de studiu după categoria formativă

Tip disciplină	Notăție	Pondere %
Discipline fundamentale	DF	15-20%
Discipline de domeniu	DD	5-10%
Discipline de specialitate	DS	55-65%
Discipline complementare	DC	5-10%
Discipline la opțiunea universității	DOU	Maximum 7 discipline
Total		100%

Tabelul 3. Ponderea orelor de activitate didactică după opționalitatea disciplinelor

Tip disciplină	Notăție	Pondere %
Discipline obligatorii	DO	85-95%
Discipline opționale (la alegere)	DA	5-10%
Discipline facultative	DF	suplimentar acestei structuri
Total		100%

Disciplinele opționale odată alese, devin discipline obligatorii. Disciplinele facultative au rolul de a întregi formarea studenților în domeniul studiat sau în domenii înrudite. Volumul de ore precum și numărul de credite corespunzătoare sunt peste cele de la disciplinele obligatorii și opționale contractate, deci sunt acumulate peste cele 30 credite transferabile ale fiecărui semestru

În repartizarea activităților didactice se va respecta raportul 1/2 (33%/67%), respectiv 33% ore de activități de curs și 67% ore de activități practice/aplicative, cu o abatere de $\pm 10\%$. Instruirea teoretică trebuie să fie echilibrată și concordantă cu instruirea practică, astfel încât cunoștințele și experiența practică să fie dobândite într-un mod adecvat. Instruirea practică trebuie să fie realizată sub supravegherea fizioterapeuților a căror experiență profesională să asigure o pregătire adecvată însușirii de către studenți a responsabilităților pe care le implică activitățile de recuperare medicală.

În urma pregătirii, diploma de absolvire trebuie să fie garanția:

- însușirii adecvate a competențelor care stau la baza domeniului Fizioterapie;
- cunoașterii adecvate a deontologiei și legislației profesionale;
- cunoașterii aprofundate a funcțiilor biologice, a anatomiei și fiziologiei;
- cunoașterii relațiilor dintre starea de sănătate și mediul fizic și social al omului și al comportamentului acestuia, asigurând astfel, în instituții acreditate, dobândirea abilităților necesare și a unei experiențe adecvate în fizioterapie, sub îndrumarea unui personal calificat, în vederea:
- evaluării, aplicării și monitorizării procedurilor și tehnicilor de terapie fizică, asistență kinetică, profilactică și de recuperare motorie, pentru pacienții cu patologie locomotorie posttraumatică sau reumatismală, neurologică, cardiovasculară și respiratorie;
- evaluării, aplicării și monitorizării procedurilor și tehnicilor de electroterapie, hidroterapie, termoterapie și masaj, pentru pacienții cu patologie musculoscheletală posttraumatică, reumatismală, neurologică, cardiovasculară și respiratorie;

- monitorizării stării generale a pacienților din punct de vedere anatomo-funcțional și furnizarea către medicul specialist a informațiilor relevante pentru elaborarea și monitorizarea planurilor fizioterapeutice individuale, în conformitate cu diagnosticul clinic și funcțional;
- aplicării programelor de fizioterapie, în scopul refacerii funcțiilor diminuate, creșterii nivelului funcțional sau pentru realizarea unor mecanisme compensatorii;
- cunoașterii și respectării regulilor de etică și deontologie medicală;
- aplicării programelor de comunicare, atât în relația cu pacientul, cât și cu ceilalți membri din echipa multidisciplinară;
- dezvoltării capacității de participare la formarea personalului medical și a experienței de colaborare optimă cu restul personalului, desfășurării de activități de educație în instituții de învățământ pentru pregătirea viitorilor absolvenți, activități de cercetare și în cadrul programelor de educație continuă.

2.1. Discipline fundamentale (generale)

Pentru programul de studii Fizioterapie, planul de învățământ minim, în condițiile respectării prevederilor de mai sus, va cuprinde următoarele discipline:

Nr. Crt.	Disciplina	Tipul disciplinei
1.	Anatomie	Obligatorie
2.	Biomecanică	Obligatorie
3.	Fiziologie	Obligatorie
4.	Fiziopatologie	Obligatorie
5.	Kinesiologie	Obligatorie
6.	Biochimie și Biofizică	Obligatorie
7.	Farmacologie. Farmacologie clinică	Obligatorie
8.	Genetică	Optională
9.	Histologie	Optională

2.2. Discipline din domeniul licenței*

Nr. Crt.	Disciplina	Tipul disciplinei
1.	Evaluare fizioterapeutică și raționament clinic	Obligatorie
2.	Managementul durerii	Obligatorie
3.	Prim ajutor	Obligatorie
4.	Radiologie și imagistică	Obligatorie
5.	Patologie medicală I (ortopedico-traumatică, reumatică, respiratorie, cardiovasculară)	Obligatorii
6.	Patologie medicală II (neurologică, pediatrică, uro-genitală, endocrino-metabolică)	Obligatorii
7.	Sănătate publică și management	Optională
8.	Promovarea sănătății	Optională

* Include și practica pentru pregătirea și elaborarea lucrării de licență

2.3 Discipline de specialitate

Nr. Crt.	Disciplina	Tipul disciplinei
1.	Exercițiul fizic terapeutic	Obligatorie
2.	Terapie manuală	Obligatorie
3.	Tehnici de mobilizare a țesutului moale și masaj terapeutic	Obligatorie

4.	Hidroterapie și factori naturali	Obligatorie
5.	Electroterapie	Obligatorie
6.	Fizioterapie în disfuncții musculocheletale	Obligatorie
7.	Fizioterapie în neurologie	Obligatorie
8.	Fizioterapie în afecțiuni cardiovasculare și în Terapie intensivă	Obligatorie
9.	Fizioterapie în disfuncții respiratorii	Obligatorie
10.	Fizioterapie în pediatrie	Obligatorie
11.	Fizioterapie în reumatologie	Obligatorie
12.	Fizioterapie în patologie uro-ginecologică, în obstetrică și postpartum.	Obligatorie
13.	Fizioterapie în oncologie și îngrijiri paliative	Obligatorie
14.	Fizioterapie în geriatrie	Obligatorie
15.	Fizioterapie în afecțiuni ORL/vestibulare	Obligatorie
16.	Fizioterapie în afecțiuni endocrino-metabolice	Obligatorie
17.	Ergofiziologie	Opțională
18.	Activități fizice adaptate	Opțională

2.4. Discipline complementare

Nr. Crt.	Disciplina	Tipul disciplinei
1.	Limba străină	Obligatorie
2.	etică și deontologie	Obligatorie
3.	Metode de cercetare științifică și analiză statistică	Obligatorie
4.	Epidemiologie	Obligatorie
5.	Terapie ocupațională	Obligatorie
6.	Ortezare-protezare	Obligatorie
7.	Dispozitive robotice și utilizare soft-uri în fizioterapie	Opțională
8.	Management și legislație în fizioterapie	Opțională

2.5. Discipline la opțiunea universității

Numărul disciplinelor din această categorie, incluse în planul de învățământ este de maxim 7.

2.6. Alte aspecte privind disciplinele programului de studii

În domeniul Sănătate, pentru programul de studii **Fizioterapie**, predarea uneia/mai multor discipline obligatorii/ teme aparținând unor discipline obligatorii dintre cele de mai sus poate avea loc în cadrul altor discipline obligatorii sau în conexiune cu acestea, inclusiv în cadrul unor discipline/ module/ modele integrative ale planului de învățământ.

Instruirea teoretică se realizează în mod echilibrat și coordonat cu instruirea clinică, astfel încât, cunoștințele și competențele prevăzute mai sus să poată fi dobândite în mod corespunzător.

Orice eliminare a unei discipline obligatorii dintre cele de mai sus impune substituirea cu o alta obligatorie, în strânsă legătură cu cea eliminată și înlocuind-o ca nivel de abilități și cunoștințe acumulate. Această înlocuire trebuie probată prin fișa disciplinei nou introdusă și prin rezultatele învățării. Pe lângă disciplinele obligatorii, în fiecare an de studii trebuie să fie oferite discipline opționale. Disciplinele opționale trebuie să fie o completare a disciplinelor obligatorii ale programului de studii sau să ofere cunoștințe și abilități complementare profesiei. Disciplinele opționale trebuie să sprijine posibilitatea conturării unei traiectorii profesionale individuale pentru fiecare student. Acestea nu trebuie să reprezinte repetarea unei discipline obligatorii sau să depășească nivelul de cunoștințe necesar pregătirii de bază în domeniul specialității, respectiv nivelul de pregătire a absolventului cu licență. Planul de învățământ conține una sau mai multe discipline opționale/semestru. Oferta de discipline opționale se prezintă sub formă de pachete

(unul sau mai multe) de minimum două discipline. Studentul are obligația de a alege câte o disciplină opțională din fiecare pachet. Pentru fiecare pachet, devine obligatorie disciplina care întrunește cele mai multe opțiuni ale studenților. Pe lângă disciplinele opționale menționate la categoriile DF, DD, DS și DC, instituția de învățământ superior poate avea, pentru programul de studii respectiv, propria ofertă de discipline opționale. Fiecărei discipline opționale i se alocă un număr de ore și de credite ECTS (incluse în cele 60 de credite ale anului de studii), în conformitate cu prevederile legale în vigoare. Toate disciplinele dintr-un pachet au același număr de ECTS. Studentul poate opta și pentru alte discipline opționale. În acest caz, acestea pot fi parcurse ca discipline facultative, iar numărul de credite se alocă peste cele 60 anuale și sunt consemnate în Suplimentul la diplomă.

Planul de învățământ al programului de studii universitare **Fizioterapie** poate să conțină și discipline facultative. Pentru acestea nu există restricție de număr de ore. Disciplinele facultative se creditează cu credite ECTS, suplimentar față de cele 60 de credite/an (pot fi organizate pentru studenții interesați). Disciplinele facultative pot să completeze pregătirea studentului în arii specifice sau mai puțin specifice domeniului specialității. Acestea figurează în Suplimentul la diplomă.

În domeniul Sănătate, la toate programele de studii din România, indiferent de limba de predare, activitățile didactice care implică însușirea terminologiei de specialitate, precum și interacțiunea directă cu pacientul, se desfășoară în limba română.

3. Conținutul fișelor disciplinelor

Fișele disciplinelor se vor elabora în concordanță cu macheta metodologiei de implementare a Cadrului național al calificărilor din învățământul superior (RNCIS). Disciplinele facultative, indiferent de semestrul de studii în care sunt prevăzute în planul de învățământ, se încheie cu formă de evaluare, iar creditele care li se atribuie sunt peste cele 30 ale semestrului.

Conținutul curricular, precum și toate informațiile prezentate în fișele disciplinelor, trebuie să corespundă domeniului și specializării absolventului și trebuie să evidențieze o corelație directă între competențele asumate prin programul de studii, conținutul activităților la disciplină, volumul de timp alocat disciplinei pe activități și tematici precum și creditele transferabile alocate disciplinei.

Fișele disciplinelor trebuie asumate prin semnătură de titularii de curs și de aplicații. De asemenea, fișele disciplinelor trebuie să fie avizate de Consiliul Departamentului, și asumate prin semnătură și de directorul de departament.

Fișele de disciplină, avizate anual la nivelul departamentului, vor conține cel puțin următoarele informații:

1. Date despre program vizând instituția de învățământ superior, facultatea, departamentul, domeniul de studii, ciclul de studii, programul de studii, calificarea obținută prin absolvirea programului de studii;
2. Contribuția acestora la asigurarea competențelor declarate în suplimentul la diplomă.
3. Condiții specifice pentru desfășurarea activităților teoretice și practice la nivelul disciplinelor;
4. Competențele specifice profesionale și transversale dobândite de studenți în urma desfășurării activității la disciplină;
5. Modul în care asimilarea cunoștințelor în disciplină va putea fi aplicată în activitatea profesională desfășurată după absolvire. Se va realiza coroborarea conținuturilor disciplinei cu așteptările reprezentanților asociațiilor profesionale și angajatorilor reprezentativi din domeniul aferent programului.
6. Obiectivele generale și specifice ale disciplinei /rezultatele învățării.
7. Date despre disciplină în care vor fi menționate
 - a) denumirea disciplinei, anul de studii/semestrul,

- b) numărul de ore pe semestru;
 - c) numărul de credite;
 - d) categoria formativă a disciplinei: fundamentală - DF / de domeniu - DD / de specialitate - DS / complementară - DC, precum
 - e) obligativitatea disciplinei: obligatorie / opțională / facultativă,
 - f) modalitatea de evaluare: E – examen, VP – verificare pe parcurs, C – colocviu,
 - g) titularul/ titularii activităților didactice teoretice și practice/aplicative, în conformitate cu statele de funcții;
 - h) disciplinele anterioare condiționate sau recomandate.
 - i) Toate activitățile didactice prevăzute prin planul de învățământ (C, S, L, P, Pr.: tematicile prelegerilor și ale seminarilor, lista lucrărilor de laborator, conținuturile etapelor de elaborare a proiectelor, tematica fiecărui stagiul de practică). Conținutul temelor susținute în cadrul cursurilor și lucrărilor practice/stagiilor trebuie să fie în concordanță cu numărul de ore alocate disciplinei. Vor fi precizate metodele de predare.
8. Timpul estimat pentru pregătirea studenților în vederea evaluării; se vor preciza atât numărul de ore alocate pe săptămână pentru curs și activități aplicative (lucrări practice/seminare/stagii), cât și numărul de ore necesare studiului individual în vederea pregătirii evaluării.
 9. Fișele disciplinelor de studii trebuie să evidențieze folosirea resurselor noilor tehnologii (ex. email, pagină personală de web pentru tematică, bibliografie, resurse în format electronic) și materiale auxiliare, de la tablă, la flipchart și videoproiector.
 10. Referințele, care vor constitui un suport pentru pregătirea teoretică și practică a studenților, în cadrul activității individuale. Acestea va conține:
 - a) titluri bibliografice recente, din ultimii 10 ani (dintre care, 50% din ultimii 5 ani)
 - b) cel puțin o lucrare bibliografică de referință a disciplinei, care să existe la dispoziția studenților într-un număr de exemplare corespunzător.
 11. La stabilirea numărului de credite transferabile alocate fiecărei discipline, se consideră întregul volum de timp pentru activitățile didactice directe (curs, seminar, lucrări practice, ateliere), precum și volumul de timp necesar studiului autonom. Volumul de ore necesar pregătirii autonome a studentului trebuie precizat și justificat în fișele disciplinelor prin activități specifice precum: documentare, studiu autonom individual sau pe grupe, teme de casă, referate, proiecte, studii de caz ș.a. Aceste activități trebuie să aibă corespondență în evaluarea disciplinei.
 12. Procedura de evaluare a însușirii de către studenți a disciplinei cu precizarea criteriilor, a metodelor și a formelor de evaluare, precizarea ponderilor atribuite acestora în nota finală, standardele minime de performanță pe care studenții le vor demonstra pentru a promova examenul la disciplină. Criteriile de evaluare trebuie să corespundă tuturor activităților prevăzute în planul de învățământ (curs, seminar, lucrări practice, ateliere, practică), precum și formele de evaluare pe parcurs (teme de casă, referate, eseuri, protofoliu ș.a.).

4. Practica clinică/Stagiul clinic

Educația practică/clinică este un element esențial al programelor de educație la nivel de intrare în profesia de fizioterapeut, inclusiv în locațiile din afara instituțiilor de învățământ superior. Este vorba de o experiență practică directă sub supravegherea unor fizioterapeuți calificați în mod corespunzător, care le permite studenților să lucreze cu clienți, grupuri și comunități. Educația practică/clinică le permite studenților să integreze cunoștințele dobândite, să continue să învețe într-un cadru real de practică și să își dezvolte în continuare competențele. Educația practică ar trebui să fie integrată cu partea academică a programului. Aceasta înseamnă că studenții sunt mai întâi pregătiți pentru plasamentele de practică prin studierea teoriei relevante și

dezvoltarea competențelor asociate înainte de plasament, iar măsură ce competențele și experiența lor cresc, educația practică presupune accesul la niveluri tot mai mari de responsabilitate. Pe măsură ce practica fizioterapeutului digital se dezvoltă, acest lucru ar trebui să fie inclus, de asemenea, în experiențele de învățare ale studenților.

Educația practică/clinică oferă studenților următoarele oportunități:

- să integreze cunoștințele, abilitățile și comportamentele profesionale și să le aplice în mediul de practică;
- să învețe prin practică, experiență și reflecție;
- să îmbunătățească abilitățile clinice în ceea ce privește evaluarea, diagnosticarea, planificarea, intervenția și reevaluarea;
- să înțeleagă și să integreze bazele biopsihosociale și de mediu ale practicii;
- să își îmbunătățească abilitățile de comunicare la toate nivelurile;
- să dea dovadă de un comportament profesional adecvat;
- să experimenteze socializarea profesională și interprofesională;
- să devină un colaborator activ;
- să dezvolte comportamente și abilități interpersonale care sunt cerințe ale profesiei;
- să devină un practician de nivel începător competent și care practică în mod autonom;
- să dezvolte un simț al responsabilității pentru învățarea pe tot parcursul vieții.

Reflecția asupra experiențelor de educație practică ar trebui să fie facilitată pentru a promova o învățare profundă cu un proces de luare a deciziilor clinice și un raționament clinic îmbunătățit. Prin urmare, alternarea fazelor de experiențe academice și practice este o modalitate eficientă de dezvoltare a fizioterapeutului absolvent profesionist. Cu toate acestea, o serie de constrângeri pot dicta organizarea educației practice în cadrul unui program.

Trebuie să existe suficientă educație practică/clinică pentru a se asigura că, pe măsură ce abilitățile clinice ale unui student se dezvoltă progresiv în cadrul programului, la fel se întâmplă și cu independența și autonomia acestuia ca student, pentru a-l pregăti pentru învățarea pe tot parcursul vieții. În plus, dezvoltarea lor profesională ca practicieni independenți și eticieni ar trebui să evolueze. Educația practică ar trebui să reprezinte echivalentul a cel puțin o treime dintr-un program de studii.

Educația practică/clinică ar trebui să conțină oportunități pentru fiecare student de a evalua și de a utiliza intervențiile de fizioterapie cu o gamă largă de clienți care au disfuncții de mișcare. Acestea vor fi apărut în urma unor probleme și afecțiuni care au un element neurologic, cardio-pulmonar, musculoscheletal, endocrin, metabolic, gastrointestinal, genito-urinar sau mental/psihologic, sau o combinație a acestora. În plus, ar trebui să se ofere oportunități de a lucra în cadrul unor grupuri specifice, cum ar fi copiii, adulții, persoanele în vârstă și cele aflate la sfârșitul vieții.

Toate competențele de bază ar trebui să fie exersate și aplicate la o serie de probleme și în cadrul unei serii de medii de practică, inclusiv în practica digitală. Ar trebui să existe suficiente oportunități pentru ca studenții să atingă toate competențele clinice, să demonstreze abilități și comportamente profesionale și să îndeplinească așteptările descrise în acest cadru.

Experiența individuală a fiecărui student, care poate varia de la un student la altul, ar trebui să fie monitorizată pe parcursul întregului program pentru a se asigura că acest domeniu de aplicare larg este atins și că sunt îndeplinite competențele de bază.

Natura practicii fizioterapeutice înseamnă că se justifică o combinație de abordări ale predării, învățării și evaluării. Este necesară dezvoltarea longitudinală a unei game de competențe complexe de-a lungul programului de studii. Competențele intelectuale și practice ar trebui să fie integrate, reunind cunoștințele teoretice și practice, pentru a facilita învățarea despre și în cadrul practicii.: Teorie-aptitudini practice-aplicații în practica clinică- reflexia asupra învățării- aptitudini mai complexe-aplicații complexe în practica clinică.

Practica/Stagiile studenților se realizează sub coordonarea unui cadru didactic fizioterapeut potrivit programelor analitice care includ obiective, tipuri de activități, documente completate de către studenți, precum și modalități de evaluare. Dacă practica clinică/stagiul clinic a/al studenților

nu se desfășoară în baza proprie a universității/facultății, este necesară existența unor convenții încheiate între facultăți și centrele de practică.

Pentru practica clinică fișa disciplinei precizează: misiunea practicii, obiectivele, tematica, tipurile de activități și eșalonarea lor pe durata studiilor, sarcinile studentului, resursele disponibile (umane, bibliografice, site-uri specializate etc.) formele și criteriile de evaluare a rezultatelor învățării.

Unitățile de învățământ au încheiate convenții sau contracte cu, spitale, clinici/policlinici, secții clinice universitare, unități sanitare, institute, centre de diagnostic și tratament, secții cu paturi, laboratoare, cabinete, centre de recuperare medicală, unități speciale de educație sau centre de asistență socială, cabinete liberale de fizioterapie și alte unități de profil aprobate prin mecanisme proprii de către instituția de învățământ.

În domeniul Sănătate, pentru programul de studii Fizioterapie, sunt prevăzute stagii clinice/stagii de practică clinică, cu o durată de minimum 1/3 din numărul total de ore alocate programului de studii, desfășurate în anul II, III și IV de studii și/sau comasate și comasate în perioada verii (cu o durată de minimum 160 ore), precum și ore destinate elaborării lucrării de licență, în ultimul an de studii.

Tutorii de practică nominalizați pentru practica clinică/stagiile clinice, vor fi fizioterapeuți cadre didactice la disciplinele de specialitate ale programului și/sau fizioterapeuți, având o vechime de minimum 5 ani în domeniu.

5. Rezultatele învățării

Instituția de învățământ superior oferă informații și date despre calificările, programele de studii, diplomele, personalul didactic și de cercetare, facilitățile oferite studenților și despre orice aspect de interes pentru public, în general, și pentru studenți, în special (de exemplu: Regulament de formare profesională a studenților, Regulament de acordare a burselor și altor forme de sprijin material pentru studenții la studiile de licență / masterat).

Competențele profesionale și transversale dobândite de studenți trebuie să le permită la absolvire angajarea pe piața muncii, dezvoltarea unei afaceri proprii sau continuarea studiilor în ciclul următor. Competențele trebuie definite și prezentate într-o secțiune distinctă a Planului de învățământ. Instituția de învățământ superior trebuie să ofere programe de stimulare a studenților performanți, precum și programe de sprijin a celor cu dificultăți în învățare.

Astfel, competențele minime pe care fizioterapeutul trebuie să le dobândească în urma finalizării programului de studii de Fizioterapie sunt:

A. Competențe generale

- Să demonstreze cunoștințe relevante pentru domeniul de îngrijire a sănătății sau pentru practica fizioterapeutică.
- Să demonstreze abilități de rezolvare a problemelor și de luare a deciziilor.
- Să comunice eficient în domeniul sănătății.
- Să demonstreze comportamente, cunoștințe, competențe și valori profesionale.
- Se asigură că echipamentul de fizioterapie este întreținut în mod corespunzător.
- Să demonstreze capacitatea de a încorpora tehnologiile existente și emergente (inclusiv tehnologiile informaționale) pentru a îmbunătăți practica.

B. Competențe de evaluare

- Să demonstreze cunoștințe de bază adecvate înainte de a începe evaluarea.
- Să poată obține informații relevante din sursele disponibile.
- Să efectueze un examen fizic și subiectiv pe baza criteriilor de evaluare ICF.
- Să demonstreze abilități adecvate de manipulare și să efectueze evaluări în condiții de siguranță.

- Să demonstreze capacitatea de a depista în mod corespunzător patologii grave subiacente (steaguri roșii).
- Să asigure siguranța și demnitatea pacientului în timpul evaluării.
- Să utilizeze abilitățile de raționament clinic pentru a conveni asupra obiectivelor adecvate prin luarea deciziilor în comun cu pacientul.

C. Competențe de stabilire a diagnosticului fizioterapeutic

- Să interpreteze și să evalueze rezultatele evaluării și să furnizeze un diagnostic de fizioterapie.
- Să ia în considerare rezultatele testelor de diagnostic imagistic și de laborator.

D. Competențe de intervenție

- Să poată planifica un program de intervenție adecvat cu obiective "SMART" (SMART = Specific, Measurable, Achievable, Realistic and Time framed), având în vedere preferințele, convingerile și alegerile exprimate de către pacient.
- Să aibă o intervenție centrată pe persoană, clară, structurată și succintă.
- Să documenteze procesul fizioterapeutic, demonstrând dovezi de raționament clinic și în conformitate cu cerințele etice și legale.
- Să justifice programul de intervenție folosind practica bazată pe dovezi.
- Să poată sfătui și sprijini pacientul, după caz.
- Să comunice informații orale și scrise într-un mod clar, structurat și succint.
- Să ofere o abordare holistică a gestionării pacienților, utilizând modelul ICF (Clasificarea internațională a funcționării, dizabilității și sănătății).
- Să pună în aplicare o intervenție sigură și eficientă.
- Să demonstreze abilități adecvate de manipulare manuală pentru sine și pentru pacient în timpul tratamentului.
- Să pună în aplicare practici sigure în timpul intervenției pentru a preveni sau a minimiza riscurile și pericolele.
- Să comunice în mod clar și profesionist cu pacienții, rudele și îngrijitorii, ca parte a relației terapeutice.
- Să înregistreze note clare, concise, lizibile, ușor de înțeles și precise, utilizând abrevieri recunoscute.
- Să gestioneze planificarea adecvată a externării.

E. Competențe profesionale și interprofesionale

- Să adere la codurile de conduită profesională, la standardele legale și etice de practică și la politicile profesionale și organizaționale.
- Să demonstreze un comportament și atitudini profesionale adecvate.
- Să fie un avocat al pacienților și al profesiei.
- Să fie conștient de propriul rol și de rolul celorlalți în cadrul unei echipe multiprofesionale.
- Să fie conștient de propriile limite, de cunoștințe și abilități.
- Să fie conștient de potențialele conflicte în cadrul unei echipe multiprofesionale/interdisciplinare și să contribuie la rezolvarea problemelor.
- Să recunoască autonomia și individualitatea membrilor echipei, respectând în același timp diversitatea.
- Să împărtășească informații relevante cu ceilalți membri ai echipei, asigurând în același timp confidențialitatea pacientului.
- Să demonstreze că lucrează eficient în echipă pentru o gestionare eficientă a cazurilor și pentru o prestare optimă a serviciilor.

F. Competențe de promovare a sănătății și de prevenire

- Să identifice factorii determinanți ai sănătății utilizând o abordare biopsihosocială
- Să sprijine pacienții pentru a facilita schimbarea comportamentului de sănătate prin interviuri motivaționale^{*2} și să pună în aplicare strategiile de autogestionare.
- Să utilizeze o abordare biopsihosocială atunci când aplică strategii de promovare a sănătății și de prevenire.
- Să contribuie la planificarea și punerea în aplicare a activităților de promovare a sănătății și de prevenire pentru a îmbunătăți sănătatea populației și a indivizilor.

G. Competențe bazate pe cercetare și dovezi

- Să demonstreze capacitatea de a căuta și de a extrage literatura științifică și sursele de informații relevante pentru a susține practica.
- Să analizeze critic dovezile disponibile și să integreze constatările în practica clinică.
- Să utilizeze măsuri de rezultat fiabile și valide pentru a evalua practica și să o modifice în consecință.

H. Competențe de educație și învățare

- Să dea dovadă de inițiativă și de dorință de a învăța.
- Să demonstreze capacitatea de a reflecta și de a autoevalua practica pentru a identifica nevoile de dezvoltare profesională.
- Să se angajeze în dezvoltarea profesională și în învățarea pe tot parcursul vieții pentru a actualiza și îmbunătăți în mod continuu cunoștințele, competențele și comportamentele profesionale.
- Să încorporeze învățarea pe tot parcursul vieții și a experienței în cele mai bune practici.
- Să se implice în învățarea în comun cu alți profesioniști, după caz.
- Contribuie la supravegherea clinică a studenților în curs de preînregistrare/absolvenți.

I. Competențe de management

- Să înțeleagă și să promoveze rolul fizioterapeutului în cadrul funcției și structurii sistemului de sănătate.
- Să demonstreze capacitatea de a stabili priorități și de a-și gestiona volumul de muncă.
- Să utilizeze resursele în mod eficient și în conformitate cu standardele profesionale și codul de etică.
- Să contribuie la nevoile de dezvoltare a serviciilor.
- Să participe la inițiative de îmbunătățire a calității în cadrul profesiei și/sau al organizației.

J. Competențe digitale

- Să înțeleagă programele de calculator și dispozitivele digitale utilizate de fizioterapeuți.
- Să înțeleagă tipul de date, precum și să demonstreze capacitatea de a vizualiza și evalua datele în practică.
- Să aibă controlul asupra datelor pacienților prin guvernarea informațiilor, securitatea cibernetică și controalele privind confidențialitatea.
- Să utilizeze un sistem de evidență electronică a sănătății (EHR) pentru a contribui la furnizarea de îngrijiri optime pentru pacienți.
- Utilizați instrumentele și sistemele în cadrul intervențiilor fizioterapeuților cu pacienții.

5.1. Evaluarea studenților

Instituția de învățământ superior are un regulament privind evaluarea și notarea studenților care este aplicat în mod riguros și consecvent. Toate examenele (evaluare orală sau scrisă) se desfășoară în spațiile aferente procesului didactic în prezența cadrului didactic titular de curs și a cel puțin unui alt cadru didactic de specialitate (excepții, situații reglementate special la nivel

național). Fiecare activitate didactică, de cercetare sau practică/aplicativă din planul de învățământ al programului de studii se încheie cu o evaluare finală. Rezultatele evaluării se concretizează în note de la 1 la 10, exprimate în numere întregi, nota minimă de promovare fiind 5. Examenul scris constă într-un test grilă sau subiecte redacționale din aria tematică a disciplinei. Trebuie respectată modalitatea de evaluare prevăzută în Fișa disciplinei. Nota înregistrată la evaluarea finală nu poate fi stabilită doar pe baza unui referat redactat de student sau pe baza rezultatelor evaluărilor pe parcurs, cu excepția disciplinelor complementare, la care evaluarea se realizează prin verificare și în timpul semestrului, nu prin examen.

Rezultatele obținute de studenți pe parcursul pregătirii sunt înregistrate în conformitate cu legislația în vigoare, în formulare omologate în acest sens (catalog, registru matricol, supliment la diplomă). Evaluarea studenților se realizează pe bază de criterii de performanță, examinarea asigurând evaluarea cunoștințelor și a abilităților dobândite, în prezența a minimum 2 cadre didactice. Formele de evaluare și atestare a competențelor studentului, prevăzute în planurile de învățământ, sunt examenul (E), colocviul (C) și verificare pe parcurs (VP). Modul de susținere a examenelor – probă scrisă (S), probă orală (O) sau probă scrisă și orală (SO) – se stabilește pentru fiecare disciplină în parte prin Fișa disciplinei și se comunică studenților la începutul fiecărui semestru, de titularul disciplinei. Cel puțin 50% dintre formele de evaluare ale disciplinelor de studii prevăzute în planul de învățământ sunt examene.

În domeniul Sănătate, instituția are reglementată procedura de promovare a studentului dintr-un an de studii în altul, în funcție de creditele de studii (ECTS) acumulate (de minimum 45 de credite, din 60). Nu se acceptă mai mult de 15 credite restante acumulate în cel mult ultimii doi ani de studii. Pentru programele de studii din domeniul Sănătate nu există posibilitatea de promovare a doi ani de studii într-un singur an universitar.

5.2. Elaborarea lucrării de finalizare a studiilor

În domeniul Sănătate, pentru programul de studii **Fizioterapie** sunt alocate ore pentru elaborarea lucrării de licență; lucrarea de licență cuprinde elemente specifice programului de studii și este elaborată după metodologia proprie fiecărei instituții.

Activitățile privind dobândirea competențelor necesare elaborării lucrării de licență și elaborarea lucrării de licență se efectuează în ultimii 2 ani de studii, pe tema specifică programului de studii, având prevăzut în Planul de învățământ al ultimului an de studii un număr de minimum 56 de ore.

Lucrarea de licență testează abilitățile de a concepe și realiza o cercetare independentă, precum și de a redacta și prezenta rezultatele cercetării științifice conform regulilor comunității științifice. Tema lucrării de finalizare a studiilor se alege cel mai târziu la începutul primului semestru al ultimului an de studii și poate fi schimbată de maximum 2 ori, cu avizul coordonatorului științific. Lucrarea de licență reprezintă o lucrare cu caracter științific pe care absolventul o realizează și o susține în fața comisiei în vederea obținerii diplomei de licență. Aceasta trebuie să conțină rezultate ale propriilor cercetări și investigații în domeniul temei alese care vor deține ponderea principală în volumul lucrării, să demonstreze familiarizarea cu literatura relevantă pentru tema abordată, rigoare științifică și metodologică, să aibă o structură logică și să fie redactată coerent, în stil științific, iar forma grafică să respecte normele academice specifice domeniului.

În metodologiile sau procedurile interne ale instituției de învățământ sunt prevăzute condițiile de acceptare a lucrărilor de licență. Cadrul didactic coordonator este responsabil, împreună cu candidatul, în legătură cu asigurarea autenticității lucrării. Este recomandabil ca lucrările de licență să fie analizate cu un soft de verificare a similitudinilor; universitățile stabilesc care este procentul de similitudine acceptat.

5.3. Examenul de licență

Studiile universitare de licență se încheie cu un examen de licență. Examenul de licență se susține în conformitate cu legislația în vigoare, pe baza unei metodologii/unor proceduri proprii

aprobate anual de Senatul universității. Examenul de finalizare a studiilor se organizează în două sesiuni anuale. Examenul cuprinde următoarele probe:

a) Proba 1 - evaluarea cunoștințelor fundamentale și de specialitate, prin probă scrisă și probă practică;

b) Proba 2 - prezentarea și susținerea publică a lucrării de licență.

Tematica și bibliografia probei scrise sunt anunțate cu minimum 6 luni înainte de derularea examenului de licență.

Candidații la examenul de finalizare a studiilor de licență prezintă la înscriere un atestat de competență lingvistică într-o limbă de largă circulație internațională. Nota minimă de promovare, pentru fiecare probă, este 5 (cinci), iar media generală de promovare a examenului de licență este cel puțin 6 (șase).

6. Studenții. Numărul maxim de studenți care pot fi școlarizați

6.1. Criterii pentru stabilirea numărului maxim de studenți care pot fi școlarizați

Numărul maxim de studenți care pot fi școlarizați este în conformitate cu hotărârea de guvern privind structura instituțiilor de învățământ superior, în vigoare în anul respectiv, dar și cu respectarea raportului cadre didactice/ studenți de cel puțin 1/6.

Numărul maxim de studenți care pot fi școlarizați este stabilit prin coroborarea datelor privind resursa umană și baza materială, incluzând resursele educaționale

În domeniul Sănătate, transferul studenților între instituțiile de învățământ superior, facultăți și specializări se efectuează cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

Formațiile de studiu sunt astfel dimensionate încât să asigure desfășurarea eficientă a procesului de învățământ:

- seria de curs, 25-150 $\pm$ 20% studenți¹;
- grupa de studenți, 20-30 studenți;
- grupa lucrării practice și de practică, 10-15 studenți;

Taxele de școlarizare ale studenților sunt calculate în concordanță cu costurile medii de școlarizare pe an universitar din învățământul public finanțat de la buget și au la bază o fundamentare detaliată. Taxele de școlarizare și cele adiționale aferente anului universitar în curs, fac parte integrantă din contractul de studii, nu pot fi modificate în timpul anului universitar, sunt aprobate de Senatul Universității și sunt făcute publice, inclusiv pe site-ul instituției.

6.2. Admiterea

Admiterea se organizează în conformitate cu Metodologia-cadru privind organizarea admiterii în ciclurile de studii universitare de licență, de masterat și de doctorat, cu reglementările legale în vigoare, precum și cu metodologiile proprii ale instituției de învățământ superior.

Instituția de învățământ superior formulează și aplică propria politică, transparentă și riguroasă, a recrutării și admiterii studenților, anunțată public cu cel puțin 6 luni înainte de concursul de admitere și care respectă principiul egalității șanselor tuturor candidaților, fără nicio discriminare.

Admiterea la studiile de licență în domeniul de licență **Fizioterapie** se face prin concurs, în limita capacității de școlarizare stabilită de ARACIS și publicată în hotărârea de guvern privind structura instituțiilor de învățământ superior din anul curent.

Candidații se înscriu la concursul de admitere pe baza diplomei de bacalaureat sau a altor acte de studii echivalente, conform legii.

În domeniul Sănătate, pentru admiterea la programul de studii **Fizioterapie**, candidații vor susține și promova cel puțin o probă scrisă care să evalueze cunoștințele acestora din discipline care au relevanță pentru viitoarea formare a acestora. Pentru studenții internaționali, admiterea la

¹ Numărul maxim de studenți dintr-o serie de studii este condiționat suplimentar de baza materială a facultății/universității (capacitatea și dotarea sălilor de predare).

programele de studii se face conform metodologiilor proprii ale instituției de învățământ superior, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

Conținutul și probele concursului de admitere sunt aprobate anual de către Senatul universității. Concursul de admitere va conține:

- cel puțin o probă complexă de aptitudini motrice sau mai multe probe de aptitudini motrice și specifice diferitelor ramuri de sport.
- probe de cunoștințe teoretice specifice domeniului; cel puțin cunoștințele de Biologie ale candidaților, în scopul verificării existenței nivelului necesar pentru începerea studiilor de **Fizioterapie**, în special pentru a asigura baza de cunoștințe necesare pentru aprofundarea și dezvoltarea disciplinelor fundamentale din domeniul Sănătate.

Studentii înmatriculați încheie cu instituția un Contract de studii, în care sunt prevăzute drepturile și obligațiile părților.

6.3. Criterii privind stabilirea numărului maxim de studenți care pot fi școlarizați

Numărul maxim de studenți pentru programul de studii **Fizioterapie**, se stabilește astfel încât să fie asigurate condițiile optime pentru desfășurarea unui învățământ în domeniul Sănătate, cu respectarea standardelor de calitate prevăzute.

Numărul maxim de studenți care pot fi școlarizați (capacitatea de școlarizare) se stabilește prin coroborarea datelor privind resursa umană și baza materială, incluzând resursele educaționale, pe baza evaluării periodice a programelor de studii, a raportului cadre didactice/studenți și este cel publicat în Monitorul Oficial.

În domeniul Sănătate, pentru programul de studii **Fizioterapie**, numărul maxim de studenți care pot fi școlarizați se stabilește, astfel încât raportul cadre didactice /studenți să fie cel puțin 1/6.

Numărul maxim de studenți în grupă și în serie

Dimensiunile formațiunilor de studii la programul de studii **FIZIOTERAPIE** sunt stabilite anual de către Senatul universitar, astfel încât să se respecte criteriile unui învățământ centrat pe student, cu un înalt nivel de calitate și standardele ARACIS.

Numărul de studenți pentru o serie de studenți se stabilește de către fiecare universitate/facultate în funcție de dimensiunile sălilor de curs existente, fără să depășească 150 studenți/serie.

Formațiile de studiu sunt astfel dimensionate încât să asigure desfășurarea eficientă a procesului de învățământ:

- seria de curs, 25-150;
- grupa de studenți, 20-30 studenți;
- grupa lucrării practice și de practică, 10-15 studenți;

Disciplinele cu stagiu clinic sunt disciplinele la care activitatea didactică implică interacțiunea directă cu pacientul, indiferent de anul de studii în care se regăsesc acestea. Grupele de studenți sunt dimensionate diferit, criteriul fiind interacțiunea directă cu pacientul în timpul activității didactice. Pentru disciplinele cu stagii clinice, numărul de studenți pe grupă este adaptat spațiilor din bazele clinice de învățământ, în care se desfășoară acestea și este de maximum 10.

Disciplinele fără stagiu clinic sunt disciplinele care nu implică interacțiunea directă cu pacientul. Pentru disciplinele fără stagii clinice, numărul de studenți/grupă este de maximum 15.

La disciplinele complementare (de exemplu: Limbi moderne etc.) numărul de studenți nu va depăși 25/grupă.

Taxele de școlarizare ale studenților sunt calculate în concordanță cu costurile medii de școlarizare pe an universitar din învățământul public finanțat de la buget și au la bază o fundamentare detaliată. Taxele de școlarizare și cele adiționale aferente anului universitar în curs, fac parte integrantă din contractul de studii, nu pot fi modificate în timpul anului universitar, sunt aprobate de Senatul Universității și sunt făcute publice, inclusiv pe site-ul instituției.

7. Cercetarea științifică

În domeniul Sănătate, personalul didactic și de cercetare propriu trebuie să desfășoare activități de cercetare științifică în domeniul disciplinelor cuprinse în norma didactică pe care o acoperă sau în domenii interdisciplinare, valorificate prin publicații în reviste de specialitate din țară sau din străinătate, comunicări științifice prezentate la sesiuni, simpozioane, conferințe, congrese naționale și/sau internaționale, contracte, expertiză, consultanță pe bază de contracte sau convenții încheiate cu parteneri din țară și străinătate.

Personalul didactic propriu implicat în activități de predare / seminarizare / practice la programul de studii **Fizioterapie** trebuie să deruleze activități în concordanță cu strategia de cercetare a instituției, având anual cel puțin o publicație sau o realizare didactică ori științifică în domeniul disciplinelor predate.

Facultatea trebuie să organizeze periodic, cu cadrele didactice, cercetătorii și absolvenții, sesiuni științifice, simpozioane, conferințe, mese rotunde în domeniul disciplinelor din programul de studii, iar comunicările trebuie să fie publicate în buletine științifice cu ISBN, ISSN sau în volume dedicate manifestării științifice organizate. Universitatea trebuie să dispună de cel puțin un centru de cercetare științifică în domeniu cu rezultate recunoscute de comunitatea științifică, de editură proprie pentru publicații cu ISSN și ISBN. Dotarea laboratoarelor trebuie să corespundă exigențelor temelor abordate. Echipamentele existente trebuie să permită realizarea unor cercetări recunoscute pe plan național și internațional.

8. Baza materială.

În domeniul Sănătate, pentru programul de studii **Fizioterapie**, baza materială trebuie să cuprindă spații de învățământ corespunzătoare, dotate conform activității didactice desfășurate și cerințelor normative obligatorii; pentru fiecare amfiteatru, trebuie să existe: tablă, videoproiector, ecran de proiecție.

Dotarea minimală generală pentru disciplinele planului de învățământ constă în:

- aparatură specifică necesară procesului didactic;
- materiale necesare pregătirii, conservării și prezentării materialului didactic;
- trusă de prim ajutor;
- material didactic (animale de laborator, culturi microbiene etc.);
- spații care să respecte regulile de protecția muncii;
- rețea de calculatoare/tablete/alte dispozitive cu acces la Internet și un sistem multimedia;
- resurse / softuri specifice care să permită studenților să lucreze efectiv;
- dotări cu aparatură specifică;
- material didactic specific (piese, mulaje etc.).

Dotări minimale pentru disciplinele Anatomie și Histologie:

- laborator conservare cadavre (minimum o masă de disecție și un cadavru la 2-3 grupe) și facilități pentru păstrarea cadavrelor (frigidere pentru preparate anatomice) sau material didactic video și laborator 3D de anatomie virtuală;
- material didactic specific: ex: piese, mulaje; colecție de lame;
- softuri specifice;
- sală microscopie;
- programe 3D - e learning;
- rețea de calculatoare/tablete/alte dispozitive cu acces la internet;
- colecție de lame scanate;
- sistem de scanare lame dotat cu program de examinare e-school.
- microscopie / studenți = 1/3 (montate pe mese cu sursă de lumină);
- 2 microtoame / departament și 4 cuțite microtom / departament sau acces;

- videoproiector și ecran / sală;
- laborator preparare lame;
- criostat sau acces;

Dotări minimale pentru disciplinele Fiziologie, Fiziopatologie, Farmacologie și Farmacologie clinică:

- aparatură de înregistrare pentru principalele sisteme și organe, pentru fenomene electrice și mecanice, software Medical - licențe pentru: coagulare, fiziologie sangvină, fiziologie respiratorie, cardiovasculară, renală, nervoasă, musculară, endocrină etc.;
- instrumentar și aparatură de laborator pentru biochimie, hematologie etc.;
- analizator semiautomat de biochimie, spectrofotometru - UV;
- băi de organe, termostate etc.;
- aparatură pentru explorări funcționale (EKG, EEG, EMG, spirometrie etc.);
- biobază sau acces.

Dotări minimale pentru disciplinele: Biofizică, Biochimie, Genetică:

- instrumente detectoare fotoelectrice (fotometru, colorimetru, spectrofotometru, spectrofotocolorimetru) și bioelectrice (EKG, EEG, EMG) la laboratorul de biofizică;
- aparat de electroforeză, pompă de vid, centrifugă, ultracentrifugă;
- microscop de cercetare sau acces;
- echipamente de cercetare specifice sau acces;
- instrumentar și materiale care să permită studenților lucrul individual;
- microscop cu fluorescență.
- instrumentar și aparatură de laborator pentru biochimie;
- softuri specifice.

Dotări minimale pentru disciplina Informatică medicală. Biostatistică:

- minimum un calculator (terminal) la 2 studenți.

Disciplinele clinice medicale și chirurgicale vor fi dotate astfel:

- toate disciplinele cu stagiul clinic vor avea baze clinice de învățământ în folosire exclusivă; instituția de învățământ superior încheie cu acestea un contract de colaborare; o bază clinică de învățământ (respectiv, entitatea juridică din care aceasta face parte) încheie contract de colaborare cu o singură instituție de învățământ superior;
- 3 studenți/pat la fiecare disciplină cu stagiul clinic; stagiile clinice se desfășoară obligatoriu la specialitatea respectivă, prevăzută în planul de învățământ;
- posibilități de investigație minimală (vezi lista de mai jos).

Dotări minimale pentru disciplinele medicale:

- electrocardiografie, ecocardiografie, spirometrie, radiologie, endoscopie, ecografie abdominală la câte una dintre disciplinele din cursul programului de studii;
- aparatură imagistică, în concordanță cu planul de învățământ;
- simulatoare pentru manevre medicale (în dotarea Centrelor de Simulare).

Dotări minimale pentru disciplinele chirurgicale:

- video-bibliotecă (cu patologie chirurgicală).

La disciplinele fără stagiul clinic, săli de demonstrație și posibilități tehnice de prezentare de cazuri clinice ilustrative.

Dotări minimale pentru disciplinele de specialitate: Săli pentru demonstrații, dotate cu:

- instrumente de măsurare a amplitudinii articulare (goniometre, înclinometre) și a forței musculare (dinamometre de diverse tipuri);
- perne/rulouri de poziționare de diverse forme și dimensiuni;
- mingi medicinale, mingi Pezzi de diverse dimensiuni;
- placă de echilibru;
- cușcă Rocher sau structuri modulare pentru montaje de scripeți/suspensii și accesorii (chingi corzi, cleme, scripeți, contragreutăți etc.);
- aparate de electroterapie (ultrasunete, curenți interferențiali, TENS, laserterapie, stimulare musculară etc);
- sisteme de hidroterapie;
- mese terapeutice de masaj, o masă la maximum 2 studenți;
- echipamente și ajutoare tehnice pentru reeducarea echilibrului și a mersului;
- echipamente de analiză a mișcărilor și a posturii corporale;
- echipamente pentru recuperarea prehensiunii;
- echipamente pentru tonifiere musculară.

Biblioteca

Biblioteca trebuie dotată cu sală de lectură și fond de carte propriu, corespunzător disciplinelor prevăzute în planurile de învățământ. În domeniul Sănătate, acoperirea bibliografiei cu caracter obligatoriu pentru toate disciplinele din planul de învățământ se realizează în format digital pentru toți studenții sau pe suport fizic pentru minimum 50% dintre studenți.

Trebuie să existe abonamente la reviste, inclusiv în format electronic. Biblioteca trebuie să dispună de un număr de locuri în sălile de lectură egal cu minimum 10% din numărul total de studenți sau să existe posibilitatea de a accesa on-line baza de date electronice a bibliotecii (din orice altă locație), precum și rețea de calculatoare/tablete/alte dispozitive cu acces la Internet.

Capacitatea spațiilor de învățământ trebuie să fie:

- min. 1 mp/loc în sălile de curs;
- min. 1.4 mp/loc în sălile de seminar;
- min. 1.5 mp/loc în sălile de lectură din biblioteci;
- min. 2.5 mp/loc în laboratoare de informatică;
- min. 4 mp/loc în laboratoarele disciplinelor cu caracter experimental.

Alte observații specifice domeniului sau programului de studii:

În domeniul Sănătate, pentru programul de studii Fizioterapie trebuie să existe o colaborare între instituția de învățământ superior, Ministerul Sănătății, Colegiul Fizioterapeuților din România și Colegiul Medicilor din România și, în scopul orientării profesionale și inserției pe piața muncii a absolvenților.

Nr. crt.	Fundamentale	Nr. credite	Nr. ore	An/Semestru	Conținut general	C	S	LP
1	Anatomie	8-12 ECTS	168	Semestrul 1, 2 și 3	Sistemul musculoscheletal (sistemul osos, sistemul muscular, articulații) Sistemul nervos (central și periferic) Sistemul cardiovascular Sistemul respirator Sistemul digestiv Sistem uro-genital Sistem endocrin	2/ sapt		2/sapt
2	Biomecanică	4-6 ECTS	56	Semestrul 2	Generalități Biomecanica coloanei vertebrale și a bazinului Biomecanica articulațiilor MI Biomecanica articulațiilor MS	2/sapt		2/sapt
3	Fiziologie	6-8 ECTS	112	Semestrul 1 și 2	Fiziologia sistemului musculoscheletal Fiziologia sistemului nervos Fiziologia sistemului cardiovascular Fiziologia sistemului respirator Fiziologia sistemului digestiv Fiziologia sistemului uro-genital Fiziologia sistemului endocrin	2/sapt	2/sapt	
4	Fiziopatologie	4-6 ECTS	56	Semestrul 3-4	Fiziopatologia reacției inflamatorii Fiziopatologia durerii Fiziopatologia tulburărilor de termoreglare Fiziopatologia aterosclerozei Fiziopatologia tulburărilor de tensiune arterială Fiziopatologia insuficienței cardiace Fiziopatologia disfuncțiilor ventilatorii Fiziopatologia afecțiunilor vasculare periferice Fiziopatologia alterărilor hemostazei Fiziopatologia afecțiunilor metabolice ale osului Fiziopatologia afecțiunilor reumatismale cronice Fiziopatologia afecțiunilor neuromusculare Fiziopatologia sindromului de deocondiționare	2/sapt	2/sapt	
					Concepte generale Structura și funcția articulațiilor			

Nr. crt.	Fundamentale	Nr. credite	Nr. ore	An/Semestru	Conținut general	C	S	LP
5	Kinesiologie	4-6 ECTS	56	Semestrul 3	Structura și funcțiile muschilor Principii mecanice de bază utilizată în kinesiologie Extremitatea superioară Extremitatea inferioară (inclusiv mersul, echilibrul) Scheletul axial (inclusiv postura și kinesiologia masticației și a ventilației)	2/săpt	2/spt	
6	Biochimie și Biofizică	2-4 ECTS	28	Semestrul 2 sau 3	Proteine, glucide, lipide Metabolismul proteic, lipidic, glucidic Biochimia țesutului conjunctiv și osos Biochimia țesutului muscular Biochimia țesutului nervos Biochimia țesutului nervos Sisteme de unități de măsură. Mărimi scalare și vectoriale, operații cu vectori. Deplasarea, viteza, accelerația, legile lui Newton, tipuri de forțe- întâlnite în studiul sistemului osteo-articular	1/săpt		1/sapt
7	Farmacologie și farmacologie clinică	2-4 ECTS	28	semestrul 3 sau 4	Substanțe cu influență asupra SNC, SNP, sistemului respirator, sistemului cardiovascular, proceselor metabolice, Substanțe care inhibă inflamația și influența proceselor imunologice Interacțiuni medicamentoase Complicațiile tratamentului medicamentos Substanțe care influențează capacitatea fizică	1/săpt	1/săpt	
8	Genetică	2-4 ECTS	28	Semestrul 1/2				
9	Histologie	2-4 ECTS	28	Semestrul 1/2				

Total 532 (între 15-20%) 16.96%

26 ore minim/săptămână a 14 săptămâni/semestru X 8 semestre =2912 ore în 4 ani
28 ore maxim/săptămână a 14 săptămâni/semestru X 8 semestre =3136 ore în 4 ani
29 ore maxim/săptămână a 14 săptămâni/semestru X 8 semestre =3248 ore în 4 ani

(standarde BFKT min este 28, maxim 29)(standarde KT min este 24, maxim 26)

TOTAL ore 4 ani

fără discipline la opțiunea facultății: 3010

(3136 cu opțiunea Universității)

Nr. crt.	Din domeniul de licență	Nr. credite	Nr. ore	proponeri	Conținut	C	S	LP
	OBLIGATORII							
1	Evaluare fizioterapeutică și raționament clinic	4-6 ECTS	56	Semestrul 3-4	Principii și concepte: steaguri, istoric clinic, observația, examinarea articulară specifică, evaluare funcțională, teste speciale, examinarea reflexelor, mișcări articulare, palparea Examinarea pe segmente (față, coloana cervicală, articulația temporo- mandibulară, articulațiile MS, coloana toracală și torace, coloana lombară, bazin, articulațiile MI Evaluarea mersului, a posturii, evaluarea amputațiilor, evaluarea în asistență medicală primară, evaluarea în activitățile sportive Evaluare: Interpretarea rezultatele examinării pentru a determina diagnosticul funcțional Diagnostic funcțional/fizioterapeutic: identificarea disfuncționalităților care vor direcționa intervenția Raționament clinic	1/săpt		3/săpt
2	Managementul durerii	3-5 ECTS	42	Semestrul 5	Bazele fiziopatologice ale durerii, analgezia congenitală, Clasificarea Durerii (durere acută, subacută, cronică, talamică, Modelul bio-psiho-social în managementul durerii Evaluarea durerii, Consecințele durerii Rolul Fizioterapiei în combaterea durerii. Factori fizici cu rol analgetic	1/ sapt		2/sapt
3	Prim ajutor	2-3 ECTS	28	1 semestru	Principii generale, notiuni de asepsie si antisepsie. Cunoasterea continutului trusei de prim ajutor, a substantelor si solutiilor care se folosesc pentru dezinfectie. Traumatisme la nivelul capului si coloanei vertebrale. Transportul Gestionarea cailor respiratorii superioare: manevre de respiratie Evaluarea respiratiei si a traumatismelor de la nivelul toarcelui Evaluarea sistemului circulator si starea de soc Stopul cardiorespirator si resuscitarea cardiopulmonara Traumatisme la nivelul aparatului locomotor: manevre de prim ajutor in: contuzii, intinderi de ligamente, musculare, rupturi musculare, entorse, luxatii, fracturi, hemoragii, insolatie, rau de caldura, degeraturi, Efectuarea corecta a unui pansament. Pansamentul: capului, gatului, ochilor, umarului, bratului, cotului, antebratului, coapsei, genunchiului, gambei, gleznei, piciorului.	1/ sapt		1/ sapt
					Radiațiile electromagnetice. Aparatul Roentgen, raze roentgen			

Nr. crt.	Din domeniul de licență	Nr. credite	Nr. ore	propuneri	Conținut			
4	Radiologie și imagistică	2-3 ECTS	28	1 semestru	IRM, CT, ecografie Examinare os Examinare articulații Examinare țesuturi moi	1/ sapt	1/ sapt	
5	Practică pentru preg și elab. lucr. de licență-	2-3 ECTS	28	Semestrul 8	Standarde de elaborare și susținere a lucrării de licență Alegerea titlului lucrării de licență Stabilirea structurii lucrării de licență Redactarea părții generale Prezentarea cerințelor de redactare pe capitole	2/săpt		
6	Patologie medicală I (ortopedico-traumatică, reumatică, respiratorie, cardiovasculară)	8 ECTS	56	Semestrul 3		2/săpt		
7	Patologie medicală II (neurologică, pediatrică, uro- genitală, endocrino-metabolică)	8 ECTS	56	Semestru 4		2/săpt		
	OPȚIONALE							
8	Sănătate publică și management	2 ECTS	14					
9	Promovarea sănătății	2 ECTS	14					

TOTAL 308 (între 5-10%) 9.82%

Nr. crt.	De specialitate	Nr. credite	Nr. ore	Propuneri	Conținut	C	S	LP
	OBLIGATORII							
1	Exercițiul fizic terapeutic	5-6 ECTS	56	Semestrul 4	Concepte generale Știința aplicată a exercițiului fizic și a tehnicilor Principii de intervenție Exercițiul fizic - intervenții pe regiuni Concepte și metode în reeducarea funcțională	2/spt		2/săpt
2	Terapie manuală	5-6 ECTS	56	Semestrul 4 sau 5	Mobilizarea/Manipularea articulară: principii, concepte Tehnici de terapie manuală pentru articulațiile MI Tehnici de terapie manuală pentru articulațiile MS Tehnici de terapie manuală pentru articulațiile coloanei vertebrale și ale bazinului	2/săpt		3/săpt
3	Tehnici de mobilizare a țesutului moale și masajul terapeutic	4-6 ECTS	56	Semestrul 3-4	Generalități, indicații, contraindicații, concepte, principii, efecte Masaj terapeutic, masajul periostal, terapia fascială, masajul cicatricial Drenaj limfatic manual	2/ sapt		3/ sapt
4	Hidrotermoterapie și factori naturali	3-4 ECTS	42	Semestrul 3 sau 4	Exercițiul fizic terapeutic în mediul acvatic Factori natuali: ape, nămoluri, termoterapie etc.	1/ sapt		1/sapt
5	Electroterapie	3-5 ECTS	42	Semestrul 5-6	Electroterapie, Fototerapie Termoterapie/Diatermie US Ultrascurte	1/săpt		2/săpt
6	Fizioterapia în disfuncțiile musculoscheletale	8-10 ECTS	84	Semestrul 5-6	Fizioterapia în disfuncții de cauză osoasă, musculară, tendinoasă, articulară, în disfuncțiile țesuturilor moi (pe segmente/regiuni), în disfuncțiile ATM, în disfuncțiile posturale, în disfuncții de cauză reumatică inflamatorie și alte disfuncții musculoscheletale care necesită intervenția fizioterapeutică	3/ sapt		3/ sapt
7	Fizioterapia în neurologie	8-10 ECTS	84	Semestrul 5-6-7	Fizioterapia în disfuncțiile neurologice post AVC ischemic și hemoragic, postratumatisme cranio-cerebrale, vertebro-medulare, în boala Parkinson, Scleroza laterală amiotrofică, boala Alzheimer Fizioterapia în sindromul de neuron motor central Fizioterapia în sindromul de neuron motor periferic Fizioterapia în pareza facială periferică Fizioterapia în radiculopatii și poliradiculonevrite Terapia robotică și realitatea virtuală	3/ sapt		3/ sapt

Nr. crt.	De specialitate	Nr. credite	Nr. ore	Propuneri	Conținut	C	S	LP
8	Fizioterapia în afecțiuni cardio-vasculare și în Terapie intensivă	6-8 ECTS	70	Semestrul 5-6-7	Obiective, recomandări și mijloace de prevenție a afecțiunilor cardiovasculare	2/săpt		2/săpt
					Antrenamentul fizic în recuperarea cardiovasculară			
					Testarea la efort și ergospirometria			
					Fizioterapia în Insuficiența cardiacă, infarctul miocardic acut, Patologie valvulară operată și boala coronariană post-intervenție chirurgicală de revascularizare, Artropatia obliterantă și Hipertensiunea arterială			
					Fizioterapia la pacienții comorbidități (diabet zaharat, sindrom metabolic, patologie oncologică, patologie reumatismală, patologie musculo- scheletală, patologie neurologică			
9	Fizioterapia în disfuncțiile respiratorii	6-8 ECTS	70	Semestrul 5-6-7	Fizioterapia în BPOC, Astm bronșic, infecții respiratorii, Sindroame post- tuberculoase, Cancer pulmonar, pleurezii, insuficiență respiratorie, tuberculoză, sindrom post COVID 19 și în alte disfuncții respiratorii care necesită intervenția fizioterapeutică	2/săpt		2/sapt
10	Fizioterapia în pediatrie	6-8 ECTS	70	Semestrul 5-6-7	idiopatică juvenilă, musculare degenerative, neurologice, sindroame genetice	1/ sapt		2/ sapt
					Fizioterapia în tulburările de statică vertebrală, malformații toracice			
					Fizioterapia în displazie de șold, picior strâmb congenital, torticolis muscular congenital asociat sau nu cu plagiocefalie			
11	Fizioterapia în patologia uro-ginecologică, obstetrică și postpartum (Sănătatea femeii și a bărbatului)	6-8 ECTS	70	Semestrul 5-6-7	Fizioterapia în disfuncțiile planșeului pelvin , incontinența urinară, incontinența fecală, prolaps, vezica hiperactivă	1/săpt		2/ sapt
					Fizioterapia în timpul Sarcinii			
					Fizioterapia postpartum. Diastasis rectus abdomini			
12	Fizioterapia în oncologie și îngrijiri paliative	4-6 ECTS	56	Semestrul 5-6-7	Fizioterapia în oncologie. Principii și practici actuale, inclusiv prevenirea și tratarea efectelor secundare ale tratamentului. Fizioterapia în și îngrijiri paliative.	1/săpt		1/ săpt
13	Fizioterapia în geriatrie	3-5 ECTS	42	Semestrul 5-6-7	cardio-vasculare, metabolice, cognitive, sociale, psihice specifice pacientului vârstnic.	1/ sapt		2/ sapt
14	Fizioterapia în afecțiuni ORL/ vestibulare	2-3 ECTS	28	Semestrul 5-6-7	Fizioterapia în disfuncțiile urechii interne	1/săpt		1/ săpt
15	Fizioterapia în afecțiuni endocrino-metabolice	2-3 ECTS	28	Semestrul 5-6-7	Fizioterapia în disfuncțiile endocrine (afecțiuni și sindroame specifice) și metabolice (obezitate, dislipidemii, diabet, neuropatia diabetică) și alte disfuncții care necesită intervenția fizioterapeutică	1/ sapt		1/ sapt
16	Fizioterapia în reumatologie	3-5 ECTS	42	Semestrul 5-6-7	Fizioterapia în disfuncțiile reumatismale degenerative și inflamatorii	1/săpt		2/săpt
	OPȚIONALE							
17	Ergofiziologie	2 ECTS	14					
18	Activități fizice adaptate	2 ECTS	14					

TOTAL 910

1	Stagiu clinic in afectiunile musculo-scheletale si t traumatologie sportiva	minim 5 ECTS	112	4/sapt
2	Stagiu clinic in afectiuni neurologice	minim 5 ECTS	112	4/sapt
3	Stagiu clinic in afectiuni cardio- vasculare si terapie intensivă	minim 5 ECTS	112	4/sapt
4	Stagiu clinic in afectiuni respiratorii	minim 5 ECTS	112	4/sapt
5	Stagiu clinic (inclusiv practica de vară)?	minim 40 ECTS	602	20-24/sapt
			1050	(Irlanda 1750, Franța 1700)
		TOTAL	1960	(între 55-65%) 62.50%

Nr. crt.	D. Complementare	Nr. credite	Nr. ore	comentarii	Conținut	C	S	LP
	OBLIGATORII							
1	Lb. străină	4-6 ECTS	56	4 semestre	Noțiuni de gramatică a limbii de studiu, Traduceri texte cu caracter general, Terminologie de specialitate în limba de studiu, Lecturare și comentare a textelor de specialitate		2/săpt	
2	Etică și deontologie	2-3 ECTS	28	1 semestru	Îndatoriri generale ale fizioterapeutului; Îndatoriri față de pacient; Relații profesionale cu specialiști din alte domenii de sănătate, ; Transparentă și onestitate; Furnizare și publicare de informații privind servicii de fizioterapie; Cercetare, Aspecte financiare, Conflicte de interese; Sănătate și securitate; predare, formare, apreciere și evaluare.	1/ săptăm	1/săpt	
3	Metode de cercetare științifică și analiză statistică	3-5 ECTS	42	1 semestru	Metodologia cercetării științifice – precizări conceptuale. Cunoașterea științifică. Cercetarea științifică. Procesul de cercetare. Pluridisciplinaritate, multidisciplinaritate și transdisciplinaritate. Abordarea holistică, integrativă, sistemică a ființei umane. Elemente de analiză statistică – serii de valori și indicatori statistici, teste statistice, corelații). Noțiuni fundamentale privind studiile clinico-epidemiologice.			
4	Epidemiologie	2-3 ECTS	28	1 semestru	Concepte generale Profilaxia infecțiilor nosocomiale			
5	Terapie ocupațională	2 ECTS	14	1 semestru	Noțiuni introductive Evaluarea și elaborarea planului terapeutic în TO Activități profesionale și vocaționale TO în afecțiuni neurologice TO în pediatrie TO în afecțiuni reumatice	1/ săptăm		1/ săptăm
6	Ortezare-protezare	2 ECTS	14	1 semestru	Noțiuni introductive Ortezarea membrului superior Ortezarea membrului inferior Orteze pentru coloana vertebrală Protezarea membrului inferior Protezarea membrului superior	1/ săptăm		1/ săptăm
	OTȚIONALE							
					Dispozitive robotice: noțiuni generale, clasificare/ Noțiuni generale despre sistemele de calcul: componentele hardware și componentele software; Sistemul de Operare Windows: versiuni, prezentare structură și elemente componente; Aplicații informatice. Evoluție. Caracteristici. Direcții de utilizare. Editorul de texte MS Word: generalități, fișiere, elementele unei ferestre, tehnici pentru redactarea documentelor.			

Nr. crt.	D. Complementare	Nr. credite	Nr. ore	comentarii	Conținut	C	S	LP
7	Dispozitive robotice și utilizare soft-uri în fizioterapie	2-3 ECTS	28	1 semestru	Realizarea și prelucrarea obiectelor grafice: utilizarea editorului Microsoft Graph, Microsoft Draw și alte aplicații specifice; Aplicația MS Excel: prezentare elemente specifice, realizarea unei baze de date. Introducerea și calculul formulelor în excel, realizarea reprezentărilor grafice. Aplicații utilizate în realizarea unei prezentări. Aplicația MS Powerpoint și alte aplicații specifice. Internet: utilizare generală – servicii documentare – baze de date specifice Soft-uri utilizate: evoluția tehnologiilor informatice aplicate Posibilități de analiză multimedia. Manevrarea și prelucrarea informațiilor din diferite surse. Programe specializate în analiza video. Soft-uri și dispozitive specializate în analiza parametrilor fiziologici în activitatea fizică. Soft-uri specializate utilizate în analiza mișcărilor Utilizarea calculatorului în realizarea unui proiect specific	1/ săptăm		2/ săptăm
8	Management și legislație în fizioterapie	2-3 ECTS	28	1 semestru	Definirea conceptului de management – aplicații practice în activitatea specifică Identificarea modalităților de utilizare a cunoștințelor dobândite în urma cursului. Transpunerea funcției de previziune în activitatea specifică Elemente de legislație privind organizarea și funcționarea colegiului fizioterapeuților din Romania Elemente de legislație privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor de fizioterapie	1/ săptăm		2/ săptăm

TOTAL 210 (între 5-10%) 6.69%

1/ săptăm

2/săpt

4/săpt

Maximum 7 discipline

ANEXA NR.2

AMENDAMENTE RESPINSE

În urma dezbatelor, comisiile au respins următoarele amendamente:

Nr. crt.	Text ordonanță / adoptat de Senat	Text propus (autor amendament)	MOTIVARE <i>1. Argumente susținere</i> <i>2. Argumente respingere</i>	Camera decizională
1.	1. La articolul I, după punctul 11 se introduce un nou punct, pct.11 ¹ , cu următorul cuprins: „11 ¹ . La articolul 238, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins: (4) Asistența medicală de medicină fizică și de reabilitare se acordă conform programului individual de reabilitare prescris de medicul specialist de medicină fizică și de reabilitare, în unități sanitare specializate, autorizate și evaluate sau, după caz, acreditate sau înscrise în procesul de acreditare.”	1. La articolul I, după punctul 11 se introduce un nou punct, pct.11 ¹ , cu următorul cuprins: „11 ¹ . La articolul 238, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins: (4) Asistența medicală de medicină fizică și de reabilitare se acordă conform programului individual de reabilitare prescris de către medicul specialist de medicină fizică și de reabilitare, sau conform planului de kinetoterapie prescris de către orice medic specialist competent curricular, în secțiile cu paturi, cu specificarea parametrilor adecvați. Această asistență se acordă în unități sanitare specializate, autorizate și evaluate sau, după caz, acreditate sau înscrise în procesul de acreditare.” <i>Autori: deputați Feodor Silviu, Pambuccian Varujan (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale)</i>	1. În conformitate cu curriculum de pregătire profesională, medicul specialist de medicină fizică și de reabilitare are formarea pluridisciplinară necesară pentru o evaluare complexă a pacientului ce necesită reabilitare medicală, pentru stabilirea diagnosticului de dizabilitate și elaborarea unui program individual de reabilitare, corect și complet. Programul individual de reabilitare trebuie să țină cont de toate afecțiunile pacientului, de indicațiile, contraindicațiile, beneficiile și riscurile procedurilor recomandate. De asemenea, medicul de medicină fizică și de reabilitare asigură continuitatea îngrijirilor, având capacitatea de a decide nivelul de intervenție pe fiecare etapă a procesului de reabilitare medicală, fiind astfel manager de caz. 2. Respins la vot	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text ordonanță / adoptat de Senat	Text propus (autor amendament)	MOTIVARE <i>1. Argumente susținere</i> <i>2. Argumente respingere</i>	Camera decizională
2.	2. La articolul I punctul 13, alineatul (4) al articolului 244 se modifică și va avea următorul cuprins: „(4) Asigurații beneficiază de servicii de fizioterapie, conform programului individual de reabilitare, prescris de medicul specialist de medicina fizică și de reabilitare, servicii stabilite în conformitate cu prevederile Legii nr.229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România, cu modificările ulterioare, în condițiile prevăzute în contractul-cadru și în normele sale de aplicare.”	2. La articolul I punctul 13, alineatul (4) al articolului 244 se modifică și va avea următorul cuprins: „(4) Asigurații beneficiază de servicii de fizioterapie, stabilite în condițiile art. 25 din Legea nr. 229/2016 privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum și pentru înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Fizioterapeuților din România, cu modificările ulterioare, cu sau fără contribuție personală, în condițiile prevăzute în contractul-cadru și în normele sale de aplicare și în conformitate cu cele prevăzute în prezenta lege.” <i>Autori: deputați Feodor Silviu, Pambuccian Varujan (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale)</i>	1. Conform prevederilor Legii 95/2006, în cadrul sistemului de asigurări de sănătate pacienții beneficiază de servicii și produse (medicamente, orteze), nu de activități. Termenul servicii este utilizat pe întreg cuprinsul Legii 95/2006 și asigură actului normativ coerența legislativ-gramaticală cerută de normele de tehnică legislativă (conform Legii nr. 24/2000). Serviciile de fizioterapie fac parte din pachetul larg de servicii de reabilitare medicală de care pacienții beneficiază în prezent în cadrul asigurărilor sociale de sănătate. Exprimarea „pe baza recomandărilor medicale” permite ca prescrierea serviciilor de fizioterapie să poată fi realizată de medici, asistenți medicali sau de alt personal fără formare profesională specifică în medicină fizică și de reabilitare. Aceasta înseamnă depășire de competență medicală și poate conduce la situații de malpraxis, cu consecințe grave asupra sănătății și vieții pacienților. 2. Respins la vot. Forma adoptată de comisii este acoperitoare și respectă normele de tehnică legislativă.	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text ordonanță / adoptat de Senat	Text propus (autor amendament)	MOTIVARE <i>1. Argumente susținere</i> <i>2. Argumente respingere</i>	Camera decizională
3.		3. La articolul I, se introduce punctul 13¹ cu următorul cuprins: „13¹. La art. 229, alineatul (5) se modifică după cum urmează: „(5) La negocierile cu CNAS ale Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, denumit în continuare OAMGMAMR, Ordinului Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în sistemul sanitar din România, denumit în continuare OBBCSSR, Colegiului Fizioterapeuților din România, denumit în continuare CFZRO, participă și Colegiul Medicilor din România.” <i>Autori: deputați Feodor Silviu, Pambuccian Varujan (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale)</i>	1. Având în vedere faptul că acestea sunt profesii conexe actului medical este necesar ca la negocierile cu CNAS să participe și Colegiul Medicilor din România. 2. Respins la vot. Textul propus la alin.(5) încalcă normele de tehnică legislativă. Completarea propusă se regăsește detaliată în forma în vigoare a textului alin.(2) și (4), ca atare instituie un paralelism legislativ. De asemenea, conținutul alin.(5) în vigoare se referă la modalitatea de stabilire a cuantumului alocației de hrană în unitățile sanitare publice.	Camera Deputaților
4.	—	4. La articolul I, se introduce punctul 13² cu următorul cuprins: „13². La art. 13, litera b) se modifică după cum urmează: „b) elaborarea planului de kinetoterapie, în conformitate cu obiectivele de tratament stabilite de către medicul specialist de medicină fizică și de reabilitare, sau de către orice medic specialist	1. Fizioterapeutul nu are pregătirea necesară pentru a stabili planul de proceduri specifice de fizioterapie, deoarece formarea sa profesională conține doar informații minimale despre fiziopatologia celor câteva mii de boli cu care se poate întâlni în practica sa și despre care medicul învață în cei 6 ani de facultate și 5 ani de rezidențiat.	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text ordonanță / adoptat de Senat	Text propus (autor amendament)	MOTIVARE <i>1. Argumente susținere</i> <i>2. Argumente respingere</i>	Camera decizională
		competent curricular în secțiile cu paturi, cu specificarea parametrilor adecvați.” <i>Autori: deputați Feodor Silviu, Pambuccian Varujan (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale)</i>	Procedurile de fizioterapie includ exercițiul fizic terapeutic, terapia manuală, drenajul limfatic manual, masaj terapeutic, hidrokinetoterapia, electroterapia, ultrasunetul, termoterapia, crioterapia, tehnici efectuate cu ajutorul instrumentelor/ aparaturilor/ dispozitivelor/ instalațiilor corespunzătoare, prin aplicare de conținți elastice/ adezive/orteze sau prin mecanoterapie, imobilizări/ posturări, etc. Planul de proceduri specifice de fizioterapie se stabilește în funcție de diagnosticul de dizabilitate și de toate comorbiditățile specifice fiecărui pacient. 2. Respins prin vot.	