

# METODOLOGIA PRIVIND APROBAREA INTEGRĂRII CLINICE PENTRU CADRELE DIDACTICE DIN UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE “CAROL DAVILA” DIN BUCUREȘTI

## Art. 1

Integrarea clinică reprezintă este activitatea desfășurată de personalul didactic din universitate prin cumul de funcții în baza unui contract individual de muncă cu jumătate de normă în unitățile sanitare unde funcționează disciplina didactică. Prin excepție cadrele didactice care ocupă funcțiile de șef secție, șef laborator sau șef serviciu medical desfășoară activitate integrată, prin cumul de funcții, în baza unui contract de administrare cu o durată de 7 ore zilnic și beneficiază de drepturile salariale aferente contractului de administrare.

Personalul didactic medico-farmaceutic de la catedrele/disciplinele care funcționează în alte unități decât cele sanitare poate beneficia de încadrare prin cumul de funcții cu jumătate de normă în unități unitățile sanitare stabilite de Ministerul Sănătății.

Prezenta metodologie stabilește principiile, metodele , etapele și criteriile pe baza cărora se aprobă integrarea clinică a cadrelor didactice ale Universității de Medicină și Farmacie “Carol Davila”.

## Art. 2

Prezenta metodologie are ca obiectiv principal facilitarea obținerii aprobărilor pentru desfășurarea activității de integrare clinică ale cadrelor didactice din cadrul disciplinelor din Universitatea de Medicină și Farmacie “Carol Davila”.

## Art. 3

La fundamentarea prezentei metodologii s-a ținut cont de următoarele prevederi legislative: Legea 199/2023 a învățământului superior, Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Legea Cadru nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice.

## Art. 4

Condițiile pentru acordarea aprobării pentru desfășurarea activității de integrare clinică cadrelor didactice sunt următoarele:

a.) existența unei secții clinice;

Secția clinică universitară este secția de spital în care se desfășoară activități de asistentă medicală, învățământ medical, cercetare științifică și de educație medicală continuă.

b.) Cadrul didactic care solicită integrarea clinica să dețină cel puțin certificat de medic specialist;

Cadrul didactic ocupa un post didactic prin concurs pe perioada nedeterminată sau poate fi asistent universitar pe perioadă determinată;

c.) Există acordul șefului de disciplină și al șefului secției clinice în care se solicită integrarea clinică.

## **Art. 5**

Cererea pentru integrarea clinică

Pentru aprobarea desfășurării activității de integrare clinică este necesară întocmirea cererii -Anexa 1 la prezenta metodologie care are obligatoriu acordul șefului de disciplină și al șefului secției clinice, însoțită de copia certificatului de medic specialist/primar. Cererea este înregistrată la Universitatea de Medicină și Farmacie “Carol Davila”, la Registratura, la Rectorat, Strada Dionisie Lupu nr. 37, sector 2, București.

## **Art. 6**

Trecerea în rețeaua sanitară

Personalul didactic care a beneficiat de încadrare prin cumul de funcții cu jumătate de normă o perioadă mai mare de 5 ani în unități sanitare publice, poate continua activitatea cu normă întreagă în unitatea sanitară respectivă, la cerere.

Cererea de renunțare la calitatea de cadru didactic– Anexa 2 la prezenta metodologie va fi înaintată unității sanitare pentru întregirea normei.

Anexa 1

Domnule Rector,

Subsemnatul(a)..... încadrat(ă) cu contract de muncă pe perioadă determinată/nedeterminată la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București în funcția didactică de ....., având titlul de medic specialist/primar conform OMS nr....., având titlul de doctor în medicina conform Ordin..... nr....., va rog să-mi aprobați integrarea clinică în secția clinică.....din cadrul Spitalului.....

Data.....

Semnatura.....

Aprobat șef disciplină.....

Semnatură.....

Aprobat șef secție clinică

Semnatură.....

Domnului Rector al Universității de Medicină și Farmacie “Carol Davila” din București

Anexa 2

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) ....., cadru didactic titular al Universității la  
Facultatea ....., Disciplina  
....., vă rog a-mi aproba acordul  
de principiu de trecere în rețeaua sanitară începând cu ..... conform Ordinului  
Ministerului Sănătății nr. 166/2023.

Data .....

Semnatura.....

Domnului Rector al Universității de Medicină și Farmacie “Carol Davila” din București