

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

PUBLICAȚIE DE EXAMEN

Ministerul Sănătății organizează la data de **8 iunie 2011**, examen pentru obținerea gradului de primar pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii cu minim 5 ani vechime ca specialiști, în specialitatea pentru care doresc să obțină gradul de primar, până la data de **31 decembrie 2011**.

Examenul se va desfășura în centrele universitare medicale: Arad, Brașov, București, Cluj-Napoca, Constanța, Craiova, Iași, Oradea, Sibiu, Târgu-Mureș și Timișoara.

Candidații vor depune dosarele de înscriere pentru examen la direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a Municipiului București și după caz, la ministerele cu rețea sanitară proprie, până la data de **11 mai 2011**, inclusiv.

Cadrele didactice și de cercetare științifică medicală vor depune dosarele de examen în aceeași perioadă, la sediul Ministerului Sănătății din str. George Vraca nr. 9 sector 1, București.

Aronizarea candidaților pe specialități și centre universitare va fi stabilită de Ministerul Sănătății și afișată pe site-ul www.ms.ro la data de **26 mai 2011**.

Listele nominale ale candidaților admiși, data, locul și ora de prezentare la examen se vor afișa pe site-ul www.ms.ro la data de **3 iunie 2011**.

Direcțiile de sănătate publică județene și a Municipiului București, respectiv ministerele cu rețea sanitară proprie vor transmite Ministerului Sănătății - sediul din str. George Vraca nr. 9 sector 1, București, până la data de **16 mai 2011**, inclusiv, listele nominale cu candidații înscriși, în format electronic (EXCEL) pe adresa examene@ms.ro.

Tabelele originale cu candidații înscriși pe specialități, însoțite de adresa de înaintare, vor fi transmise prin serviciu poștal Ministerului Sănătății, str. George Vraca nr. 9 sector 1, București, până la data de **20 mai 2011**. Tabelele vor cuprinde următoarele rubrici:

DSPJ.....

Nr. crt.	Numele și prenumele	Funcția	Specialitatea	Nr. Ord. M.S. de confirmare ca specialist	Vechimea ca specialist până la 31 dec.2011	Unitatea de încadrare, Localitate, Județ	Centrul universitar pentru care optează să susțină examenul	Nr. chitanței de plată a taxei de examen	Nr. telefon	C.N.P.
	(cu majuscule și diacritice)	Medic/ dentist/ farmacist	(cu majuscule)			(cu majuscule)	(cu majuscule)			

Modelul de fișier Excel conținând instrucțiuni de completare și transmitere a tabelului de mai sus, se regăsește la adresa www.ms.ro.

Întreaga responsabilitate a completării corecte a datelor din tabel revine direcțiilor de sănătate publică, respectiv ministerelor cu rețea sanitară proprie.

Dosarul de înscriere va cuprinde:

- cerere de înscriere cu precizarea specialității și a centrului universitar pentru care optează;
- copie xerox după diploma de medic, medic dentist sau farmacist;
- adeverința eliberată de unitatea în care este încadrat medicul, medicul dentist, respectiv farmacistul, din care să reiasă specialitatea în care este confirmat și încadrat ca specialist, numărul ordinului MS de confirmare, precum și vechimea ca specialist până la data de 31 decembrie 2011;
- medicii și medicii dentiști care își desfășoară activitatea în cabinete medicale individuale vor prezenta:
 - declarația pe proprie răspundere întocmită la notar, privind activitatea de 5 ani ca specialiști până la data de 31 decembrie 2011, sau după caz, copia legalizată a cărții de muncă cu înscrisurile la zi;
 - copie după certificatul de înregistrare al cabinetului respectiv;
 - copie după Certificatul de medic/medic dentist specialist ;
- farmaciștii care lucrează în farmacii cu circuit deschis vor prezenta, după caz:
 - adeverința eliberată de societatea comercială farmaceutică, sau declarația pe proprie răspundere întocmită la notar, privind activitatea de 5 ani ca specialiști până la data de 31 decembrie 2011, însoțită de copia legalizată a cărții de muncă cu înscrisurile la zi;
 - copie după Certificatul de farmacist specialist;
- cadrele didactice încadrate la catedre fără corespondent în nomenclatorul de specialități, vor anexa pe lângă adeverința de angajat al UMF și o adeverință din care să reiasă că desfășoară activitate integrată/cumul de funcții, ca medici specialiști de minim 5 ani în specialitatea în care vor susține examenul de primar, până la data de 31 decembrie 2011. Această adeverință va fi eliberată de conducerea unității în care desfășoară această activitate;
- copie xerox BI/CI;
- copii xerox ale documentelor care atestă schimbarea numelui (certificat de căsătorie /decizie divorț.) dacă este cazul;
- copie xerox după certificatul de membru al colegiului profesional, vizat;
- chitanța de plată a taxei de **550** lei achitată prin mandat poștal în contul IBAN nr.RO85TREZ7005003XXX000092, CUI-4266456, DTMB (Direcția de Trezorerie a Municipiului București) beneficiar Ministerul Sănătății, adresa: str. Cristian Popișteanu Nr. 1-3, sector 1, București, cod: 010024. La locul pentru corespondență se va menționa Taxa examen primariat.

Tematicile de examen sunt cele publicate în Viața Medicală numerele 2 – 7 din anul 2001, cu excepția specialităților:

- medicină de urgență – publicată în Viața Medicală nr. 15/2001;
- medicină de familie - publicată în Viața Medicală din 4 aprilie 2000;
- chirurgie OMF și chirurgie dento-alveolară -publicate în Viața Medicală nr.31/31.07.2009;
- endocrinologie –publicată în Viața Medicală nr.5/30 ian.2009.
- expertiza medicală a capacității de muncă- publicată în Viața Medicală nr.30/24.07.2009
- pentru specialitatea ORL tematica nu a fost revizuită și rămâne valabilă cea publicată în anul 1981;
- farmacie clinică și laborator farmaceutic, inclusiv cu completarea din anul 2010
- farmacologie clinică aprobată de conducerea MSP în anul 2008. Acestea sunt afișate pe site-ul www.ms.ro.
- pentru specialitatea medicină legală nu se va susține proba scrisă.

Fiecare probă în parte este eliminatorie dacă nu se obține minim nota 8,00, media minimă de promovare și confirmare în gradul profesional de medic/medic dentist/farmacist primar este 8,00.

ooooo 000 ooooo

**SE APROBA INSCRIEREA
DIRECTOR EXECUTIV
DR. AURELIAN PLESEA**

DOMNULE DIRECTOR EXECUTIV

Subsemnatul(a) (initiala tatalui) _____,

medic / medic dentist / farmacist, specialist in _____ confirmat ca specialist prin Ord. MS nr. _____ / _____, avand o vechime ca specialist de _____ ani _____ luni la data de **31.12.2011**, incadrat(a) la _____.

Va rog sa aprobatii inscrierea la examenul pentru obtinerea gradului de primar **sesiunea iunie 2011**, in Centrul Universitar _____.

Nr. Chitanta/Factura de concurs _____

Anexez:

1. Cererea tip D.S.P.M.B.;
2. Copie xerox BI/CI;
3. Copie xerox după diploma de medic, medic dentist sau farmacist;
4. Adeverința eliberată de unitatea în care este încadrat medicul, medicul dentist, respectiv farmacistul, din care să reiasă specialitatea în care este confirmat și încadrat ca specialist, numărul ordinului MS de confirmare, precum și vechimea ca specialist până la data de **31 decembrie 2011**;
5. **Medicii și medicii dentiști** care își desfășoară activitatea în cabinete medicale individuale vor prezenta:
 - * declarația pe proprie răspundere întocmită la notar, privind activitatea de 5 ani ca specialiști până la data de 31 decembrie 2011, sau după caz, copia legalizată a cărții de muncă cu înscrierile la zi;
 - * copie după Certificatul de medic/medic dentist specialist ;
6. **Farmacii** care lucrează în farmacii cu circuit deschis vor prezenta, după caz:
 - * adeverința eliberată de societatea comercială farmaceutică, sau declarația pe proprie răspundere întocmită la notar, privind activitatea de 5 ani ca specialiști până la data de 31 decembrie 2011, însoțită de copia legalizată a cărții de muncă cu înscrierile la zi;
 - * copie după Certificatul de farmacist specialist;
7. **Cadrele didactice** încadrate la catedre fără corespondent în nomenclatorul de specialități, vor anexa pe lângă adeverința de angajat al UMF și o adeverință din care să reiasă că desfășoară activitate integrată/cumul de funcții, ca medici specialiști de minim 5 ani în specialitatea în care vor susține examenul de primar, până la data de 31 decembrie 2011. Această adeverință va fi eliberată de conducerea unității în care desfășoară această activitate;
8. Copii xerox ale documentelor care atestă schimbarea numelui (certificat de căsătorie /decizie divorț.) dacă este cazul;
9. Copie xerox după certificatul de membru al colegiului profesional, vizat;
10. Chitanța de plată a taxei de **550 lei** achitată prin mandat poștal în contul IBAN nr. **RO85TREZ7005003XXX000092, CUI-4266456, DTMB** (Direcția de Trezorerie a Municipiului București) beneficiar Ministerul Sănătății, adresa: str. Cristian Popișteanu Nr. 1-3, sector 1, București, cod: 010024. La locul pentru corespondență se va menționa **Taxa examen primariat**.

Numar de telefon:

Acasa _____

Mobil _____

DATA: _____

SEMNATURA

DOMNULUI DIRECTOR EXECUTIV AL D.S.P.M.B.