



**AVIZAT**  
**PREȘEDINTE CONSILIU ETIC**  
**Dr. Aurel PUIANU**

**ACT ADIȚIONAL NR. 1**

**La Regulamentul intern al SJUT NR. 8920/09.04.2025**

*Dr. Puianu Aurel*  
Medic primar chirurgie toracică  
Doctor în medicină  
Cod: 1 8 0 0 2 4

Având în vedere **Procesul verbal încheiat și înregistrat sub nr. 11843/13.05.2026**, urmare a întrunirii Comitetului Director în ședință în data de 13.05.2026, ce a analizat și a reținut în deliberare:

**referatul nr. 11796/12.05.2026** întocmit de șeful Serviciului RUNOS;

**prevederile legale ale:**

➤ O.M.S. nr. 870/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, cu modificările și completările ulterioare

➤ Art. 111, art. 114 alin. 1, art. 115, art. 117 și art. 136 coroborate cu art. 241-246 din Legea nr. 53/2003-Codul Muncii, republicat, cu modificările și completările ulterioare;

**competențele** statuate de art. 8 alin. 1 lit. m) din O.M.S. nr. 1502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor publice;

**prevederile** art. 108 alin. 1 și art. 109 din Contractul colectiv de muncă la nivel de unitate SJUT pentru anii 2023-2025 nr. 60/30.06.2023, cu actele adiționale aferente;

date fiind **prerogativele** conferite de dispozițiile art. 1 pct. 4 și 16 din O.M.S. nr. 921/2006 pentru stabilirea atribuțiilor comitetului director din cadrul spitalului public;

s-a decis începând cu data de 01.06.2026, **adiționarea Regulamentului intern al SJUT nr. 8920/09.04.2025, după cum urmează:**

**1. La art. 20, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:**

*" a<sup>1</sup>) Personalul de specialitate medico-sanitar care ocupă funcții de conducere specifice comitetului director poate desfășura activitate medicală în unitatea sanitară respectivă, în cadrul funcției de conducere ocupate".*



**2. La art. 22, după alineatul (7) se introduce un nou alineat, alineatul (8), cu următorul cuprins:**

*"(8) Graficul activității medicilor se întocmește în funcție de necesitățile de organizare a activității, se propune de șeful secției, se avizează de directorul medical și se aprobă de managerul spitalului. Activitatea desfășurată în regim de spitalizare de zi nu aduce atingere și nu modifică programul de gardă și nici activitatea curentă a secției".*

**3. Articolul 23 se modifică și va avea următorul cuprins:**

*"Modul de organizare a activității, acordarea perioadei de repaus de 24 de ore, completarea orelor aferente normei legale de muncă, precum și orele efectuate peste norma legală de muncă se stabilesc prin prezentul regulament intern în condițiile OMS 870/2004".*

**4. Art. 24 - A) se modifică și va avea următorul cuprins:**

**"A). Programul personalului superior de specialitate (medici) se stabilește astfel :**

**➤ SECȚII ȘI COMPARTIMENTE CU PATURI ȘI AMBULATORIUL INTEGRAT AL UNITĂȚII :**

a). *activitatea curentă de 6 ore cu începerea programului de la ora 8, program 8-14 zilnic în zilele lucrătoare și serviciul de gardă pentru completarea normei legale de muncă;*

b). *activitatea curentă de 7 ore pe zi în program continuu pentru medicii care ocupă funcția de șefi secție/laborator/serviciu/compartiment cu începerea programului de la ora 7, program 7-14 zilnic în zilele lucrătoare ;*

c). *activitatea curentă de 7 ore în medie pe zi în program continuu (pentru medicii care nu efectuează gărzi din motive medicale) cu începerea programului de la ora 7, program 7-14 zilnic în zilele lucrătoare.*

*Garda se instituie în unitatea sanitară pentru continuitatea asistenței medicale.*

*Gărzile efectuate de medici pentru completarea normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază reprezintă gărzi obligatorii.*

*Gărzile efectuate de personalul sanitar cu pregătire superioară peste durata activității curente și a gărzilor efectuate de medici pentru completarea normei legale de muncă reprezintă gărzi pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază.*

*Gărzile se împart în următoarele categorii: gardă de urgență, gardă de monitorizare și gardă la domiciliu.*

*Prin garda de urgență se înțelege garda prin care se asigură atât activitate medicală de monitorizare a pacienților internați, cât și activitate medicală în regim de urgență constând în consulturi, internări și intervenții de urgență, precum și consulturi interdisciplinare, în specialități clinice și paraclinice.*

*Garda de urgență se instituie și la nivelul structurii de primire urgențe - UPU-SMURD, și se asigură prin linii de gardă organizate în specialitatea medicină de urgență și, după caz, radiologie-imagistică medicală, computer tomograf, după cum urmează:*



a) între ora de terminare a programului medicilor încadrați în aceste locuri de muncă și ora de începere a programului din ziua următoare, în situația în care activitatea se desfășoară în două ture, fiecare cu o durată de 7 ore;

b) în situația în care numărul medicilor încadrați în structurile de primire urgență care își desfășoară activitatea în două ture în sistem de 12 ore cu 24 de ore libere este insuficient.

Liniile de gardă prevăzute la lit. b) au o durată de minimum 10 ore în zilele lucrătoare și în zilele de sâmbătă, duminică și sărbători legale și de maximum 24 de ore în zilele de sâmbătă, duminică și sărbători legale.

Aceste linii de gardă nu se includ în numărul liniilor de gardă determinat în funcție de numărul de paturi.

Medicii de medicină generală/medicină de familie pot fi incluși în linia de gardă organizată la nivelul structurii de primire urgențe - UPU.

În linia de gardă organizată la nivelul structurii de primire urgențe - UPU pot fi incluși și medicii în specialitatea ATI.

Medicul șef al structurii de primire urgențe are obligația de a comunica la Ministerul Sănătății - Compartimentul medicină de urgență - atât modul de organizare a programului zilnic, cât și modul de organizare a gărzilor și durata acestora.

Prin garda de monitorizare se înțelege garda în care se asigură activitate medicală de monitorizare și îngrijire a pacienților internați, precum și consulturi interdisciplinare, în specialități clinice și paraclinice.

Continuitatea asistenței medicale se poate asigura și prin gardă la domiciliu.

Prin garda la domiciliu se înțelege forma de asigurare a continuității asistenței medicale prin care un medic, aflat în afara unității sanitare, se află în regim de disponibilitate permanentă pentru o anumită perioadă de timp, având obligația de a răspunde solicitărilor primite din partea medicului coordonator de gardă și de a se prezenta la unitate într-un interval de timp prestabilit, pentru a acorda asistență de specialitate în caz de urgență sau situație medicală neprevăzută.

În zilele lucrătoare programul de gardă se stabilește între ora de terminare a programului medicilor stabilit pentru activitatea curentă din prima tură și ora de începere a programului din ziua următoare, respectiv după ora 14, având o durată de 18 ore pe gardă pentru medicii din secție, serviciu, laborator, compartiment, ambulatoriu integrat, 14.00-08.00 pentru zilele lucrătoare cu activitate curentă de minimum 6 ore în cursul dimineții în zilele lucrătoare.

În zilele de repaus săptămânal, zilele de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit reglementărilor legale, nu se lucrează, continuitatea activității medicale se asigură prin linii de gardă cu durata de până la 24 de ore.

Asigurarea rezolvării unor situații deosebite, care reclamă maximă urgență în asistența medicală, se poate face și prin solicitarea medicilor de la domiciliu, atât din unitatea sanitară unde sunt încadrați, cât și din alte unități sanitare, de către managerul unității sanitare, în următoarele cazuri: în unități sanitare cu paturi, în cazuri grave care necesită consult medical, în cazuri de accidente colective etc., situații care necesită prezența mai multor medici de specialitate decât cei existenți în echipa de gardă a unității sanitare.

Chemarea medicilor de la domiciliu se poate face și pentru următoarele locuri de muncă:

- Compartiment chirurgie plastica, estetică și microchirurgie reconstructivă;



- Sectia Recuperare Neuromotorie I – copii - locatia Gura Ocnitei;
- Sectia Recuperare Neuromotorie II – copii - locatia Gura Ocnitei;
- Secția Geriatrie și gerontologie;
- Compartiment Chirurgie vasculară;
- Compartiment Dermatologie;
- Compartiment Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;
- Compartiment Îngrijiri paliative;
- Sectia Medicină fizică și de reabilitare.

Conform OMS nr. 870/2004 art. 38, « continuitatea asistentei medicale se poate asigura și prin garda la domiciliu ».

La nivelul unitatii, garda la domiciliu este aprobată pentru următoarele specialități :

- Oftalmologie;
- Medicina Legală;
- Secția Oncologie medicală (urgente medicale secție).

Asigurarea rezolvării unor situații deosebite care reclamă maximă urgență în asistența medicală din unitățile sanitare cu paturi se poate face prin solicitarea de la domiciliu și a biologilor, chimiștilor și biochimiştilor.

Garda la domiciliu se organizează, în zilele lucrătoare, între ora de terminare a programului stabilit pentru activitatea curentă a medicilor din cursul dimineții și ora de începere a programului de dimineață din ziua următoare.

În zilele de repaus săptămânal, zilele de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit reglementărilor legale, nu se lucrează, garda la domiciliu începe de dimineață și durează 24 de ore.

Medicul care asigură gardă la domiciliu în acest interval are obligația de a răspunde la solicitările primite din partea medicului coordonator de gardă sau a medicului rezident care efectuează gardă de an III inclusiv, la cerere, în linia I de gardă efectuată în specialitatea în care își desfășoară rezidențiatul, în afara programului normal de lucru, aflat sub supravegherea unui medic specialist sau primar care efectuează gardă la domiciliu și care a fost desemnat în acest sens de către șeful de secție, și de a se prezenta la unitatea sanitară în cel mai scurt timp posibil.

Nu se organizează gardă la domiciliu în specialitățile clinice și paraclinice în care este organizată linie de gardă continuă, cu excepția gărzilor în care sunt incluși medici rezidenți, și cele în care gărzile sunt organizate în specialități înrudite.

Pe toată perioada efectuării gărzii la domiciliu, starea fizică și psihică a medicului nominalizat trebuie să permită acordarea corespunzătoare a serviciilor medicale, în situații de urgență, conform competențelor profesionale ale acestuia.

Medicii din afara unității care au aprobare de efectuare gardă, vor putea desfășura această activitate, în afara programului de la norma de bază, între orele de gardă stabilite în prezentul regulament pentru secția respectivă.

Medicii rezidenți în perioada de pregătire în specialitate vor fi incluși obligatoriu în linia de gardă, în unitatea sanitară în care efectuează stagiul de pregătire, dublând medicul de gardă și efectuând o gardă cu o durată de 18 ore pentru completarea duratei normale a timpului de muncă.

Începând cu anul I de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși, la cerere, în linia de gardă efectuată în specialitatea în care își desfășoară rezidențiatul, cu excepția liniei I de gardă, și în afara programului normal de lucru. Activitatea rezidenților



incluși în linia de gardă se desfășoară pe răspunderea și sub supravegherea medicului titular de gardă.

Începând cu anul III de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși, la cerere, în linia I de gardă efectuată în specialitatea în care își desfășoară rezidențiatul, în afara programului normal de lucru, cu respectarea limitelor de competență conform prevederilor art. 22<sup>^</sup>1 din Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările și completările ulterioare, sub supravegherea unui medic specialist sau primar care efectuează gardă la domiciliu și care a fost desemnat în acest sens de către șeful de secție.

Medicii rezidenți care efectuează gărzi în afara programului normal de lucru sunt salarizați pentru această activitate de către unitatea sanitară unde efectuează garda, cu respectarea prevederilor legale.

În echipa de gardă a unei unități sanitare cu paturi, în liniile de gardă organizate pe specialități, în afară de medicii încadrați în unitatea respectivă pot fi incluși și medici din afara unității care sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății în specialitatea stabilită pentru linia de gardă.

Medicii șefi de secție pot fi incluși în linia de gardă, gărzile efectuate desfășurându-se exclusiv în afara programului normal de lucru aferent normei de bază, respectiv după finalizarea celor 7 ore zilnice de activitate curentă din cursul dimineții.

Medicii încadrați în secțiile și compartimentele cu paturi, care nu efectuează serviciul de gardă, vor presta activitate curentă de 7 ore pe zi în zilele lucrătoare.

Cadrele didactice care desfășoară activitate integrată prin cumul de funcții cu jumătate de normă în unitatea sanitară vor fi incluse în graficul de gardă.

Cadrele didactice care ocupă funcția de profesor universitar nu au obligația de a efectua gărzi. În această situație, cadrele didactice vor efectua activitate curentă corespunzătoare normei de încadrare.

Cadrele didactice prevăzute la alineatul ce precede, în situația în care doresc să efectueze gărzi, le vor efectua în afara programului normal de lucru, fără a avea obligația de gardă.

Se pot efectua gărzi în specialitățile înrudite conform anexei nr. 2 care face parte integrantă din regulamentul adoptat potrivit OMS nr. 870/2004, cu condiția existenței medicului titular în gardă la domiciliu.

### **Efectuarea de două gărzi consecutiv de către același medic este interzisă.**

Orele de gardă se efectuează în afara programului de la norma de bază, cu excepția orelor de gardă pentru completarea normei legale de muncă, constituind vechime în muncă și în specialitate.

Este interzis medicilor să părăsească unitatea sanitară pe durata programului de lucru aferent activității curente, precum și din serviciul de gardă.

Prevederile de mai sus nu se aplică medicilor din UPU care desfășoară activitatea în pre-spital, în cadrul liniilor de gardă SMURD sau în intervențiile la accidente colective cu victime multiple, precum și în alte situații pentru care se impune prezența acestora, cu acordul conducerii unității.

Orele de gardă prestate conform prezentului regulament, prezentările din timpul gărzii la domiciliu, precum și solicitările de la domiciliu se consemnează în mod



obligatoriu într-o condică de prezență pentru activitatea de gardă și în pontajul de activitate.

Solicitările de la domiciliu și prezentarea la spital din garda la domiciliu se consemnează în condica de prezență pentru activitatea de gardă la unitate, se consideră ore de gardă și se salarizează potrivit prevederilor legale privind garda în unitate.

Se consideră ore de gardă în unitate numai orele efectiv prestate în unitatea sanitară în care s-a efectuat chemarea de la domiciliu, respectiv durata prezentării la spital din garda la domiciliu.

Gărzile efectuate pentru asigurarea continuității asistenței medicale în zilele de repaus săptămânal, zilele de sărbători legale și în celelalte zile în care potrivit dispozițiilor legale nu se lucrează, se salarizează cu un spor de 100% din tarifarul orar al funcției de bază.

Gărzile efectuate în zilele lucrătoare se salarizează cu un spor de 75% din tarifarul orar al funcției de bază. Quantumul sporului se va stabili trimestrial prin hotărârea Comitetului Director conform legislației în vigoare și cu încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli.

Medicii care efectuează gărzi, vor consemna în condica de prezență, în mod distinct, orele efectuate în aceste activități.

Medicii, cu excepția șefilor de secție, care acordă servicii medicale într-o/într-un secție/compartiment din spitalul public au obligația de a desfășura activitate în ambulatoriul integrat al spitalului, în cadrul normei lunare de lucru, conform graficului stabilit de managerul spitalului, la propunerea medicului șef de secție sau a medicului coordonator, după caz.

Medicii care se află în una dintre situațiile nominalizate mai jos, pe timpul cât durează aceste situații, sunt scutiți de a fi incluși în graficul de gărzi:

- a) persoanele cu handicap, atestat prin certificatul de încadrare în grad de handicap;
- b) femeile gravide, lăuzele și cele care alăptează, precum și persoana singură din familia monoparentală;
- c) persoanele care au program redus cu o pătrime din durata normală a timpului de lucru, pe bază de certificat de concediu medical;
- d) persoanele care au recomandarea cabinetului de expertiză medicală a capacității de muncă, conform modelului prevăzut în anexa nr. 3 la OMS nr. 870/2004.

Medicii aflați în una dintre situațiile prevăzute mai sus nu vor putea efectua nici gărzi în afara programului normal de lucru.

Scutirea de gardă se acordă doar pe perioada care este înscrisă în certificatul medical asupra capacității de muncă."

**5. Art. 24-B) Programul personalului superior de specialitate (medici, farmaciști, biologi, chimiști, etc) din laboratoare, UPU-SMURD, farmacii - b) Laboratorul de radiologie și imagistică medicală se modifică și va avea următorul cuprins:**

**" b) Laboratorul de radiologie și imagistică medicală**

Conform art. 2 din OMS nr. 870/2004 medicii care își desfășoară activitatea de radiologie-imagistică medicală, radioterapie, medicină nucleară, igiena radiațiilor au program de 6 ore în medie pe zi.

- Tura I: 8.00-14.00



CONSILIUL JUDEȚEAN DÂMBOVIȚA  
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGOVIȘTE

Adresa: Str. Tudor Vladimirescu nr. 48, Târgoviște, județul Dâmbovița;  
C.U.I. 4206845 Tel: (0245) 631.582 – Centrala Fax: (0245) 210.509;  
E-mail: sptadmin@spitaldb.ro; Website: www.spitaldb.ro



- Tura II: 14.00-20.00 sau la 12/24 h de la 8.00-20.00 și de la 20.00-8.00.  
Garda urmând a se desfășura în continuarea programului de lucru."

**6. La art. 24-B) Programul personalului superior de specialitate (medici, farmaciști, biologi, chimiști, etc) din laboratoare, UPU-SMURD, farmacii, după litera g) se introduc două litere, litera h) și litera i), cu următorul cuprins:**

" h) Activitatea curentă a medicilor, în spitalizarea de zi se organizează și se va desfășura în doua ture, astfel :

- tura I : 7.00-14.00

- tura II : 14.00-21.00

i) Activitatea medicilor în blocul operator se organizează și se va desfășura în doua ture, astfel :

- tura I : 7.00-14.00

- tura II : 14.00-21.00"

**7. Art. 24-E) Personal mediu sanitar în secții cu paturi – lit. a) și e), se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„a). tura I : 7.00-15.00 ;

tura II : 15.00-23.00;

tura III :23.00-7.00;

sau 2 ture: tura I: 07.00-19.00

tura II: 19.00-07.00, cu excepția Secției Medicina fizica și de reabilitare

(baza de tratament) care își va desfășura activitatea astfel: 08.00-16.00.

" e). Personalul sanitar mediu încadrat în următoarele locuri de muncă are program de 6 ore zilnic, după cum urmează:

1. Anatomie-patologică: 8.00-14.00 ;

2. Medicină-legală, în activitatea de prosectură, săli de disecție și morgi: 8.00-14.00;

3. Radiologie-imagistică medicală, radioterapie, medicină nucleară, igiena radiațiilor, angiografie și cateterism cardiac, electrofiziologie și programe și proceduri intervenționale de urgență: tura I : 7.00-13.00 ;

tura II : 13.00-19.00;

tura III :19.00-7.00.

4. Roentgenterapie și medicină nucleară: 8.00-14.00.

5. structuri care asigură sterilizarea și prepararea soluțiilor sterile:

tura I : 8.00-14.00 ;

tura II : 14.00-20.00.

**8. Art. 24-E) Personal mediu sanitar în secții cu paturi – lit. f), se modifică și va avea următorul cuprins:**

" f) Personalul sanitar mediu încadrat în ambulatoriu integrat își va desfășura activitatea în 2 ture :

tura I : 7.00-15.00

tura II : 13.00-21.00", cu excepția Cabinetului - Laborator medicina fizica și de reabilitare care își va desfășura activitatea astfel: 8.00-16.00.

**9. Art. 24-F) Personal auxiliar sanitar în secții cu paturi – lit. c), pct. 3 și 4, se modifică și vor avea următorul cuprins:**

"3. radiologie-imagistică medicală, radioterapie, medicină nucleară, igiena radiațiilor, angiografie și cateterism cardiac, electrofiziologie și programe și proceduri intervenționale de urgență: 7.00-13.00



4. structuri care asigură sterilizarea și prepararea soluțiilor sterile: 7.00-15.00”

**10. La art. 24, se introduce o nouă literă, litera F<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

*” F<sup>1</sup>. Personalul sanitar mediu și personalul auxiliar sanitar încadrat în UPU SMURD desfășoară activitate în ture, astfel:*

- tura I : 8.00-20.00
- tura II : 20.00-8.00”.

**11. După art. 37 se introduce un nou articol, articolul 37<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

*”Art. 37<sup>1</sup> Personalul din unitatea sanitară care desfășoară activitatea în ture beneficiază de sporul pentru activitatea desfășurată în ture. Modalitatea de organizare a activității în ture se face la propunerea șefului de structură, cu aprobarea comitetului director și cu consultarea organizațiilor sindicale legal constituite și reprezentative la nivelul unității. Dacă nu există sindicate reprezentative la nivelul unității, consultarea se face cu organizațiile sindicale afiliate federațiilor reprezentative la nivel de sector de negociere colectivă Sănătate.*

*(4) Prin graficele lunare de activitate întocmite anticipat pentru o lună, pe locuri de muncă, se stabilesc:*

- a) numărul de personal pe fiecare tură în raport cu nevoile asistenței medicale;
- b) rotația pe ture a personalului;
- c) intervalul legal dintre două zile consecutive de lucru;
- d) programarea normei timpului de muncă aferent normei de bază și solicitarea orelor suplimentare.

*Graficele lunare de activitate, pe locuri de muncă, se întocmesc de șeful structurii cu consultarea angajaților, se aprobă de conducerea unității și se afișează la loc vizibil sau accesibil pentru tot personalul.*

*Modificarea graficelor lunare se poate face de către conducerea unității, la propunerea șefului de structură, putând fi inițiată de aceștia sau solicitată de către angajații care efectuează schimbul de tură sau gardă.*

*Personalul din unitățile sanitare în care activitatea se desfășoară în ture poate fi scutit temporar de a presta activitate în tura de noapte, atunci când se află în una dintre următoarele situații:*

- a) femeile gravide, lăuzele și cele care alăptează, precum și persoana singură din familia monoparentală;
- b) persoanele care au program redus cu o pătrime din durata normală a timpului de lucru, pe bază de certificat de concediu medical;
- c) persoanele care au recomandarea medicului de medicina muncii.

*Schimbul de ture/gărzi se efectuează la solicitarea scrisă și motivată a angajatului, cu acordul scris al angajatului care va efectua tura/garda. Cererea se depune la șeful de structură/asistenta-șefă, cel târziu înainte de începerea turei/gărzii. Solicitarea trebuie comunicată către șeful de structură, graficul de activitate fiind actualizat în mod corespunzător. Schimburilor de ture/gărzi le sunt aplicabile regulile privind limitele timpului de muncă și derogările de la acestea”.*



**12. Art. 38 alin.(1), se modifică și va avea următorul cuprins:**

*" (1) Munca prestată în afara duratei normale a timpului de muncă este considerată muncă suplimentară și se compensează potrivit prevederilor legale."*

Celelalte prevederi ale Regulamentului Intern care nu au fost modificate prin prezentul Act Adițional rămân neschimbate și își păstrează deplina valabilitate.

Prezentul act adițional face parte integrantă din Regulamentul intern nr. 8920/09.04.2025.

**COMITET DIRECTOR**

**MANAGER, dr. ec. Silvana Ecaterina MARIN**

**Director medical, dr. Ioana-Antoaneta RADU**

**Director de îngrijiri, as. Maria IONIȚĂ**

**Director financiar-contabil, ec. Laura SOARE**



**Avizat,**

**UNIUNEA SINDICALĂ JUDEȚEANĂ "SANITAS" DÂMBOVIȚA**

