

## BAREM VARIANTA 1

### Set subiecte 1

1. Enumerați 10 principii care stau la baza exercitării funcției publice, în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare. 20 p - fiecare principiu enumerat 2 p

#### BAREM

Art. 373: Principiile care stau la baza exercitării funcției publice

Principiile care stau la baza exercitării funcției publice sunt:

- a) principiul legalității;
- b) principiul competenței;
- c) principiul performanței;
- d) principiul eficienței și eficacității;
- e) principiul imparțialității și obiectivității;
- f) principiul transparenței;
- g) principiul responsabilității, în conformitate cu prevederile legale;
- h) principiul orientării către cetățean;
- i) principiul stabilității în exercitarea funcției publice;
- j) principiul bunei-credințe, în sensul respectării drepturilor și îndeplinirii obligațiilor reciproce;
- k) principiul subordonării ierarhice.

2. Definiți Dreptul la demnitatea personală, conform prevederilor OUG nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare - 20 p

#### BAREM

Dreptul la demnitatea personală

Art. 15

Constituie contravenție, conform prezentei ordonanțe, dacă fapta nu intră sub incidența legii penale, orice comportament manifestat în public, având caracter de propagandă naționalist-șovină, de instigare la ură rasială sau națională, ori acel comportament care are ca scop sau vizează atingerea demnității ori crearea unei atmosfere de intimidare, ostile, degradante, umilitoare sau ofensatoare, îndreptat împotriva unei persoane, unui grup de persoane sau unei comunități și legat de apartenența acestora la o anumită rasă, naționalitate, etnie, religie, categorie socială sau la o categorie defavorizată ori de convingerile, sexul sau orientarea sexuală a acestuia.

3. Care este pregătirea necesară pentru personalul încadrat în serviciul de control în sănătate publică, conform prevederilor Ordinului nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

**BAREM**

20 p

Art. 5 (4) Personalul încadrat în serviciul de control în sănătate publică are pregătire profesională superioară în medicină și confirmare în specialitățile medicale de igienă, medicina muncii, sănătate publică, respectiv asistenți medicali, cu studii postliceale sau superioare, precum și alt personal cu studii superioare a cărui pregătire profesională este necesară în desfășurarea activităților de control.

4. Care sunt principalele domenii de intervenție ale asistenței de sănătate publică, astfel cum sunt prevăzute de art. 6 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății – Republicată

**BAREM**

Art. 6

Principalele domenii de intervenție ale asistenței de sănătate publică sunt următoarele:

3 p a) prevenirea, supravegherea și controlul bolilor transmisibile și netransmisibile prin:

1. asigurarea imunizărilor;
2. controlul epidemiilor;
3. supravegherea bolilor;
4. supravegherea factorilor de risc comportamentali;
5. prevenirea accidentelor;

2p b) monitorizarea stării de sănătate prin:

1. monitorizarea indicatorilor stării de sănătate;
2. monitorizarea determinantilor stării de sănătate;
3. monitorizarea eficacității și eficienței activităților din domeniul sănătății publice;
4. evaluarea nevoilor populației privind serviciile de sănătate publică,

2p c) promovarea sănătății și educația pentru sănătate prin:

1. campanii de informare-educare-comunicare;
2. programe de educație pentru sănătate și promovare a sănătății în comunități;
3. dezvoltarea și implicarea comunităților locale;
4. pledoaria pentru sănătatea publică;

2p d) sănătatea ocupațională prin:

1. definirea standardelor de sănătate ocupațională;
2. controlul aplicării reglementărilor sănătății în muncă;

2p e) sănătatea în relație cu mediul prin:

1. monitorizarea factorilor de mediu în relație cu sănătatea;
2. reglementarea calității principalilor factori de mediu;
3. stabilirea normelor de igienă și sănătate publică comunitare;
4. controlul aplicării reglementărilor referitoare la calitatea factorilor de mediu;

2p f) reglementarea primară și secundară în domeniul sănătății publice prin:

1. elaborarea, revizuirea, adaptarea și implementarea legislației din domeniul sănătății publice;
2. reglementarea circulației bunurilor și serviciilor cu potențial impact asupra sănătății publice;

2p g) managementul sănătății publice bazat pe:

1. managementul politicilor, planificării și dezvoltării sistemului de sănătate publică;
2. formularea și implementarea politicilor de sănătate publică pe baze științifice;
3. cercetarea în domeniul sănătății publice și al sistemelor de sănătate;
4. colaborarea și cooperarea internațională în domeniul sănătății publice;

2p h) servicii de sănătate publică specifice:

1. servicii de sănătate școlară;
2. servicii de urgență în caz de dezastre și calamități;
3. servicii de laborator în domeniul sănătății publice;
4. servicii de planificare familială;
5. servicii de screening pentru depistarea precoce a bolilor;
6. servicii prenatale și postnatale, precum și servicii de consiliere psihologică, postnatală;
7. servicii de consiliere în domeniul sănătății publice;
8. servicii de sănătate publică în transporturi;
9. servicii de sănătate destinate copiilor;
10. servicii de securitate transfuzională;

3p i) servicii medicale și tratament specific în cazul bolilor cu impact major asupra sănătății publice (TBC, HIV/SIDA, boli rare, cancer, diabet zaharat), precum și în cazul transplantului de organe, țesuturi sau celule.

5. Având în vedere prevederile Ordinului nr. 1059/2003 privind declararea nominală obligatorie și evidența medicilor, cu modificările și completările ulterioare, enumerați responsabilitățile părților conform protocolului înțeles între direcțiile de sănătate publică și universitățile de medicină și farmacie, cu privire la raportarea datelor medicilor angajați în universitățile de medicină și farmacie acreditate și eliberarea codurilor de parafă pentru medicii din UMF nou-angajați.

**BAREM**

#### Responsabilitățile părților

5 p 1.DSP are obligația de a informa UMF asupra metodologiei de actualizare semestrială a datelor din registrul instituțional al medicilor cu 30 de zile înainte de termenele fixate pentru raportare. Totodată DSP va înainta UMF ultima variantă a registrului instituțional al medicilor, respectiv vechile state de funcții specifice.

5 p 2.DSP are obligația de a valida datele din registrul instituțional al medicilor actualizat înaintat de UMF la termenele fixate pentru raportare.

5 p 3 DSP are obligația de a acorda coduri de parafă personal fiecărui medic nou-angajat al UMF, care are drept de liberă practică.

5 p 4.UMF are obligația de a actualiza și raporta DSP, la termenele stabilite, datele privind medicii angajați conform metodologiei și registrului instituțional al medicilor specific

#### COMISIE CONCURS

Presedinte - Muntianu Marian Ioan Severin

Membri - Mocanu Madalina

Membri - Boboc Daniela