

HOTARARE 3/2016	<i>Vigoare</i>
Emitent: Casa Nationala de Asigurari de Sanatate Domenii: Medicina	M.O. 981/2016
Hotarare pentru modificarea Hotararii Adunarii generale nationale a Colegiului Medicilor din Romania nr. 2/2012 privind adoptarea Statutului si a Codului de deontologie medicala ale Colegiului Medicilor din Romania	

M.Of.Nr.981 din 7 decembrie 2016

[Sursa Act:Monitorul](#)

[Oficial](#)

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMANIA

**HOTARARE Nr. 3
pentru modificarea Hotararii Adunarii generale nationale
a Colegiului Medicilor din Romania nr. 2/2012 privind
adoptarea Statutului si a Codului de deontologie medicala
ale Colegiului Medicilor din Romania**

In temeiul art. 433 din Legea [nr. 95/2006](#) privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare,

**Adunarea generala nationala a Colegiului Medicilor din Romania h o t a r a
s t e:**

Art. I. - Hotararea Adunarii generale nationale a Colegiului Medicilor din Romania [nr. 2/2012](#) privind adoptarea Statutului si a Codului de deontologie medicala ale Colegiului Medicilor din Romania, publicata in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 298 din 7 mai 2012, cu modificarile si completarile ulterioare, se modifica dupa cum urmeaza:

1. Anexa nr. 1 „Statutul Colegiului Medicilor din Romania” se modifica si se inlocuieste cu anexa nr. 1 la prezenta hotarare.

2. Anexa nr. 2 „Codul de deontologie medicala al Colegiului Medicilor din Romania” se modifica si se inlocuieste cu anexa nr. 2 la prezenta hotarare.

Art. II. - Anexele nr. 1 si 2 fac parte integranta din prezenta hotarare.

Art. III. - Prezenta hotarare se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, si intra in vigoare in termen de 30 de zile de la data publicarii.

Presedintele Colegiului
Medicilor din Romania,
Gheorghe Borcean

Bucuresti, 4 noiembrie 2016.
Nr. 3.

ANEXA Nr. 1
(Anexa nr. 1 la Hotararea [nr. 2/2012](#))

STATUTUL Colegiului Medicilor din Romania

Capitolul I Dispozitii generale

Art. 1. - (1) Colegiul Medicilor din Romania se organizeaza si functioneaza, in baza legii si a prezentului statut, ca organizatie profesionala nationala a medicilor, fiind o institutie de drept public, neguvernamentala, apoliticala si fara scop patrimonial.

(2) Colegiul Medicilor din Romania are personalitate juridica si este autonom in raport cu orice autoritate publica, exercitandu-si atributiile fara posibilitatea vreunei imixtiuni.

Art. 2. - (1) Ca organizatie profesionala, Colegiul Medicilor din Romania apara demnitatea si promoveaza drepturile si interesele membrilor sai in toate sferile de activitate, apara onoarea, libertatea si independenta profesionala a medicului in exercitarea profesiei, asigura respectarea de catre medici a obligatiilor ce le revin fata de pacient si de sanatatea publica.

(2) In vederea realizarii obiectivelor prevazute la alin. (1), Colegiul Medicilor din Romania colaboreaza, in conditiile legii, cu toate institutiile competente.

Art. 3. - (1) Colegiul Medicilor din Romania, prin organisme sale, este reprezentant al corpului profesional din Romania in relatiile cu autoritatile si institutiile guvernamentale si neguvernamentale, interne si internationale.

(2) Pentru indeplinirea obiectivelor si atributiilor conferite de lege si de prezentul statut, organele reprezentative ale Colegiului Medicilor din Romania pot intra in relatii cu diferite organisme similare din alte state.

Capitolul II Obiectul de activitate

Art. 4. - (1) Colegiul Medicilor din Romania are ca principal obiect de activitate controlul si supravegherea exercitarii profesiei de medic, aplicarea legilor si a regulamentelor care organizeaza si reglementeaza exercitiul profesiei, reprezentarea intereselor profesiei de medic si pastrarea prestigiului acestei profesii in cadrul vietii sociale.

(2) Colegiul Medicilor din Romania reprezinta organismul de autoreglementare a profesiei de medic prin adoptarea Statutului si Codului de deontologie medicala.

Art. 5. - Ca autoritate publica si profesionala, Colegiul Medicilor din Romania realizeaza atributiile prevazute de lege si de prezentul statut in urmatoarele domenii principale de activitate:

- a) profesional-stiintific si invatamant;
- b) etic si deontologic;
- c) jurisdictie profesionala;
- d) litigii;
- e) avizari;
- f) economico-social;

g)administrativ si organizatoric.

Capitolul III **Membrii Colegiului Medicilor din Romania**

Sectiunea 1 **Dobandirea calitatii de membru**

Art. 6. - (1) Medicii care intrunesc conditiile prevazute de lege exercita profesia pe baza certificatului de membru al Colegiului Medicilor din Romania, avizat anual pe baza asigurarii de raspundere civila pentru greseli in activitatea profesionala, valabila pentru anul respectiv.

(2) Calitatea de membru al Colegiului Medicilor din Romania se dobandeste si se pastreaza in conditiile legii.

(3) Medicii inscrisi si luati in evidenta colegiilor teritoriale sunt membri ai Colegiului Medicilor din Romania.

(4) Membrii Colegiului Medicilor din Romania sunt inscrisi in Registrul unic al medicilor din Romania, care se publica pe siteul oficial al colegiului.

Sectiunea a 2-a **Drepturi si obligatii**

Art. 7. - Membrii Colegiului Medicilor din Romania au drepturile si obligatiile prevazute de lege.

Art. 8. - (1) In vederea cresterii gradului de pregatire profesionala si a asigurarii unui nivel ridicat al cunostintelor medicale, medicii sunt obligati sa efectueze cursuri si alte forme de educatie medicala continua si informare in domeniul stiintelor medicale pentru cumularea numarului de credite stabilit in acest sens de catre Colegiul Medicilor din Romania. Cursurile, programele, precum si celelalte forme de educatie medicala continua sunt creditate de catre Colegiul Medicilor din Romania.

(2) Perioada pentru care medicii cu drept de libera practica sunt obligati sa faca dovada efectuarii numarului de credite se stabileste de Consiliul national al Colegiului Medicilor din Romania.

Art. 9. - (1) Medicul este obligat sa anunte colegiul teritorial in care este inscris in termen de 10 zile de la aparitia unei situatii de incompatibilitate prevazute de lege.

(2) Situatia de incompatibilitate se confirma sau se infirma de o comisie numita de presedintele colegiului teritorial, alcatuita din 3 medici primari.

(3) Existenta situatiei de incompatibilitate atrage suspendarea dreptului de a exercita profesia de medic.

Sectiunea a 3-a
Transferul in alt colegiu teritorial

Art. 10. - (1) Medicul care solicita transferul intr-un alt colegiu teritorial se va adresa in scris presedintelui colegiului de la care doreste sa se transfere.

(2) Procedura de transfer este reglementata prin decizie a Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania.

Sectiunea a 4-a
**Suspendarea calitatii de membru al
Colegiului Medicilor din Romania**

Art. 11. - Calitatea de membru al Colegiului Medicilor din Romania se suspenda:

- a) la cererea scrisa a medicului;
- b) in caz de neplata totala sau partiala a cotizatiei profesionale timp de 6 luni de la scadenta, pana la achitarea integrala a datoriilor;
- c) daca medicul nu realizeaza numarul minim de credite de educatie medicala continua stabilit de Consiliul national al Colegiului Medicilor din Romania.

Art. 12. - (1) La cerere, membrii Colegiului Medicilor din Romania care doresc sa intrerupa pe o durata de pana la 5 ani exercitarea profesiei de medic pot solicita suspendarea calitatii de membru pe acea durata. Cererea se va depune anterior perioadei solicitate.

(2) Cererea de suspendare a calitatii de membru al Colegiului Medicilor din Romania se depune la colegiul teritorial in a carui evidenta se afla medicul si se solutioneaza de catre biroul colegiului teritorial.

(3) Decizia emisa de biroul colegiului teritorial se comunica medicului, Colegiului Medicilor din Romania, Ministerului Sanatatii, directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti, casei de asigurari de sanatate judetene si unitatii cu care medicul are raporturi de munca sau colaborare.

Art. 13. - (1) Neplata cotizatiei datorate Colegiului Medicilor din Romania pe o perioada de 6 luni si dupa atentionarea scrisa a medicului de catre consiliul colegiului teritorial atrage suspendarea calitatii de membru al colegiului pana la plata cotizatiei datorate si a penalitatilor aferente.

(2) Suspendarea calitatii de membru al Colegiului Medicilor din Romania se propune de comisia administrativ financiar-contabila, printr-un referat adresat biroului consiliului, in baza caruia se dispune cercetarea disciplinara a medicului restantier.

(3) Decizia de suspendare pronuntata de comisia de disciplina se comunica medicului, Colegiului Medicilor din Romania, Ministerului Sanatatii, directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti, casei de asigurari de sanatate judetene si unitatii cu care medicul are raporturi de munca sau colaborare.

(4) Revocarea suspendarii se face prin decizia comisiei de disciplina, in cazul in care medicul face dovada achitarii cotizatiei restante si a penalitatilor datorate, decizie care se comunica persoanelor mentionate la alin. (3).

Art. 14. - (1) Medicilor care nu realizeaza pe parcursul a 5 ani numarul minim de credite de

educatie medicala continua, stabilit de Consiliul national al Colegiului Medicilor din Romania, li se suspenda dreptul de libera practica pana la realizarea numarului de credite necesar.

(2) Suspendarea calitatii de membru al Colegiului Medicilor din Romania se propune de comisia de avizari, printr-un referat adresat biroului consiliului, in baza caruia se dispune cercetarea disciplinara a medicului.

(3) Decizia de suspendare pronuntata de comisia de disciplina se comunica medicului, Colegiului Medicilor din Romania, Ministerului Sanatatii, directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti, casei de asigurari de sanatate judetene si unitatii cu care medicul are raporturi de munca sau colaborare.

(4) Revocarea suspendarii se face prin decizia comisiei de disciplina, in cazul in care medicul face dovada realizarii numarului minim de credite de educatie medicala continua, decizie care se comunica persoanelor mentionate la alin. (3).

Art. 15. - Pe durata suspendarii calitatii de membru al Colegiului Medicilor din Romania se suspenda drepturile si obligatiile ce decurg din prezentul statut.

Sectiunea a 5-a

Incetarea calitatii de membru al Colegiului Medicilor din Romania

Art. 16. - (1) Calitatea de membru al Colegiului Medicilor din Romania inceteaza in urmatoarele cazuri:

- a) la cererea titularului, prin renuntarea scrisa la calitatea de membru;
- b) prin deces;
- c) in cazul intreruperii activitatii pe o durata mai mare de 5 ani;
- d) prin retragerea calitatii de membru, cu titlu de sanctiune disciplinara, pronuntata prin decizia comisiei de disciplina si ramasa definitiva.

(2) Retragerea calitatii de membru al Colegiului Medicilor din Romania opereaza de drept pe durata stabilita de instantele judecatoresti prin hotarare definitiva cu privire la interzicerea exercitarii profesiei.

(3) Incetarea calitatii de membru al Colegiului Medicilor din Romania se constata prin decizie a biroului consiliului colegiului teritorial. Decizia este executorie si va fi inscrisa, in mod corespunzator, in Registrul unic al medicilor.

Art. 17. - (1) Reinscrierea in cadrul Colegiului Medicilor din Romania se face in conditiile legii.

(2) Reluarea activitatii profesionale dupa o intrerupere a exercitarii profesiei pe o perioada mai mare de 5 ani se face numai dupa reatestarea competentei profesionale a medicului, in conditiile si dupa metodologia stabilita prin decizie a Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania.

Sectiunea a 6-a

Registrul unic al medicilor

Art. 18. - Registrul unic al medicilor va cuprinde:

- a) numele si prenumele medicilor cu drept de exercitare a profesiei;
- b) titlul de calificare sau stadiul pregatirii profesionale (medic cu competente limitate, medic rezident, medic specialist etc.);
- c) competente si supraspecializari;
- d) locuri de munca;
- e) restrangeri ale dreptului de a profesa, inclusiv cele dispuse de instantele de judecata sau organele de urmarire penala;
- f) situatiile de intrerupere a activitatii profesionale;
- g) alte mentiuni relevante, stabilite prin decizie a Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania.

Art. 19. - Refuzul inscrierii, al reinscrierii sau al mentinerii datelor in Registrul unic al medicilor se contesta de catre medic la consiliul colegiului teritorial al carui membru este. Decizia consiliului colegiului teritorial poate fi contestata la Consiliul national al Colegiului Medicilor din Romania, in termen de 30 de zile de la data comunicarii. Contestatia este suspensiva de executare.

Capitolul IV

Exercitarea profesiei de catre medicii cetateni ai unui stat membru al Uniunii Europene (UE), ai unui stat apartinand Spatiului Economic European (SEE), ai Confederatiei Elvetiene si de catre medicii cetateni ai unui stat tert pe teritoriul Romaniei

Art. 20. - (1) Medicii cetateni straini care indeplinesc conditiile prevazute de lege in vederea exercitarii profesiei cu caracter permanent se inscriu in colegiul teritorial in aceleasi conditii ca si cetatenii romani, dobandind calitatea de membri ai Colegiului Medicilor din Romania.

(2) Acestia vor fi inscrisi in Registrul unic al medicilor.

Art. 21. - (1) In cazul exercitarii profesiei de medic cu caracter ocazional sau temporar, medicii cetateni straini sunt exceptati de la obligatia de a se inscrie in colegiul teritorial, exercitand profesia pe baza avizului de practica temporara sau ocazionala eliberat de Colegiul Medicilor din Romania.

(2) Acordarea avizului in vederea exercitarii profesiei cu caracter temporar sau ocazional se face potrivit unei metodologii stabilite de Consiliul national al Colegiului Medicilor din Romania.

(3) Medicii cetateni straini care isi desfasoara activitatea in Romania in baza unui aviz de practica temporara sau ocazionala a profesiei vor fi mentionati intr-un registru special.

Art. 22. - Pe durata exercitarii profesiei pe teritoriul Romaniei, medicii cetateni straini se supun dispozitiilor cu caracter profesional, regulamentar ori administrativ ale calificarilor profesionale care definesc profesia si utilizarea titlurilor, dispozitiilor cu privire la faptele profesionale grave care afecteaza direct si specific protectia si securitatea consumatorilor, prezentului statut, Codului de deontologie medicala, regulamentelor profesiei si deciziilor organelor de conducere ale corpului profesional al medicilor si raspund disciplinar in aceleasi conditii cu cele prevazute de lege pentru medicii cetateni romani membri ai Colegiului Medicilor din Romania.

Capitolul V

Mecanismul de alerta

Art. 23. - Colegiul Medicilor din Romania informeaza autoritatile competente din toate celelalte state membre ale Uniunii Europene, ale unui stat apartinand SEE si ale Confederatiei Elvetiene cu privire la medicii carora li s-a restrans sau interzis de catre autoritatile sau instantele judecatoresti nationale sa desfasoare pe teritoriul Romaniei, in intregime sau in parte, chiar si cu caracter temporar, activitatile profesionale.

Art. 24. - Colegiul Medicilor din Romania transmite informatiile mentionate prin alerta in cadrul IMI, cel tarziu in termen de 3 zile de la data adoptarii deciziei de restrangere sau interzicere, in intregime sau in parte, a exercitarii unei activitati profesionale de catre profesionistul in cauza. Aceste informatii se limiteaza la:

- a) identitatea medicului in cauza, numele, prenumele si data nasterii;
- b) calificarea cu care acesta exercita profesia de medic;
- c) informatii cu privire la autoritatea sau instanta nationala care adopta hotararea privind restrangerea sau interdictia;
- d) sfera de aplicare a restrictiei sau interdictiei;
- e) perioada in cursul careia se aplica restrictia sau interdictia.

Art. 25. - Cel tarziu in termen de 3 zile de la data adoptarii hotararii instantei, Colegiul Medicilor din Romania, in calitate de autoritate competenta a statului membru interesat, informeaza autoritatile competente ale tuturor celorlalte state membre, prin alerta in cadrul IMI, despre identitatea profesionistilor care au solicitat recunoasterea calificarilor de medic si, respectiv, de medic specialist si in cazul carora instantele romane au constatat ca au facut uz, in acest scop, de titluri falsificate de calificare profesionala.

Art. 26. - Prelucrarea datelor cu caracter personal in scopul schimbului de informatii se realizeaza cu respectarea prevederilor Legii [nr. 506/2004](#) privind prelucrarea datelor cu caracter personal si protectia vietii private in sectorul comunicatiilor electronice, cu modificarile si completarile ulterioare, si a prevederilor Legii [nr. 677/2001](#) pentru protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date, cu modificarile si completarile ulterioare.

Art. 27. - Atunci cand expira o interdictie sau o restrictie mentionata la art. 23, Colegiul Medicilor din Romania informeaza fara intarziere autoritatile competente din celelalte state membre, mentionand data expirarii si orice alta schimbare ulterioara a respectivei date.

Art. 28. - Medicii pentru care Colegiul Medicilor din Romania transmite alerte celorlalte state membre sunt informati in scris cu privire la deciziile de alerta, concomitent cu declansarea si derularea procedurii de alerta.

Art. 29. - (1) Medicii prevazuti la art. 28 au posibilitatea de a contesta decizia privind aplicarea mecanismului de alerta la instanta de contencios administrativ competenta, potrivit legii, sau pot solicita Colegiului Medicilor din Romania rectificarea unei astfel de decizii.

(2) In cazul in care alerta transmisa celorlalte state membre se dovedeste a fi neintemeiata, medicul in cauza poate obtine despagubiri legate de orice prejudiciu cauzat de aceasta, in conditiile legii. In aceste cazuri, decizia privind alerta poate contine precizarea ca face obiectul unor proceduri initiale de catre profesionist.

Art. 30. - Datele privind alertele pot fi prelucrate in IMI atat timp cat sunt valabile. Alertele se radiaza in termen de 3 zile de la data adoptarii deciziei de revocare sau de la expirarea interdictiei ori restrictiei mentionate la art. 23.

Art. 31. - In vederea realizarii atributiilor Colegiului Medicilor din Romania prevazute de lege, colegiile teritoriale au obligatia de a comunica acestuia, in termenul cel mai scurt posibil, toate datele si informatiile detinute, necesare pentru realizarea schimbului de informatii prin mecanismul de alerta.

Capitolul VI **Structura organizatorica**

Sectiunea 1 **Dispozitii generale**

Art. 32. - (1) Corpul profesional al medicilor este organizat la nivel national, in cadrul Colegiului Medicilor din Romania, iar la nivelul judetelor, respectiv al municipiului Bucuresti se organizeaza si functioneaza cate un colegiu teritorial al medicilor din unitatea administrativ-teritoriala respectiva.

(2) Colegiile teritoriale au personalitate juridica, patrimoniu si buget propriu de la data constituirii si inregistrarii la administratia financiara.

Art. 33. - (1) Intre Colegiul Medicilor din Romania si colegiile teritoriale exista raporturi de autonomie functionala, organizatorica si financiara care se stabilesc conform dispozitiilor legii si prezentului statut.

(2) Ele vor avea la baza, in ceea ce priveste organizarea si functionarea, autonomia organismelor locale, respectarea principiului democratic in luarea deciziilor si in indeplinirea atributiilor stabilite de lege si de prezentul statut.

(3) Niciun colegiu teritorial nu poate functiona in afara Colegiului Medicilor din Romania.

Sectiunea a 2-a **Organizarea si functionarea Colegiului Medicilor din Romania**

Art. 34. - (1) Sediul Colegiului Medicilor din Romania este in municipiul Bucuresti.

(2) Denumirea, emblema Colegiului Medicilor din Romania, sediul si codul fiscal vor fi inscrise in toate documentele, actele si inscrisurile care emana de la acesta.

(3) Emblema continand sigla Colegiului Medicilor din Romania este prevazuta in anexa care face parte integranta din prezentul statut.

SUBSECTIUNEA 1

Organele de conducere la nivel national

Art. 35. - La nivel national, organele de conducere ale Colegiului Medicilor din Romania sunt:

- a) Adunarea generala nationala;
- b) Consiliul national;
- c) Biroul executiv;
- d) presedintele.

Art. 36. - (1) Adunarea generala nationala a Colegiului Medicilor din Romania, denumita in continuare Adunarea generala nationala, este alcatuita din membrii Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania si din reprezentanti ai fiecarui colegiu teritorial, alesi potrivit Regulamentului electoral aprobat de Consiliul national al Colegiului Medicilor din Romania.

(2) Norma de reprezentare a colegiilor teritoriale in Adunarea generala nationala este de 1/200 de membri.

(3) Reprezentantii in Adunarea generala nationala sunt alesi pe o durata de 4 ani.

(4) Proportional cu numarul de medici inscrisi in evidenta colegiului teritorial se aleg 3-11 membri supleanti.

Art. 37. - Adunarea generala nationala are urmatoarele atributii:

- a) adopta Statutul si Codul de deontologie medicala;
- b) aproba modificarea acestora;
- c) aproba proiectul bugetului de venituri si cheltuieli si descarca de gestiune Consiliul national pentru anul fiscal incheiat;
- d) alege dintre membrii sai comisia de cenzori;
- e) adopta declaratii care sa reflecte pozitia Colegiului Medicilor din Romania cu privire la aspecte de interes general in ceea ce priveste profesia de medic ori statutul medicului in societate.

Art. 38. - (1) Adunarea generala nationala adopta hotarari in prezenta a cel putin doua treimi din numarul membrilor sai, cu majoritate simpla de voturi.

(2) Daca la prima convocare nu se realizeaza conditia de cvorum, dupa 10 zile se va organiza o alta sedinta, cu aceeasi ordine de zi, care va putea adopta hotarari, indiferent de numarul membrilor prezenti, cu exceptia situatiilor prevazute la art. 37 lit. a) si b), pentru care este necesara conditia de cvorum prevazuta de lege.

(3) Adunarea generala nationala se intruneste in sedinta ordinara in primul trimestru al anului in curs si in sedinte extraordinare ori de cate ori este nevoie.

Art. 39. - Adunarea generala nationala este condusa de presedintele Colegiului Medicilor din Romania.

Art. 40. - (1) Adunarea generala nationala este convocata de catre:

- a) presedintele Colegiului Medicilor din Romania;
- b) 3 dintre membrii Biroului executiv al Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania;
- c) o treime din membrii Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania.

(2) Convocarea Adunarii generale nationale in sedinta ordinara se face cu cel putin 30 de zile inainte de data sedintei, iar in cazul sedintelor extraordinare, cu cel putin 7 zile inainte. Odata cu convocarea se transmite si ordinea de zi a sedintei aprobata de Consiliul national.

(3) Membrii Adunarii generale nationale vor comunica inainte cu 15 zile si, respectiv, 3 zile

inscrierea la cuvânt, pentru subiectele aflate pe ordinea de zi a sedintei sau pentru alte subiecte ce urmează a fi înscrise la capitolul diverse, fără a fi îngrădit dreptul de a se înscrie la cuvânt și în timpul sedintei.

Art. 41. - (1) Consiliul național al Colegiului Medicilor din România, denumit în continuare Consiliul național, este alcătuit din câte un reprezentant al fiecărui județ, 3 reprezentanți ai municipiului București și câte un reprezentant al medicilor din fiecare minister și instituție centrală cu rețea sanitară proprie. În afara de aceștia, Consiliul național poate fi asistat, cu rol consultativ, de câte un reprezentant al Academiei de Științe Medicale, al Ministerului Sănătății, al Ministerului Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice și al Ministerului Justiției.

(2) Reprezentanții în Consiliul național sunt aleși pe o perioadă de 4 ani de către membrii consiliilor colegiilor teritoriale și reprezentanții acestora în Adunarea generală națională, întruniți într-o sedință comună.

(3) Cheltuielile cu deplasarea, indemnizația de sedință și diurna reprezentanților pentru sedințele Consiliului național vor fi suportate de către colegiile teritoriale ai căror reprezentanți sunt.

(4) Reprezentanții în Consiliul național vor fi remunerați pentru activitatea efectivă desfășurată în cadrul comisiilor de lucru ale Consiliului național al Colegiului Medicilor din România prevăzute de prezentul statut. Cheltuielile de deplasare, indemnizația de sedință și diurna reprezentanților, aferente acestor activități, vor fi suportate din bugetul Colegiului Medicilor din România. Sedințele comisiilor de lucru ale Consiliului național vor fi convocate de Biroul executiv al Consiliului național al Colegiului Medicilor din România.

Art. 42. - (1) Consiliul național se întrunește legal în prezența a cel puțin două treimi din numărul membrilor cu drept de vot și ia decizii cu majoritate simplă de voturi.

(2) Deciziile Consiliului național sunt obligatorii pentru colegiile teritoriale și pentru toți medicii care practică profesia de medic în România.

Art. 43. - Reprezentanții în Consiliul național care nu fac parte din organele teritoriale de conducere vor participa cu rol consultativ la sedințele acestor organisme de la nivel județean, respectiv din municipiul București, fiind anunțați din timp cu privire la ordinea de zi, data, ora și locul unde se vor desfășura respectivele sedințe.

Art. 44. - (1) Consiliul național se întâlnește în sedințe ordinare o dată pe lună sau în sedințe extraordinare ori de câte ori este nevoie.

(2) Sedințele sunt convocate de către președintele Biroului executiv al Consiliului național al Colegiului Medicilor din România.

Art. 45. - Convocarea membrilor Consiliului național se va face, după caz, prin:

- a) scrisoare recomandată cu confirmare de primire;
- b) fax la sediul colegiului teritorial al cărui membru este respectivul reprezentant sau la unitatea ori instituția la care reprezentantul își desfășoară activitatea;
- c) e-mail.

Art. 46. - (1) Convocarea se va face cu cel puțin 7 zile înainte de data sedintei Consiliului național.

(2) Materialele ce vor urma a fi supuse dezbaterilor pot fi trimise prin intermediul poștei electronice și pot fi publicate pe site-ul Colegiului Medicilor din România.

Art. 47. - Consiliul național realizează atribuțiile prevăzute de lege, de prezentul statut și de hotărârile Adunării generale naționale.

Art. 48. - Consiliul național stabilește strategia și planul anual de control și supraveghere a

modului de exercitare a profesiei de medic.

Art. 49. - Consiliul national defineste caracterul temporar sau ocazional al activitatii si aproba metodologia de avizare a exercitarii temporare, ocazionale, in scop didactic si ocazional, de instruire, informare si schimb de experienta, a profesiei de medic de catre medicii care nu au calitatea de membru al Colegiului Medicilor din Romania, in aplicarea prevederilor legale.

Art. 50. - In cadrul Consiliului national, pentru realizarea atributiilor, functioneaza urmatoarele comisii de lucru:

- a)Comisia de studii si strategii de dezvoltare;
- b)Comisia profesional-stiintifica si de invatamant;
- c)Comisia economico-sociala si de asigurari de sanatate;
- d)Comisia de imagine, relatii interne si externe;
- e)Comisia de avizari;
- f)Comisia de etica si deontologie profesionala;
- g)Comisia de jurisdictie profesionala;
- h)Comisia administrativa si financiar-contabila.

Art. 51. - (1) In functie de necesitatile concrete, Consiliul national poate aproba infiintarea unor comisii de specialitate ori consultative.

(2) Aceste comisii pot avea activitate permanenta sau temporara.

Art. 52. - Materialele supuse spre aprobare Consiliului national vor fi avizate si fundamentate de catre comisia de lucru competenta.

Art. 53. - (1) Corespunzator acestor comisii de lucru ale Consiliului national, in cadrul Colegiului Medicilor din Romania functioneaza departamente ca structuri tehnice si administrative. Un departament poate functiona pentru una sau mai multe comisii.

(2) Departamentele vor fi conduse de catre unul dintre membrii Biroului executiv al Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania si, in functie de numarul de posturi si schema de personal aprobata de catre Consiliul national, vor fi asigurate cu personal tehnic de specialitate sau administrativ.

(3) Consiliul national va aproba regulamentele de organizare si functionare a comisiilor, la propunerea acestora.

Art. 54. - Biroul executiv al Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania, denumit in continuare Biroul executiv, este format dintr-un presedinte, 3 vicepresedinti si un secretar general, alesi in mod individual de catre Consiliul national dintre membrii sai.

Art. 55. - (1) Biroul executiv se intruneste legal in prezenta a 3 dintre membrii sai si ia decizii valabile cu votul a cel putin 3 membri.

(2) Biroul executiv se intruneste o data pe saptamana sau ori de cate ori este cazul, la cererea presedintelui ori a cel putin 2 dintre membrii sai.

Art. 56. - (1) Membrii Biroului executiv isi pot exprima votul asupra unei decizii si prin corespondenta, inclusiv in format video sau electronic, in situatii exceptionale.

(2) Votul exprimat in conditiile alin. (1) se va consemna in procesul-verbal al sedintei, iar membrul Biroului executiv va certifica sub semnatura, la urmatoarea sedinta, modalitatea de exprimare a votului si natura acestuia, respectiv pozitiv sau negativ.

Art. 57. - Atributiile Biroului executiv sunt urmatoarele:

- a)asigura activitatea permanenta a Colegiului Medicilor din Romania;
- b)aproba angajarea de personal si asigura executia bugetului Colegiului Medicilor din Romania;
- c)intocmeste raportul anual de activitate si gestiune, pe care il supune spre aprobare Consiliului

national;

d)accepta donatiile, legatele si sponsorizarile facute Colegiului Medicilor din Romania;

e)executa hotararile Adunarii generale nationale si ale Consiliului national;

f)decide declansarea sau nedeclansarea anchetei disciplinare impotriva membrilor organelor de conducere de la nivelul colegiilor teritoriale, cu exceptia membrilor in adunarea generala a colegiului teritorial;

g)stabileste si mentine relatiile internationale ale Colegiului Medicilor din Romania cu organisme similare si cu foruri decizionale in ceea ce priveste jurisdicia profesionala, etica si deontologia medicala;

h)elaboreaza si supune spre avizare Consiliului national proiectul bugetului de venituri si cheltuieli pe baza bugetelor locale;

i)indeplineste orice alte sarcini stabilite de catre Consiliul national;

j)informeaza Consiliul national cu privire la deciziile emise intre sedintele consiliului.

Art. 58. - Biroul executiv coordoneaza activitatea comisiilor de lucru ale Consiliului national si a departamentelor care functioneaza in structura acestora, dupa cum urmeaza:

a)presedintele coordoneaza Comisia de studii si strategii de dezvoltare si Comisia de imagine, relatii interne si externe;

b)vicepresedintii coordoneaza comisiile profesional-stiintifica si de invatamant, economico-sociala si de asigurari sociale de sanatate, de etica si deontologie profesionala si de jurisdicie profesionala;

c)secretarul general coordoneaza Comisia de avizari si Comisia administrativa si financiar-contabila.

Art. 59. - In exercitarea mandatului, membrii Biroului executiv vor primi o indemnizatie lunara al carei quantum va fi aprobat de Consiliul national.

Art. 60. - Presedintele Biroului executiv este presedintele Colegiului Medicilor din Romania.

Art. 61. - Presedintele coordoneaza intreaga activitate a Colegiului Medicilor din Romania si are urmatoarele atributii principale:

a)reprezinta Colegiul Medicilor din Romania in relatiile cu persoanele fizice si juridice din tara si din strainatate;

b)incheie contracte si conventii in numele Colegiului Medicilor din Romania cu aprobarea Biroului executiv;

c)convoaca si conduce sedintele Adunarii generale nationale, Consiliului national si ale Biroului executiv;

d)duce la indeplinire deciziile Biroului executiv, Consiliului national, precum si hotararile Adunarii generale nationale date in sarcina sa si rezolva problemele si lucrarile curente;

e)este indreptatit sa primeasca, in forma scrisa, si sa conteste toate deciziile adoptate de comisiile de disciplina impotriva membrilor Colegiului Medicilor din Romania;

f)propune domeniile de interes pentru infiintarea comisiilor de lucru ale Consiliului national;

g)angajeaza personalul de specialitate si administrativ, cu aprobarea Biroului executiv;

h)indeplineste orice alta sarcina stabilita de catre Consiliul national ori de catre Biroul executiv.

Art. 62. - (1) Presedintele Biroului executiv semneaza pentru conformitate deciziile Biroului executiv, Consiliului national, precum si hotararile Adunarii generale nationale si are drept de semnatura in banca.

(2) In lipsa sa, presedintele Biroului executiv poate mandata pe oricare dintre membrii Biroului executiv pentru a realiza competentele care ii revin sau numai o parte din acestea.

SUBSECTIUNEA a 2-a
Atributiile comisiilor de lucru ale Consiliului national

Art. 63. - Comisiile de lucru ale Consiliului national indeplinesc atributiile stabilite de prezentul statut sau stabilite prin hotarare a Consiliului national.

Art. 64. - Comisia de studii si strategii de dezvoltare exercita urmatoarele atributii principale:

- a)analizeaza situatia personalului si a serviciilor medicale, precum si evolutia profesiei medicale in Romania;
- b)propune strategia si planul anual de control si supraveghere a modului de exercitare a profesiei de medic;
- c)propune obiective strategice, programe si proiecte de dezvoltare si restructurare a activitatii Colegiului Medicilor din Romania;
- d)monitorizeaza si realizeaza proiecte in domeniul de competenta al Colegiului Medicilor din Romania;
- e)elaboreaza informari pentru Biroul executiv si Consiliul national;
- f)realizeaza sinteze in legatura cu aplicarea sistemului normativ in materie profesionala si propune Consiliului national si Biroului executiv adoptarea masurilor strategice efective pentru modificarea si adoptarea actelor normative in beneficiul societatii romanesti si al corpului medical din Romania.

Art. 65. - (1) Comisia profesional-stiintifica si de invatamant urmareste si controleaza in activitatea sa realizarea obiectivelor profesionale ale medicilor din Romania, prin programe de educatie medicala continua, specializare, stabilirea si cresterea standardelor de practica profesionala in vederea asigurarii calitatii actului medical in unitatile sanitare, indiferent de forma de organizare a profesiei.

(2) Comisia profesional-stiintifica si de invatamant isi desfasoara activitatea pe urmatoarele directii:

- a)educatie profesionala continua;
- b)examene si concursuri;
- c)invatamant profesional si alte forme de pregatire profesionala;
- d)stiinte profesionale.

(3) In realizarea competentelor sale, Comisia profesional-stiintifica si de invatamant are urmatoarele atributii:

- a)acorda aviz consultativ ghidurilor si protocoalelor de practica medicala elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sanatatii;
- b)colaboreaza cu Ministerul Sanatatii la elaborarea tematicilor si a metodologiilor concursurilor si examenelor pentru medici;
- c)promoveaza ridicarea continua a nivelului profesional, facilitand participarea medicilor la programe de perfectionare profesionala din tara sau din strainatate;
- d)sprijina organizarea de manifestari profesionale si stiintifice prin stabilirea sistemului procedural de evaluare a activitatilor de educatie medicala continua a medicilor, precum si a criteriilor si normelor de acreditare, respectiv creditare a furnizorilor si formelor de educatie medicala continua;
- e)elaboreaza programe si standarde de evaluare profesionala periodica;

f)participa, impreuna cu Ministerul Educatiei Nationale si Cercetarii Stiintifice si cu Ministerul Sanatatii, la stabilirea numarului anual de locuri in unitatile de invatamant superior de profil medical acreditate, precum si a numarului de locuri in rezidentiat;

g)colaboreaza cu structurile de specialitate din Ministerul Sanatatii in procesul de recunoastere profesionala a titlurilor de calificare;

h)verifica certificatele de competenta lingvistica pentru absolventii facultatii de medicina care au absolvit in alta limba si acrediteaza institutiile care elibereaza certificatele de competenta lingvistica.

Art. 66. - (1) Comisia economico-sociala si de asigurari de sanatate sustine interesele economice si sociale ale corpului profesional din Romania in procesul de negociere a conditiilor privind furnizarea serviciilor medicale in relatie cu casele de asigurari de sanatate.

(2) Comisia economico-sociala si de asigurari de sanatate reprezinta medicii care lucreaza in sistemul de asigurari de sanatate, urmarind apararea drepturilor, intereselor si a demnitatii profesiei de medic, precum si eliminarea oricarui fel de ingerinte in exercitarea actului profesional.

(3) Comisia economico-sociala si de asigurari de sanatate supravegheaza desfasurarea raporturilor dintre medicii care lucreaza in sistemul de asigurari de sanatate sau in sistem privat, pe de-o parte, si angajatori sau parteneri contractuali, pe de alta parte, luand toate masurile care se impun pentru asigurarea libertatii profesiei si a apararii statutului medicului in societate, inclusiv cu privire la raportul dintre importanta sociala a activitatii profesionale si veniturile medicului.

(4) Presedintele Comisiei economico-sociale si de asigurari de sanatate impreuna cu Biroul executiv reprezinta membrii sai la elaborarea si negocierea contractului-cadru, precum si a normelor de acordare a asistentei medicale in domeniul asigurarilor sociale de sanatate.

(5) La nivel local, reprezentarea se va realiza pe baza principiilor autonomiei organizatorice, functionale si financiare.

(6) Comisia economico-sociala si de asigurari de sanatate are urmatoarele atributii:

a)colaboreaza cu Ministerul Sanatatii la elaborarea reglementarilor din domeniul asigurarilor sociale de sanatate;

b)participa la negocierile privind normele de acordare a asistentei medicale in domeniul asigurarilor sociale de sanatate;

c)ii asista pe membrii colegiului la incheierea contractelor individuale privind furnizarea de servicii profesionale;

d)reprezinta si apara interesele medicilor care desfasoara activitati medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate;

e)ofera consultatii de specialitate cu privire la incheierea, executarea si incetarea contractelor privind furnizarea de servicii profesionale in cadrul sistemului de asigurari de sanatate;

f)intervine prompt si actioneaza prin toate mijloacele legale atunci cand sunt incalcate drepturile membrilor colegiului, ce decurg din incheierea si executarea contractelor privind furnizarea de servicii medicale;

g)promoveaza interesele membrilor colegiului in cadrul asigurarilor de raspundere civila profesionala;

h)sprijina institutiile si actiunile de prevedere si asistenta medico-sociala pentru medici si familiile lor;

i)asigura indeplinirea formalitatilor de publicitate prevazute de lege, in vederea vanzarii spatiilor cu destinatie de cabinete medicale si/sau preluarii activitatii praxisurilor.

(7) Prin intermediul Comisiei economico-sociale si de asigurari de sanatate de la nivel judetean sau al municipiului Bucuresti, Colegiul Medicilor din Romania contribuie la protejarea membrilor si a familiilor acestora prin acordarea, in limita posibilitatilor, de ajutoare materiale.

Art. 67. - (1) Comisia de imagine, relatii interne si externe are ca obiectiv realizarea legaturilor dintre Colegiul Medicilor din Romania si structurile guvernamentale, neguvernamentale, judetene, nationale sau internationale. Relatia cu publicul si mass-media se asigura prin intermediul unui purtator de cuvnt sau al presedintelui acestei comisii.

(2) Comisia de imagine, relatii interne si externe are urmatoarele atributii:

- a) promoveaza si stabileste relatii pe plan extern cu institutii si organizatii similare;
- b) mentine relatia cu organismele similare internationale, precum si cu organismele interne sau externe la care Colegiul Medicilor din Romania este afiliat;
- c) mentine relatia cu mass-media si adopta pozitii fata de diferite evenimente;
- d) monitorizeaza stirile aparute in mass-media si semnaleaza Biroului executiv situatiile de natura a incalca prestigiul profesiei de medic, al corpului profesional si, respectiv, al membrilor sai.

Art. 68. - Comisia de etica si deontologie profesionala are urmatoarele atributii:

- a) urmareste evolutia practicii medicale si a modului de aplicare a principiilor etice si normelor deontologice;
- b) analizeaza evolutia normelor deontologice in practica europeana si internationala;
- c) face propuneri de modificare a Codului de deontologie medicala;
- d) stabileste si reglementeaza regimul de publicitate a activitatilor medicale;
- e) propune modalitati de diseminare, insusire si control al respectarii normelor deontologice de catre membrii Colegiului Medicilor din Romania, in special de catre cei sanctionati disciplinar.

Art. 69. - (1) Comisia de jurisdictie profesionala participa la judecarea cazurilor de abateri de la normele de etica profesionala, de deontologie medicala si de la regulile de buna practica profesionala, in calitate de organ de cercetare disciplinara.

(2) Comisia de jurisdictie profesionala are urmatoarele atributii:

- a) desfasoara ancheta disciplinara in cazul plangerilor fata de care Biroul executiv a dispus declansarea anchetei si, respectiv, contestatiilor formulate impotriva deciziilor emise de comisiile de disciplina ale colegiilor teritoriale;
- b) constituie dosarul de ancheta disciplinara si administreaza probatoriul necesar in vederea solutionarii cauzei;
- c) intocmeste referatul cu propunerea de solutionare a cauzei si sustine actiunea disciplinara in fata Comisiei superioare de disciplina.

(3) Instrumentarea cazurilor ce constituie abatere disciplinara se face in temeiul legii, al prezentului statut, al Codului de deontologie medicala si al regulamentului organizarii si desfasurarii activitatii comisiilor de disciplina, aprobat prin decizie a Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania.

Art. 70. - Comisia de avizari are ca obiectiv impunerea unor standarde si criterii de asigurare a calitatii actului profesional pe teritoriul Romaniei. In acest sens, comisia indeplineste urmatoarele atributii principale:

- a) propune Consiliului national metodologia de eliberare a certificatelor de membru al Colegiului Medicilor din Romania;
- b) propune Consiliului national metodologia de atestare a onorabilitatii si moralitatii profesionale a membrilor Colegiului Medicilor din Romania;
- c) propune norme privind administrarea Registrului unic al medicilor, inclusiv privind

publicarea acestuia pe pagina de internet;

d)propune norme de solutionare a cererilor medicilor cetateni straini privind acordarea avizului de practica temporara ori ocazionala in Romania si avizeaza raportul trimestrial care se inainteaza Ministerului Sanatatii cu privire la numarul medicilor care beneficiaza de aceste avize;

e)elaboreaza criteriile si standardele de dotare a cabinetelor de practica medicala independenta, pe care le supune spre aprobare Ministerului Sanatatii;

f)propune Consiliului national metodologia de acordare a avizelor de infiintare a cabinetelor medicale private, indiferent de forma lor juridica, precum si a punctelor secundare de lucru;

g)avizeaza raportul trimestrial care se inainteaza Ministerului Sanatatii privind situatia numerica a membrilor sai, precum si a evenimentelor inregistrate in domeniul autorizarii, controlului si supravegherii profesiei de medic.

Art. 71. - Comisia administrativa si financiar-contabila are urmatoarele atributii:

a)asigura asistenta juridica in domeniul financiar-contabil;

b)gestioneaza patrimoniul si tine evidenta financiar-contabila;

c)verifica stadiul de colectare a cotizatiilor datorate de colegiile teritoriale conform legii, precum si a altor venituri;

d)fundamenteaza si propune Consiliului national nivelul cotizatiei de membru al Colegiului Medicilor din Romania;

e)fundamenteaza proiectul bugetului de venituri si cheltuieli;

f)fundamenteaza si propune Biroului executiv necesarul de personal de executie;

g)semestrial, fundamenteaza si propune spre aprobare Consiliului national cuantumul indemnizatiilor membrilor Biroului executiv, membrilor comisiilor de lucru ale Consiliului national si membrilor Comisiei superioare de disciplina.

SUBSECTIUNEA a 3-a

Personalul

Art. 72. - In limita numarului de posturi aprobat de catre Consiliul national si a schemei de organizare si functionare, Biroul executiv, in functie de necesitatile concrete si in baza notei de fundamentare a Comisiei administrative si financiar-contabile, angajeaza, in conditiile legii, personal de specialitate, tehnic si administrativ.

Art. 73. - Pentru lucrari de specialitate care nu presupun o activitate continua sau pentru consultatii de specialitate in anumite domenii, Biroul executiv poate contracta servicii platite pe lucrare, tema sau proiect, cu specialisti in domeniu.

Art. 74. - Activitatea administrativa a Colegiului Medicilor din Romania este condusa de un director administrativ.

Sectiunea a 3-a

Organizarea si functionarea colegiilor teritoriale

Art. 75. - (1) Denumirea colegiului teritorial este „Colegiul Medicilor.....”. (Se completeaza cu

denumirea unitatii administrativ-teritoriale in care functioneaza colegiul respectiv.)

(2) Sediul colegiului teritorial este in orasul resedinta de judet, respectiv in municipiul Bucuresti.

(3) Denumirea colegiului teritorial, emblema Colegiului Medicilor din Romania, sediul si codul fiscal vor fi inscrise in toate documentele, actele si inscrisurile care emana de la acesta.

Art. 76. - Colegiile teritoriale au urmatoarele atributii:

- a)participa, in conditiile legii, la avizarea furnizorilor de servicii medicale;
- b)avizeaza infiintarea cabinetelor medicale private, indiferent de forma lor juridica, si participa, prin reprezentanti anume desemnati, la concursurile organizate pentru ocuparea posturilor din unitatile sanitare publice;
- c)tin evidenta membrilor;
- d)elibereaza si aplica viza anuala pe certificatul de membru al Colegiului Medicilor din Romania;
- e)elibereaza, la cererea medicilor inscrisi, certificatul profesional curent;
- f)supravegheaza modul de exercitare a profesiei de catre medici;
- g)solutioneaza reclamatii formulate impotriva medicilor inscrisi;
- h)organizeaza cursuri de insusire a prevederilor Codului de deontologie medicala si altor acte normative care reglementeaza profesia de medic;
- i)analizeaza cazurile de exercitare ilegala a profesiei de medic si le sesizeaza organelor competente;
- j)comunica Colegiului Medicilor din Romania, in termenul cel mai scurt posibil, toate datele si informatiile detinute, necesare pentru realizarea schimbului de informatii prin mecanismul de alerta;
- k)indeplinesc orice alte atributii prevazute de lege.

SUBSECTIUNEA 1

Organele de conducere la nivel teritorial

Art. 77. - Organele de conducere la nivelul colegiilor teritoriale sunt:

- a)adunarea generala;
- b)consiliul;
- c)biroul consiliului;
- d)presedintele.

Art. 78. - (1) Adunarea generala a colegiului teritorial, denumita in continuare adunarea generala, este formata din toti medicii cu drept de practica inscrisi in colegiul teritorial.

(2) Adunarea generala alege reprezentantii in consiliul colegiului teritorial, reprezentantii in Adunarea generala nationala si membrii comisiei de disciplina.

Art. 79. - (1) Adunarea generala se intruneste in primul trimestru al anului in sedinta ordinara si in mod exceptional in sedinte extraordinare.

(2) Adunarea generala adopta hotarari cu majoritate simpla, in prezenta a doua treimi din numarul membrilor sai. Daca la prima convocare nu s-a realizat majoritatea de doua treimi, dupa doua saptamani se organizeaza o noua sedinta cu aceeasi ordine de zi, care va adopta hotarari cu majoritate simpla, indiferent de numarul membrilor prezenti.

Art. 80. - Sedintele pot fi convocate de:

- a)consiliu;
- b)presedintele colegiului teritorial;
- c)biroul consiliului colegiului teritorial;
- d)o treime din numarul membrilor colegiului teritorial.

Art. 81. - Adunarea generala are urmatoarele atributii:

- a)alege membrii consiliului;
- b)alege reprezentantii in Adunarea generala nationala;
- c)alege dintre membrii sai comisia de cenzori formata din 3 membri;
- d)aproba proiectul bugetului de venituri si cheltuieli;
- e)descarca de gestiune consiliul pentru anul fiscal incheiat;
- f)analizeaza raportul de activitate al consiliului;
- g)alege membrii comisiei de disciplina si stabileste indemnizatia de sedinta a acestora.

Art. 82. - Membrii consiliului colegiului teritorial si membrii comisiei de cenzori se aleg pe o perioada de 4 ani de catre membrii colegiului teritorial respectiv, potrivit Regulamentului electoral, aprobat de Consiliul national al Colegiului Medicilor din Romania.

Art. 83. - (1) Consiliul colegiului teritorial, denumit in continuare consiliul, are un numar de membri proportional cu numarul medicilor inscrisi in evidenta colegiului, la data organizarii alegerilor, alesi de adunarea generala conform proportiilor stabilite de lege.

(2) Consiliul se intruneste in sedinte ordinare o data la doua luni sau in sedinte extraordinare la convocarea:

- a)presedintelui colegiului teritorial;
- b)a cel putin 3 membri ai biroului consiliului;
- c)unei treimi din numarul membrilor consiliului.

(3) Consiliul lucreaza in prezenta a cel putin doua treimi din numarul membrilor sai si ia decizii cu majoritate simpla de voturi.

Art. 84. - Principalele atributii ale consiliilor colegiilor teritoriale sunt urmatoarele:

- a)conduc activitatea colegiului intre sedintele adunarii generale;
- b)aleg individual pe functii membrii biroului consiliului;
- c)aproba regulamentul de organizare si functionare;
- d)aproba indemnizatiile lunare ale membrilor biroului consiliului si indemnizatiile acordate membrilor comisiilor de lucru, la propunerea biroului;
- e)duc la indeplinire hotararile adunarii generale;
- f)aplica si urmaresc ducerea la indeplinire a hotararilor organelor nationale ale Colegiului Medicilor din Romania;
- g)aleg dintre membrii lor comisiile de lucru, conform optiunii membrilor consiliului sau la propunerea biroului;
- h)atesta onorabilitatea si moralitatea profesionala ale membrilor inscrisi in colegiul teritorial, prin eliberarea certificatului profesional curent;
- i)apara si reprezinta interesele profesionale ale membrilor lor, inclusiv in fata instantelor judecatoresti si a altor autoritati publice.

Art. 85. - Biroul consiliului colegiului teritorial, denumit in continuare biroul consiliului, este format din: presedinte, 3 vicepresedinti si un secretar, alesi in mod individual de catre consiliu dintre membrii sai, in termen de maximum 5 zile de la data alegerii consiliului.

Art. 86. - (1) Biroul consiliului se intruneste saptamanal sau ori de cate ori este nevoie, la solicitarea presedintelui sau a cel putin 2 dintre membrii sai.

(2) Biroul consiliului lucreaza in prezenta a cel putin 3 dintre membrii sai si ia decizii cu votul

a cel puțin 3 membri.

Art. 87. - Biroul consiliului are următoarele atribuții:

- a) asigură activitatea colegiului între ședințele consiliului;
- b) aprobă angajarea de personal și asigură executia bugetului;
- c) execută hotărârile adunării generale și ale consiliului;
- d) decide declansarea sau nedeclansarea anchetei disciplinare;
- e) elaborează și supune spre avizare consiliului proiectul bugetului de venituri și cheltuieli;
- f) execută deciziile organelor naționale de conducere și răspunde de ducerea lor la îndeplinire;
- g) informează consiliul cu privire la deciziile emise și activitatea desfășurată între ședințele consiliului.

Art. 88. - În exercitarea mandatului, membrii birourilor consiliilor colegiilor teritoriale vor primi o indemnizație lunară, al cărei cuantum va fi aprobat de consiliile colegiilor teritoriale.

Art. 89. - Președintele colegiului teritorial coordonează activitatea colegiului teritorial și are următoarele atribuții principale:

- a) reprezintă colegiul teritorial în relațiile cu persoanele fizice și juridice;
- b) încheie contracte și convenții în numele colegiului teritorial, cu aprobarea biroului consiliului;
- c) convoacă și conduce ședințele adunării generale, consiliului și ale biroului consiliului;
- d) duce la îndeplinire deciziile biroului consiliului, consiliului, hotărârile adunării generale, precum și deciziile organelor de conducere de la nivel național, date în sarcina sa, și rezolvă problemele și lucrările curente;
- e) este îndreptățit să primească, în formă scrisă, și să conteste toate deciziile adoptate de comisia de disciplină împotriva membrilor colegiului teritorial;
- f) propune domeniile de interes pentru înființarea comisiilor de lucru ale consiliului;
- g) angajează personalul de specialitate și administrativ, cu aprobarea biroului consiliului;
- h) îndeplinește orice altă sarcină stabilită de către consiliu ori de către biroul consiliului.

Art. 90. - Președintele colegiului teritorial este în drept să exercite acțiunea civilă sau să sezeze, după caz, organele de urmărire penală ori autoritățile competente pentru urmărirea și trimiterea în judecată a persoanelor care își atribuie sau care întrebuintează fără drept titlul ori calitatea de medic sau care practică în mod nelegal medicină.

Art. 91. - (1) Președintele biroului consiliului are drept de semnătură în banca.

(2) În lipsa sa, președintele biroului consiliului poate mandata pe oricare dintre membrii biroului consiliului pentru a realiza competențele care îi revin sau numai o parte din acestea.

SUBSECȚIUNEA a 2-a

Atribuțiile comisiilor de lucru ale consiliului colegiului teritorial

Art. 92. - (1) În cadrul consiliului colegiului teritorial, pentru realizarea atribuțiilor, se pot înființa comisii de lucru organizate în mod similar cu comisiile de lucru ale Consiliului național.

(2) Membrii comisiilor de lucru ale consiliilor colegiilor teritoriale pot primi o indemnizație de ședință al cărei cuantum se stabilește de consiliul colegiului teritorial.

Capitolul VII
**Alegerea membrilor consiliilor locale, a reprezentantilor in
Consiliul national si a reprezentantilor in Adunarea generala
nationala, precum si a membrilor birourilor consiliilor**

Sectiunea 1
Alegerea reprezentantilor

Art. 93. - (1) Alegerea organelor de conducere ale Colegiului Medicilor din Romania se va face, de jos in sus, cu respectarea principiilor democratice si a egalitatii tuturor membrilor.

(2) Organizarea si desfasurarea alegerilor se vor stabili printr-un regulament electoral aprobat de Consiliul national al Colegiului Medicilor din Romania.

Art. 94. - Membrii Colegiului Medicilor din Romania pot fi alesi in organele de conducere ale acestuia.

Art. 95. - (1) Dreptul de a alege si de a fi ales se poate exercita numai in cadrul colegiului al carui membru este medicul respectiv.

(2) Dovada calitatii de membru al colegiului teritorial se va face, acolo unde alegatorul nu se gaseste pe lista alegatorilor, cu ultima chitanta a platii cotizatiei.

Art. 96. - Membrii consiliului colegiului teritorial, precum si reprezentantii in Adunarea generala nationala se aleg prin vot direct, secret si liber exprimat de catre membrii adunarilor generale ale colegiilor judetene, respectiv al municipiului Bucuresti.

Art. 97. - Dreptul de vot, precum si dreptul de a fi ales in organele de conducere il au numai medicii membri ai Colegiului Medicilor din Romania care au cotizatia platita la zi.

Art. 98. - (1) In vederea organizarii si desfasurarii alegerilor, se vor organiza comisii electorale locale de catre consiliile colegiilor teritoriale, respectiv o comisie electorala centrala organizata de catre Biroul executiv si aprobata de Consiliul national.

(2) Comisia electorala centrala va coordona desfasurarea alegerilor si va emite decizii de indrumare in vederea aplicarii unitare a Regulamentului electoral ori a procedurilor electorale.

Art. 99. - (1) Membrii comisiilor electorale nu pot candida la posturile electiv in legislatura pentru care se organizeaza alegerile.

(2) Inaintea alegerii in aceasta functie, ei se vor angaja in scris sa nu candideze la o functie electiva in legislatura pentru care se organizeaza respectivele alegeri.

Art. 100. - (1) Membrii Biroului executiv, respectiv biroului consiliului sunt alesi in mod individual, cu majoritate de voturi, de catre Consiliul national, respectiv de catre consiliile locale.

(2) Numarul maxim de mandate succesive in organele de conducere de la nivel teritorial si national ce pot fi primite, respectiv exercitate este de 5 mandate.

Art. 101. - In situatia suspendarii din functia ocupata pentru unul dintre motivele de incompatibilitate prevazute de lege, se va alege, pe perioada suspendarii, un alt membru sau, dupa caz, functia va fi ocupata de primul membru supleant.

Sectiunea a 2-a
**Incetarea calitatii de membru
in organele de conducere**

Art. 102. - (1) Incetarea mandatului de membru al organelor de conducere intervine in urmatoarele situatii:

- a) demisie;
- b) incompatibilitate;
- c) deces;
- d) pierderea calitatii de membru al Colegiului Medicilor din Romania;
- e) revocare;
- f) imposibilitatea exercitarii functiei.

(2) Locul ramas vacant in consiliul colegiului teritorial, respectiv in Adunarea generala nationala va fi ocupat de catre primul membru supleant.

(3) Locul ramas vacant in biroul consiliului, Biroul executiv, respectiv Consiliul national se ocupa prin alegerea unui alt membru.

Art. 103. - (1) Revocarea din functie sau din calitatea de reprezentant in organele de conducere ale Colegiului Medicilor din Romania, atat la nivel national, cat si la nivel teritorial, se face de catre forul care l-a ales pe cel in cauza.

(2) Revocarea se poate face in cazul incalcarii grave a legii, a prezentului statut sau a regulamentelor care organizeaza si reglementeaza exercitarea profesiei de medic.

Art. 104. - (1) Sunt revocati de drept membrii organelor de conducere care:

- a) lipsesc nemotivat la doua sedinte consecutive ale Adunarii generale nationale;
- b) lipsesc nemotivat la 3 sedinte pe an ale Consiliului national sau ale consiliului colegiului teritorial;
- c) lipsesc nemotivat la 3 sedinte pe semestru ale Biroului executiv ori ale biroului consiliului colegiului teritorial;
- d) refuza sa faca parte din comisiile de lucru ale consiliului sau nu participa la activitatile acestora, lipsind nemotivat la 3 sedinte pe trimestru.

(2) Constatarea revocarii se face prin:

- a) hotarare a Adunarii generale pentru membrii Consiliului national, la sesizarea Biroului executiv;
- b) hotarare a Consiliului national pentru membrii Biroului executiv, la sesizarea a 3 dintre membrii Biroului executiv;
- c) decizie a Biroului executiv pentru membrii organelor teritoriale de conducere, la sesizarea biroului consiliului colegiului teritorial.

(3) Sesizarea va fi insotita de dovada absentei membrului in cauza.

Capitolul VIII

Raspunderea disciplinara a membrilor Colegiului Medicilor din Romania

Sectiunea 1

Principiile anchetei disciplinare

Art. 105. - (1) Constituie abatere disciplinara nerespectarea legilor si regulamentelor profesiei medicale, a Codului de deontologie medicala si a regulilor de buna practica profesionala, a Statutului Colegiului Medicilor din Romania, a deciziilor obligatorii adoptate de organele de conducere ale Colegiului Medicilor din Romania, precum si orice fapte savarsite in legatura cu profesia, care sunt de natura sa prejudicieze onoarea si prestigiul profesiei sau ale Colegiului Medicilor din Romania.

(2) Fiecare membru al Colegiului Medicilor din Romania beneficiaza de prezumtia de nevinovatie pana la solutionarea cauzei.

Art. 106. - (1) Abaterea disciplinara angajeaza raspunderea disciplinara a faptuitorului, caruia i se va aplica una dintre urmatoarele sanctiuni:

a)mustrare;

b)avertisment;

c)vot de blam;

d)amenda de la 100 lei la 1.500 lei. Plata amenzii se va face in contul Colegiului Medicilor din Romania, in termen de 30 de zile de la data ramanerii definitive a hotararii disciplinare. Neachitarea in acest termen atrage suspendarea de drept din exercitiul profesiei, pana la achitarea sumei;

e)interdictia de a exercita profesia ori anumite activitati medicale pe o perioada de la o luna la un an;

f)retragerea calitatii de membru al Colegiului Medicilor din Romania.

(2) La sanctiunile prevazute la alin. (1) se poate prevedea, dupa caz, obligarea celui sanctionat la efectuarea unor cursuri de perfectionare sau de educatie medicala ori a altor forme de pregatire profesionala.

Art. 107. - Actiunea disciplinara poate fi pornita in termen de cel mult 6 luni de la data savarsirii faptei sau de la data cunoasterii consecintelor prejudiciabile.

Art. 108. - (1) Raspunderea disciplinara este angajata in functie de gravitatea abaterii.

(2) Repetarea unei abateri disciplinare pana la radierea sanctiunii aplicate constituie o circumstanta agravanta, care va fi avuta in vedere la aplicarea noii sanctiuni.

Art. 109. - Unitatile sanitare sau cele de medicina legala au obligatia de a pune la dispozitia comisiilor de disciplina sau a persoanelor desemnate cu investigarea abaterilor disciplinare documentele medicale solicitate, precum si orice alte date si informatii necesare solutionarii cauzei.

Art. 110. - Consiliile teritoriale sunt obligate sa tina evidenta sanctiunilor aplicate fiecarui membru si sa o comunice, la solicitare, celor in drept.

Sectiunea a 2-a

Competenta organelor jurisdictionale

Art. 111. - (1) In cadrul fiecarui colegiu teritorial se organizeaza si functioneaza comisia de disciplina, independenta de conducerea colegiului, care judeca in complete de 3 membri abaterile disciplinare savarsite de medicii inscrisi in acel colegiu.

(2) La nivelul Colegiului Medicilor din Romania se organizeaza si functioneaza Comisia superioara de disciplina, independenta de conducerea colegiului, care judeca in complete de 5 membri abaterile savarsite de membrii organelor de conducere ale colegiilor teritoriale si contestatiile formulate impotriva deciziilor comisiilor de disciplina teritoriale.

(3) Unul dintre membrii comisiilor de disciplina, obligatoriu membru al colegiului, este desemnat de directiile de sanatate publica, la nivel teritorial, si de Ministerul Sanatatii, la nivelul Comisiei superioare de disciplina.

Art. 112. - (1) Membrii comisiilor de disciplina de la nivelul colegiului teritorial sunt alesi de catre adunarea generala a colegiului teritorial, iar membrii Comisiei superioare de disciplina sunt alesi de catre Adunarea generala nationala.

(2) Membrii comisiilor de disciplina sunt alesi din randul medicilor primari cu o vechime in profesie de peste 7 ani si care nu au avut abateri disciplinare in ultimii 5 ani.

(3) Functia de membru al comisiei de disciplina este incompatibila cu orice alta functie in cadrul Colegiului Medicilor din Romania, exceptand calitatea de membru al adunarii generale a colegiului teritorial.

(4) Durata mandatului membrilor comisiilor de disciplina este de 6 ani.

(5) Calitatea de membru al comisiilor de disciplina, respectiv de membru al Comisiei superioare de disciplina inceteaza prin deces, demisie, pierderea calitatii de membru al Colegiului Medicilor din Romania, survenirea unor situatii de nedemnitate sau incompatibilitate ori prin numirea unui alt reprezentant, in cazul membrilor desemnati de catre Ministerul Sanatatii sau de directia de sanatate publica.

(6) Pentru membrii comisiilor de disciplina teritoriale, pierderea calitatii de membru al comisiei de disciplina opereaza si in cazul transferului in alt judet.

Art. 113. - Alegerea comisiilor de disciplina se va face potrivit unui regulament aprobat de Consiliul national.

Sectiunea a 3-a

Procedura de solutionare a plangerilor

Art. 114. - (1) Plangerea impotriva unui medic se adreseaza colegiului al carui membru este acesta.

(2) Plangerea impotriva unui membru in organele de conducere ale colegiului teritorial, cu exceptia membrilor in Adunarea generala, se depune la colegiul teritorial in care este inregistrat, care o inaintea Biroului executiv al Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania in vederea declansarii sau nedeclansarii anchetei disciplinare.

(3) In cazul in care plangerea este indreptata impotriva mai multor medici, dintre care unul sau mai multi detin functii de conducere, biroul consiliului colegiului teritorial va decide cu privire la declansarea sau nedeclansarea anchetei disciplinare impotriva medicilor care nu detin functii de conducere, urmand ca pentru ceilalti sa inainteze plangerea Biroului executiv al Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania.

Art. 115. - (1) Plangerii i se va da curs numai in cazul in care contine urmatoarele elemente de identificare:

- a) numele, prenumele, domiciliul si calitatea petentului;
- b) numele, prenumele si locul de munca ale medicului impotriva caruia se face plangerea;
- c) descrierea faptei si indicarea datei cand aceasta a avut loc;
- d) prejudiciul fizic si moral creat pacientului;
- e) semnatura petentului.

(2) In cazul in care petentul nu poate indica numele si prenumele medicului impotriva caruia isi indreapta plangerea, dar face dovada demersurilor in acest sens, colegiul teritorial va solicita

unitatilor sanitare in care medicul isi desfasoara activitatea informatiile necesare identificarii acestuia.

(3) Plangerea se va depune personal, prin reprezentant cu imputernicire speciala sau poate fi trimisa prin serviciile postale sau de curierat.

(4) Nu se va da curs plangerilor trimise prin e-mail, fax ori depuse sau trimise in copii, ci se va formula doar un raspuns in care se vor invoca prevederile statutului referitoare la conditiile prevazute la alin. (3).

Art. 116. - (1) Primind plangerea, biroul consiliului decide declansarea sau nedeclansarea anchetei disciplinare.

(2) Biroul consiliului poate decide nedeclansarea anchetei disciplinare:

a) in cazul in care plangerea nu este de competenta Colegiului Medicilor din Romania;

b) atunci cand plangerea nu contine elementele obligatorii, asa cum sunt definite la art. 115 alin. (1), dar numai dupa ce i se va pune in vedere petentului completarea plangerii cu elementele concrete care lipsesc.

(3) Impotriva deciziei de nedeclansare a anchetei disciplinare persoana care a facut plangerea poate depune contestatie la colegiul teritorial a carui decizie se contesta, in termen de 30 de zile de la comunicare. Aceasta se solutioneaza de catre Biroul executiv al Consiliului national.

(4) Decizia de declansare va contine in mod obligatoriu:

a) elementele de identificare ale plangerii prevazute la art. 115 alin. (1) lit. a) si b);

b) dispozitii privind inaintarea plangerii la comisia de jurisdictie profesionala a colegiului teritorial in vederea efectuarii anchetei disciplinare.

Art. 117. - (1) Biroul consiliului se poate sesiza si poate dispune inceperea unei anchete disciplinare si din oficiu.

(2) In decizia de autosesizare se vor mentiona elementele care au stat la baza luarii acestei decizii, atasandu-se si dovezile corespunzatoare.

Art. 118. - (1) In baza deciziei biroului consiliului de declansare a anchetei disciplinare, comisia de jurisdictie profesionala inregistreaza si constituie dosarul disciplinar.

(2) In cazul in care se constata ca sesizarea a fost formulata cu depasirea termenului prevazut de lege, comisia de jurisdictie profesionala va intocmi un referat prin care va propune respingerea sesizarii ca tardiv introdusa, inaintand dosarul la comisia de disciplina fara a mai cerceta fondul cauzei.

(3) Daca plangerea este introdusa in termen, comisia de jurisdictie profesionala va comunica medicului o copie a plangerii si termenul pana la care poate depune in scris apararile sale.

Art. 119. - (1) In cadrul cercetarii disciplinare, comisia de jurisdictie profesionala administreaza probele utile si pertinente cauzei.

(2) In functie de complexitatea cauzei si numai in masura in care apreciaza ca fiind necesar in vederea solutionarii plangerii, comisia de jurisdictie profesionala poate solicita una sau mai multe opinii de specialitate.

(3) Dupa cercetarea faptei si administrarea tuturor probelor necesare, comisia de jurisdictie profesionala va finaliza cercetarea disciplinara printr-un referat ce va cuprinde:

a) prezentarea datelor de identificare a persoanei care a facut sesizarea si, respectiv, a medicului intimat;

b) prezentarea reclamatiei si a faptei;

c) individualizarea normei incalcate;

d) probele administrate;

e) analiza medicala a cazului;

- f) atitudinea medicului pe parcursul desfasurarii anchetei;
- g) concluzii si propunerea de sanctionare a medicului sau de stingere a actiunii disciplinare;
- h) semnatura presedintelui comisiei.

(4) Dosarul disciplinar insotit de referat se inainteaza comisiei de disciplina a colegiului teritorial.

(5) Actiunea disciplinara in fata comisiei de disciplina se sustine de catre comisia de jurisdictie profesionala.

Art. 120. - (1) Presedintele comisiei de disciplina va repartiza dosarul disciplinar unui complet de judecata format din 3 membri.

(2) Completul de judecata va dispune in mod obligatoriu audierea medicului impotriva caruia s-a pornit actiunea disciplinara.

(3) Audierea persoanei care a facut plangerea si a martorilor se dispune numai in masura in care completul de judecata apreciaza ca se impune.

(4) Completul de judecata poate dispune suplimentarea probatoriului administrat cu probe utile si pertinente.

(5) Dupa finalizarea masurilor de cercetare, completul de judecata stabileste, prin decizie, una dintre urmatoarele solutii:

a) respingerea plangerii si stingerea actiunii disciplinare, daca fapta nu constituie abatere disciplinara sau daca persoana care a formulat plangerea, desi anuntata, in mod nejustificat nu se prezinta la audierea fixata de comisia de disciplina sau nu isi precizeaza in scris pozitia fata de solicitarile comisiei de disciplina;

b) admiterea plangerii si aplicarea uneia dintre sanctiunile prevazute la art. 106.

Art. 121. - La individualizarea sanctiunii se va tine seama de urmatoarele elemente:

a) imprejurarile in care a fost savarsita abaterea;

b) conditiile concrete de lucru, ale dotarii cu echipament de diagnostic si tratament;

c) urmarile abaterii disciplinare;

d) atitudinea medicului pe parcursul desfasurarii anchetei;

e) existenta unei sanctiuni disciplinare pentru care nu a intervenit radierea.

Art. 122. - Decizia adoptata in solutionarea cauzei va trebui sa cuprinda:

a) numarul deciziei si data pronuntarii;

b) componenta completului de judecata;

c) descrierea faptei ce a constituit obiectul cercetarii disciplinare;

d) prezentarea masurilor de cercetare (declaratiile partilor, martorii care au fost audiat, inscrisurile, documentele cercetate si retinute in solutionarea cauzei etc.);

e) una dintre solutiile prevazute de art. 120 alin. (5);

f) daca este cazul, sanctiunea aplicata si temeiul legal al adoptarii ei;

g) termenul de contestare si locul de depunere a contestatiei;

h) semnatura presedintelui completului de judecata si stampila colegiului teritorial.

Art. 123. - Decizia pronuntata se comunica medicului, persoanei care a facut plangerea, presedintelui colegiului teritorial si presedintelui Colegiului Medicilor din Romania.

Art. 124. - (1) In termen de 15 zile de la comunicare, medicul sanctionat, persoana care a facut plangerea, Ministerul Sanatatii, presedintele colegiului teritorial sau presedintele Colegiului Medicilor din Romania poate contesta decizia pronuntata de comisia de disciplina a colegiului teritorial.

(2) Daca nu se formuleaza contestatie, decizia de sanctionare cu interdictia de a exercita profesia ori anumite activitati medicale, respectiv retragerea calitatii de membru se comunica

Colegiului Medicilor din Romania, unitatii profesionale cu care medicul sanctionat se afla in raporturi de munca, precum si Ministerului Sanatatii.

Art. 125. - Procedura de solutionare a plangerilor prevazuta la art. 114-124 se aplica in mod corespunzator si la nivelul Biroului executiv, Comisiei de jurisdictie profesionala si Comisiei superioare de disciplina a Colegiului Medicilor din Romania, in cazul solutionarii in prima instanta a plangerilor formulate impotriva medicilor care ocupa functii in cadrul organelor de conducere ale colegiilor teritoriale.

Sectiunea a 4-a Caile de atac

Art. 126. - (1) Contestatia se formuleaza in scris si va contine in mod obligatoriu cel putin urmatoarele elemente:

- a) numele si prenumele contestatorului;
- b) domiciliul, respectiv sediul contestatorului;
- c) obiectul contestatiei;
- d) motivarea contestatiei;
- e) mijloacele de proba pe care se sprijina contestatia;
- f) semnatura contestatorului.

(2) Contestatia se depune personal, prin reprezentant cu imputernicire speciala sau poate fi trimisa prin scrisoare recomandata cu confirmare de primire la comisia de disciplina de la nivel teritorial, care, in termen de 5 zile lucratoare, este obligata ca impreuna cu dosarul cauzei sa o trimita Comisiei superioare de disciplina.

(3) Contestatia este suspensiva de executare.

(4) Sunt nule contestatiile depuse direct la Comisia superioara de disciplina.

(5) Prin contestatie nu pot fi invocate aspecte care nu au facut obiectul plangerii ce a stat la baza declansarii anchetei disciplinare.

Art. 127. - (1) In situatia in care Comisia de jurisdictie profesionala a Colegiului Medicilor din Romania apreciaza ca in contestatie nu sunt cuprinse toate elementele prevazute la art. 126 alin.

(1), va cere contestatarului ca, in termen de 5 zile de la instiintarea prin care i se aduce la cunostinta aceasta situatie, acesta sa completeze contestatia. In cazul in care contestatarul nu se conformeaza solicitarii Comisiei de jurisdictie profesionala a Colegiului Medicilor din Romania sau daca contestatia nu contine elementele prevazute la art. 126 alin. (1) lit. a) si b), contestatia va fi inaintata de urgenta Comisiei superioare de disciplina, cu propunerea de respingere.

(2) Nu se va da curs contestatiilor trimise prin e-mail, fax ori depuse sau trimise in copii.

(3) Dispozitiile procedurale prevazute la art. 119-123 si art. 124 alin. (2) se aplica in mod corespunzator si in ceea ce priveste solutionarea contestatiilor.

Art. 128. - (1) Dupa audierea contestatarului si, eventual, administrarea probelor considerate necesare, Comisia superioara de disciplina pronunta o decizie prin care stabileste una dintre urmatoarele solutii:

- a) respinge contestatia si mentine dispozitiile deciziei pronuntate la nivel teritorial;
- b) admite, in tot sau in parte, contestatia si dispune anularea, in tot sau in parte, a deciziei pronuntate la nivel teritorial.

(2) In cazul admiterii contestatiei, Comisia superioara de disciplina poate dispune trimiterea

dosarului disciplinar in vederea refacerii procedurii disciplinare la nivel teritorial, cu respectarea prevederilor legale, sau poate retine cauza in vederea judecarii fondului. Trimiterea spre rejudecare poate fi dispusa o singura data in solutionarea cauzei.

(3) Refacerea procedurii disciplinare la nivel teritorial poate fi dispusa atat pentru motive ce tin de fondul cauzei, cat si pentru incalcarea aspectelor procedurale, chiar daca acestea au fost constatate din oficiu de Comisia superioara de disciplina si nu au fost invocate expres, prin contestatie.

(4) Pentru plangerile solutionate in prima instanta, Comisia superioara de disciplina adopta una dintre solutiile prevazute la art. 120 alin. (5).

Art. 129. - (1) Decizia Comisiei superioare de disciplina are valoare de act judecat definitiv si nu mai poate fi atacata la nivelul Colegiului Medicilor din Romania.

(2) Impotriva deciziei de sanctionare emise de Comisia superioara de disciplina, in termen de 15 zile de la comunicare, medicul sanctionat poate formula o actiune in anulare la sectia de contencios administrativ a tribunalului in a carui raza isi desfasoara activitatea.

Sectiunea a 5-a

Radierea sanctiunilor disciplinare

Art. 130. - (1) Sanctiunile prevazute la art. 106 alin. (1) lit. a)-d) se radiaza in termen de 6 luni de la data executarii lor, iar cea prevazuta la art. 106 alin. (1) lit. e), in termen de un an de la data expirarii perioadei de interdictie.

(2) In situatia in care, prin decizia comisiei de disciplina, au fost dispuse si masurile prevazute la art. 106 alin. (2), radierea sanctiunii se va face numai dupa prezentarea dovezii ducerii la indeplinire a masurii dispuse de comisia de disciplina.

Art. 131. - (1) Radierea sanctiunii se face din oficiu sau la cererea medicului sanctionat, prin decizie a biroului consiliului sau a Biroului executiv.

(2) Radierea sanctiunii disciplinare se face prin decizie a biroului, in baza referatului incheiat de comisia de disciplina care atesta executarea sanctiunii.

(3) Decizia de radiere a sanctiunii se comunica persoanelor in drept.

Art. 132. - In cazul aplicarii sanctiunii prevazute la art. 106 alin. (1) lit. f), medicul poate face o noua cerere de redobandire a calitatii de membru al colegiului dupa expirarea perioadei stabilite prin hotarare judecatoreasca definitiva de interdictie a exercitarii profesiei sau dupa 2 ani de la data aplicarii sanctiunii de catre comisiile de disciplina.

Capitolul IX

Solutionarea litigiilor

Art. 133. - Membrii Colegiului Medicilor din Romania sunt obligati ca, atunci cand se gasesc intr-o situatie conflictuala, litigioasa, legata de exercitarea profesiei, cu alt membru al colegiului, inainte de a apela la instantele de judecata, la mass-media sau la interventia altor autoritati, sa apeleze la comisia de litigii a consiliului colegiului judetean, respectiv al municipiului Bucuresti.

Art. 134. - Comisia de litigii este formata din 3 membri ai colegiului teritorial, desemnati de catre biroul consiliului colegiului teritorial.

Art. 135. - Comisia de litigii va convoca partile in litigiu si, pe baza probelor administrate de catre parti si a celor pe care le considera necesare, va incerca solutionarea amiabila a litigiului.

Art. 136. - (1) La terminarea procedurilor de solutionare amiabila a litigiului dintre parti, comisia de litigii va incheia un proces-verbal in care va consemna situatia de fapt, pozitiile partilor, probele administrate si rezultatul final.

(2) Procesul-verbal va fi semnat de catre membrii comisiei de litigii si de catre parti.

Capitolul X

Venituri si cheltuieli

Art. 137. - Veniturile Colegiului Medicilor din Romania se constituie din:

- a) taxa de inscriere;
- b) cotizatiile lunare ale membrilor;
- c) contravaloarea serviciilor prestate membrilor sau persoanelor fizice si juridice;
- d) donatii si sponsorizari de la persoane fizice si juridice;
- e) legate;
- f) drepturi editoriale;
- g) incasari din vanzarea publicatiilor proprii;
- h) fonduri rezultate din manifestarile culturale si stiintifice;
- i) organizarea de cursuri de educatie profesionala continua;
- j) alte surse.

Art. 138. - (1) Cotizatiile datorate si neplatite in termenul fixat de consiliul colegiului teritorial de catre membrii Colegiului Medicilor din Romania determina plata unor penalitati in cuantumul prevazut de dispozitiile legale aplicabile institutiilor publice.

(2) Aceeasi penalitate se va aplica si colegiilor teritoriale care nu varsa catre organele nationale partea de cotizatie stabilita de Consiliul national.

Art. 139. - (1) Cuantumul cotizatiei de membru al Colegiului Medicilor din Romania se stabileste de catre Consiliul national.

(2) Partea din cotizatie aferenta functionarii forurilor nationale va fi virata pana cel mai tarziu la sfarsitul lunii urmatoare celei pentru care a fost perceputa cotizatia.

Art. 140. - (1) Partea de cotizatie datorata Consiliului national, nefiind venit al consiliilor colegiilor teritoriale, se va vira catre acesta inaintea oricaror altor plati.

(2) Obligatia urmaririi si efectuarii varsarii cotei aferente Consiliului national revine presedintelui consiliului teritorial.

Art. 141. - Veniturile pot fi utilizate pentru cheltuieli cu organizarea si functionarea, cheltuieli de personal, cheltuieli materiale si servicii, perfectionarea pregatirii profesionale, acordarea de burse prin concurs medicilor, ajutorarea medicilor cu venituri mici, crearea de institutii cu scop filantropic si stiintific, alte cheltuieli aprobate, dupa caz, de consiliul colegiului teritorial, respectiv de Consiliul national.

Art. 142. - (1) Colegiul Medicilor din Romania, la nivel central, va avea cont bancar. Dreptul de semnatura in banca apartine presedintelui Colegiului Medicilor din Romania. Acesta poate imputernici si o alta persoana cu drept de semnatura in banca.

(2) Dispozitiile alin. (1) se aplica si colegiilor teritoriale.

Art. 143. - (1) Presedintii consiliilor colegiilor teritoriale vor trimite anual, pana la sfarsitul lunii martie, copii de pe bugetul pentru anul in curs, aprobat de catre consiliul colegiului teritorial, si copii de pe bilantul si contul de executie a bugetului de venituri si cheltuieli al anului anterior.

(2) Copiile vor fi certificate pentru conformitate cu originalul de catre presedintele consiliului colegiului teritorial.

Art. 144. - Membrii Colegiului Medicilor din Romania care sunt exclusi nu au niciun drept sa revendice vreo parte din patrimoniul sau veniturile colegiului si nici sa ridice pretentii asupra taxelor de inscriere, cotizatiilor sau altor eventuale contributii banesti ori materiale virate catre Colegiul Medicilor din Romania.

**ANEXA
la statut**

**EMBLEMA
Colegiului Medicilor din Romania**



ANEXA Nr. 2
(Anexa nr. 2 la Hotararea [nr. 2/2012](#))

**CODUL DE DEONTOLOGIE MEDICALA
al Colegiului Medicilor din Romania**

Capitolul I
Principiile fundamentale ale
exercitarii profesiei de medic

ARTICOLUL 1
Scopul si rolul profesiei medicale

Intreaga activitate profesionala a medicului este dedicata exclusiv apararii vietii, sanatatii si integritatii fizice si psihice a fiintei umane.

ARTICOLUL 2
Nediscriminarea

Actul profesional si intreaga activitate a medicului se vor exercita, respectiv desfasura fara niciun fel de discriminare, inclusiv in ceea ce priveste starea de sanatate sau sansele de vindecare ale pacientului.

ARTICOLUL 3
Respectul demnitatii fiintei umane

In toate situatiile actul profesional, in oricare forma sau modalitate s-ar desfasura, se va face cu respectarea stricta a demnitatii umane ca valoare fundamentala a corpului profesional.

ARTICOLUL 4
**Primordialitatea interesului si
a binelui fiintei umane**

In toate deciziile cu caracter medical, medicul va trebui sa se asigure ca interesul si binele fiintei umane prevaleaza interesului societatii ori al stiintei.

ARTICOLUL 5
**Obligativitatea normelor profesionale
si a celor de conduita**

Medicul trebuie sa depuna toate diligentele si sa se asigure ca decizia profesionala pe care o ia sau interventia cu caracter medical respecta normele si obligatiile profesionale si regulile de conduita specifice cazului respectiv.

ARTICOLUL 6
Independenta profesionala

Medicul este dator sa staruie si sa isi apere independenta profesionala, fiind interzisa orice determinare a actului medical ori a deciziei profesionale de ratiuni de rentabilitate economica sau de ordin administrativ.

ARTICOLUL 7
Caracterul relatiei medic-pacient

Relatia medicului cu pacientul va fi una exclusiv profesionala si se va cladi pe respectul acestuia fata de demnitatea umana, pe intelegere si compasiune fata de suferinta.

ARTICOLUL 8

Obligatia diligentei de mijloace

Medicul isi va dedica intreaga stiinta si pricepere interesului pacientului sau si va depune toata diligenta pentru a se asigura ca decizia luata este corecta, iar pacientul beneficiaza de maximum de garantii in raport cu conditiile concrete, astfel incat starea sa de sanatate sa nu aiba de suferit.

ARTICOLUL 9

Principiul specializarii profesionale

Cu exceptia unor cazuri de urgenta vitala, medicul actioneaza potrivit specialitatii, competentelor si practicii pe care le are.

ARTICOLUL 10

Respectul fata de confrati

De-a lungul intregii sale activitati, medicul isi va respecta confratii, ferindu-se si abtinandu-se sa ii denigreze.

Capitolul II Consimtamantul

ARTICOLUL 11

Acordarea si retragerea consimtamantului

(1) Nicio interventie in domeniul sanatatii nu se poate efectua decat dupa ce persoana vizata si-a dat consimtamantul liber si in cunostinta de cauza.

(2) In aceleasi conditii, consimtamantul se poate retrage in orice moment de persoana vizata.

(3) Dispozitiile privind retragerea consimtamantului sunt valabile si in ceea ce priveste consimtamantul exprimat, in conditiile legii, de alta persoana sau institutie decat persoana respectiva.

ARTICOLUL 12

Consimtamantul in cazul minorilor

(1) Atunci cand, conform legii, un minor nu are capacitatea de a consimti la o interventie, aceasta nu se poate efectua fara acordul reprezentantului sau, autorizarea unei autoritati sau a unei alte persoane ori instante desemnate prin lege.

(2) Medicul, in functie de varsta si gradul de maturitate a minorului si numai strict in interesul acestuia, poate lua in considerare si parerea minorului.

ARTICOLUL 13

Consimtamantul persoanelor fara capacitatea de a consimti

Atunci cand, conform legii, un major nu are, din cauza unui handicap mintal, a unei boli sau dintr-un motiv similar, capacitatea de a consimti la o interventie, aceasta nu se poate efectua fara acordul reprezentantului sau ori fara autorizarea unei autoritati sau a unei persoane ori instante desemnate prin lege.

ARTICOLUL 14

Informarea prealabila si adecvata a persoanei

(1) Medicul va solicita si va primi consimtamantul numai dupa ce, in prealabil, persoana respectiva sau cea indreptatita sa isi dea acordul cu privire la interventia medicala a primit informatii adecvate in privinta scopului si naturii interventiei, precum si in privinta consecintelor si a riscurilor previzibile si in general acceptate de societatea medicala.

(2) Pe cat posibil, medicul va urmari ca informarea sa fie adecvata si raportata persoanei care urmeaza sa isi manifeste consimtamantul.

ARTICOLUL 15

Lipsa consimtamantului in situatii de urgenta

Atunci cand, din cauza unei situatii de urgenta, nu se poate obtine consimtamantul adecvat, se va putea proceda imediat la orice interventie indispensabila din punct de vedere medical in folosul sanatatii persoanei vizate.

ARTICOLUL 16

Consimtamantul implicit

In interesul pacientului sunt valabile si vor fi luate in considerare autorizarile si dorintele exprimate anterior cu privire la o interventie medicala de catre un pacient care, in momentul noii interventii, nu este intr-o stare care sa ii permita sa isi exprime vointa sau daca prin natura sa actul medical are o succesiune si o repetabilitate specifica.

Capitolul III
**Secretul profesional si accesul la datele
referitoare la starea de sanatate**

ARTICOLUL 17
Secretul profesional

Medicul va pastra secretul profesional si va actiona in acord cu dreptul legal al fiecarei persoane la respectul vietii sale private din punctul de vedere al informatiilor referitoare la sanatatea sa.

ARTICOLUL 18
**Intinderea obligatiei de pastrare
a secretului profesional**

- (1) Obligatia medicului de a pastra secretul profesional este opozabila inclusiv fata de membrii familiei persoanei respective.
- (2) Obligatia medicului sa pastreze secretul profesional persista si dupa ce persoana respectiva a incetat sa ii fie pacient sau a decedat.

ARTICOLUL 19
**Transmiterea datelor referitoare
la sanatatea persoanei**

- (1) Medicul va gestiona informatia medicala in baza prevederilor prezentului cod, ale legislatiei in vigoare sau in baza mandatului pacientului.
- (2) Obligatia medicului de informare nu mai subzista in cazul in care pacientul decide, sub semnatura, ca nu mai doreste sa fie informat in cazul in care informatiile prezentate de catre medic i-ar cauza suferinta.

ARTICOLUL 20
**Derogari de la regula pastrarii
secretului profesional**

Derogarile de la dreptul fiecarei persoane la respectul vietii sale private din punctul de vedere al informatiilor referitoare la sanatate sunt numai cele prevazute in mod expres de lege.

Capitolul IV
**Reguli generale de comportament
in activitatea medicala**

ARTICOLUL 21

Comportamentul profesional si etic

(1) Medicul trebuie sa fie un model de comportament profesional si etic, fiind in permanenta preocupat de cresterea nivelului sau profesional si moral, a autoritatii si prestigiului profesiei medicale.

(2) Comportamentul profesional implica, fara a se limita la preocuparea constanta si permanenta a medicului pentru aflarea, pe orice cale, inclusiv prin intermediul formelor de educatie medicala continua, a celor mai noi descoperiri, procedee si tehnici medicale asimilate si agreate de comunitatea medicala.

ARTICOLUL 22

Fapte si acte nedeontologice

Sunt contrare principiilor fundamentale ale exercitarii profesiei de medic, in special, urmatoarele acte:

- a) practicarea eutanasiei si eugeniei;
- b) cu exceptia situatiilor prevazute de lege sau de normele profesiei, refuzul acordarii serviciilor medicale;
- c) abandonarea unui pacient care necesita servicii de urgenta sau se afla in pericol fara asigurarea ca acesta a fost preluat de o alta unitate medicala sau de un alt medic ori ca beneficiaza de conditii adecvate situatiei in care se afla si starii sale de sanatate;
- d) folosirea unor metode de diagnostic sau tratament nefundamentate stiintific sau neacceptate de comunitatea medicala, cu risc pentru pacient;
- e) cu exceptia urgentelor vitale, exercitarea profesiei medicale in conditii care ar putea compromite actul profesional sau ar putea afecta calitatea actului medical;
- f) emiterea unui document medical de complezenta sau pentru obtinerea unui folos nelegal sau imoral;
- g) emiterea unui document medical pentru care nu exista competenta profesionala;
- h) atragerea clientelei profitand de functia ocupata sau prin intermediul unor promisiuni oneroase si neconforme cu normele publicitatii activitatilor medicale;
- i) folosirea, invocarea sau lasarea impresiei detinerii unor titluri profesionale, specialitati ori competente profesionale neconforme cu realitatea;
- j) incalcarea principiilor fundamentale ale exercitarii profesiei de medic;
- k) respingerea publica, cu exceptia dezbatelor din comunitatea medicala, a unor mijloace de diagnostic, tratament si profilaxie recunoscute de comunitatea stiintifica academica medicala, precum si recomandarea publica a unor tratamente nefundamentate stiintific.

ARTICOLUL 23

Atingeri ale independentei profesionale

Constituie o atingere grava adusa caracterului independent al profesiei medicale urmatoarele acte:

- a)cu exceptia situatiilor prevazute de lege si cu anuntarea prealabila a organelor profesiei, asocierea sau colaborarea, sub orice forma si in orice modalitate, directa ori indirecta, dintre un medic si o persoana care produce sau distribuie medicamente;
- b)reclama, in orice mod, la medicamente, suplimente alimentare, aparatura medicala sau alte produse de uz medical;
- c)implicarea, direct sau indirect, in distributia de medicamente, suplimente alimentare, dispozitive medicale, aparatura medicala sau de alte produse de uz medical;
- d)incalcarea principiului transparentei in relatia cu producatorii si distribuitorii de medicamente si produse medicale;
- e)primirea unor donatii sub forma de cadouri in bani sau in natura ori alte avantaje, a caror valoare le face sa isi piarda caracterul simbolic si care pot influenta actul medical, de la una dintre entitatile prevazute la lit. a)-c).

ARTICOLUL 24

Principiului transparentei

(1) Medicul va solicita si va accepta numai sponsorizarea activitatilor realizate strict in interes profesional si va incheia contractul numai in masura in care nu exista o conditionare de orice fel cu privire la obtinerea de catre sponsor a unor foloase nelegale ori de natura a influenta decizia sau prescriptia medicala.

(2) Medicul angajat ori aflat in relatii contractuale cu un furnizor de servicii medicale il va informa pe acesta despre existenta unei cereri de sponsorizare si despre numele sponsorului inaintea incheierii contractului de sponsorizare. Daca angajatorul sau beneficiarul se ofera in scris si in timp util sa finanteze el activitatea in considerentul careia a fost solicitata sponsorizarea, medicul va renunta la cererea de sponsorizare.

(3) Medicul va tine evidenta sponsorizarilor si va informa colegiul teritorial in termen de 60 de zile daca valoarea unei sponsorizari sau valoarea totala a sponsorizarilor depaseste cuantumul stabilit prin decizia Consiliului national al Colegiului Medicilor din Romania.

(4) In toate situatiile in care sunt sponsorizate activitati ce urmeaza sa aiba loc in afara Romaniei, inaintea executarii contractului de sponsorizare, medicul va depune un exemplar si la colegiul teritorial la care este inregistrat.

(5) Contractele de sponsorizare vor fi pastrate pe o durata de 1 (un) an de la data executarii lor si, la cerere, vor fi puse la dispozitia organelor corpului profesional.

(6) Prevederile alin. (3), (4) si (5) se vor aplica si in cazul in care medicul va fi prestator de servicii ori cesionar de drepturi de autor catre un producator ori distribuitor de medicamente, produse medicale ori dispozitive medicale.

(7) Colegiile teritoriale pot infiinta un serviciu de informare a medicilor cu privire la incheierea, executarea si implicatiile juridice ale contractelor de sponsorizare.

ARTICOLUL 25

Caracterul nemediat al relatiei medic-pacient

Cu exceptia unor situatii obiectiv exceptionale si imposibil de inlaturat, orice decizie medicala se va baza in primul rand pe examinarea personala si nemediata a pacientului de catre medicul respectiv.

ARTICOLUL 26

Limitele angajamentului profesional

(1) In orice situatie, angajamentul profesional al medicului nu poate depasi competenta profesionala, capacitatea tehnica si de dotare a cabinetului sau a unitatii sanitare ori baza materiala afectata, inclusiv prin conventii sau colaborari ferme cu alte unitati sanitare.

(2) Daca medicul nu are suficiente cunostinte ori experienta necesara pentru a asigura o asistenta medicala corespunzatoare, acesta va solicita un consult adecvat situatiei sau va indruma bolnavul catre un astfel de consult la o alta unitate medicala. Aceleasi dispozitii se vor aplica si in cazul in care dotarea tehnica si materiala a unitatii in care are loc consultul sau interventia medicala nu este adecvata consultului, stabilirii diagnosticului sau interventiei medicale.

ARTICOLUL 27

Diligenta de claritate

Medicul care a raspuns unei solicitari cu caracter medical se va asigura ca persoana respectiva a inteles pe deplin prescriptia, recomandarea sau orice alta cerinta a medicului, precum si cu privire la faptul ca pacientul este, dupa caz, preluat de o alta unitate medicala ori in supravegherea altui specialist in domeniu.

ARTICOLUL 28

Colaborarea cu alti specialisti

(1) In situatia in care pacientul a fost preluat sau indrumat catre un alt specialist, medicul va colabora cu acesta din urma, punandu-i la dispozitie orice fel de date sau informatii cu caracter medical referitoare la persoana in cauza si informandu-l cu privire la orice alta chestiune legata de starea de sanatate a acesteia.

(2) Recomandarile formulate de alti specialisti in scris, inclusiv sub forma scrisorii medicale, nu au caracter obligatoriu pentru medicul curant, acesta avand libertate de decizie, conform propriilor competente profesionale si situatiei particulare a pacientului.

ARTICOLUL 29

Consultul in echipa

In situatia in care este necesar, medicul, cu consimtamantul pacientului sau, dupa caz, al persoanei, respectiv al institutiei abilitate, va solicita parerea unuia sau mai multor medici, cu care se poate consulta, pentru luarea celor mai adecvate masuri in interesul pacientului.

ARTICOLUL 30

Luarea deciziei si comunicarea ei

(1) In cazul unui consult organizat de catre medicul curant in conditiile art. 28, luarea si comunicarea deciziei finale apartin medicului care l-a organizat.

(2) Daca opinia majoritatii medicilor participanti la un consult organizat in conditiile art. 28 difera de a medicului care a organizat consultul, pacientul ori, dupa caz, institutia sau persoana abilitata va fi informata.

ARTICOLUL 31

Dreptul la o a doua opinie medicala

In toate situatiile medicul va respecta dreptul pacientului de a obtine o a doua opinie medicala.

ARTICOLUL 32

Actul medical de la distanta

Investigatia ori interventia medicala la distanta, in oricare dintre formele si modalitatile existente, este permisa numai in situatia in care pacientul este asistat nemijlocit de catre medicul sau, iar scopul investigatiei si procedurilor la care este supus pacientul este acela de a ajuta medicul sa determine diagnosticul, sa stabileasca tratamentul sau sa intreprinda orice alta masura medicala necesara finalizarii actului medical sau interventiei medicale in cazul operatiilor. Exceptie fac situatiile de urgenta.

ARTICOLUL 33

Finalizarea obligatiei asumate

(1) Medicul se va asigura ca pacientul a inteles natura si intinderea relatiei medic-pacient, ca are o asteptare corecta cu privire la rezultatele actului medical si la serviciile medicale pe care acesta urmeaza sa le primeasca.

(2) Odata incheiata intelegerea medic-pacient, medicul este tinut sa duca la indeplinire toate obligatiile asumate, asa cum rezulta ele din intelegerea partilor, dintr-un document scris daca exista sau din obiceiurile si cutumele profesiei medicale.

ARTICOLUL 34

Refuzul acordarii serviciilor medicale

(1) Refuzul acordarii asistentei medicale poate avea loc strict in conditiile legii sau daca prin solicitarea formulata persoana in cauza ii cere medicului acte de natura a-i stirbi independenta profesionala, a-i afecta imaginea sau valorile morale ori solicitarea nu este conforma cu principiile fundamentale ale exercitarii profesiei de medic, cu scopul si rolul social al profesiei medicale.

(2) In toate cazurile, medicul ii va explica persoanei respective motivele care au stat la baza refuzului sau, se va asigura ca prin refuzul acordarii serviciilor medicale viata sau sanatatea persoanei in cauza nu este pusa in pericol si, in masura in care refuzul este bazat pe incalcarea convingerilor sale morale, va indruma persoana in cauza spre un alt coleg sau o alta unitate medicala.

Capitolul V **Activitatile conexe actului medical**

ARTICOLUL 35 **Legalitatea si realitatea continutului documentelor medicale**

Medicul va elibera persoanelor indreptatite numai documentele permise de lege si care atesta realitatea medicala asa cum rezulta aceasta din datele si informatiile pe care medicul le detine in mod legal ori asa cum a rezultat ea in urma exercitarii profesiei cu privire la persoana respectiva.

ARTICOLUL 36 **Conformitatea documentului medical cu specialitatea medicala**

(1) Documentele medicale referitoare la starea de sanatate a pacientului, intocmite de medic in urma exercitarii personale a profesiei, vor fi in limita specialitatii si competentelor profesionale ale medicului respectiv.

(2) Orice activitate medicala se va consemna in documente adecvate inregistrarii activitatii respective si se va finaliza printrun inscris medical.

ARTICOLUL 37 **Obligatii referitoare la sanatatea publica**

(1) Medicul are obligatia profesionala si legala sa se ingrijeasca de respectarea regulilor de igiena si de profilaxie. In acest scop, ori de cate ori are ocazia si este cazul, el va semnala persoanelor respective responsabilitatea ce le revine acestora fata de ele insele, dar si fata de comunitate si colectivitate.

(2) Medicul are obligatia morala de a aduce la cunostinta organelor competente orice situatie de care afla si care reprezinta un pericol pentru sanatatea publica.

ARTICOLUL 38 **Semnalarea erorilor profesionale**

(1) Medicul care ia cunostinta despre fapte care, in opinia lui, ar putea constitui erori profesionale va informa prin scrisoare medicala medicul autor al faptei.

(2) Daca eroarea nu este corectata ori apreciaza ca nu s-au intreprins toate masurile adecvate situatiei, medicul va sesiza in mod cat mai detaliat organismele corpului profesional si, cu exceptia situatiilor prevazute de lege, nu va face publice datele.

ARTICOLUL 39

Primordialitatea concilierii

In orice situatie litigioasa ori divergenta profesionala, inaintea oricarui demers public este obligatorie procedura de conciliere din cadrul corpului profesional.

ARTICOLUL 40

Obligatia de sprijin reciproc si de loialitate

In toate situatiile si imprejurarile legate de exercitarea obligatiilor profesionale, medicii isi vor acorda sprijin reciproc si vor actiona cu loialitate unul fata de celalalt. Obligatia de sprijin si loialitate subzista si fata de corpul profesional si organismele sale.

ARTICOLUL 41

Concurenta loiala

(1) In cazul medicilor cu practica independenta, plata prestatiei medicale poate sa fie directa sau indirecta. In cazul platii directe este obligatorie afisarea la sediu a tarifelor aplicate. Tarifele vor fi stabilite de fiecare medic, cu exceptia serviciilor medicale furnizate in baza unui contract.

(2) Medicul cu practica independenta poate refuza sa isi ofere serviciile in cazul neachitarii taxelor aferente de catre solicitant, cu exceptia cazurilor care necesita servicii de urgenta sau se afla in pericol iminent.

(3) Este interzisa practicarea concurentei neloiale in exercitarea activitatii medicale sau in legatura cu aceasta.

(4) Prin concurenta neloiala se intelege orice actiune, atitudine sau alta forma de manifestare a medicului, personalului angajat, colaboratorilor ori interpusilor acestora, facuta cu scopul de a mentine sau atrage clientela ori de a creste veniturile obtinute din activitatea medicala, in detrimentul altor concurenti, cum ar fi:

a) deturnarea sau incercarea de deturnare a clientelei prin discreditaarea profesionala a unui confrate;

b) perceperea unor onorarii subevaluate in raport cu pretul pietii sau calitatea prestatiei, atat din punctul de vedere al prestigiului profesiei, cat si din punctul de vedere al onestitatii fata de pacient, cu scopul de a atrage clientela ori de a creste veniturile obtinute din activitatea medicala, in detrimentul altor concurenti, cu riscul de a oferi servicii la niveluri calitative inferioare, precum si acordarea unor reduceri/scutiri/esalonari de onorarii;

c) atragerea/fidelizarea clientelei cu avantaje materiale, oferite sub orice forma;

d) racolarea personalului instruit si format la o unitate medicala concurenta;

e) determinarea reprezentantilor oricaror autoritati/institutii de a sfatui

toti solicitantii sa se adreseze unei anumite unitati medicale;

f)neemiterea sau emiterea neregulata a chitantelor/bonurilor fiscale/facturilor pentru serviciile taxate;

g)participarea sau colaborarea la evenimente (audio, video, pe suport informatic etc.) cu scopul de a-si face publicitate in vederea atragerii de clientela, in alte conditii decat cele prevazute de lege si de prezentul cod;

h)insarcinarea unui profesionist, chiar si cu titlu gratuit, de a procura clienti ori a face reclama;

i)oferirea de avantaje materiale oricarei persoane pentru atragerea clientelei;

j)orice alte acte sau fapte in acceptiunea prezentului alineat, care vor fi calificate ca atare de catre comisia de disciplina, din oficiu sau ca raspuns la sesizari.

(5) Este admis serviciul gratuit in scopuri filantropice si nu pentru a mentine sau atrage clientela ori pentru a creste veniturile obtinute din activitatea medicala, in detrimentul altor concurenti, in cazuri justificate cum ar fi:

a)prestatii efectuate rudelor pana la gradul al III-lea inclusiv sau unui alt medic;

b)servicii medicale acordate persoanelor paupere, care nu isi pot permite costul lor;

c)alte situatii cu caracter exceptional reglementate legal.

Capitolul VI **Cercetarea medicala**

ARTICOLUL 42 **Principiul legalitatii si eticii cercetarii medicale**

Orice activitate de cercetare medicala va fi efectuata cu respectarea stricta a principiilor fundamentale ale exercitarii profesiei de medic, in respect deplin fata de fiinta si de specia umana si cu respectarea stricta a conditiilor prevazute de lege si normele profesiei.

ARTICOLUL 43 **Cercetarea pe fiinta umana**

Cercetarea pe fiinta umana are caracter de exceptie si poate fi facuta numai daca, in mod cumulativ, sunt intrunite urmatoarele conditii:

a)nu exista nicio metoda alternativa la cercetarea pe fiinte umane de eficienta comparabila;

b)riscurile la care se poate expune persoana nu sunt disproportionale in comparatie cu beneficiile potentiale ale cercetarii;

c)proiectul de cercetare a fost aprobat de instanta sau autoritatea competenta dupa ce a facut obiectul unei examinari independente asupra pertinentei sale stiintifice, inclusiv al unei evaluari a importantei obiectivului cercetarii, precum si al unei examinari pluridisciplinare a acceptabilitatii sale pe plan etic;

d)persoana asupra careia se fac cercetari este informata asupra drepturilor sale si asupra garantiilor prevazute prin lege pentru protectia sa;

e)consimtamantul a fost dat in mod expres, specific si a fost consemnat in scris. Acest consimtamant poate fi retras expres in orice moment.

ARTICOLUL 44

Cercetarea pe persoana fara capacitatea de a consimti

Nu poate fi desfasurata activitate de cercetare stiintifica medicala pe o persoana care nu are capacitatea de a consimti decat daca sunt intrunite cumulativ conditiile urmatoare:

- a) sunt indeplinite conditiile prevazute la art. 43 lit. a)-d);
- b) rezultatele cercetarii au potentialul de a produce beneficii reale si directe pentru sanatatea sa;
- c) cercetarea nu se poate efectua cu o eficacitate comparabila pe subiecti capabili sa isi dea consimtamentul;
- d) autorizarea necesara prevazuta la art. 43 lit. c) a fost data specific si in scris;
- e) persoana in cauza nu are obiectii.

ARTICOLUL 45

Diligenta medicului

Medicul este dator sa depuna toata diligenta si sa staruie pentru lamurirea tuturor imprejurarilor de fapt si de drept atunci cand este implicat intr-o activitate de cercetare medicala. In caz de nevoie, pentru lamurirea deplina, medicul este dator sa solicite sprijinul organismelor profesiei medicale.

ARTICOLUL 46

Interventia asupra persoanei

Nicio persoana nu va putea fi supusa experientelor, testelor, prelevarilor, tratamentelor sau altor interventii in scop de cercetare decat in conditiile expres si limitativ prevazute de lege.

ARTICOLUL 47

Prelevarea si transplantul de organe, tesuturi si celule de origine umana de la donatori in viata

(1) Prelevarea si transplantul de organe, tesuturi si celule de origine umana de la donatori in viata se fac exclusiv in cazurile si conditiile prevazute de lege, cu acordul scris, liber, prealabil si expres al acestora si numai dupa ce persoana respectiva a fost informata, in prealabil, asupra riscurilor interventiei. In toate cazurile, pana in momentul prelevarii, donatorul poate reveni asupra consimtamentului dat.

(2) In afara cazurilor expres prevazute de lege este interzisa prelevarea de organe, tesuturi si celule de origine umana de la minori, precum si de la persoane aflate in viata, dar lipsite de discernamant din cauza unui handicap mintal, unei tulburari mintale grave sau dintr-un alt motiv similar.

ARTICOLUL 48

Prelevarea de organe, tesuturi si celule umane de la persoane decedate

Prelevarea de organe, tesuturi si celule umane, in scop terapeutic sau

stiintific, de la persoane decedate se efectueaza numai in conditiile prevazute de lege, cu acordul scris, exprimat in timpul vietii, al persoanei decedate sau, in lipsa acestuia, cu acordul scris, liber, prealabil si expres dat, in ordine, de sotul supravietuitor, de parinti, de descendenti ori, in sfarsit, de rudele in linie colaterala pana la gradul al patrulea inclusiv.

ARTICOLUL 49

Limitari ale cercetarii medicale

Sunt contrare scopului si rolului profesiei de medic urmatoarele activitati in domeniul cercetarii medicale:

a) orice interventie medicala asupra caracterelor genetice prin care se urmareste modificarea descendentei unei persoane. Exceptie fac situatiile care privesc prevenirea si tratamentul unor maladii genetice, situatie in care se vor obtine toate autorizarile adecvate;

b) orice interventie prin care se urmareste crearea unei fiinte umane genetic identica cu alta fiinta umana vie sau moarta;

c) crearea de embrioni umani in scopuri de cercetare;

d) orice interventie de natura a determina sexul viitorului copil. Exceptie fac situatiile in care in mod obiectiv este necesara determinarea sexului in scopul evitarii unei boli ereditare grave legate de sexul viitorului copil;

e) examinarea caracteristicilor genetice ale unei persoane in alt scop decat medical si strict in conditiile si procedurile legale;

f) orice interventie prin care s-ar urmari sau s-ar determina selectia persoanelor ori s-ar aduce atingere speciei umane;

g) participarea sau implicarea intr-o activitate de identificare a unei persoane pe baza amprentelor sale genetice altfel decat in cadrul unei proceduri judiciare penale ori civile sau in scopuri strict medicale ori de cercetare stiintifica, ambele efectuate strict in conditiile legii;

h) participarea la orice fel de acte care au ca obiect conferirea unei valori patrimoniale corpului uman, elementelor sau produselor sale, cu exceptia cazurilor expres prevazute de lege.

Capitolul VII

Publicitatea activitatilor medicale

ARTICOLUL 50

Scopul publicitatii

(1) Publicitatea formelor de exercitare a profesiei este destinata sa asigure publicului informatii cu privire la activitatea desfasurata de acestea.

(2) Publicitatea trebuie sa fie veridica, neinselatoare, sa respecte secretul profesional si sa fie realizata cu demnitate si prudenta.

(3) Indiferent de mijlocul de publicitate utilizat, toate mentiunile laudative sau comparative si toate indicatiile referitoare la identitatea pacientilor sunt interzise.

(4) Mijloacele de publicitate a formelor de exercitare a profesiei nu pot fi folosite ca reclama in scopul dobandirii de clientela.

ARTICOLUL 51

Mijloacele de publicitate

(1) Formele de exercitare a profesiei de medic pot utiliza unul sau mai multe mijloace de publicitate, respectiv:

- a) plasarea unei firme;
- b) anunturi de publicitate, potrivit prezentului cod de deontologie medicala;
- c) anunturi si mentiuni in anuare, carti de telefon si baze de date cu profesionistii din sectorul sanitar;
- d) invitatii, brosure si anunturi de participare la conferinte, colocvii etc., profesionale si de specialitate;
- e) corespondenta profesionala si carti de vizita profesionale;
- f) adresa de internet.

(2) Nu este permisa utilizarea urmatoarelor mijloace de publicitate:

- a) oferirea serviciilor prin prezentare proprie sau prin intermediar la domiciliul ori resedinta unei persoane sau intr-un loc public;
- b) propunerea personalizata de prestari de servicii efectuata de o forma de exercitare a profesiei, fara ca aceasta sa fi fost in prealabil solicitata in acest sens, indiferent daca aceasta este facuta sau nu in scopul racolarii de pacienti;
- c) acordarea de consultatii medicale realizate pe orice suport material, precum si prin orice alt mijloc de comunicare in masa, inclusiv prin emisiuni radiofonice sau televizate, cu exceptia aceloravizate de Colegiul Medicilor din Romania sau de alte organisme acreditate de acesta in acest scop.

(3) In cadrul aparitiilor in mediile de informare, medicul va putea prezenta procedee de diagnostic si tratament, tehnici medicale specifice ori alte procedee si mijloace de investigare, dar nu va putea folosi acest prilej pentru a-si face reclama pentru sine sau pentru orice alta firma implicata in productia de medicamente, suplimente alimentare ori dispozitive medicale.

ARTICOLUL 52

Firma

(1) Firma trebuie sa aiba dimensiunile maxime de 40 x 80 cm si va fi amplasata la intrarea imobilului si/sau a spatiului ocupat in care forma de exercitare a profesiei isi are sediul profesional principal sau secundar ori birou de lucru.

(2) Firma cuprinde urmatoarele mentiuni:

- a) Colegiul Medicilor din Romania;
- b) structura teritoriala a Colegiului Medicilor din Romania;
- c) denumirea formei de exercitare a profesiei, inclusiv numele si prenumele medicului, in cazul in care acestea nu se regasesc in denumire;
- d) mentiuni privind identificarea sediului (etaj, apartament);
- e) mentiuni privind specialitatile si competentele medicale si, optional, titlurile profesionale, academice, stiintifice;
- f) mentiuni privind sediul principal si sediul secundar.

ARTICOLUL 53

Publicitatea prin mijloacele media

(1) Formele de exercitare a profesiei pot publica anunturi in mica sau in marea publicitate.

(2) Anunturile publicate in anuarele profesionale privesc activitatea formelor de exercitare a profesiei, numele si principalele specialitati si competente in care medicii isi desfasoara activitatea, precum si programul de activitate.

ARTICOLUL 54
Corespondenta

- (1) Corespondenta formei de exercitare a profesiei poate cuprinde:
- a)numarul de telefon, fax, adresa de internet si adresa electronica (e-mail);
 - b)indicarea sediului principal si, dupa caz, a sediului secundar si/sau a altui loc de munca;
 - c)specialitatile si competentele medicale;
 - d)titlurile academice, stiintifice sau profesionale;
 - e)sigla formei respective de exercitare a profesiei.
- (2) Cartile de vizita profesionale ale medicului care isi desfasoara activitatea in cadrul formei respective de exercitare a profesiei pot cuprinde mentiunile permise corespondentei, precum si calitatea medicului in forma de exercitare a profesiei.

ARTICOLUL 55
Pagina web

- (1) Mediciei, precum si formele de exercitare a profesiei pot avea un website care poate cuprinde mentiuni referitoare la activitatea desfasurata, precum si pe cele permise corespondentei ori publicitatii.
- (2) Continutul si modul de prezentare a adresei de internet trebuie sa respecte demnitatea si onoarea profesiei, precum si secretul profesional.
- (3) Pagina web nu poate cuprinde nicio intercalare cu caracter de reclama sau mentiune publicitara pentru un produs sau serviciu diferit de activitatile pe care are dreptul sa le furnizeze medicul sau respectiva forma de exercitare a profesiei.
- (4) Pagina web nu poate contine legaturi catre alte adrese al caror continut ar fi contrar principiilor esentiale ale profesiei de medic.
- (5) Pentru realizarea cerintelor mentionate la alin. (4), medicul sau forma de exercitare a profesiei detinatoare a paginii web trebuie sa asigure in mod regulat vizitarea si evaluarea paginilor proprii si a paginilor la care este permis accesul pe baza legaturilor realizate prin intermediul adresei proprii si trebuie sa dispuna fara intarziere eliminarea lor in cazul in care continutul si forma acestora sunt contrare principiilor esentiale privind exercitarea profesiei de medic.

Capitolul VIII
Judecarea cauzelor deontologice

ARTICOLUL 56
Celeritatea

- (1) Cercetarea si analiza oricarei sesizari privind existenta unei posibile incalcare a dispozitiilor prezentului cod de deontologie medicala se fac cu celeritate de catre persoanele desemnate cu cercetarea faptei ori de catre cei carora le-au fost solicitate date in legatura cu solutionarea sesizarii, fiind obligate sa actioneze cu maxima diligenta, netergiversand sau prelungind realizarea atributiilor, respectiv comunicarea datelor solicitate.
- (2) In adresa de solicitare a unor date si informatii necesare solutionarii cauzei disciplinare se va indica data pana la care urmeaza sa se faca comunicarea datelor sau informatiilor solicitate.

ARTICOLUL 57
Prezumtia de nevinovatie

(1) Cercetarea si analiza oricarei sesizari se vor face avand in vedere si respectand prezumtia de nevinovatie a medicului.

(2) Persoanele desemnate cu cercetarea sesizarii ori membrii comisiei de disciplina vor actiona cu tact si moderatie, fara a se antepunuta sau a emite opinii personale in niciun mod si in niciun sens pe timpul solutionarii sesizarii.

ARTICOLUL 58
Impartialitatea

(1) Persoana desemnata cu cercetarea faptei reclamate ori membrii comisiei de disciplina care are/au vreun interes personal in cauza, in orice mod, ori are/au legaturi de rudenie cu medicul care face obiectul cercetarii sau cu persoana care a facut reclamatia il va/vor informa pe presedintele comisiei de disciplina, care va decide, dupa caz, mentinerea sau inlocuirea persoanei in cauza.

(2) Dispozitiile alin. (1) se aplica si in situatia existentei unor situatii conflictuale.

(3) Nicio persoana implicata in cercetarea sau solutionarea cauzei disciplinare nu va putea face declaratii publice cu privire la cauza respectiva pana la solutionarea ei definitiva.

ARTICOLUL 59
Contradictorialitatea scrisa

(1) Comisia de disciplina va starui pentru obtinerea in scris a pozitiei fiecarei parti implicate in cauza disciplinara.

(2) Contradictorialitatea orala directa se va desfasura doar in conditiile in care pentru solutionarea cauzei este strict necesara, neputandu-se solutiona cauza altfel. In acest caz, presedintele sedintei va actiona cu tact si intelegere, fiind interzise adresarile directe intre persoanele implicate sau emiterea de catre membrii comisiei de disciplina a unor aprecieri ori opinii in legatura cu cauza respectiva.

ARTICOLUL 60
Opinia de specialitate

(1) In functie de cauza supusa cercetarii disciplinare, comisia de jurisdictie profesionala si/sau comisia de disciplina pot/ poate solicita o opinie de specialitate de la medici specialisti cu reputatie in domeniu.

(2) Dispozitiile art. 57 se aplica si in ceea ce priveste specialistii.

ARTICOLUL 61
Desfasurarea audierilor

(1) In cauza supusa solutionarii, membrii comisiei de disciplina se vor adresa persoanelor audiate exclusiv prin intermediul presedintelui comisiei

sau solicitandu-i acestuia permisiunea si exclusiv pentru a-i pune persoanei in cauza intrebari utile si relevante solutionarii cauzei.

(2) Pe timpul audierii este interzisa emiterea de catre membrii comisiei de disciplina a unor opinii personale sau aprecieri de orice natura. In caz de nevoie, presedintele comisiei poate interveni si restabili cadrul decent al audierilor, inclusiv prin suspendarea sedintei comisiei.

Capitolul IX **Dispozitii finale**

ARTICOLUL 62 **Aplicarea codului de deontologie medicala**

Prezentul cod de deontologie medicala se aplica tuturor medicilor care exercita profesia pe teritoriul Romaniei, indiferent de forma de organizare, sursa finantarii sau de caracterul permanent, temporar ori ocazional al activitatii.