

EXPUNERE DE MOTIVE

De la înființarea sa, în 1995, și până acum, deși au trecut aproape 20 de ani, Colegiul Medicilor din România nu și-a dovedit pe deplin utilitatea socială. Această organizație nu este nici un sindicat al tuturor medicilor (deși este percepută astfel de către opinia publică), nu este nici un garant al aplicării eticii profesionale, ci mai degrabă este percepută ca o instituție care ascunde sau pedepsește numai de formă încălcările acesteia. Această instituție nu este utilă nici pentru medici, care o privesc ca pe o organizație birocratică exterioară profesiunii lor și nici pentru pacienți, care o percep ca fiind îndreptată împotriva intereselor lor. Singurele activități care au loc cu siguranță în această instituție sunt încasarea cotizațiilor și acordarea anuală a certificatului de liberă practică pentru medici. În plus, Colegiul Medicilor este organismul care eliberează actele necesare medicilor care decid, tot mai mulți, din păcate, să părăsească țara pentru a lucra în străinătate.

Legea care a stat la baza organizării acestei instituții neguvernamentale, dar de interes național, și legea actuală de organizare și funcționare a Colegiului Medicilor din România, **Titlul XII** din cuprinsul **Legii nr. 95/2006**, au făcut ca acest „*organism profesional, apolitic, fără scop lucrativ, de drept public, cu responsabilități delegate de autoritatea de stat, în domeniul autorizării, controlului și supravegherii profesiei de medic ca profesie liberală, de practică publică autorizată*”—Art. 404 (1) – să fie o altă instituție cu formă, dar fără fond, în cadrul instituțiilor din România, o instituție care nu reprezintă pe nimeni în afara celor din conducerea sa, o instituție care provoacă mai mult rău decât bine societății și membrilor săi.

Principalele deficiențe ale acestei instituții, cauzate în mare parte de prevederile necorespunzătoare ale legii de organizare, sunt:

1. Deși are „*responsabilități delegate de autoritatea de stat*” Colegiul Medicilor din România este proiectat să apere interesele medicilor și nu interesele întregii societăți!
2. Deși din Colegiul Medicilor din România fac parte, în mod obligatoriu, toți medicii din țară, legea actuală face posibil ca la conducerea organizației să funcționeze un monopol al medicilor universitari, care reprezintă numai o minoritate din totalul corpului medical!
3. Monopolizarea conducerii Colegiului de către universitari, face ca scopul organizației să fie deturnat spre interesele acestora și face posibilă politizarea organizației în defavoarea intereselor societății, în ansamblu!
4. Prin modul de organizare, Colegiul Medicilor din România nu ține cont de interesele pacienților, cei pe care profesiunea medicală are menirea să îi servească!
5. Actualul Colegiu al Medicilor nu este preocupat de pregătirea profesională tot mai deficitară a absolvenților de medicină și a medicilor practicieni, ci desfășoară numai o activitate formală, de impunere a unei false pregătiri profesionale continue, prin asistarea pasivă la congrese și simpozioane medicale, cu scop mai mult turistic și economic, decât profesional!
6. Nu se practică o evaluare periodică a medicilor și a școlilor de medicină, evaluare la care Colegiul Medicilor să impună interesul societății, în ansamblu și nu interesul corpului medical sau al cadrelor universitare!

7. Colegiul Medicilor actual nu participă la dezbaterile publice în legătură cu organizarea Sănătății și se dovedește, practic, un appendice al Guvernului în aplicarea politicilor sale, chiar dacă acestea favorizează oligarhii din Sănătate în detrimentul pacienților deserviți de sistemul medical!
8. Colegiul Medicilor actual nu a luat niciodată atitudine împotriva furtului și risipei din Sănătate!
9. Colegiul Medicilor actual nu a condamnat vehement niciodată și nu a adoptat măsurile coercitive necesare pentru a stopa plățile informale de la omul suferind către medicii furnizori de servicii de sănătate, contribuind astfel la alterarea continuă a relațiilor dintre pacienți și medici!
10. Colegiul Medicilor actual nu a apărut niciodată medicii care au greșit în acordarea serviciilor medicale către pacienți din cauza marilor deficiențe ale sistemului și nu din cauza pregătirii lor precare, apărând sistemul medical în detrimentul medicilor, membri ai Colegiului! Colegiul Medicilor actual a acceptat să se implice în dosarele de malpraxis anunțând sancțiuni, de multe ori ridicole, deși malpraxisul medical este un conflict civil între furnizorul de servicii medicale și cel deservit de acesta și acest conflict ar trebui să fie rezolvat de organismele statului și nu de o organizație a medicilor, care, prin modul de alcătuire, este părtinitoare !
11. Colegiul Medicilor actual nu a aplicat sancțiuni corespunzătoare și nu a făcut cunoscute sancțiunile, când acestea au existat, în cazurile de încălcare a eticii profesionale de către medici, deși una din atribuțiile esențiale ale sale este prevenirea și sancționarea acestor încălcări ale eticii, în interesul pacienților și societății în ansamblu!

Având în vedere toate aceste deficiențe ale legii și ale aplicării ei în privința organizării Colegiului Medicilor, se propune actualul proiect de modificare a Legii nr. 35/2006 privind reforma în domeniul sănătății, la titlul XII, capitolul III – Organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România.

Principalele modificări introduse de acest proiect de lege

Inițiativa Legislativă depusă în Senat pentru democratizarea Colegiului Medicilor din România (CMMR) prin modificarea și completarea Legii 35/2006 privind reforma în domeniul sănătății, titlul XII, Capitolul III		
Probleme de rezolvat	Prevederi actuale	Modificări propuse
Obiectivele principale ale CMR	Lipsește obiectivul îmbunătățirii calității îngrijirii medicale în general și ameliorării sănătății publice	Se completează cu îmbunătățirea calității îngrijirii medicale în general și ameliorarea sănătății publice
Existența pregătirii profesionale a medicilor, a serviciilor medicale și a observatorilor acestora	Neprevăzută	Obligatorie
Existența evidenței pregătirii profesionale, serviciilor medicale și a observatorilor acestora	Neprevăzută	Obligatorie
Participarea la vot a tuturor medicilor	Deficitară, în cabinete de vot din capitalele de județ	Poșibilă, prin vot electronic disponibil medicilor prin SIM
Imunitate internă în organizarea reprezentativă	Deficitară, dominație a cadrelor didactice din spitalele clinice	Asigurată, prin metode votului preferențial
Independența membrilor a Biroului Discuții (BE)	Deficitară, membrii BE desfășoară și alte activități în paralel	Mărită, prin actualizarea remunerației în BE, cu nominalizarea atribuțiilor specifice pe post și activitatea de lucru
Eliminarea conflictului de interese	Imposibilă, membrii BE pot avea și alte activități retribuite	Impusă, prin suspendarea membrilor BE din alte funcții
Integritatea în funcție a observatorilor pacienților	Neprevăzută	Asigurată prin lege
Limite în funcție în Camera de Discuții sau națională	Limitat la două mandate consecutive	Limitat la două mandate în total
Existența Comitetului de disciplină de instanțele judecătorești	Inexistență, paralelizm al instanțelor profesionale și judecătorești	Asigurată prin acordarea priorității instanțelor judecătorești
Independența Comitetului de disciplină față de stat	Imposibilă, prin impunere membru numit de stat în comisiile disciplinare	Asigurată, membrii comitetelor disciplinare sunt medici cu vechime în eșalonul superior de cel judecat
Obținerea calității de membru	Oficiă, doar confirmată de instanța de judecată	În 15 zile, dacă nu este atacată în instanță
Legitimitatea parchetelor disciplinare	Deficitară, se prezintă prin persoane desemnate de BE	Asigurată prin Comitetul disciplinar, desemnat cu și cu putere

Proiect de modificare a Titlului XII, Capitolul III al Legii nr. 95/2006 (Colegiul Medicilor)

Forma actuală	Modificări propuse	Motivație
CAPITOLUL III Organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România SECȚIUNEA 1 Dispoziții generale Art. 404 (1) Colegiul Medicilor din România este organism profesional, apolitic, fără scop lucrativ, de drept public, cu responsabilități delegate de autoritatea de stat, în domeniul autorizării, controlului și supravegherii profesiei de medic ca profesie liberală, de practică publică autorizată. (2) Colegiul Medicilor din România are autonomie instituțională în domeniul său de competență, normativ și jurisdicțional profesional și își exercită atribuțiile fără posibilitatea vreunei imixțiuni. (3) Ministerul Sănătății Publice urmărește modul de respectare a prevederilor legale în activitatea Colegiului Medicilor din România. (4) Colegiul Medicilor din România cuprinde toți medicii care întrunesc condițiile prevăzute la art. 370 lit. a), c) și e), precum și medicii stabiliți în România care întrunesc condițiile prevăzute la art. 370 lit. b), d) și f) și care exercită profesia de medic în condițiile prezentei legi.	<u>(1') Obiectivele principale ale Colegiului Medicilor din România sunt îmbunătățirea calității îngrijirii medicale în general și ameliorarea sănătății publice. Aceste deziderate se ating prin răspunsul proactiv la dezvoltarea științei medicale și a societății, prin dezvoltarea de politici, ghiduri și protocoale pentru îmbunătățirea practicii medicale și prin furnizarea de servicii de instrucție către membrii Colegiului.</u>	Se completează cu alineatul (1') care rezumă rațiunea pentru care a fost organizat prin lege acest Colegiu al Medicilor din România: în interesul societății și nu al unui grup profesional. CMR nu este un sindicat ci o instituție a statului menită să slujească societatea într-un anumit domeniu profesional, prin delegare a acestei funcții de către stat către o organizație profesională neguvernamentală, independentă.
Art. 405 (1) Colegiul Medicilor din România se organizează și funcționează pe criterii teritoriale, la nivel național și județean, respectiv la nivelul municipiului București. (2) Între Colegiul Medicilor din România și colegiile teritoriale există raporturi de autonomie funcțională, organizatorică și financiară. (3) Sediul Colegiului Medicilor din România este în municipiul București.		
SECȚIUNEA a 2-a Atribuțiile Colegiului Medicilor din România Art. 406 (1) Colegiul Medicilor din România are următoarele atribuții: a) asigură aplicarea regulamentelor și normelor care organizează și reglementează exercitarea profesiei de medic, indiferent de forma de exercitare și de unitatea sanitară în care se desfășoară; b) apără demnitatea și promovează drepturile și interesele membrilor săi în toate sferile de activitate; apără onoarea, libertatea și independența profesională ale medicului, precum și dreptul acestuia de decizie în exercitarea actului medical; c) atestă onorabilitatea și moralitatea profesională ale membrilor săi; d) întocmește, actualizează permanent Registrul unic al medicilor, administrează pagina de Internet pe care este publicat acesta și înaintează trimestrial Ministerului Sănătății Publice un raport privind situația numerică a membrilor săi, precum și a evenimentelor înregistrate în domeniul autorizării, controlului și supravegherii profesiei de medic; e) asigură respectarea de către medici a obligațiilor ce le revin față de pacient și de sănătatea publică; f) elaborează și adoptă Statutul Colegiului Medicilor din	a) <u>veghează la</u> aplicarea regulamentelor și normelor care organizează și reglementează exercitarea profesiei de medic, indiferent de forma de exercitare și de unitatea sanitară în care se desfășoară; e) <u>veghează la</u> respectarea de către medici a obligațiilor ce le revin față de pacient și de sănătatea publică;	Nu poate asigura pentru că nu are pârghiile necesare. Nu este un organism al statului cu rol executiv Nu poate asigura pentru că nu are pârghiile necesare. Nu este un organism al statului cu rol

România și Codul de deontologie medicală; g) acordă aviz consultativ ghidurilor și protocoalelor de practică medicală elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății; h) stabilește și reglementează regimul de publicitate a activităților medicale; i) controlează modul în care sunt respectate de către angajatori independența profesională a medicilor și dreptul acestora de decizie în exercitarea actului medical; j) promovează și stabilește relații pe plan extern cu instituții și organizații similare; k) organizează judecarea cazurilor de abateri de la normele de etică profesională, de deontologie medicală și de la regulile de bună practică profesională, în calitate de organ de jurisdicție profesională; l) promovează interesele membrilor săi în cadrul asigurărilor de răspundere civilă profesională; m) sprijină instituțiile și acțiunile de prevedere și asistență medico-socială pentru medici și familiile lor; n) organizează centre de pregătire lingvistică, necesare pentru exercitarea activității profesionale de către medicii cetățeni ai statelor membre ale Uniunii Europene, ai statelor aparținând Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene; o) participă, împreună cu Ministerul Educației și Cercetării și cu Ministerul Sănătății Publice, la stabilirea numărului anual de locuri în unitățile de învățământ superior de profil medical acreditate, precum și a numărului de locuri în rezidențiat; p) colaborează cu organizații de profil profesional-științific, patronal, sindical din domeniul sanitar și cu organizații neguvernamentale în toate problemele ce privesc asigurarea sănătății populației; q) colaborează cu Ministerul Sănătății Publice la elaborarea reglementărilor din domeniul medical sau al asigurărilor sociale de sănătate; r) propune criterii și standarde de dotare a cabinetelor de practică medicală independentă, indiferent de regimul proprietății, și le supune spre aprobare Ministerului Sănătății Publice. (2) Colegiul Medicilor din România, prin structurile naționale sau teritoriale, colaborează în domeniul său de competență cu Ministerul Sănătății Publice, cu instituții, autorități și organizații la: a) formarea, specializarea și perfecționarea pregătirii profesionale a medicilor; b) stabilirea și creșterea standardelor de practică profesională în vederea asigurării calității actului medical în unitățile sanitare; c) elaborarea metodologiei de acordare a gradului profesional și tematica de concurs; d) inițierea și promovarea de forme de educație medicală continuă în vederea ridicării gradului de competență profesională a membrilor săi; e) elaborarea criteriilor și standardelor de dotare a cabinetelor de practică medicală independentă, pe care le	n) <u>participă la organizarea unor</u> centre de pregătire lingvistică, necesare pentru exercitarea activității profesionale de către medicii cetățeni ai statelor membre ale Uniunii Europene, ai statelor aparținând Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene; r) <u>participă la formularea unor criterii și standarde de dotare a cabinetelor de practică medicală independentă</u>, indiferent de regimul proprietății e) elaborarea criteriilor și standardelor de dotare a cabinetelor de practică medicală	executiv Organismele statului (Ministerul Sănătății) trebuie să se ocupe de integrarea stăinilor și nu CMR care este finanțat din cotizațiile medicilor Nu este obligația CMR ci a MS Acestea sunt activități ale managementului din sănătate și
---	--	--

supune spre aprobare Ministerului Sănătății Publice; f) promovarea și asigurarea cadrului necesar desfășurării unei concurențe loiale bazate exclusiv pe criteriile competenței profesionale; g) reprezentarea medicilor cu practică independentă care desfășoară activități medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate; h) consultările privind normele de acordare a asistenței medicale în domeniul asigurărilor sociale de sănătate. (3) Colegiul Medicilor din România avizează înființarea cabinetelor medicale private, indiferent de forma lor juridică, și participă, prin reprezentanți anume desemnați, la concursurile organizate pentru ocuparea posturilor din unitățile sanitare publice.	independentă; Se completează: <u>i) evaluarea periodică a pregătirii profesionale a medicilor;</u> <u>ii) evaluarea continuă a școlilor medicale și a gradului de pregătire a absolvenților acestora;</u> (3) Se abrogă.	nu au legătură cu atribuțiile CMR care este un organism de influență și nu de management. Nu poate fi răspunzător CMR în legătură cu alegerea managerului unui spital sau încadrarea unui medic. Aceasta este o atribuție și activitate a statului și nu poate fi preluată de o asociație profesională
Art.407 În exercitarea atribuțiilor prevăzute de prezenta lege, Colegiul Medicilor din România, prin structurile naționale sau teritoriale, are dreptul de a formula acțiune în justiție în nume propriu sau în numele membrilor săi.		
SECȚIUNEA a 3-a Membrii Colegiului Medicilor din România Art. 408 (1) În vederea exercitării profesiei de medic, medicii cetățeni români și medicii cetățeni ai unui stat membru al Uniunii Europene, ai unui stat aparținând Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene, stabiliți în România, precum și medicii care întrunesc condițiile prevăzute la art. 370 lit. c) și e) au obligația să se înscrie în Colegiul Medicilor din România. (2) Calitatea de membru este dovedită prin certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România, care se eliberează la înscrierea în corpul profesional. (3) Înscrierea în Colegiul Medicilor din România și eliberarea certificatului de membru se fac numai pentru medicii care îndeplinesc condițiile prevăzute la art. 379 alin. (1) lit. a), b) și c) și au depus jurământul prevăzut la art. 378 alin. (1). (4) Depunerea jurământului se va menționa în certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România. (5) Pot deveni, la cerere, membri ai Colegiului Medicilor din România și medicii cetățeni ai unui stat membru al Uniunii Europene, ai unui stat aparținând Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene, stabiliți în unul dintre aceste state și care prestează temporar servicii medicale în România, cu respectarea prevederilor alin. (3). (6) Calitatea de membru al Colegiului Medicilor din România o pot păstra, la cerere, și medicii pensionari care au practicat profesia de medic. (7) La data intrării în vigoare a prezentei legi, au de drept calitatea de membru al Colegiului Medicilor din România toți medicii înscriși până la această dată. (8) Membrii Colegiului Medicilor din România sunt înscriși		

în Registrul unic al medicilor din România, care se publică pe pagina de Internet a Colegiului Medicilor din România. (9) Evidența și identificarea membrilor Colegiului Medicilor din România se vor putea face și prin folosirea codului numeric personal.		
Art. 409 (1) La cerere, membrii Colegiului Medicilor din România care, din motive obiective, întrerup pe o durată de până la 5 ani exercitarea profesiei de medic pot solicita suspendarea calității de membru pe acea durată. (2) Pe durata suspendării la cerere a calității de membru al Colegiului Medicilor din România se suspendă obligațiile și drepturile ce decurg din prezenta lege. (3) Întreruperea exercitării profesiei de medic pe o durată mai mare de 5 ani atrage, de drept, pierderea calității de membru al Colegiului Medicilor din România.		
Art. 410 (1) Medicii care îndeplinesc condițiile prevăzute de art. 370 se pot înscrie ca membri ai Colegiului Medicilor din România la colegiul teritorial în a cărui rază se află unitatea la care urmează să își desfășoare activitatea sau la colegiul teritorial în a cărui rază își au domiciliul sau reședința. (2) Medicii luați în evidența unui colegiu teritorial, dacă exercită activități medicale și pe raza altui colegiu teritorial, sunt obligați să anunțe și acest colegiu.		
SECȚIUNEA a 4-a Drepturile și obligațiile membrilor Colegiului Medicilor din România Art. 411 Membrii Colegiului Medicilor din România au următoarele drepturi: a) să aleagă și să fie aleși în organele de conducere de la nivelul structurilor teritoriale sau naționale ale Colegiului Medicilor din România; b) să se adreseze organelor abilitate ale Colegiului Medicilor din România și să primească informațiile solicitate; c) să participe la orice acțiune a Colegiului Medicilor din România și să fie informați în timp util despre aceasta; d) să folosească, împreună cu membrii lor de familie, toate dotările sociale, profesionale, culturale și sportive ale Colegiului Medicilor din România și ale colegiilor teritoriale; e) să poarte însemnele Colegiului Medicilor din România; f) să conteste sancțiunile primite; g) să solicite ajutoare materiale pentru situații deosebite, atât personal, cât și prin membrii lor de familie. h) să beneficieze, în mod gratuit, de asistență medicală, medicamente și proteze, începând cu 1 ianuarie 2008, în condițiile respectării dispozițiilor legale privind plata contribuției la asigurările sociale de sănătate, atât medicii în activitate sau pensionari, cât și soțul sau soția și copiii aflați în întreținerea acestora.		
Art. 412 Obligațiile membrilor Colegiului Medicilor din România sunt următoarele: a) să facă dovada cunoașterii normelor de deontologie		

profesională și a celor care reglementează organizarea și funcționarea corpului profesional; modalitatea de testare a cunoștințelor de deontologie și a legislației profesionale se stabilește de Consiliul național al Colegiului Medicilor din România; b) să respecte dispozițiile Statutului Colegiului Medicilor din România, ale Codului de deontologie medicală, hotărârile organelor de conducere ale Colegiului Medicilor din România și regulamentele profesiei; c) să rezolve sarcinile <u>ce le-au fost încredințate</u> în calitate de membru sau de reprezentant al corpului profesional; d) să participe la manifestările inițiate de organele de conducere, la activitățile profesionale sau de pregătire profesională inițiate ori organizate de către organele de conducere naționale sau locale; e) să participe la ședințele ori adunările la care au fost convocați; f) să execute cu bună-credință sarcinile <u>ce decurg din</u> hotărârile organelor de conducere ale Colegiului Medicilor din România; g) să se abțină de la deliberările organelor de conducere în care sunt aleși, în cazul în care, în îndeplinirea unor atribuții ale acestor organe, au un interes propriu; h) să păstreze secretul profesional; i) să păstreze confidențialitatea asupra dezbaterilor, opiniilor și voturilor exprimate în organele de conducere; j) să respecte normele, principiile și îndatoririle deontologiei medicale; k) să aibă un comportament demn în exercitarea profesiei ori a calității de membru al Colegiului Medicilor din România; l) să achite, în termenul stabilit, cotizația datorată în calitate de membru al Colegiului Medicilor din România; m) să rezolve litigiile cu alți membri, în primul rând prin mediere de către comisiile organizate în acest scop în cadrul Colegiului Medicilor din România; n) să execute cu bună-credință atribuțiile <u>ce le revin</u> în calitate de reprezentant sau membru în organele de conducere ale Colegiului Medicilor din România, în colegiile județene sau în Colegiul Medicilor Municipiului București.	c) să rezolve sarcinile <u>la care s-au angajat</u> în calitate de membru sau de reprezentant al corpului profesional; d) să participe, <u>în măsura posibilităților</u>, la manifestările inițiate de organele de conducere, la activitățile profesionale sau de pregătire profesională inițiate ori organizate de către organele de conducere naționale sau locale; e) să participe, <u>în măsura posibilităților</u>, la ședințele ori adunările la care au fost convocați; f) să execute cu bună-credință sarcinile <u>la care s-au angajat în fața</u> organelor de conducere ale Colegiului Medicilor din Ro; Se abrogă Se abrogă n) să execute cu bună-credință, <u>respectând principiile de organizare și funcționare ale Colegiului Medicilor din România</u>, atribuțiile la care s-au angajat în calitate de reprezentant sau membru în organele de conducere ale Colegiului Medicilor din România, în colegiile județene sau în Colegiul Medicilor Municipiului București.	Sarcinile se asumă prin liber consimțământ. Cum apartenența la Colegiul Medicilor este obligatorie pentru toți medicii care vor să practice profesia, CM nu poate impune acestora sarcini ci numai reglementări ale profesiei. Sarcinile se asumă prin liber consimțământ. h) și i) Sunt conținute în litera j Nu este o organizație secretă, organizațiile secrete sunt interzise prin Constituție Atribuțiile nu le revin ci s-au angajat când au consimțit funcțiile respective.
Art 413 Obligațiile membrilor Colegiului Medicilor din România, ce decurg din calitatea lor specială de medici, sunt: a) să respecte și să aplice, în orice împrejurare, normele de deontologie medicală; b) să nu aducă prejudicii reputației corpului medical sau altor membri, respectând statutul de corp profesional al Colegiului Medicilor din România; c) să acorde, cu promptitudine și necondiționat, îngrijirile medicale de urgență, ca o îndatorire fundamentală profesională și civică; d) să acționeze, pe toată durata exercitării profesiei, în vederea creșterii gradului de pregătire profesională; e) să aplice parafa, cuprinzând numele, prenumele, gradul, specialitatea și codul, pe toate actele medicale pe care le		

semnează; f) să respecte drepturile pacienților.		
Art. 414 (1) În vederea creșterii gradului de pregătire profesională și asigurării unui nivel ridicat al cunoștințelor medicale, medicii sunt obligați să efectueze un număr de cursuri de pregătire și alte forme de educație medicală continuă și informare în domeniul științelor medicale, pentru cumularea numărului de credite stabilite în acest sens de către Colegiul Medicilor din România. Sunt creditate programele, precum și celelalte forme de educație medicală continuă avizate de Colegiul Medicilor din România. (2) Medicii care nu realizează pe parcursul a 5 ani numărul minim de credite de educație medicală continuă, stabilit de Consiliul național al Colegiului Medicilor din România, sunt suspendați din exercițiul profesiei până la realizarea numărului de credite respectiv.	(2) Medicii care nu realizează pe parcursul a 5 ani numărul minim de credite de educație medicală continuă, stabilit de Consiliul național al Colegiului Medicilor din România, <u>sunt avertizați</u> și, după un an, sunt suspendați din exercițiul profesiei până la realizarea numărului respectiv de credite. Se completează: (3) Colegiul medicilor teritorial va păstra evidența pregătirii profesionale continue pentru fiecare medic membru al acelui colegiu și va informa continuu membrii săi în legătură cu oportunitățile de pregătire continuă gratuită și contra cost pe care le organizează, pentru fiecare specialitate.	Suspendarea nu trebuie să se practice fără un avertisment prealabil oferind posibilitatea completării pregătirii în decurs de un an. Colegiul medicilor teritorial are obligația să organizeze cursuri de pregătire și să informeze membrii săi în legătură cu aceste cursuri.
SECȚIUNEA a 5-a Organizare și funcționare A. Organizarea la nivel teritorial Art. 415 (1) La nivelul fiecărui județ, respectiv la nivelul municipiului București, se organizează câte un colegiu al medicilor, format din toți medicii care exercită profesia în unitatea administrativ-teritorială respectivă, denumit în continuare colegiul teritorial. (2) Colegiile teritoriale ale medicilor au personalitate juridică, patrimoniu și buget proprii. Patrimoniul se constituie din bunuri mobile și imobile, dobândite în condițiile legii. (3) Sediul colegiului teritorial al medicilor este în orașul de reședință a județului, respectiv în municipiul București, pentru Colegiul Medicilor Municipiului București. (4) Nici un colegiu teritorial nu poate funcționa în afara Colegiului Medicilor din România.		
Art. 416 Organele de conducere ale colegiului teritorial sunt: a) adunarea generală; b) consiliul; c) biroul consiliului; d) președintele.		
Art. 417 (1) Adunarea generală este formată din medicii înscrși la colegiul teritorial respectiv. (2) Adunarea generală se întrunește anual, în primul	Art. 417 (1) Adunarea generală este formată din <u>reprezentanții medicilor</u> înscrși în colegiul teritorial respectiv, <u>aleși prin vot electronic, preferențial, în fiecare an, respectându-se o proporție medie de 1 reprezentant pentru 10 membri ai colegiului teritorial respectiv.</u>	Este necesară o preselecție a reprezentanților pentru că numărul de membri este prea mare pentru organizarea unei adunări eficiente și cu respectarea cvorumului. În plus toți medicii au dorința să participe la astfel de adunări și nu pot fi obligați să participe.

trimestru, la convocarea consiliului, și adoptă hotărâri cu majoritate simplă în prezența a două treimi din numărul membrilor săi. Dacă la prima convocare nu s-a realizat majoritatea de două treimi, după 10 zile se organizează o nouă ședință, cu aceeași ordine de zi, care va adopta hotărâri cu majoritate simplă, indiferent de numărul membrilor prezenți. (3) Adunarea generală are următoarele atribuții: a) alege membrii consiliului și comisia de cenzori a colegiului teritorial; b) alege reprezentanții în Adunarea generală națională; c) aprobă proiectul de buget al colegiului și, în baza raportului cenzorilor, descarcă de gestiune consiliul pentru anul fiscal încheiat; d) stabilește indemnizația de ședință a membrilor comisiei de disciplină. (4) Modalitatea de exprimare a votului se stabilește prin regulamentul electoral.	(4) Modalitatea de exprimare a votului se stabilește prin regulamentul electoral, <u>respectându-se principiul aplicării votului preferențial când este vorba de alegerea persoanelor.</u>	Votul preferențial pentru alegerea reprezentanților trebuie să fie regula în alegerea conducerii organizației fiind cel mai democratic. Votul electronic este ușor de utilizat pentru că toți medicii lucrează pe calculatoare și pot fi convocați prin e-mail. Votul preferențial asigură reprezentarea democratică a tuturor grupurilor unei adunări
Art. 418 Membrii consiliului colegiului teritorial, membrii comisiei de cenzori a colegiului teritorial și membrii în Adunarea generală națională se aleg pe o perioadă de 4 ani de către membrii colegiului teritorial respectiv, potrivit regulamentului electoral, aprobat de Consiliul național al Colegiului Medicilor din România.	Art. 418 Membrii consiliului colegiului teritorial, membrii comisiei de cenzori a colegiului teritorial, <u>reprezentantul teritorial în Consiliul Național al Colegiului Medicilor din România</u> și membrii în Adunarea generală națională se aleg, pe o perioadă de 4 ani, de către membrii colegiului teritorial respectiv, <u>prin vot preferențial</u>, potrivit regulamentului electoral, aprobat de Consiliul național al Colegiului Medicilor din România.	Votul preferențial asigură reprezentarea democratică a tuturor grupurilor unei adunări
Art. 419 (1) Consiliul are un număr de membri proporțional cu numărul medicilor înscrși în evidența colegiului la data organizării alegerilor, după cum urmează: a) 11 membri, pentru un număr de până la 500 de medici înscrși; b) 13 membri, pentru un număr de la 501 până la 1.000 de medici înscrși; c) 19 membri, pentru un număr de la 1.001 până la 2.000 de medici înscrși; d) 21 de membri, pentru un număr de peste 2.000 de medici înscrși. (2) Consiliul constituit la nivelul municipiului București este format din 23 de membri. (3) Proporțional cu numărul de membri ai consiliului se vor alege 3-9 membri supleanți.		
Art. 420 Consiliul colegiului teritorial exercită atribuțiile prevăzute de lege și date în competența sa prin Statutul Colegiului Medicilor din România sau prin hotărâre a Consiliului național.		
Art. 421 (1) Consiliul colegiului teritorial, în prima ședință, organizată în termen de maximum 5 zile de la alegere, alege biroul consiliului. (2) Biroul consiliului colegiului teritorial este format dintr-un președinte, 3 vicepreședinți și un secretar. (3) Președintele biroului consiliului colegiului teritorial este și președintele colegiului teritorial.	(1) Consiliul colegiului teritorial, în prima ședință, organizată în termen de maximum 5 zile de la alegere, alege, dintre membrii săi, prin vot preferențial, cei 5 membri ai Biroului consiliului. (1¹) Funcțiile din cadrul Biroului consiliului colegiului teritorial se desemnează în prima	Trebuie evitat conflictul de interese între funcțiile în colegiile teritoriale ale medicilor și funcțiile în sistemul medical sau de învățământ medical.

Medicilor din România sunt: a) Adunarea generală națională; b) Consiliul național; c) Biroul executiv; d) Președintele.		
Art. 424 (1) Adunarea generală națională este alcătuită din membrii Consiliului național al Colegiului Medicilor din România și din reprezentanți fiecărui colegiu teritorial, aleși potrivit regulamentului electoral prevăzut la art. 418. (2) Norma de reprezentare în Adunarea generală națională este de 1/200 de membri. (3) Reprezentanții în Adunarea generală națională sunt aleși pe o durată de 4 ani. (4) Proporțional cu numărul de medici înscrși în evidența colegiului teritorial se va alege un număr de 3-11 membri supleanți.		
Art. 425 Adunarea generală națională are următoarele atribuții: a) adoptă Statutul Colegiului Medicilor din România, precum și Codul de deontologie medicală; b) aprobă modificarea acestora; c) aprobă bugetul de venituri și cheltuieli și execuția celui pentru exercițiul expirat; d) alege, dintre membrii săi, comisia de cenzori; e) adoptă puncte de vedere care să reflecte poziția Colegiului Medicilor din România cu privire la aspecte de interes general în ceea ce privește profesia de medic ori statutul medicului în societate; f) revocă din funcție membrii aleși pentru abateri de la prevederile prezentei legi și, respectiv, ale Regulamentului de organizare și funcționare a Colegiului Medicilor din România, care aduc prejudicii activității corpului profesional.		
Art. 426 (1) Adunarea generală națională adoptă hotărâri în prezența a cel puțin două treimi din numărul membrilor săi, cu majoritate simplă de voturi. (2) Dacă la prima convocare nu se realizează condiția de cvorum, după două săptămâni se va organiza o altă ședință, cu aceeași ordine de zi, care va putea adopta hotărâri indiferent de numărul membrilor prezenți, cu excepția situațiilor prevăzute la art. 425 lit. a) și b), pentru care este necesară condiția de cvorum prevăzută la alin. (1). (3) Adunarea generală națională se întrunește în ședință ordinară în trimestrul I al anului în curs.		
Art. 427 Adunarea generală națională este condusă de către președintele Colegiului Medicilor din România.		
Art. 428 Adunarea generală națională poate fi convocată de către: a) președintele Colegiului Medicilor din România; b) 3 dintre membrii Biroului executiv; c) o treime din numărul membrilor Consiliului național al Colegiului Medicilor din România.		
Art. 429 (1) Consiliul național al Colegiului Medicilor din România este alcătuit din câte un reprezentant al fiecărui județ, din 3 reprezentanți ai municipiului București și câte un reprezentant al medicilor din fiecare minister și instituție	Art. 429 (1) Consiliul național al Colegiului Medicilor din România este alcătuit din câte un reprezentant al fiecărui județ, <u>din 5</u> reprezentanți ai municipiului București și câte	Bucureștiul are o populație de 5 ori mai mare decât un județ mediu și are un număr de medici practicieni mai mare decât 5

	ședință a acestuia de după alegere. (1²) Alegerea membrilor Biroului consiliului colegiului teritorial se repetă anual după aceeași procedură specificată în alin. (1) după ce Biroul prezintă raportul de activitate pe anul anterior și își depune mandatul. Numărul de mandate nu este limitat în perioada de 4 ani a mandatului Consiliului colegiului teritorial. (2) Biroul consiliului colegiului teritorial este format dintr-un președinte, 4 vicepreședinți și un secretar, fără drept de vot. (2¹) Fiecare vicepreședinte este președintele uneia din următoarele comisii teritoriale de lucru: a) Comisia pentru Registrul unic al medicilor din România; b) Comisia pentru pregătire profesională continuă a medicilor; c) Comisia pentru supravegherea calității actului medical și a deontologiei medicale în relația medic-pacient; d) Comisia locală de disciplină Se completează <u>(4) Președintele și ceilalți membri ai biroului consiliului colegiului teritorial sunt salariați cu normă întreagă ai colegiului teritorial, funcția lor fiind incompatibilă cu orice funcție retribuită, publică sau privată sau cu calitatea de acționar într-o instituție aflată în legătură contractuală cu instituții din domeniul medical.</u> <u>(5) Pe perioada exercitării mandatului de membru al biroului consiliului teritorial medicii aleși în această funcție își vor suspenda activitatea din funcțiile incompatibile în termen de 30 de zile, sub sancțiunea pierderii mandatului.</u> <u>La preluarea funcției, aceștia vor depune o declarație pe proprie răspundere privind incompatibilitatea. Declarația va fi reînnoită în decurs de 30 de zile de la intervenirea oricărei modificări în privința incompatibilității. Prezentarea falsă a sării de incompatibilitate, precum și omisiunea de a o declara în termenul prevăzut este considerată fals în declarații și se sancționează conform legii.</u> <u>(6) Nivelul retribuirii membrilor biroului consiliului colegiului teritorial se stabilește de către adunarea generală a colegiului teritorial, la propunerea Consiliului colegiului teritorial.</u>	
Art. 422 (1) Colegiul Medicilor din România este format din toți medicii înscrși în colegiile teritoriale. (2) Colegiul Medicilor din România are personalitate juridică, patrimoniu și buget propriu. În bugetul propriu sunt cuprinse și contribuțiile colegiilor teritoriale în cotă fixă de 20% din cuantumul cotizațiilor. Patrimoniul poate fi folosit și în activități producătoare de venituri, în condițiile legii.		
Art. 423 Organele de conducere la nivel național ale Colegiului		

centrală cu rețea sanitară proprie. În afară de aceștia, Consiliul național al Colegiului Medicilor din România poate fi asistat, cu rol consultativ, de câte un reprezentant al Ministerului Sănătății Publice, Academiei de Științe Medicale, Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei și Ministerului Justiției. (2) Reprezentanții colegiilor teritoriale în Consiliul național al Colegiului Medicilor din România sunt aleși pe o perioadă de 4 ani de către membrii consiliilor și re prezentanții colegiilor teritoriale în Adunarea generală națională întrunită într-o ședință comună. (3) Cheltuielile cu deplasarea și diurna reprezentanților în Consiliul național al Colegiului Medicilor din România vor fi suportate de colegiile teritoriale ai căror reprezentanți sunt. (4) Consiliul național al Colegiului Medicilor din România se întrunește legal în prezența a cel puțin două treimi din numărul reprezentanților stabiliți la alin. (1) și ia decizii cu majoritate simplă de voturi.	un reprezentant <u>cu rol consultativ, fără drept de vot</u> al medicilor din fiecare minister și instituție centrală cu rețea sanitară proprie. În afară de aceștia, Consiliul național al Colegiului Medicilor din România poate fi asistat, cu rol consultativ, de câte un reprezentant al Ministerului Sănătății Publice, Academiei de Științe Medicale, Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei și Ministerului Justiției. <u>De asemenea, la ședințele Consiliului național al Colegiului Medicilor din România participă, ca invitați permanenți, fără drept de vot, reprezentanții asociațiilor naționale ale pacienților.</u> (2) Se abrogă	județe. Reprezentanții ministerelor cu rețea medicală și ai MS nu pot avea drept de vot pentru că nu fac parte din organizație ci sunt subordonați altei instituții. Asociațiile de pacienți pot participa pentru a susține interesul pacienților în dezbaterile din forurile de conducere ale CMR
Art. 430 Deciziile Consiliului național al Colegiului Medicilor din România sunt obligatorii pentru colegiile teritoriale și pentru toți medicii care practică medicina în România.		
Art. 431 Atribuțiile Consiliului național al Colegiului Medicilor din România sunt următoarele: a) elaborează Statutul Colegiului Medicilor din România, precum și proiectele de modificare a acestuia; b) elaborează Codul de deontologie medicală, precum și proiectele de modificare a acestuia; c) colaborează cu Ministerul Sănătății Publice la elaborarea de norme privind exercitarea profesiei de medic pe teritoriul României; d) colaborează cu Ministerul Sănătății Publice la elaborarea Nomenclatorului de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală; e) colaborează cu Ministerul Sănătății Publice la elaborarea tematicilor și a metodologiilor concursurilor și examenelor pentru medici; f) stabilește sistemul de credite de educație medicală continuă, pe baza căruia se evaluează activitatea de perfecționare profesională a medicilor; g) colaborează cu Ministerul Sănătății Publice la elaborarea criteriilor medicale de selecție a pacienților în cazul unor tipuri de tratamente disponibile în număr limitat; h) acordă aviz consultativ ghidurilor și protocoalelor de practică medicală elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății; i) fixează cotizația care trebuie plătită obligatoriu de către fiecare medic colegiului teritorial; j) gestionează bunurile Colegiului Medicilor din România și poate să inițieze și să subvenționeze acțiuni interesând profesia medicală, acțiuni de întrajutorare sau de sponsorizare;	Art. 431 Atribuțiile Consiliului național al Colegiului Medicilor din România sunt următoarele: a) <u>aprobă</u> Statutul Colegiului Medicilor din România, precum și proiectele de modificare a acestuia; b) <u>aprobă</u> Codul de deontologie medicală, precum și proiectele de modificare a acestuia; c) se abrogă d) se abrogă e) se abrogă h) se abrogă	Consiliul național este un organism deliberativ și nu executiv. Nu are resurse pentru a elabora Statutul, Codul etc. El le aprobă sau nu. Sunt activități executive care se desfășoară în timp și nu într-o ședință și trebuie să fie exercitate de Biroul Consiliului național. Se mută acolo

k) soluționează, prin comisiile de specialitate, în termen de 30 de zile de la înregistrare, contestațiile formulate împotriva deciziilor date de consiliile județene, respectiv de Consiliul General al Municipiului București, în conformitate cu regulamentele proprii; l) alege dintre membrii săi Biroul executiv al Colegiului Medicilor din România; m) propune Adunării generale naționale proiectul privind bugetul de venituri și cheltuieli al Colegiului Medicilor din România; n) alege dintre membrii Colegiului Medicilor din România pe cei care vor forma comisiile de lucru; o) stabilește indemnizațiile membrilor Biroului executiv și indemnizația de ședință a membrilor Comisiei superioare de disciplină; p) stabilește condițiile privind desfășurarea de către cabinetele și unitățile medicale a publicității, iar prin comisia de specialitate aprobă conținutul materialului publicitar; r) reprezintă, în condițiile art. 406 alin. (2), membrii săi la elaborarea contractului cadru și negocierea normelor de acordare a asistenței medicale în domeniul asigurărilor sociale de sănătate	k) se abrogă n) se abrogă p) stabilește condițiile privind desfășurarea de către cabinetele și unitățile medicale a publicității; r) se abrogă	
Art. 432 Consiliul național al Colegiului Medicilor din România aprobă exercitarea ocazională, cu caracter didactic, de instruire, informare și schimb de experiență, a profesiei de medic de către medicii care nu au calitatea de membru al Colegiului Medicilor din România.		
Art. 433 Consiliul național al Colegiului Medicilor din România stabilește, în domeniul său de competență, strategia și planul anual de control și supraveghere a modului de exercitare a profesiei de medic.		
Art. 434 Biroul executiv al Colegiului Medicilor din România este format dintr-un președinte, 3 vicepreședinți și un secretar general, aleși în mod individual de către Consiliul național, dintre membrii săi, pe o durată de 4 ani.	Art. 434 (1) Biroul executiv al Colegiului Medicilor din România este format dintr-un președinte, 6 vicepreședinți, fiecare fiind președintele unei comisii de lucru a Colegiului Medicilor din România, și un secretar general, fără drept de vot, aleși prin vot preferențial de către Consiliul național, dintre membrii săi, pe o durată de 1 an. (2) Funcțiile din cadrul Biroului consiliului național se desemnează în prima ședință a acestuia de după alegere. (3) Alegerea membrilor Biroului consiliului național se repetă anual după aceeași procedură specificată în alin. (1) după ce Biroul prezintă raportul de activitate pe anul anterior și își depune mandatul. Numărul de mandate nu este limitat în perioada de 4 ani a mandatului Consiliului național al Colegiului Medicilor din România.	Pentru ca Biroul executiv al CMR să poată să-și îndeplinească rolul său executiv, trebuie să fie format din mai multe persoane specializate fiecare pe comisii care să cuprindă și salariați numiți.
Art. 435 (1) Biroul executiv al Colegiului Medicilor din România lucrează legal în prezența a cel puțin 3 dintre membrii săi și aprobă deciziile cu votul a cel puțin 3 membri. (2) Biroul executiv se întrunește o dată pe săptămână sau ori de câte ori este cazul, la cererea președintelui sau a cel puțin 2 dintre membrii săi. În condițiile stabilite de Statutul	Art. 435 (1) Biroul executiv al Colegiului Medicilor din România lucrează legal în prezența a cel puțin 5 dintre cei 7 membri cu drept de vot ai săi și aprobă deciziile cu votul a cel puțin 4 membri.	Se modifică aceste condiții raportat la numărul mai mare de membri.

Colegiului Medicilor din România, votul poate fi exprimat și prin corespondență sau în format electronic.		
Art. 436 Atribuțiile Biroului executiv al Colegiului Medicilor din România sunt următoarele: a) asigură activitatea permanentă a Colegiului Medicilor din România între ședințele Consiliului național; b) aprobă angajarea de personal și asigură execuția bugetului Colegiului Medicilor din România; c) întocmește raportul anual de activitate și gestiune, pe care îl supune spre aprobare Consiliului național; d) acceptă donațiile, legatele și sponsorizările făcute Colegiului Medicilor din România; e) execută hotărârile Adunării generale naționale și ale Consiliului național; f) elaborează și supune spre avizare Consiliului național proiectul bugetului de venituri și cheltuieli, pe baza bugetelor locale; g) informează Consiliul național cu privire la deciziile emise între ședințele Consiliului; h) îndeplinește orice alte sarcini stabilite de către Consiliul național.	Art. 436 Se completează: i) colaborează cu Ministerul Sănătății Publice la elaborarea de norme privind exercitarea profesiei de medic pe teritoriul României; j) colaborează cu Ministerul Sănătății Publice la elaborarea Nomenclatorului de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală; k) colaborează cu Ministerul Sănătății Publice la elaborarea tematicilor și a metodologiilor concursurilor și examenelor pentru medici; l) acordă avis consultativ ghidurilor și protocoalelor de practică medicală elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății; m) soluționează, prin comisiile de specialitate, în termen de 30 de zile de la înregistrare, contestațiile formulate împotriva deciziilor date de consiliile județene, respectiv de Consiliul General al Municipiului București, în conformitate cu regulamentele proprii; n) reprezintă, în condițiile art. 406 alin. (2), membrii săi la elaborarea contractului-cadru și negocierea normelor de acordare a asistenței medicale în domeniul asigurărilor sociale de sănătate	Sunt funcțiile executive care fuseseră atribuite anterior, în mod eronat, Consiliului.
Art. 437 Biroul executiv al Colegiului Medicilor din România coordonează activitatea comisiilor de lucru ale Consiliului național al Colegiului Medicilor din România.	Art. 437 Biroul executiv al Colegiului Medicilor din România coordonează activitatea comisiilor de lucru ale Consiliului național al Colegiului Medicilor din România. <u>Fiecare vicepreședinte al Biroului executiv este președintele unei comisii de lucru.</u>	Comisiile de lucru sunt conduse de persoane alese în funcția de vicepreședinte și conțin și personal angajat.
	Se completează Art. 437¹ Comisiile de lucru ale Colegiului Medicilor din România sunt: a) Comisia pentru Registrul unic al medicilor din România;	Se definesc comisiile de lucru după îndatoririle principale ale Colegiului Medicilor

	b) Comisia pentru pregătire profesională continuă a medicilor; c) Comisia pentru supravegherea standardelor de calitate în învățământul medical; d) Comisia pentru supravegherea calității actului medical în instituțiile medicale; e) Comisia pentru supravegherea respectării deontologiei medicale în relația medic-pacient; f) Comisia superioară de disciplină	
Art. 438 În exercitarea mandatului, membrii Biroului executiv, precum și membrii birourilor consiliilor colegiilor teritoriale vor primi o indemnizație lunară, al cărei cuantum va fi aprobat, după caz, de Consiliul național, respectiv de consiliile colegiilor teritoriale.		
Art. 439 Președintele Biroului executiv al Consiliului național este președintele Colegiului Medicilor din România.		
Art. 440 Președintele Colegiului Medicilor din România îndeplinește următoarele atribuții: a) reprezintă Colegiul Medicilor din România în relațiile cu persoanele fizice și juridice din țară și străinătate; b) încheie contracte și convenții în numele Colegiului Medicilor din România, cu aprobarea Biroului executiv; c) convoacă și conduce ședințele adunări generale și ale Consiliului național; d) duce la îndeplinire deciziile Biroului executiv, hotărârile Consiliului național date în sarcina sa și rezolvă problemele și lucrările curente; e) angajează personalul de specialitate și administrativ; f) îndeplinește orice alte sarcini stabilite de Consiliul național ori de Biroul executiv, potrivit legii.		
Art. 441 (1) Nu pot primi sau exercita mandatul de membru al organelor de conducere ale Colegiului Medicilor din România, atât la nivel național, cât și teritorial, medicii care dețin funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății Publice, respectiv al ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, al structurilor deconcentrate ale acestuia ori în cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, al caselor județene de asigurări de sănătate și a municipiului București, al patronatelor și sindicatelor profesionale, precum și orice fel de funcții de demnitate publică. (2) Medicii pentru care, în timpul mandatului de membru al organelor de conducere, a survenit situația de incompatibilitate sunt suspendați din funcție. Suspendarea durează până la încetarea situației de incompatibilitate sau până la expirarea mandatului. (3) Numărul de mandate în organele de conducere de la nivel teritorial și național, cu excepția mandatului de	Art. 441 (1) Funcția de membru al Biroului executiv al Colegiului Medicilor din România sau Biroul consiliului teritorial este incompatibilă cu orice funcție retribuită, publică sau privată sau cu calitatea de acționar într-o instituție aflată în legătură contractuală cu instituții din domeniul medical. (2) Pe perioada exercitării mandatului în funcțiile de conducere ale Colegiului Medicilor din România conform art. 441 (1), medicii aleși în aceste funcții își vor suspenda activitatea din funcțiile incompatibile în termen de 30 de zile, sub sancțiunea pierderii mandatului. La preluarea funcției, aceștia vor depune o declarație pe proprie răspundere privind incompatibilitatea. Declarația va fi reînviată în decurs de 30 de zile de la intervenirea oricărei modificări în privința incompatibilității. Prezentarea falsă a sării de incompatibilitate, precum și omisiunea de a o declara în termenul prevăzut este considerată fals în declarații și se sancționează conform legii. (3) Numărul de mandate în Consiliul Colegiului Medicilor din România și în	Aceste funcții la nivel național sau local sunt funcții de mare importanță, retribuite, care necesită activitate continuă, program întreg de lucru și nu trebuie să interfere cu orice altă activitate diferită de îndatoririle din această lege cu care ar putea să intre în conflict. Sunt suficiente doua mandate consecutive sau nu. Nu trebuie ca

membru în adunarea generală a colegiului teritorial și Adunarea generală națională, este de maximum două mandate succesive. (4) Dispozițiile alin. (1)-(3) nu se aplică persoanelor care la data intrării în vigoare a prezentei legi îndeplinesc, în baza reglementărilor aflate în vigoare anterior, vreuna dintre funcțiile menționate până la expirarea mandatului pentru care au fost alese.	Consiliul colegiului teritorial al medicilor este de maximum două. (4) Se abrogă	o persoană să acapareze funcții de conducere în CMR
Art. 442 (1) Medicul răspunde disciplinar pentru nerespectarea legilor și regulamentelor profesiei medicale, a Codului de deontologie medicală și a regulilor de bună practică profesională, a Statutului Colegiului Medicilor din România, pentru nerespectarea deciziilor obligatorii adoptate de organele de conducere ale Colegiului Medicilor din România, precum și pentru orice fapte săvârșite în legătură cu profesia, care sunt de natură să prejudicieze onoarea și prestigiul profesiei sau ale Colegiului Medicilor din România. (2) Răspunderea disciplinară a membrilor Colegiului Medicilor din România, potrivit prezentei legi, nu exclude răspunderea penală, contravențională sau civilă, conform prevederilor legale.	Art. 442 (1) Medicul răspunde disciplinar pentru nerespectarea Codului de deontologie medicală și a regulilor de bună practică profesională, a Statutului Colegiului Medicilor din România, pentru nerespectarea deciziilor obligatorii adoptate de organele de conducere ale Colegiului Medicilor din România, precum și pentru orice fapte săvârșite în legătură cu profesia, care sunt de natură să prejudicieze onoarea și prestigiul profesiei sau ale Colegiului Medicilor din România. Se completează: (3) Dacă o faptă a unui membru al Colegiului Medicilor face obiectul unui dosar în instanță, Colegiul Medicilor nu o va pune în discuția Comisiei de disciplină decât după ce s-a obținut o decizie definitivă a instanței de judecată.	Există alte organisme care se ocupă cu respectarea legilor și regulamentelor profesiei medicale. Colegiul Medicilor se ocupă cu abaterile de la Codul deontologic și buna practică medicală și regulile interne ale Colegiului. Colegiul Medicilor nu se poate substitui instanței de judecată a cărei hotărâre prevalează asupra investigației profesionale în Comisia de disciplină. Colegiul medicilor nu trebuie să influențeze hotărârile instanțelor de judecată.
Art. 443 (1) Plângerea împotriva unui medic se depune la colegiul al cărui membru este medicul. În cazul medicilor cetățeni ai unui stat membru al Uniunii Europene, ai unui stat aparținând Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene, plângerea se depune la colegiul în a cărui rază medicul își desfășoară activitatea. (2) Biroul executiv al Consiliului național dispune trimiterea dosarului disciplinar la comisia de disciplină. (3) Împotriva deciziei de respingere a plângerii persoana care a făcut plângerea poate depune contestație la colegiul a cărui decizie se contestă. Aceasta se soluționează de către Biroul executiv al Consiliului național. (4) Plângerile împotriva unui membru al organelor de conducere de la nivel teritorial sau național se înaintează Comisiei superioare de disciplină.		
Art. 444 (1) În cadrul fiecărui colegiu teritorial se organizează și funcționează comisia de disciplină, independentă de conducerea colegiului, care judecă în complete de 3 membri abaterile disciplinare săvârșite de medicii înscrși în acel colegiu. (2) La nivelul Colegiului Medicilor din România se organizează și funcționează Comisia superioară de disciplină, independentă de conducerea colegiului, care judecă în complete de 5 membri contestațiile formulate împotriva deciziilor comisiilor de disciplină teritoriale. (3) Unul dintre membrii comisiilor de disciplină este desemnat de autoritățile de sănătate publică, la nivel teritorial, și de Ministerul Sănătății Publice, la nivelul	Art. 444 (1) În cadrul fiecărui colegiu teritorial se organizează și funcționează comisia de disciplină, care judecă în complete de 3 membri abaterile disciplinare săvârșite de medicii înscrși în acel colegiu. (2) La nivelul Colegiului Medicilor din România se organizează și funcționează Comisia superioară de disciplină, care judecă în complete de 5 membri contestațiile formulate împotriva deciziilor comisiilor de disciplină teritoriale. (3) Se abrogă.	Nu trebuie să fie independentă de conducerea colegiului pentru că nu judecă abaterile conducerii ci ale membrilor CM. Orice interferență a autorităților publice știrbește independența organizației profesionale a

Comisiei superioare de disciplină. (4) Procedura judecării abaterilor este prevăzută în Statutul Colegiului Medicilor din România.		medicilor. Comisia de disciplină este un for intern care nu rezolvă problemele la nivelul statului ci numai la nivelul prestigiului profesiei medicale.
Art. 445 (1) Membrii comisiilor de disciplină de la nivelul colegiului teritorial sunt aleși de adunarea generală a colegiului, iar membrii Comisiei superioare de disciplină vor fi aleși de Adunarea generală națională. (2) Membrii comisiilor de disciplină vor fi aleși din rândul medicilor primari cu o vechime în profesie de peste 7 ani și care nu au avut abateri disciplinare în ultimii 5 ani. (3) Funcția de membru al comisiei de disciplină este incompatibilă cu orice altă funcție în cadrul Colegiului Medicilor din România. (4) Durata mandatului membrilor comisiilor de disciplină este de 6 ani. (5) Calitatea de membru al comisiilor de disciplină încetează prin deces, demisie, pierderea calității de membru al Colegiului Medicilor din România ori prin numirea unui alt reprezentant în cazul membrilor desemnați de către Ministerul Sănătății Publice sau autoritatea de sănătate publică.	Art. 445 (1) <u>Membrii comisiilor de disciplină de la nivelul colegiului teritorial sunt aleși, în mod aleatoriu, în biroul Consiliului teritorial, din lista de medici de aceeași specialitate cu medicul judecat, care întrunesc condițiile de la alin. (2). Ședința comisiei de disciplină este prezidată de președintele acesteia, care nu are drept de vot.</u> (2) <u>Lista medicilor care pot fi membri ai comisiilor de disciplină va cuprinde toți medicii primari cu o vechime în profesie de peste 7 ani și care nu au avut abateri disciplinare.</u> (3) Se abrogă (4) Se abrogă (5) Se abrogă	Comisia de disciplină trebuie să fie compusă din medici cu aceeași specialitate care cunosc particularitățile acesteia. Comisia de disciplină nu trebuie să fie permanentă pentru "specializarea" membrilor, pentru că este o comisie colegială care judecă un coleg ce a fost reclamat pentru o încălcare a regulilor de etică profesională. Este un fel de curte cu juri prezidată de o persoană care capătă experiență (președintele) dar care nu are drept de vot pentru a nu altera caracterul colegial al comisiei. Comisia nu are nicio legătură cu instituțiile statului care judecă abaterile de la legislație după regulile generale ale Justiției.
Art. 446 (1) Membrii comisiilor de disciplină se aleg prin vot secret și pe baza candidaturilor depuse. (2) La nivel teritorial se va alege un număr de 5-9 membri, iar la nivel național, 13. (3) Membrii comisiilor de disciplină își vor alege un președinte care conduce activitatea administrativă a comisiilor de disciplină. (4) Președintele comisiei de disciplină prezintă adunării generale raportul anual al activității comisiei de disciplină.		
Art. 447 (1) Sancțiunile disciplinare sunt: a) mustrare; b) avertisment; c) vot de blam; d) amendă de la 100 lei (RON) la 1.500 lei (RON). Plata amenzii se va face în termen de 30 de zile de la data rămânării definitive a hotărârii disciplinare. Neachitarea în acest termen atrage suspendarea de drept din exercițiul profesiei, până la achitarea sumei. Sumele provenite din plata amenzilor se fac venit integral la bugetul Colegiului Medicilor din România; e) interdicția de a exercita profesia ori anumite activități medicale pe o perioadă de la o lună la un an; f) retragerea calității de membru al Colegiului Medicilor din România. (2) Retragera calității de membru al Colegiului Medicilor din România operează de drept pe durata stabilită prin hotărâre definitivă de instanțele judecătorești cu privire la interzicerea exercitării profesiei. (3) La sancțiunile prevăzute la alin. (1) se poate prevedea, după caz, obligarea celui sancționat la efectuarea unor	Art. 447 (1) Sancțiunile disciplinare sunt: a) mustrare; b) avertisment; c) amendă de la 1000 la 10.000 lei. Plata amenzii se va face în termen de 30 de zile de la data rămânării definitive a hotărârii disciplinare. Neachitarea în acest termen atrage suspendarea de drept din exercițiul profesiei, până la achitarea sumei. Sumele provenite din plata amenzilor se fac venit integral la bugetul Colegiului Medicilor din România; d) interdicția de a exercita profesia ori anumite activități medicale pe o perioadă de la o lună la un an; e) retragerea calității de membru al Colegiului Medicilor din România. (2) Retragera calității de membru al Colegiului Medicilor din România operează de drept, pe durata stabilită, dacă nu a fost contestată în instanță, în termen de 15 de zile de la comunicarea sancțiunii.	Se elimină votul de blam care este o sancțiune necorespunzătoare. Se crește cuantumul amenzii care era ridicol de mic. Instanța de judecată poate interveni numai dacă persoana

cursuri de perfecționare sau de educație medicală ori alte forme de pregătire profesională.		contestă hotărârea CMR nu și dacă o acceptă pentru că instanța trebuie sesizată de persoana interesată.
Art. 448 (1) Decizia pronunțată se comunică medicului sancționat și Biroului executiv al Colegiului Medicilor din România. (2) Deciziile privind aplicarea sancțiunilor care se soldează cu suspendarea sau interzicerea exercitării profesiei se comunică și Ministerului Sănătății Publice și, respectiv, angajatorului. (3) Persoana fizică sau juridică care a făcut sesizarea va fi informată cu privire la soluționarea cauzei de către comisia de disciplină. (4) În termen de 15 zile de la comunicare, medicul sancționat, persoana care a făcut sesizarea, Ministerul Sănătății Publice, președintele colegiului teritorial sau președintele Colegiului Medicilor din România poate contesta decizia pronunțată de comisia de disciplină a colegiului teritorial.		
Art. 449 (1) Acțiunea disciplinară poate fi pormită în termen de cel mult 6 luni de la data săvârșirii faptei sau de la data cunoașterii consecințelor prejudiciabile. (2) Sancțiunile prevăzute la art. 447 alin. (1) lit. a) - d) se radiază în termen de 6 luni de la data executării lor, iar cea prevăzută la lit. e), în termen de un an de la data expirării perioadei de interdicție. (3) În cazul aplicării sancțiunii prevăzute la art. 447 alin. (1) lit. f), medicul poate face o nouă cerere de redobândire a calității de membru al colegiului după expirarea perioadei stabilite prin hotărâre judecătorească definitivă de interdicție a exercitării profesiei sau după 2 ani de la data aplicării sancțiunii de către comisiile de disciplină. Redobândirea calității de membru al Colegiului Medicilor din România se face în condițiile prezentei legi. (4) În situația în care, prin decizia comisiei de disciplină, au fost dispuse și măsurile prevăzute la art. 447 alin. (3), radierea sancțiunii se va face numai după prezentarea dovezii ducerii la îndeplinire a măsurii dispuse de comisia de disciplină. (5) Repetarea unei abateri disciplinare până la radierea sancțiunii aplicate constituie o circumstanță agravantă, care va fi avută în vedere la aplicarea noii sancțiuni.	(2) Se abrogă (3) În cazul aplicării sancțiunii prevăzute la art. 447 alin. (1) lit. e), medicul poate face o nouă cerere de redobândire a calității de membru al colegiului după expirarea perioadei stabilite prin hotărâre judecătorească definitivă de interdicție a exercitării profesiei sau după 2 ani de la data aplicării sancțiunii de către comisiile de disciplină. Redobândirea calității de membru al Colegiului Medicilor din România se face în condițiile prezentei legi.	Modificări cerute de eliminarea votului de blam.
Art. 450 (1) Ancheta disciplinară se exercită prin persoane desemnate în acest scop de către biroul consiliului colegiului teritorial sau, după caz, de către Biroul executiv al Colegiului Medicilor din România. (2) Unitățile sanitare sau cele de medicină legală au obligația de a pune la dispoziția comisiilor de disciplină sau persoanelor desemnate cu investigarea abaterilor disciplinare documentele medicale solicitate, precum și orice alte date și informații necesare soluționării cauzei.	Art. 450 (1) Ancheta disciplinară se exercită prin persoane desemnate în acest scop de către Comisia de disciplină teritorială sau, după caz, de Comisia superioară de disciplină.	Ancheta este apanajul comisiilor de disciplină care sunt independente de conducerea CM
Art. 451 Împotriva deciziei de sancționare a Comisiei superioare de disciplină, în termen de 15 zile de la comunicare, medicul sancționat poate formula o acțiune în anulare la secția de contencios administrativ a tribunalului în a cărui rază își desfășoară activitatea.		
Art. 452		

Veniturile Colegiului Medicilor din România se constituie din: a) taxa de înscriere; b) cotizațiile lunare ale membrilor; c) contravaloarea serviciilor prestate membrilor sau persoanelor fizice și juridice, inclusiv din organizarea de cursuri și alte forme de educație medicală continuă; d) donații și sponsorizări de la persoane fizice și juridice; e) legate; f) drepturi editoriale; g) încasări din vânzarea publicațiilor proprii; h) fonduri rezultate din manifestările culturale și științifice; i) alte surse.		
Art. 453 (1) Cotizațiile datorate și neplătite în termenul fixat de consiliul colegiului teritorial de către membrii Colegiului Medicilor din România determină plata unor majorări de întârziere în cuantumul prevăzut de dispozițiile legale aplicabile instituțiilor publice. (2) Aceeași penalitate se va aplica și colegiilor teritoriale care nu varsă partea de cotizație datorată.		
Art. 454 (1) Neplata cotizației datorate de membrii Colegiului Medicilor din România pe o perioadă de 6 luni și după atenționarea scrisă a consiliului colegiului teritorial se sancționează cu suspendarea calității de membru până la plata cotizației datorate. (2) Sancțiunea se aplică de către comisia de disciplină a colegiului teritorial, la sesizarea comisiei administrative și financiar-contabile a colegiului teritorial.		
Art. 455 Pentru serviciile prestate persoanelor care nu sunt membre ale Colegiului Medicilor din România, tarifele se stabilesc, după caz, de Consiliul național, respectiv de consiliul colegiului teritorial.		
Art. 456 Veniturile pot fi utilizate pentru cheltuieli cu organizarea și funcționarea, cheltuieli de personal, cheltuieli materiale și servicii, cheltuieli de capital, perfecționarea pregătirii profesionale, acordarea de burse prin concurs medicilor, întraajutorarea medicilor cu venituri mici, crearea de instituții cu scop filantropic și științific, acordarea de premii pentru membrii cu activități profesionale deosebite, alte cheltuieli aprobate, după caz, de consiliul colegiului teritorial, respectiv de Consiliul național al Colegiului Medicilor din România.	Art. 456 Veniturile pot fi utilizate pentru cheltuieli cu organizarea și funcționarea, cheltuieli de personal, cheltuieli materiale și servicii, cheltuieli de capital, perfecționarea pregătirii profesionale, acordarea de burse prin concurs medicilor, întraajutorarea medicilor cu venituri mici, crearea de instituții cu scop filantropic și științific, acordarea de premii pentru membrii cu activități profesionale deosebite, alte cheltuieli aprobate, după caz, de consiliul colegiului teritorial, respectiv de Consiliul național al Colegiului Medicilor din România. <u>Veniturile și cheltuielile Colegiului Medicilor din România se publică on-line și se actualizează lunar.</u>	
Art. 457 Ministerul Sănătății Publice, în calitate de autoritate de stat, urmărește ca activitatea Colegiului Medicilor din România să se desfășoare în condițiile legii.		
Art. 458 Reprezentantul autorității de stat cu rangul de secretar de stat în Ministerul Sănătății Publice este membru al Consiliului național al Colegiului Medicilor din România și este numit prin ordin al ministrului sănătății publice.	Se abrogă	Nu are ce căuta un secretar de stat într-o organizație neguvernamentală

Art. 459 În cazul în care reprezentantul autorității de stat constată că nu sunt respectate prevederile legale, acesta sesizează organele de conducere ale Colegiului Medicilor din România. În termen de 15 zile de la efectuarea demersului, acestea adoptă măsurile necesare de încadrare în normele în vigoare și informează Ministerul Sănătății Publice în acest sens.		
Art. 460 În cazul nerespectării prevederilor art. 459, Ministerul Sănătății Publice se adresează instanțelor judecătorești competente.		
Art. 461 În vederea facilitării accesului la exercițiul profesiei de medic pe teritoriul României, Ministerul Sănătății Publice în colaborare cu Colegiul Medicilor din România recunoaște calificările de medic dobândite în conformitate cu normele Uniunii Europene într-un stat membru al Uniunii Europene, într-un stat aparținând Spațiului Economic European sau în Confederația Elvețiană de cetățenii acestor state, iar încadrarea în muncă se face conform legii.		
Art. 462 (1) Normele privind recunoașterea diplomelor, certificatelor și titlurilor de medic, eliberate de un stat membru al Uniunii Europene, de un stat aparținând Spațiului Economic European și de Confederația Elvețiană cetățenilor acestora, se elaborează de Ministerul Sănătății Publice în colaborare cu Colegiul Medicilor din România și se aprobă prin hotărâre a Guvernului. (2) Nomenclatorul de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală se elaborează de Ministerul Sănătății Publice și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății publice. (3) Normele privind întocmirea, emiterea și utilizarea dovezilor de onorabilitate și moralitate profesională ale medicilor se elaborează în colaborare de autoritățile competente române definite de prezenta lege și se aprobă prin hotărâre a Guvernului.		
Art. 463 (1) Atribuțiile Colegiului Medicilor din România nu pot fi exercitate de nici o altă asociație profesională. (2) Colegiul Medicilor din România nu se poate substitui organizațiilor patronale sau sindicale și în îndeplinirea atribuțiilor sale nu poate face uz de prerogativele acestora prevăzute de lege. (3) Membrii Colegiului Medicilor din România pot face parte și din alte asociații profesionale.		
Art. 464 Statutul Colegiului Medicilor din România, Codul de deontologie medicală, cu modificările și completările ulterioare, precum și deciziile Consiliului național care privesc organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România sau drepturile și obligațiile acestora ca membri ai Colegiului Medicilor din România se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.		
Art. 465 Pe durata exercitării profesiei în regim salarial sau/și independent medicul este obligat să încheie o asigurare de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională.	Se abrogă.	Nu CMR trebuie să impună această măsură ci organismele statului care ar trebui să și elaboreze un model de contract avantajos pentru ambele părți și

		nu să îl lase pe medic pradă companiilor de asigurare după ce îl obligă la această asigurare.
Art. 466 (1) Medicii care ocupă funcții publice în cadrul aparatului central al Ministerului Sănătății Publice, în cadrul autorităților de sănătate publică județene și a municipiului București, în cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și, respectiv, în cadrul caselor de asigurări de sănătate județene și a municipiului București, precum și cei din cadrul ministerelor sau instituțiilor centrale cu rețele sanitare proprii pot desfășura în afara programului normal de lucru, în condițiile legii, activități profesionale, potrivit calificării pe care o dețin. Prevederile se aplică, cu respectarea reglementărilor legale referitoare la conflictul de interese și incompatibilități stabilite pentru sistemul sanitar, iar activitățile profesionale se desfășoară exclusiv în unități sanitare private. (2) Medicilor prevăzuți la alin. (1) li se aplică în mod corespunzător prevederile art. 35 alin. (1) și (3) din Legea nr. 53/2003 – Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare.	Se abrogă.	Nu este menirea CMR să reglementeze astfel de probleme.
Art. 467 La data intrării în vigoare a prezentului titlu se abrogă Legea nr. 306/2004 privind exercitarea profesiei de medic, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 578 din 30 iunie 2004, cu modificările și completările ulterioare, precum și orice alte dispoziții contrare. Prezentul titlu transpune integral prevederile referitoare la exercițiul profesiei de medic cuprinse în: - Directiva Consiliului nr. 93/16 din 5 aprilie 1993 privind facilitarea liberei circulații a medicilor și recunoașterea reciprocă a diplomelor, certificatelor și a altor titluri de medic, cu modificările și completările ulterioare, publicată în Jurnalul Oficial al Comunităților Europene (JOCE) nr. 165 din 7 iulie 1993, p. 1; - art. 5 alin. (1) lit. a), alin. (2) și (3), art. 6, art. 7 alin. (1), alin. (2) lit. a)-c) și alin. (3), art. 8, art. 50 alin. (1) și (4), art. 51, art. 52 alin. (1), art. 53, 54 și art. 56 alin. (1) și (2) din Directiva 2005/36/CE din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, publicată în Jurnalul Oficial al Comunităților Europene (JOCE) nr. L 255 din 30 septembrie 2005; - art. 11 din Regulamentul Consiliului nr. 1.612/68CEE din 15 octombrie 1968 privind libera circulație a lucrătorilor în interiorul Comunității Europene, publicat în Jurnalul Oficial al Comunităților Europene (JOCE) nr. L 257 din 19 octombrie 1968; - Directiva Consiliului 2003/109/CE din 25 noiembrie 2003 privind statutul cetățenilor din statele terțe care sunt rezidenți pe termen lung, publicat în Jurnalul Oficial al Comunităților Europene (JOCE) nr. L 16 din 23 ianuarie 2004.		

calificării pe care o deţin. Prevederile se aplică, cu respectarea reglementărilor legale referitoare la conflictul de interese şi incompatibilităţi stabilite pentru sistemul sanitar, iar activităţile profesionale se desfăşoară exclusiv în unităţi sanitare private. (2) Medicilor prevăzuţi la alin. (1) li se aplică în mod corespunzător prevederile art. 35 alin. (1) şi (3) din Legea nr. 53/2003 – Codul muncii, cu modificările şi completările ulterioare.		
Art. 467 La data intrării în vigoare a prezentului titlu se abrogă Legea nr. 306/2004 privind exercitarea profesiei de medic, precum şi organizarea şi funcţionarea Colegiului Medicilor din România, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 578 din 30 iunie 2004, cu modificările şi completările ulterioare, precum şi orice alte dispoziţii contrare. Prezentul titlu transpune integral prevederile referitoare la exerciţiul profesiei de medic cuprinse în: - Directiva Consiliului nr. 93/16 din 5 aprilie 1993 privind facilitarea liberei circulaţii a medicilor şi recunoaşterea reciprocă a diplomelor, certificatelor şi a altor titluri de medic, cu modificările şi completările ulterioare, publicată în Jurnalul Oficial al Comunităţilor Europene (JOCE) nr. 165 din 7 iulie 1993, p. 1; - art. 5 alin. (1) lit. a), alin. (2) şi (3), art. 6, art. 7 alin. (1), alin. (2) lit. a)-c) şi alin. (3), art. 8, art. 50 alin. (1) şi (4), art. 51, art. 52 alin. (1), art. 53, 54 şi art. 56 alin. (1) şi (2) din Directiva 2005/36/CE din 7 septembrie 2005 privind recunoaşterea calificărilor profesionale, publicată în Jurnalul Oficial al Comunităţilor Europene (JOCE) nr. L 255 din 30 septembrie 2005; - art. 11 din Regulamentul Consiliului nr. 1.612/68CEE din 15 octombrie 1968 privind libera circulaţie a lucrătorilor în interiorul Comunităţii Europene, publicat în Jurnalul Oficial al Comunităţilor Europene (JOCE) nr. L 257 din 19 octombrie 1968; - Directiva Consiliului 2003/109/CE din 25 noiembrie 2003 privind statutul cetăţenilor din statele terţe care sunt rezidenţi pe termen lung, publicat în Jurnalul Oficial al Comunităţilor Europene (JOCE) nr. L 16 din 23 ianuarie 2004.		

INIȚIATOR

Valeriu Todiraşcu – senator independent

