



# FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Reprezentativă la nivel de sector "Sănătate. Activități Sanitar-Veterinare" conform S.C. nr. 12FED/2016 a Tribunalului București

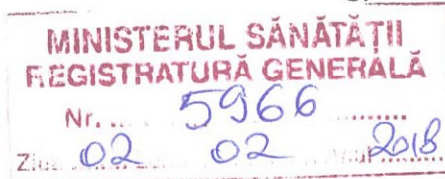
Membră a CNS "Cartel ALFA", afiliată la EUROFEDOP

București, Sector 3, Str. Lipscani nr. 53, etaj IV, camera IV3 / Mobil: 0737.028.094 / Telefon: 0371.049.261 / Fax: 0371.608.501

Website: [www.solidaritatea-sanitara.ro](http://www.solidaritatea-sanitara.ro)

e-mail: [solidaritateasanitara@yahoo.fr](mailto:solidaritateasanitara@yahoo.fr)

[fb/solidaritatea.sanitara](https://fb.com/solidaritatea.sanitara)



**Către:**

**Ministerul Sănătății  
În atenția Doamnei Sorina PINTEA, Ministru**

***Stimată doamnă Ministru,***

Având în vedere intenția Ministerului Sănătății de a elabora legea de exercitare a profesiilor din Sănătate, Federația „Solidaritatea Sanitară” consideră că mai întâi trebuie stabilite principiile care stau la baza acestei legi, respectiv identificarea regulilor de funcționare a organismelor profesionale. Din acest motiv solicităm respectarea pașilor procedurali de elaborare a unui cadru normativ adecvat prin demararea acțiunilor de identificare a principiilor, mecanismelor și regulilor ce se doresc implementate prin intermediul acestei legi, raportat la un set de obiective agreate. În acest moment credem că activitatea ce vizează observațiile la proiectul de lege trebuie stopată, urmând a porni elaborarea lui cu respectarea procedurilor amintite anterior.

Pentru asigurarea unui maxim de transparență și eficiență a procesului de elaborare a principiilor și regulilor aferente aceste legi, Federația „Solidaritatea Sanitară”, prin intermediul Centrului de Cercetare și Dezvoltare Socială „Solidaritatea”, se angajează să demareze un amplu proces de consultare publică, accesibil fiecărui salariat din Sănătate prin mijloacele online, și a unei cercetări pe această temă.

Pentru a ilustra necesitatea unor schimbări esențiale prezentăm mai întâi câteva obiective, condiționări și modificări ce vizează eficientizarea activității, așa cum sunt propuse de Federația „Solidaritatea Sanitară”.

De asemenea, anexăm câteva propuneri și observații la proiectul de lege prezentat de Ministerul Sănătății, ele având atât caracterul de solicitări exprese ale organizației noastre cât și rolul de a exemplifica unele abordări eronate (pe alocuri chiar ilegale) pe care le conține acest proiect de lege, deficiențele fiind determinate de absența unor principii clare pe care să fie construit proiectul de act normativ în discuție.

## Obiective

| Obiectivul   | Motivare și observații   |
|--|--|
| <p>Apărarea imaginii profesiilor și profesioniștilor ale căror interese le gestionează.</p>  | <p>Apărarea imaginii profesiei și profesioniștilor constituie o măsură necesară pentru asigurarea unui climat de normalitate în desfășurarea activității profesionale.</p> <p>Apărarea imaginii profesiei și profesioniștilor trebuie să se raporteze la standarde obiective, combătând exagerările cărora tind să le cadă victime cetățenii din cauza informării deficitare.</p> <p>Programe de apărare a imaginii profesiei</p> <p>Îndatoriri standard ale organismului profesional:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Obligația de poziție oficială</li> <li>- Procedură standard de acțiune în instanță în momentul încălcării unor drepturi fundamentale (dreptul la imaginea proprie, prezumția de nevinovăție etc.)</li> </ul> <p>De asemenea, apărarea imaginii profesiei și profesioniștilor include eliminarea practicilor ce încarcă normele stabilite prin codurile deontologice specifice profesiilor.</p> |
| <p>Reglementarea clară a relațiilor profesionale și inter-profesionale și asigurarea mecanismelor de reglare a acestora, accesibile profesioniștilor.</p>  | <p>În toate aspectele activității profesionale în care salariații au relații profesionale și inter-profesionale reglarea acestora și soluționarea lor este lăsată în sarcina profesionistului. Situația generează o amplificare a stresului profesional și scăderea calității serviciilor medicale.</p> <p>Ponderea semnificativă a cazurilor în care sunt prezente relații de tip neo-feudal constituie doar unul dintre multele exemple în acest sens.</p>   |
| <p>Asigurarea formării aferente Educației Medicale Continue: conform unui plan central de formare elaborat de Ministerul Sănătății și în mod gratuit pentru membrii organizațiilor profesionale.</p> | <p>Ministerul Sănătății este garantul interesului public, apărarea acestuia făcându-se inclusiv prin intermediul Educației Medicale Continue (acesta fiind sensul caracterului ei obligatoriu pentru salariat).</p> <p>Asigurarea gratuității formării specifice Educației Medicale Continue.</p>  |
| <p>Implementarea sprijinului profesional activ pentru membri prin introducerea ghidurilor de bune practici și recomandărilor profesionale elaborate de organisme</p>                                 | <p>Acestea constituie o formă de sprijin solicitată tot mai des de profesioniștii din Sănătate, ea fiind coerentă cu atribuțiile organismelor profesionale.</p>  |
| <p>Respectarea dreptului la muncă și la propria profesie prin eliminarea „taxei pentru exercitarea profesiei” prin finanțarea organismelor profesionale de către stat.</p>                           | <p>Deoarece obiectivele și regulile de funcționare ale organismelor profesionale servesc interesul public, finanțarea funcționării acestora este firesc să fie făcută tot din fondurile publice, respectiv de la bugetul de stat.</p> <p>Obligativitatea cotizației către organisme profesionale, în lipsa acesteia cetățeanul pierzând calitatea de membru și, în consecință, dreptul de</p>  |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>exercitare a profesiei, conduce la situația de facto a existenței unei taxe pentru exercitarea profesiei, ceea ce îngrădește libertatea muncii.</p> <p>În măsura în care acestei taxe i se adaugă obligativitatea suportării costurilor pentru propria formare profesională caracterul de îngrădire a unei libertăți fundamentale este cu atât mai evident.</p>  |
| <p>Creșterea calității formării specifice Educației Medicale Continue prin coordonarea acesteia de către Ministerul Sănătății și accesul competitiv la furnizarea formării profesionale, condiționat de respectarea unor standarde minime de formare.</p> | <p>Ministerul Sănătății trebuie să fie instituția responsabilă de elaborarea planului de formare și creditarea cursurilor.</p> <p>Atributul acreditării furnizorilor de Educație Medicală Continuă trebuie să aparțină Ministerul Sănătății, acesta fiind responsabil în fața cetățenilor de asigurarea unor îngrijiri medicale de calitate.</p>  |
| <p>Respectarea prevederilor legale în domeniul muncii prin introducerea cercetării profesionale în locul cercetării disciplinare.</p>   | <p>Cercetarea disciplinară intervine doar în raporturile de muncă, fiind un atribut exclusiv al angajatorului. Organismele profesionale pot desfășura doar cercetări profesionale, ce pot viza doar acuzațiile privind încălcarea normelor de exercitare a profesiei. Spre exemplu, ansamblul măsurilor aferente disciplinei muncii nu face obiectul cercetărilor desfășurate de organismul profesional.</p> <p>În mod evident organismele profesionale pot fi abilitate doar pentru cercetarea profesională, respectiv pentru presupusele abateri în legătură cu exercitarea profesiei (adică acele gesturi profesionale care țin în mod clar de atribuțiile unei profesii, nefiind comune tuturor salariaților ori altor categorii de salariați). Exemplu cel mai simplu îl constituie nerespectarea regulilor privind timpul de muncă, aceasta fiind o abatere comună tuturor salariaților, neavând legătură cu una sau alta dintre profesii. Faptul că o abatere disciplinară este corelativă unui raport de muncă implică faptul că cercetarea disciplinară se face doar în situații existențe unui contract de muncă (este evident că membrul unui organism profesional nu are cu organismul o relație contractuală) - sunt alte argumente aduse împotriva cercetării disciplinare desfășurată de organismul profesional.</p> |
| <p>Creșterea nivelului de informare al profesioniștilor din Sănătate prin asigurarea unui flux minim de informații profesionale către profesioniști.</p>  | <p>Acesta trebuie să fie una din atribuțiile esențiale a organismelor profesionale, ele având obligația de a duce informația relevantă către salariat.</p> <p>Aceste atribuții sunt coerente cu rostul existenței organismelor profesionale.</p>  |
| <p>Creșterea sprijinului acordat profesioniștilor prin asigurarea consilierii profesionale pentru membri.</p>   | <p>O atribuție importantă a organismelor profesionale ce poate fi exercitată în acord cu interesele Ministerului Sănătății și ale angajatorilor.</p>  |
| <p>Creșterea calității formării inițiale prin</p>   | <p>În condițiile în care distanța dintre formarea de bază</p>   |



|  |   |
|--|---|
| participarea activă a organismelor profesionale la elaborarea standardelor de formare de bază  | și competențele concrete necesare la locul de muncă este semnificativă în unele cazuri, acest obiectiv este unul firesc.<br>Poate fi realizată, spre exemplu, prin intermediul ARACIS și ARACIP.  |
| Dezvoltarea bazată pe dovezi a profesiilor prin implicarea activă a organismelor profesionale în activități de cercetare și dezvoltare coerente cu interesele profesionale.  | Evaluarea riscului de eroare profesională specific diferitelor profesii și condiții de muncă este unul din multele exemple în care această intervenție este utilă și necesară.  |
| Reducerea stresului profesional determinat de supraîncărcarea cu sarcini de serviciu prin elaborarea și implementarea programelor destinate evaluării gradului de încărcare cu sarcini de serviciu a profesioniștilor. | Elaborarea standardelor de referință privind durata medie a gesturilor profesionale constituie una din soluțiile necesare pentru atingerea acestui obiectiv.  |
| Respectarea principiului libertății de asociere prin posibilitatea înființării mai multor organisme profesionale pentru fiecare categorie profesională.  | Având în vedere prevederile constituționale privind libertatea cetățenilor de a se asocia (sau nu) sub diverse forme, posibilitatea existenței mai multor organisme profesionale ține de esența acestor tipuri de asociații.  |
| Respectarea dreptului la propria prin eliminarea prezumției de pierdere a competențelor profesionale în situația neexercitării profesiei pentru diferite perioade de timp.   | Prezumția de pierdere a competențelor profesionale nu se justifică din punct de vedere legal.<br>Nu există argumente științifice sau altfel de dovezi privind situația extraordinară a profesiei de asistent medical raportat la ansamblul profesiilor din această țară care să justifice pierdere dreptului la exercitarea profesiei/necesitatea reatestării.<br>Prevederea este în contradicție cu dreptul fundamental la propria profesiei.<br>Chiar dacă s-ar încălca toate argumentele anterioare prevederea este în continuare ilegală deoarece încalcă principiul simetriei juridice: doar o instituție similară celei care are dreptul de a califica în profesia de asistentă medicală poate avea dreptul la reatesta competențele. |
| Asigurarea coerenței cu principiile juridice aplicabile organismelor profesionale și normele de drept prin eliminarea amenzilor acordate de organismul profesional.  | Amendarea profesioniștilor de către sancțiune ca sancțiune pentru abaterea profesională (de fapt ca metodă de colecta resurse financiare) este o gravă încălcare a prevederilor legale privind abaterile disciplinare. Mai mult decât atât, câștigul potențial pune organismul profesional în conflict de interese în privința desfășurării oricărei cercetări.   |
| Respectarea dreptului la propria profesie prin eliminarea condiționării acordării certificatului de liberă practică în condițiile absenței Educației Medicale Continue.  | Educația Medicală Continuă trebuie să fie o posibilitatea, nu o obligație, fiecare profesionist fiind responsabil de propria-i pregătire profesională. Realizarea EMC trebuie să se facă pe baze stimulative, nu punitive. Organismul profesional este în conflict de interese în privința sancționării   |

|   |  |
|---|--|
|   | asistentelor medicale pentru ne-efectuarea creditelor specifice EMC în condițiile în care tot el este furnizorul de formare iar aceasta se face contra-cost.   |
| Asigurarea unui nivel rezonabil de control public prin limitarea drepturilor și atribuțiilor transferate de Ministerul Sănătății către organismele profesionale și introducerea controlului riguros din partea Ministerului Sănătății asupra organismelor profesionale. | Principalul argument îl constituie faptul că Ministerul Sănătății cedează din atribuțiile sale către organismele profesionale și atunci trebuie să controleze atât modul de funcționare al organismelor la organismele profesionale cât și modalitatea în care își exercită aceste atribuții.  |
| Asigurarea transparenței financiare a organismelor profesionale prin respectarea de către acestea a regulilor aplicabile instituțiilor publice și controlul lor de instituțiile abilitate ale statului.   | Aceasta este o condiție obligatorie pentru asigurarea respectării regulilor de cheltuire a banilor ce au caracter public (dată fiind obligarea la plată a unei întregi categorii de salariați).<br>Organismele profesionale beneficiază de un impozit pe care îl iau în baza unei legi. În condițiile în care salariații sunt obligați să plătească cotizațiile trebuie interpretat ca un impozit și atunci, asemenea tuturor veniturilor constituite din impozite, este necesar un control riguros din partea instituțiilor statului. Cel mai indicat este controlul din partea Curții de Conturi în ceea ce privește aspectele financiare. |

## Condiționări

| Condiționări  | Motivare și observații   |
|---|--|
| Limitarea numărului de mandate pentru președinții organismelor profesionale și pentru filialele județene ale acestora la maxim două   | În discuție fiind o funcție cu mare putere de decizie, susceptibilă de a genera o asimetrie de putere în mediul profesional. Exemplul cel mai cunoscut (indicat în mai multe cercetări de profil) îl constituie neo-feudalismul, ca relații de putere ce perturbă funcționare corectă a mecanismelor de reglaj profesional.  |
| Introducerea incompatibilităților și a conflictelor de interese dintre funcția de membru al Biroului Executiv al organismelor profesionale și alte funcții, cu excepția: <ul style="list-style-type: none"> <li>normei de bază</li> <li>formator</li> </ul> | Incompatibilitățile sunt justificate de statutul de organizații de interes public al organismelor profesionale, ele contribuind la asigurarea unui nivel rezonabil de garanție împotriva diferitelor forme de presiune la adresa persoanelor alese în structurile executive.<br>Fiind vorba de exercitarea unor funcții electivă în cadrul unor organizații de interes public, finanțate prin contribuții obligatorii, limitarea numărului de mandate asigură prevenirea abuzurilor. |
| Introducerea declarațiilor de avere și de interese având în vedere calitatea de funcționari publici.  | Acestea sunt funcții de conducere în cadrul unor organisme de interes public, fiind necesară respectarea regulilor aplicabile instituțiilor publice.<br>Cel mai important argument îl constituie faptul că sursa de finanțare o constituie o contribuție cu  |

|  |  |
|--|--|
|  | caracter obligatoriu pentru salariat (ce poate fi asimilată unui impozit), fiind evidentă caracterul public al finanțării (excluzând în mod clar caracterul obștesc).  |
| Stabilirea cotizației trebuie făcută anual, doar în funcție de necesitățile financiare obiective ale fiecărui organism profesional.  | În situația în care cotizația plătită de membru către organismul profesional își va păstra caracterul obligatoriu (noi susținem necesitatea eliminării acesteia), necesitățile financiare trebuie stabilite: <ul style="list-style-type: none"> <li>- luând în considerare obligațiile concrete ale organismelor profesionale</li> <li>- nivele de salarizare comparative cu cele ale instituțiilor publice echivalente</li> </ul> |
| Pozițiile organismelor profesionale adoptate în cadrul consiliilor de administrație și al cele consultative la care participă trebuie să fie publice. Regula se aplică și proiectelor de legi pe care le elaborează sau în legătură cu care sunt consultate. | Aceasta este una din măsurile necesare pentru respectarea regulilor de transparență a activității organismelor profesionale.   |

### Modificări pentru eficientizarea funcționării organismelor profesionale

| Modificarea  | Motivare și observații   |
|--|--|
| Alegerile în structurile de conducere ale organismelor profesionale au caracter public, corectitudinea lor fiind garantată prin organizarea lor de către instituțiile statului și observarea acestora de toate organismele interesate. | Controlarea modalității de desfășurare a alegerilor este mecanismul cel mai cunoscut pentru a stabili cine urmează să fie ales.<br>Procedurile de desfășurare a ultimelor alegeri la cele mai mari organisme profesionale din Sănătate constituie un exemplu suficient de abateri de la principiile și regulile democratice pentru a justifica o astfel de măsură.<br>„Folclorul profesional” conține numeroase exemple de abuzuri, fiind suficient pentru a genera neîncrederea salariaților. |
| Finanțarea Educației Medicale Continue de către organismele profesionale și instituțiile statului  | Esența acestei modificări o constituie necesitatea gratuității pentru salariat a Educației Medicale Continue.<br>Alături de armonizarea cu interesul public pe care-l deservește, gratuitate formării asigură și armonizarea   |
| Asigurarea oportunităților egale privind accesarea programelor de formare organizate gratuit de organismele profesionale.  | Lipsa transparenței, respectiv a regulilor care să conducă la transparență, constituie o încălcare a principiilor care trebuie să reglementeze relațiile dintre organismele profesionale și membrii lor.   |
| Implementarea cursurilor online de Educație Medicală Continuă, respectând standarde internaționale ale acestui tip de formare, accesibile la cerere membrilor organismelor profesionale  | Accesibilitatea cursurilor de formare și adecvarea lor la mijloacele și soluțiile tehnice existente constituie condiții esențiale pentru asigurarea actualizării și completarea competențelor membrilor.   |

| <b>Lege privind exercitarea profesiilor în sistemul de sănătate și pentru modificarea și completarea Legii nr. 200/2004 privind recunoașterea diplomelor și calificărilor profesionale pentru profesiile reglementate din România</b>   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Text propus de Ministerul Sănătății</b>  | <b>Forma propusă de Federația „Solidaritatea Sanitară”</b>   | <b>Observațiile Federației „Solidaritatea Sanitară”</b>   |
| <b>Titlul I Dispoziții generale</b>   |  |   |
| <b>Art. 1</b>   |  |   |
| Prezenta lege reglementează un cadru unitar de exercitare a profesiilor în sistemul de sănătate, care să contribuie la siguranța pacienților și la îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate, prin:   |  |   |
| a) stabilirea condițiilor în care persoanele care exercită profesii în sistemul de sănătate au pregătirea necesară pentru practicarea profesiei în domeniul sănătății, alte calificări profesionale, dacă este cazul, cunoștințe și aptitudini necesare pentru exercitarea profesiei; | a) stabilirea condițiilor în care persoanele care exercită profesii în sistemul de sănătate au pregătirea necesară pentru practicarea profesiei în domeniul sănătății, alte calificări profesionale, dacă este cazul, cunoștințe și aptitudini <b>posedă calificările necesare pentru exercitarea profesiei, atestate prin diplome și alte documente oficiale;</b> | Existența pregătirii este verificată prin forme specifice de examinare organizate de instituțiile abilitate. Atribuțiile în domeniu intră în domeniul Ministerului Educației atât în privința formării cât și a atestării formării desfășurată în alte state.   |
| b) crearea unui corp profesionist pentru îngrijirea sănătății;  | <del>b) crearea unui corp profesionist pentru îngrijirea sănătății;</del> <b>creșterea nivelului de profesionalizare a specialiștilor din sănătate;</b>  | Corpul profesionist există deja. Chiar dacă n-ar exista, atribuțiilor de profesionalizare (crearea profesioniștilor) le revin instituțiilor de învățământ.  |
| c) facilitarea cooperării între profesioniștii din sistemul de sănătate.  | c) facilitarea cooperării între profesioniștii din sistemul de sănătate. <b>????!!</b>   | Intenția este corectă și coerentă cu atribuțiile Ministerului Sănătății, la ora actuală existând multe zone de ruptură în domeniul a ceea ce ar trebui să fie cooperarea inter-profesională (exemplul transferului informal de competențe).<br>Însă, proiectul de lege nu conține prevederi în acest domeniu. |



|  |   |   |
|--|---|---|
| <p><b>Art. 2</b></p> <p>În cadrul sistemului de sănătate își exercită profesia, următoarele categorii de personal:</p> <p>a) personal cu studii universitare medicale sau nemedicale;</p> <p>b) personal cu studii postliceale sau medii medicale sau nemedicale;</p> <p>c) personal sanitar auxiliar.</p>   | <p><del>În cadrul sistemului de sănătate își exercită profesia, următoarele categorii de personal:</del></p> <p><del>a) personal cu studii universitare medicale sau nemedicale;</del></p> <p><del>b) personal cu studii postliceale sau medii medicale sau nemedicale;</del></p> <p><del>c) personal sanitar auxiliar.</del></p> | <p>Prevederea se dorește o enumerare limitativă în condițiile în care, deoarece lasă rest (spre exemplu nu conține studiile postuniversitare, școala generală, ambiguitatea studiilor medii – dacă inclus sau nu școala profesională), este doar una exemplificativă.</p>           |
| <p><b>Art. 3</b></p>   |   |   |
| <p>(1) Profesiile din sistemul de sănătate reglementate la nivelul Uniunii Europene, care beneficiază de recunoaștere automată în cazul îndeplinirii condițiilor prevăzute de lege pentru aplicarea procedurilor de recunoaștere automată, sunt cele de medic, farmacist, medic dentist, asistent medical generalist și moașă și se exercită în condițiile stabilite prin prezenta lege.</p> |   |   |
| <p>(2) Personalul cu studii universitare cuprinde, pe lângă profesiile reglementate la nivelul Uniunii Europene și alte categorii de personal, precum biochimști, biologi, chimiști, psihologi, dieteticieni, fizioterapeuți și alt personal de specialitate cu studii superioare, care lucrează în domeniul prevenirii, menținerii și îmbunătățirii stării de sănătate a populației.</p>    |   |   |
| <p>(3) Atribuțiile personalului prevăzut la alin. (2) sunt reglementate prin prevederi legale specifice, iar obligațiile ce le revin în cadrul spitalelor sunt stabilite prin regulamentele de organizare și funcționare ale acestora.</p>   |   | <p>Prevedere neclară: la alin. (3) se menționează că obligațiile personalului de la alin precedent (biochimști, biologi, chimiști, etc) sunt stabilite în ROF al unității, iar la alin. (4) se menționează că aceste profesii sunt reglementate de prezenta lege. Atribuții????</p> |
| <p>(4) Prin excepție de la alin. (3) profesiile de dietetician, fizioterapeut, biochimist, biolog, chimist sunt reglementate prin prezenta lege.</p>   |   |   |
| <p>(5) Personalul de specialitate cu studii superioare are obligația să participe, potrivit pregătirii sale, la activitatea de acordare a asistenței medicale populației.</p>  | <p>(5) Personalul de specialitate <del>cu studii superioare</del> are obligația să participe, potrivit pregătirii sale, la activitatea de</p>   | <p>Acordarea asistenței medicale populației nu este o obligație doar a personalului de specialitate cu studii superioare, ci a întregului</p>   |



|  |  |   |
|--|--|---|
|  | acordare a asistenței medicale populației. | personal medical, indiferent nivelul de studii (M, PL, SSD, SS)   |
| <b>Art. 4</b><br>Personalul sanitar auxiliar cuprinde:   |  |   |
| a) infirmiere, îngrijitori, brancardieri, ambulanțieri, registratori medicali  |  | Spre deosebire de infirmiere, brancardieri, ambulanțieri, care vin în contact cu pacienții, atribuindu-se astfel specialitatea de „personal sanitar”, în cazul registratorilor medicali nu putem afirma același lucru, ei nevenind în contact cu pacienții. |
| b) alt personal, precum: personalul care asigura curățenia și păstrarea igienei unitatilor sanitare, pregătirea materialelor și echipamentelor necesare activității medicale și de îngrijire, însoțirea la nevoie a bolnavilor spitalizați, îndeplinirea altor sarcini prevăzute de regulamentul de organizare și funcționare al spitalelor. |  | Însoțirea bolnavilor spitalizați, nu poate fi făcută de „alt personal”, brancardierul fiind cel care însoțește, transportă pacientul.   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <p>Art. 9 Pentru exercitarea profesiei de medic, persoanele prevăzute la art. 8 alin. (2) trebuie să îndeplinescă următoarele condiții:</p> <p>a) să aibă o pregătire profesională corespunzătoare;</p> <p>b) să comunice bine cu pacienții ;</p> <p>c) să fie un bun organizator al actului medical;</p> <p>d) să lucreze în echipă;</p> <p>e) să aibă capacitatea de a evalua problemele de sănătate;</p> <p>f) să dețină cunoștințe în domeniul științelor medicale, după caz.</p> | <p>Se elimină.</p>  | <p>Se confundă condițiile de exercitare a profesiei cu competențele profesionale generale. Enumerarea „condițiilor” nu respectă criteriile unei clasificări (spre ex., litera a. este o categorie generală raportat la literele b-e, care sunt specificări ale celei dintâi).</p> |
| <p>Art. 10<br/>(1) În sensul prezentului titlu, termenii și expresiile de mai jos au următoarele semnificații:</p>  |   |   |
| <p>a) stat membru – stat membru al Uniunii Europene, al Spațiului Economic European sau al Confederației Elvețiene;</p>   |   |   |
| <p>b) stat membru de origine sau de proveniență, stat membru de stabilire sau, după caz, stat membru gazdă - un stat membru al UE, un stat aparținând SEE sau Confederația Elvețiană.</p>   |   |   |
| <p>c) UE – Uniunea Europeană.</p>   |   |   |
|   | <p>d) Colegiul Medicilor din România - denumire generică utilizată în prezenta lege pentru a desemna organismele profesionale ale medicilor, constituite în baza libertății de asociere a acestora.</p> | <p>Având în vedere prevederile constituționale privind libertatea cetățenilor de a se asocia (sau nu) sub diverse forme, posibilitatea existenței mai multor organisme profesionale ale medicilor ține de esența acestor tipuri de asociații.</p>                                 |
| <p>Art. 13<br/>(1) Exercițarea profesiei de medic este incompatibilă cu:</p>  |   |   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| (4) La sesizarea oricărei persoane sau a medicului în cauză, a unei instituții sau autorități interesate, președintele colegiului din care face parte medicul poate institui o comisie specială, pentru fiecare caz în parte, alcătuită din 3 medici specialiști cu minim 5 ani vechime din specialitatea în care este confirmatcel în cauză, pentru a confirma sau a infirma situația de incompatibilitate. | (4) La sesizarea oricărei persoane sau a medicului în cauză, a unei instituții sau autorități interesate, președintele colegiului din care face parte medicul poate institui o comisie specială, pentru fiecare caz în parte, formată din specialiști în domeniul analizat, pentru a confirma sau a infirma situația de incompatibilitate. | Nu se justifică formarea comisiei din medici specialiști din specialitatea medicului în cauză în situația stabilirii stării de sănătate psihică a medicului. În cazul incompatibilității definită la lit. a), din comisie este necesar să facă parte și un economist/jurist. |
| Cap. III Autorizarea exercitării profesiei de medic  |  |  |
| Art. 14<br>(1) Medicii care întrunesc condițiile prevăzute la art. 8 exercită profesia pe baza certificatului de membru al Colegiului Medicilor din România, denumit în continuare CMR, avizat anual în temeiul asigurării de răspundere civilă, pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul respectiv.   |  |  |
| (3) Certificatul de membru al CMR se acordă pe baza următoarelor acte:   |  |  |
| a) documentele care atestă formarea în profesie;   |  |  |
| b) certificatul de sănătate;   |  |  |
| c) declarație pe propria răspundere că nu se găsesc în vreunul dintre cazurile de nedemnitate sau incompatibilitate prevăzute de prezentul titlu;  |  |  |
| d) certificatul de cazier judiciar.  | d) certificatul de cazier judiciar.  | Cazierul judiciar nu are legătură cu exercitarea activității profesiei de medic. Introducerea acestei condiționări constituie un abuz .  |
| Art. 15<br>(1) Medicii se pensionează la vârsta de 67 de ani, indiferent de sex.   |  |  |
| (2) La cerere, medicii se pot pensiona în condițiile   |  |  |



|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>cadralui normativ în vigoare privind sistemul unitar de pensii publice.</p>   |  |  |
| <p>(5) În cazul unităților sanitare publice care înregistrează deficit de personal medical, precum și al unităților sanitare publice aflate în zone defavorizate, medicii își pot continua activitatea peste vârsta de pensionare prevăzută de lege, la propunerea unității sanitare publice, cu avizul anual al CMR, prin colegiile teritoriale județene, respectiv al municipiului București și cu aprobarea ordonatorului principal de credite, până la ocuparea posturilor prin concurs.</p> | <p><del>(5) În cazul unităților sanitare publice care înregistrează deficit de personal medical, precum și al unităților sanitare publice aflate în zone defavorizate, medicii își pot continua activitatea peste vârsta de pensionare prevăzută de lege, la propunerea unității sanitare publice, cu avizul anual al CMR, prin colegiile teritoriale județene, respectiv al municipiului București și cu aprobarea ordonatorului principal de credite, până la ocuparea posturilor prin concurs.</del></p> <p>(5) Medicii din unitățile sanitare publice, care au depășit vârsta de pensionare prevăzută de lege, pot profesa în continuare în unitățile sanitare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.</p> | <p>Decizia de oportunitate trebuie să aparțină unității.<br/>Avizul CMR nu își are sensul, fiind suficiente mecanismele de control ce vizează exercitarea profesiei.</p> |
| <p>(6) Medicii care au împlinit vârsta de pensionare prevăzută la alin. (1) nu pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății, al ministerelor și instituțiilor centrale cu rețea sanitară proprie, al direcțiilor de sănătate publică, al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, al caselor județene de asigurări de sănătate și a municipiului București, precum și în cadrul spitalelor publice și al oricărei alte unități sanitare publice.</p>                        | <p>(6) Medicii care au împlinit vârsta de pensionare prevăzută la alin. (1) nu pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății, al ministerelor și instituțiilor centrale cu rețea sanitară proprie, al direcțiilor de sănătate publică, al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, al caselor județene de asigurări de sănătate și a municipiului București, în cadrul organismelor profesionale precum și în cadrul spitalelor publice și al oricărei alte unități sanitare publice.</p>  | <p>Incompatibilitățile trebuie să aibă un caracter general.</p>  |
| <p>(11) Criteriile și condițiile privind menținerea în activitate a vârsta limită de pensionare, în condițiile prevăzute de alin (5) și (7), se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății, cu consultarea CMR și CNAS</p>  |  |  |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | (12) Gărzile obligatorii efectuate de medici, pentru completarea programului normal de lucru, vor fi efectuate până la vârsta de 55 de ani. După această vârstă, numărul de ore echivalent gărzilor obligatorii va fi inclus în programul normal de lucru zilnic. |   |
| Art. 29<br>(1) Profesia de medic se exercită pe teritoriul României de către persoanele prevăzute la art. 8 care îndeplinesc următoarele condiții: |   |   |
| a) dețin un titlu de calificare în medicină;   |   |   |
| b) nu se găsesc în vreunul dintre cazurile de nedemnitate sau incompatibilitate prevăzute de prezentul titlu;                                      |   |   |
| c) sunt apti din punct de vedere medical pentru exercitarea profesiei de medic;  | <del>e) sunt apti din punct de vedere medical pentru exercitarea profesiei de medic;</del>  | Se elimină. Prevederea există deja în legislația generală.  |
| d) sunt membri ai CMR;   | <del>d) sunt membri ai CMR;</del>   | Se elimină. Afectează dreptul constituțional la exercitarea profesiei.  |
| Cap. VII Răspunderea juridică a medicului  |   |   |
| Art. 72<br>Răspunderea juridică a medicului poate fi:  |   |   |
| a) răspunderea penală, care se angajează potrivit legii;   |   |   |
| b) răspunderea civilă, care se angajează potrivit legii;   |   |   |
| c) răspunderea administrativă, care se angajează potrivit legii;   |   |   |
| d) răspunderea disciplinară, care se angajează potrivit prezentului titlu.   | d) răspunderea disciplinară profesională, care se angajează potrivit prezentului titlu.   | Această secțiune încalcă prevederile specifice legislației muncii, care dau dreptul la cercetarea abaterii disciplinare exclusiv angajatorului. Introducerea cercetării disciplinare reprezintă o |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>neînțelegere gravă a diferențelor dintre abaterea disciplinară și încălcarea standardelor de exercitare a profesiei.</p> <p>Setul de prevederi constituie o imixtiune gravă a unui organism al statului în desfășurarea activității angajatorului, fie el unitate publică sau privată.</p> <p>În aceste condiții, este obligatorie înlocuirea conceptului de ”răspundere disciplinară” cu ”răspunderea profesională”, urmând a fi utilizată în continuare această sintagmă.</p> |
| <p>Art. 73</p> <p>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 CMR, precum și pentru orice fapte săvârșite în legătură cu profesia, care sunt de natură să prejudicieze onoarea și prestigiul profesiei sau ale CMR.</p> | <p>Art. 73</p> <p>Medicul răspunde <del>disciplinar</del> profesional 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 CMR <b>cu referire la exercitarea profesiei</b>, precum și pentru orice fapte săvârșite în legătură cu profesia, <del>care sunt de natură să prejudicieze onoarea și prestigiul profesiei sau ale CMR.</del></p> | <p>Răspunderea profesională a medicului nu poate fi judecată decât din perspectiva reglementărilor în legătură cu profesia. ”Onoarea și prestigiul profesiei și ale CMR” nu pot constitui motive de judecată a medicului de către o comisie a unui organism profesional, implicând un grad semnificativ de subiectivism.</p>   |
| <p>Art. 74</p> <p>Anchetarea abaterii disciplinare este de competența Colegiului Medicilor din România.</p>  | <p>Art. 74</p> <p>Anchetarea abaterii <del>disciplinare</del> profesionale este de competența Colegiului Medicilor din România.</p>  |  |
| <p>Art. 75</p> <p>(1) Plângerea împotriva unui medic se depune la colegiul al cărui membru este medicul, iar în cazul medicilor cetățeni ai unui stat membru, plângerea se depune la colegiul în a cărui rază medicul își desfășoară activitatea.</p>  | <p>Art. 75</p> <p>(1) Plângerea împotriva unui medic se depune la colegiul al cărui membru este medicul, iar în cazul medicilor cetățeni ai unui stat membru, plângerea se depune la colegiul în a cărui rază medicul își desfășoară activitatea.</p>  |  |



|   |  |  |
|---|--|--|
| (2) Biroul executiv al Consiliului teritorial dispune trimiterea dosarului disciplinar la comisia de disciplină.  | (2) Biroul executiv al Consiliului teritorial dispune trimiterea dosarului <del>disciplinar</del> la comisia de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> .  |  |
| (3) Împotriva deciziei de respingere, 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.   | (3) Împotriva deciziei de respingere, 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.   | (4) Plângerile împotriva unui membru al organelor de conducere de la nivel teritorial sau național se înaintează Comisiei superioare de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> .  |  |
| Art. 76<br>(1) În cadrul fiecărui colegiu teritorial se organizează și funcționează comisia de disciplină, independentă de conducerea colegiului, care judecă în primă instanță și în complet de 3 membri abaterile disciplinare săvârșite de medicii înscriși în acel colegiu. | Art. 76<br>(1) În cadrul fiecărui colegiu teritorial se organizează și funcționează comisia de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> , independentă de conducerea colegiului, care judecă în primă instanță și în complet de 3 membri abaterile <del>disciplinare</del> <b>profesionale</b> săvârșite de medicii înscriși în acel colegiu. |  |
| (2) Comisia de disciplină care judecă în primă instanță trebuie să se pronunțe cu celeritate.   | (2) Comisia de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> care judecă în primă instanță trebuie să se pronunțe cu celeritate.   |  |
| (3) La nivelul CMR se organizează și funcționează Comisia superioară de disciplină, independentă de conducerea colegiului, care judecă în complete de 5 membri:   | (3) La nivelul CMR se organizează și funcționează Comisia superioară de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> , independentă de conducerea colegiului, care judecă în complete de 5 membri:  |  |
| a) ca instanță de fond, abaterile săvârșite de membrii organelor de conducere de la nivel teritorial sau național ;   | a) ca instanță de fond, abaterile <b>profesionale</b> săvârșite de membrii organelor de conducere de la nivel teritorial sau național ;  |  |
| b) în contestație, împotriva deciziilor comisiilor de   | b) în contestație, împotriva deciziilor comisiilor de  |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| disciplină teritoriale.   | <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> teritoriale.  |  |
| (4) Unul dintre membrii comisiilor de disciplină este desemnat de direcțiile de sănătate publică, la nivel teritorial și de Ministerul Sănătății, la nivelul Comisiei superioare de disciplină.   | (4) Unul dintre membrii comisiilor de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> este desemnat de direcțiile de sănătate publică, la nivel teritorial și de Ministerul Sănătății, la nivelul Comisiei superioare de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> .  |  |
| (5) Procedura judecării abaterilor este prevăzută în Statutul Colegiului Medicilor din România.   | (5) Procedura judecării abaterilor <b>profesionale</b> este prevăzută în Statutul Colegiului Medicilor din România.   |  |
| Art. 77<br>Nicio sancțiune disciplinară nu poate fi adoptată, fără ca medicul în cauză să fi fost audiat sau convocat.  | Art. 77<br><b>(1) Nicio sancțiune disciplinară profesională</b> nu poate fi adoptată, fără ca medicul în cauză să fi fost audiat sau convocat.  |  |
|   | <b>(2) La solicitarea medicului în cauză, în situația în care obiectul cercetării îl constituie o faptă sesizată în legătură cu activitatea profesională desfășurată în baza unui contract individual de muncă, la toate convocările și audierile acesta va fi asistat de reprezentantul organizației sindicale din care face parte.</b>  | <b>Pentru respectarea dreptului fundamental la apărare. În situația desfășurării unei cercetări în legătură cu o faptă sesizată în legătură cu activitatea profesională desfășurată în baza unui contract individual de muncă, organizațiile sindicale au dreptul legal de a apăra drepturile membrilor săi.</b> |
| Art. 78<br>(1) Membrii comisiilor de disciplină de la nivelul colegiului teritorial sunt aleși de adunarea generală teritorială a colegiului, iar membrii Comisiei superioare de disciplină sunt aleși de Adunarea generală națională, cu excepția membrilor desemnați de către Ministerul Sănătății sau direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, după caz. | Art. 78<br>(1) Membrii comisiilor de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> de la nivelul colegiului teritorial sunt aleși de adunarea generală teritorială a colegiului, iar membrii Comisiei superioare de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> sunt aleși de Adunarea generală națională, cu excepția membrilor desemnați de către Ministerul Sănătății sau direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, după caz. |  |
| (2) Membrii comisiilor de disciplină sunt aleși din rândul medicilor primari cu o vechime în profesie   | (2) Membrii comisiilor de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> sunt aleși din rândul medicilor primari   |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| de peste 7 ani și care nu au avut abateri disciplinare în ultimii 5 ani.  | cu o vechime în profesie de peste 7 ani și care nu au avut abateri <del>disciplinare</del> <b>profesionale</b> în ultimii 5 ani.   |  |
| (3) Funcția de membru al comisiei de disciplină este incompatibilă cu orice altă funcție în cadrul CMR.   | (3) Funcția de membru al comisiei de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> este incompatibilă cu orice altă funcție în cadrul CMR.   |  |
| (4) Durata mandatului membrilor comisiilor de disciplină este de 6 ani.   | (4) Durata mandatului membrilor comisiilor de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> este de 6 ani.   |  |
| (5) Calitatea de membru al comisiilor de disciplină încetează prin deces, demisie, pierderea calității de membru al CMR ori prin numirea unui alt reprezentant în cazul membrilor desemnați de către Ministerul Sănătății sau direcția de sănătate publică. | (5) Calitatea de membru al comisiilor de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> încetează prin deces, demisie, pierderea calității de membru al CMR ori prin numirea unui alt reprezentant în cazul membrilor desemnați de către Ministerul Sănătății sau direcția de sănătate publică. |  |
| Art. 79<br>(1) Membrii comisiilor de disciplină se aleg prin vot secret și pe baza candidaturilor depuse.   | Art. 79<br>(1) Membrii comisiilor de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> 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.   | (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.  | (3) Membrii comisiilor de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> își vor alege un președinte care conduce activitatea administrativă a comisiilor <del>de disciplină</del> .  |  |
| (4) Președintele comisiei de disciplină prezintă adunării generale raportul anual al activității comisiei de disciplină.  | (4) Președintele comisiei de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> prezintă adunării generale raportul anual al activității comisiei <del>de disciplină</del> .  |  |
| Art. 80<br>(1) Sancțiunile disciplinare sunt:   | Art. 80<br>(1) Sancțiunile pe care organele de conducere ale Colegiului Medicilor din România le pot aplica sunt următoarele:  |  |



|   |  |   |
|---|--|---|
| a) mustrare;  |  |   |
| b) avertisment;   |  |   |
| c) vot de blam;   |  |   |
| d) amendă de la 500 lei la 5.000 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 la bugetul CMR; | <del>d) amendă de la 500 lei la 5.000 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 la bugetul CMR;</del> | Amendarea medicilor de către CMR ca sancțiune pentru abaterea disciplinară este o gravă încălcare a prevederilor legale privind abaterile disciplinare. Mai mult decât atât, câștigul potențial pune CMR-ul în conflict de interese în privința desfășurării oricărei cercetări.  |
| 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 CMR.   |  |   |
| (2) Retragerea calității de membru al CMR 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 cursuri de perfecționare sau de educație medicală ori alte forme de pregătire profesională.  | <del>(3) La sancțiunile prevăzute la alin. (1) se poate prevedea, după caz, obligarea celui sancționat la efectuarea unor cursuri de perfecționare sau de educație medicală ori alte forme de pregătire profesională.</del>  | Această sancțiune nu poate fi decât efectul unei necorespunderi profesionale a medicului. Conform Codului Muncii, doar angajatorul are dreptul de a sancționa necorespunderea profesională, respectiv are dreptul de a concedia salariatul pe acest motiv, sub condiția evaluării prealabile a salariatului, conform unei proceduri de evaluare stabilită fie prin contractul colectiv de muncă aplicabil sau, în lipsa acestuia, prin regulamentul intern. |
| Art. 81<br>(1) Decizia pronunțată se comunică medicului sancționat și Biroului executiv al CMR.   | Art. 81<br>(1) Decizia pronunțată se comunică medicului sancționat, <b>organizației sindicale din care face</b>  | Corelare cu propunerea de la art. 77 alin. (2), conform căreia medicul are dreptul de a fi asistat, în audieri, de un reprezentant al   |

|  | parte și Biroului executiv al CMR.  | organizației sindicale din care face parte. |
|--|---|---|
| (2) Deciziile privind aplicarea sancțiunilor care se soldează cu suspendarea sau interzicerea exercitării profesiei se comunică și Ministerului Sănătății 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.  | (3) Persoana fizică sau juridică care a făcut sesizarea va fi informată cu privire la soluționarea cauzei de către comisia de disciplină <b>cercetare profesională</b> .  |   |
| (4) În termen de 15 zile de la comunicare, medicul sancționat, persoana care a făcut sesizarea, Ministerul Sănătății, președintele colegiului teritorial sau președintele CMR pot contesta decizia pronunțată de comisia de disciplină a colegiului teritorial.                          | (4) În termen de 15 zile de la comunicare, medicul sancționat, persoana care a făcut sesizarea, Ministerul Sănătății, președintele colegiului teritorial sau președintele CMR pot contesta decizia pronunțată de comisia de disciplină <b>cercetare profesională</b> a colegiului teritorial.                           |   |
| (5) 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, potrivit legii. | (5) Împotriva deciziei de sancționare a Comisiei superioare de disciplină <b>cercetare profesională</b> , 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, potrivit legii. |   |
| Art. 82<br>(1) Acțiunea disciplinară poate fi demarată în termen de cel mult 6 luni de la data săvârșirii faptei sau de la data cunoașterii consecințelor prejudiciabile.  | Art. 82<br>(1) Acțiunea <b>disciplinară de cercetare profesională</b> poate fi demarată în termen de cel mult 6 luni de la data săvârșirii faptei sau de la data cunoașterii consecințelor prejudiciabile.  |   |
| (2) Sancțiunile prevăzute la art. 80 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.  | (2) Sancțiunile prevăzute la art. 80 alin. (1) lit. a)- <del>d</del> <b>c</b> 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.   |   |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>(3) În cazul retragerii calității de membru al CMR 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 CMR se face în condițiile prezentei legi.</p> | <p>(3) În cazul retragerii calității de membru al CMR 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 <b>cercetare profesională</b>. Redobândirea calității de membru al CMR se face în condițiile prezentei legi.</p> |   |
| <p>(4) În situația în care, prin decizia comisiei de disciplină, au fost dispuse și măsuri de obligare a medicului la efectuarea unor cursuri de perfecționare sau de educație medicală ori alte forme de pregătire profesională radierea sancțiunii se va face numai după prezentarea dovezii ducerii la îndeplinire a măsurii dispuse de comisia de disciplină.</p>  | <p><del>(4) În situația în care, prin decizia comisiei de disciplină, au fost dispuse și măsuri de obligare a medicului la efectuarea unor cursuri de perfecționare sau de educație medicală ori alte forme de pregătire profesională radierea sancțiunii se va face numai după prezentarea dovezii ducerii la îndeplinire a măsurii dispuse de comisia de disciplină.</del></p>   | <p>Se elimină ca efect al eliminării acestei sancțiuni.</p> |
| <p>(5) Repetarea unei abateri disciplinare până la radierea sancțiunii aplicate constituie o circumstanță agravantă, care va fi avută în vedere la aplicarea noii sancțiuni.</p>   | <p>(5) Repetarea unei abateri <b>disciplinare profesionale</b> până la radierea sancțiunii aplicate constituie o circumstanță agravantă, care va fi avută în vedere la aplicarea noii sancțiuni.</p>   |   |
| <p>Art. 83<br/>(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 CMR.</p>  | <p><del>Art. 83</del><br/>(1) Anchetarea <b>disciplinară abaterilor profesionale</b> se exercită prin persoane desemnate în acest scop de către biroul consiliului colegiului teritorial sau, după caz, de către Biroul executiv al CMR.</p>   |   |
| <p>(2) Toate unitățile sanitare implicate, indiferent de natura acestora sau de subordonare au obligația de a pune la dispoziție comisiilor de disciplină sau persoanelor desemnate cu investigarea abaterilor disciplinare documentele medicale solicitate, precum și orice alte date și informații necesare</p>  | <p>(2) Toate unitățile sanitare implicate, indiferent de natura acestora sau de subordonare au obligația de a pune la dispoziție comisiilor de <b>disciplină cercetare profesională</b> sau persoanelor desemnate cu investigarea abaterilor <b>disciplinare profesionale</b> documentele medicale solicitate, precum și orice</p>   |   |

| soluționării cauzei.   | alte date și informații necesare soluționării cauzei.   |  |
|--|---|--|
| Cap. VIII Organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România   |   |  |
| SECȚIUNEA 1<br>Dispoziții generale   |   |  |
| Art. 84<br>(1) CMR este organism profesional, apolitic, fără scop lucrativ, de drept public, cu responsabilități delegate de Ministerul Sănătății, în domeniul autorizării, controlului și supravegherii profesiei de medic ca profesie liberală, de practică publică autorizată.  | Art. 84<br>(1) CMR este organism profesional, apolitic, fără scop lucrativ, de drept public, <del>cu responsabilități delegate de Ministerul Sănătății</del> , în domeniul <del>autorizării, controlului și supravegherii profesiei de medic ca profesie liberală, de practică publică autorizată.</del>  |  |
| (2) CMR are autonomie instituțională în domeniul său de competență, normativ și jurisdicțional profesional și își exercită atribuțiile fără posibilitatea vreunei imixțiuni.   | <del>(2) CMR are autonomie instituțională în domeniul său de competență, normativ și jurisdicțional profesional și își exercită atribuțiile fără posibilitatea vreunei imixțiuni.</del>   | Se elimină.  |
| (3) Ministerul Sănătății urmărește modul de respectare a prevederilor legale în activitatea CMR.   |   |  |
| (4) Colegiul Medicilor din România cuprinde toți medicii care întrunesc condițiile prevăzute la art. 8 alin. (2) lit. a), c) și e), precum și medicii stabiliți în România care întrunesc condițiile prevăzute la art. 8 alin. (2) lit. b), d), f) și g) și care exercită profesia de medic în condițiile prezentului titlu. | (4) Colegiul Medicilor din România cuprinde toți medicii, <b>înscrisi în mod voluntar</b> , care întrunesc condițiile prevăzute la art. 8 alin. (2) lit. a), c) și e), precum și medicii stabiliți în România care întrunesc condițiile prevăzute la art. 8 alin. (2) lit. b), d), f) și g) și care exercită profesia de medic în condițiile prezentului titlu. | Pentru a respecta principiul libertății de asociere. |
| Art. 85<br>(1) CMR se organizează și funcționează pe criterii teritoriale, la nivel național și județean, respectiv la nivelul municipiului București.   |   |  |
| (2) Între CMR și colegiile teritoriale există raporturi  |   |  |



|  |  |   |
|--|--|---|
| de autonomie funcțională, organizatorică și financiară.  |  |   |
| (3) Sediul CMR este în municipiul București.   | (3) Sediul CMR este în municipiul București.   |   |
| SECȚIUNEA a 2-a<br>Atribuțiile CMR   |  |   |
| Art. 86<br>(1) CMR 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;   | a) asigură urmărește 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;   | În acord cu limitele constituționale.   |
| 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 secțiunea medicilor din cadrul Registrului Național al Profesiștilor din Sistemul de Sănătate și înaintează trimestrial Ministerului Sănătății un raport privind situația numerică a membrilor săi, precum și a evenimentelor înregistrate în domeniul autorizării, controlului și supravegherii profesiei de medic; | d) întocmește, actualizează permanent secțiunea medicilor din cadrul Registrului Național al Profesiștilor din Sistemul de Sănătate și înaintează trimestrial Ministerului Sănătății un raport privind situația numerică a membrilor săi, precum și a evenimentelor înregistrate în domeniul autorizării, controlului și supravegherii profesiei de medic; |   |
| Art. 135<br>(1) Pe durata exercitării profesiei, medicul este obligat să încheie o asigurare de răspundere civilă  | Se introduce un nou alineat:<br>(2) Costurile aferente asigurării menționate la alin. (1) pot fi suportate de titularul poliției, de   | Prevederea reglementează practicile concrete, având în vedere posibilitatea de a reduce povara costurilor profesionale care apasă pe umerii |

|   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| pentru greșeli în activitatea profesională. | angajatorul acestuia sau de un terț interesat, fiind considerate costuri profesionale și putând fi deduse din impozitul pe venit. | asistentei medicale. |
|---|---|----------------------|



### Titlul V Profesia de asistent medical, asistent medical generalist și moașă

| Forma proiectului de lege   | Propunerile Federației „Solidaritatea Sanitară”   | Observații și argumentarea propunerilor – Federația „Solidaritatea Sanitară”   |
|---|---|--|
| Titlul V Profesia de asistent medical, asistent medical generalist și moașă   |   |  |
| <b>Cap. I Dispoziții generale</b>   |   |  |
| Art. 370<br>(1) Prezentul titlu stabilește cadrul legal pentru exercitarea pe teritoriul României a profesiei de asistent medical, a profesiei de asistent medical generalist și a profesiei de moașă.  |   |  |
| (2) Profesia de asistent medical, profesia de asistent medical generalist și profesia de moașă se exercită de către persoanele posesoare ale unui titlu de calificare în profesia de asistent medical, asistent medical generalist și moașă, care pot fi:   | (2) Profesia de asistent medical, profesia de asistent medical generalist și profesia de moașă se exercită de către persoanele <b>fizice</b> posesoare ale unui titlu de calificare în profesia de asistent medical, asistent medical generalist și moașă, care pot fi: | În drept există și noțiunea de persoană juridică, fiind evident riscul unor confuzii.  |
| Art. 371 Persoanele care exercită profesia de asistent medical, profesia de asistent medical generalist și profesia de moașă, trebuie să îndeplinească următoarele condiții:<br>a) să aibă o pregătire profesională corespunzătoare;<br>b) să comunice bine cu pacienții;<br>c) să fie un bun organizator al îngrijirilor de sănătate;<br>d) să lucreze în echipă;<br>e) să aibă capacitatea de a evalua în limita competențelor profesionale însușite, problemele de sănătate apărute în domeniul său de activitate. | <b>Se elimină.</b>  | Se confundă condițiile de exercitare a profesiei cu competențele profesionale generale. Enumerarea „condițiilor” nu respectă criteriile unei clasificări (spre ex., litera a. este o categorie generală raportat la literele b-e, care sunt specificări ale celei dintâi). |

|  |   |   |
|--|---|---|
| Art. 372<br>(1) În sensul prezentului titlu, termenii și expresiile de mai jos au următoarele semnificații:  |   |   |
| f) UE – Uniunea Europeană;   |   |   |
|  | g) Ordinul Asistenților Medicali, și Moșelor din România (OAMMR) – denumire generică utilizată în prezenta lege pentru a desemna organismele profesionale ale asistentelor medicale, constituite în baza libertății de asociere a acestora. | Având în vedere prevederile constituționale privind libertatea cetățenilor de a se asocia (sau nu) sub diverse forme, posibilitatea existenței mai multor organisme profesionale ale asistentelor medicale ține de esența acestor tipuri de asociații.  |
| Art. 373<br>(1) Titlurile oficiale de calificare de asistent medical sunt:   |   |   |
| a) asistent medical/tehnician cu studii superioare:  |   |   |
| - diplomă de licență, eliberată de Ministerul Educației Naționale;   |   |   |
| - diplomă de absolvire colegiu universitar de profil, eliberată de Ministerul Educației Naționale;   |   |   |
|  | - Diplomă de echivalare și absolvire studii de completare și examen de licență  | Această propunere transpune în cadrul legislativ principiul echivalării studiilor postliceale și completarea formării specifice studiilor superioare.   |
| e) titluri oficiale de calificare eliberate de un stat terț în unul dintre domeniile care fac obiectul de activitate al profesiei de asistent medical în România echivalate de Ministerul Educației Naționale sau, după caz, recunoscute de OAMMR în condițiile legii; |   | Efectul acestui articol, asemenea tuturor articolelor prin care sunt recunoscute calificări specifice profesiei de asistent medical în baza formării efectuate într-un stat UE, îl constituie implicit recunoașterea echivalării (studiilor postliceale) efectuată în alte state, în timp ce în România echivalarea nu este implementată. Aici este evident efectul de discriminare a asistenților medicali din România față de cei din alte state. |
| (2) Titlurile oficiale de calificare de asistent medical generalist sunt:  |   |   |
| a) asistent medical generalist cu studii superioare  |   |   |



|   |  |   |
|---|--|---|
| de lungă durată:  |  |   |
| d) diplome, certificate, titluri sau alte dovezi de calificare de asistent medical generalist, eliberate de un alt stat membru și recunoscute de Ministerul Sănătății sau de către OAMMR în condițiile legii; | d) diplome, certificate, titluri sau alte dovezi de calificare de asistent medical generalist, eliberate de un alt stat membru și recunoscute de Ministerul Sănătății <del>sau de către OAMMR în condițiile legii;</del> | <p>Recunoașterea diplomelor este atributul doar al Ministerului Sănătății/instituțiilor statului. Formularea articolului aduce un pericol suplimentar, respectiv posibilitatea ca OAMMR-ul să recunoască studiile chiar dacă Ministerul Sănătății nu este de acord.</p> <p>Reluăm comentariul prezentate și la un aliniat anterior: Efectul acestui articol, asemenea tuturor articolelor prin care sunt recunoscute calificări specifice profesiei de asistent medical în baza formării efectuate într-un stat UE, au ca efect implicit recunoașterea echivalării (studiilor postliceale) efectuată în alte state, în timp ce în România echivalarea nu este implementată. Aici este evident efectul de discriminare a asistenților medicali din România față de cei din alte state.</p> |
| e) titluri oficiale de calificare de asistent medical generalist eliberate de un stat terț și echivalate de Ministerul Educației Naționale sau, după caz, recunoscute de OAMMR în condițiile legii.           | e) titluri oficiale de calificare de asistent medical generalist eliberate de un stat terț și echivalate de Ministerul Educației Naționale <del>sau, după caz, recunoscute de OAMMR în condițiile legii.</del>           | A se vedea explicația din partea inițială a aliniatului anterior.   |
| Art. 374<br>Principalele activități ale asistentului medical generalist sunt:   |  |   |
| a) să participe la activități specifice de natură preventivă, curativă și de recuperare, prin furnizarea de servicii de îngrijiri de sănătate;  |  | <p>Modificarea formei inițiale anunță renunțare la atribuțiile specifice îngrijirii/nursingului. Câteva consecințe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- altă categorie profesională ar trebui să preia aceste atribuții (cel mai probabil infirmierele);</li> <li>- prevederea poate afecta recunoașterea calificărilor obținute în alt stat (centrate pe nursing).</li> </ul> <p>Forma inițială a acestui aliniat:<br/>a)stabilirea nevoilor de îngrijiri generale de</p>   |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  |   | sănătate și furnizarea serviciilor de îngrijiri generale de sănătate de natură preventivă, curativă și de recuperare în baza competenței însușite de a stabili în mod independent necesarul de îngrijiri de sănătate, de a planifica, de a organiza și de a efectua aceste servicii; |
| Art. 376<br>(2) Prevederile alin.(1) se aplică în cazurile în care activitățile profesionale se exercită în scop didactic și ocazional, în cadrul acțiunilor umanitare, al situațiilor de urgență, al schimburilor de experiență, al convențiilor bilaterale încheiate de România cu statele terțe de proveniență a prestatorilor. Durata de exercitare a activităților profesionale în aceste cazuri este de 3 luni, cu posibilitatea de prelungire pentru o durată de încă maximum 3 luni.                   | (2) Prevederile alin.(1) se aplică în cazurile în care activitățile profesionale se exercită în scop didactic și ocazional, în cadrul acțiunilor umanitare, al situațiilor de urgență, al schimburilor de experiență, al convențiilor bilaterale încheiate de România cu statele terțe de proveniență a prestatorilor. Durata de exercitare a activităților profesionale în aceste cazuri este de 3 luni, cu posibilitatea de prelungire pentru o durată de încă maximum 3 luni.                                    | Exercitarea activităților didactice este făcută în calitate de profesor, aceasta ținând de regulile aplicabile exercitării altor profesii.   |
| Art. 377<br>(1) Titlurile oficiale de calificare de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă obținute în afara României și a celorlalte state membre se recunosc sau se echivalează potrivit legii de către Ministerul Educației Naționale.  | (1) Titlurile oficiale de calificare și/sau de completare a calificării în profesia de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă obținute în afara României și a celorlalte state membre se recunosc sau se echivalează potrivit legii de către Ministerul Educației Naționale.  | Formulare necesară pentru recunoașterea echivalării/completării studiilor într-un alt stat de către o asistentă medicală care a obținut calificarea inițială în România.   |
| (2) Prin excepție de la prevederile alin.(1), OAMMR recunoaște în scopul exercitării profesiei în România, titlurile oficiale de calificare de asistent medical, asistent medical generalist și de moașă dobândite într-un stat terț și recunoscute de un alt stat membru, în cazul în care titularul este posesor de Carte Albastră UE eliberată de un alt stat membru sau face dovada unei experiențe profesionale de 3 ani pe teritoriul statului membru care a recunoscut respectivul titlu de calificare. | (2) <b>Ministerul Educației Naționale</b> Prin excepție de la prevederile alin.(1), OAMMR recunoaște în scopul exercitării profesiei în România, titlurile oficiale de calificare de asistent medical, asistent medical generalist și de moașă dobândite într-un stat terț și recunoscute de un alt stat membru, în cazul în care titularul este posesor de Carte Albastră UE eliberată de un alt stat membru sau face dovada unei experiențe profesionale de 3 ani pe teritoriul statului membru care a recunoscut | Competența recunoașterii studiilor poate reveni doar unei instituții a statului.   |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   | respectivul titlu de calificare.   |  |
| Art. 378<br>Pentru riscurile ce decurg din activitatea profesională, asistentul medical, asistentul medical generalist și moașa încheie o asigurare de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională.  | (1) Pentru riscurile ce decurg din activitatea profesională, asistentul medical, asistentul medical generalist și moașa încheie o asigurare de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională.<br>(2) Costurile aferente asigurării menționate la alin. (1) pot fi suportate de titularul poliției, de angajatorul acestuia sau de un terț interesat, fiind considerate costuri profesionale și putând fi deduse din impozitul pe venit. | Prevederea reglementează practicile concrete, având în vedere posibilitatea de a reduce povara costurilor profesionale care apasă pe umerii asistentei medicale.   |
| <b>Cap. II Nedemnități și incompatibilități ale asistentului medical, asistentului medical generalist și moașei</b>   |  |  |
| Art. 380<br>(1) Exercițarea profesiei de asistent medical, a profesiei de asistent medical generalist și a profesiei de moașă este incompatibilă cu orice acțiune de natură a aduce atingere demnității profesionale sau bunelor moravuri, conform Codului de etică și deontologie al asistentului medical, asistentului medical generalist și moașei.  | Art. 380<br>(1) Exercițarea profesiei de asistent medical, a profesiei de asistent medical generalist și a profesiei de moașă este incompatibilă cu orice acțiune de natură a aduce atingere demnității profesionale sau bunelor moravuri, conform Codului de etică și deontologie al asistentului medical, asistentului medical generalist și moașei  | Trimiterea la bunele moravuri este abuzivă și desuetă. Ea este supusă multiplelor posibilități de interpretare, fiind totodată aplicabilă și în caz de comportamente generate din diferențe interculturale.<br>Prevederile privind incompatibilitățile nu sunt coerente în ansamblul legii.  |
| <b>Cap. III Autorizarea exercitării profesiei asistent medical, asistent medical generalist și moașă</b>  |  |  |
| Art. 381<br>(1) Asistentul medical, asistentul medical generalist și moașa care întrunesc condițiile prevăzute la art.370 alin.(2) exercită profesia pe baza certificatului de membru eliberat de OAMMR și a avizului anual. Avizul anual se acordă în temeiul asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul calendaristic respectiv și, după caz, a | <del>Art. 381<br/>(1) Asistentul medical, asistentul medical generalist și moașa care întrunesc condițiile prevăzute la art.370 alin.(2) exercită profesia pe baza certificatului de membru eliberat de OAMMR și a avizului anual. Avizul anual se acordă în temeiul asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul calendaristic respectiv și, după caz, a contractului</del>                       | Se elimină. Multipla condiționare este o limitare evidentă a drepturilor de exercitare a profesiei, afectând astfel un drept constituțional fundamental.<br>Afilierea la organismul profesional trebuie să aibă caracter facultativ, fiind expresia dreptului (libertății) de asociere.<br>Forma aliniatului este abuzivă, legând avizul de existența unui contract individual de muncă. |



|  |   |   |
|--|---|---|
| contractului individual de munca, a contractului în baza căruia exercită profesia independent respectiv a altor documente care dovedesc exercitarea legală a profesiei.  | <del>individual de munca, a contractului în baza căruia exercită profesia independent respectiv a altor documente care dovedesc exercitarea legală a profesiei.</del> <b>Asistentele medicale se pot afilia liber consimțit la OAMMR sau la un alt organism profesional legal constituit.</b>   | Excluderea contractului de voluntariat este doar unul dintre multiplele chipuri ale abuzului.   |
| (2) Certificatul de membru al OAMMR se acordă pe baza următoarelor documente:  |   |   |
| c) certificatul de cazier judiciar;  | e) <del>certificatul de cazier judiciar;</del>  | Cazierul judiciar nu are legătură cu exercitarea activității profesiei de asistentă medicală. Introducerea acestei condiționări constituie un abuz suplimentar.   |
| Art. 382<br>Asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele, care au împlinit vârsta de pensionare prevăzută de lege nu pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății, al ministerelor și instituțiilor centrale cu rețea sanitară proprie, al direcțiilor de sănătate publică, al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, al caselor județene de asigurări de sănătate și a municipiului București, precum și în cadrul unităților sanitare publice. | Art. 382<br>Asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele, care au împlinit vârsta de pensionare prevăzută de lege nu pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății, al ministerelor și instituțiilor centrale cu rețea sanitară proprie, al direcțiilor de sănătate publică, al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, al caselor județene de asigurări de sănătate și a municipiului București, <b>în cadrul organismelor profesionale</b> precum și în cadrul unităților sanitare publice. | Incompatibilitățile trebuie să aibă un caracter general.  |
| Art. 383<br>(1) În cazul în care asistentul medical, asistentul medical generalist și moașa nu fac dovada unei experiențe profesionale de 2 ani în ultimii 5 ani anterior datei solicitării certificatului de membru și/sau avizului anual, OAMMR reatestă, la cerere, competența profesională a acestuia, în vederea exercitării profesiei.   | <del>Art. 383<br/>(1) În cazul în care asistentul medical, asistentul medical generalist și moașa nu fac dovada unei experiențe profesionale de 2 ani în ultimii 5 ani anterior datei solicitării certificatului de membru și/sau avizului anual, OAMMR reatestă, la cerere, competența profesională a acestuia, în vederea exercitării profesiei.</del>  | Prezumția de pierdere a competențelor profesionale nu se justifică din punct de vedere legal.<br>Nu există argumente științifice sau altfel de dovezi privind situația extraordinară a profesiei de asistent medical raportat la ansamblul profesiilor din această țară care să justifice pierdere dreptului la exercitarea |



|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>(2) Constituie experiență profesională în profesiile de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă exercitarea efectivă, cu normă întreagă sau echivalentul prin fracții de normă, a activităților de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă, cu respectarea celorlalte condiții de exercitare prevăzute de lege.</p> <p>(3) Procedura de reatestare nu se aplică în situația asistenților medicali, asistenților medicali generaliști și moașelor aflați în primii 3 ani de la dobândirea în România a titlului de calificare, respectiv aflați în primii 3 ani de la data recunoașterii în România a titlului de calificare obținut într-un alt stat.</p> <p>(4) Metodologia de reatestare a competenței profesionale se stabilește de Consiliul național al OAMMR.</p> | <p><del>(2) Constituie experiență profesională în profesiile de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă exercitarea efectivă, cu normă întreagă sau echivalentul prin fracții de normă, a activităților de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă, cu respectarea celorlalte condiții de exercitare prevăzute de lege.</del></p> <p><del>(3) Procedura de reatestare nu se aplică în situația asistenților medicali, asistenților medicali generaliști și moașelor aflați în primii 3 ani de la dobândirea în România a titlului de calificare, respectiv aflați în primii 3 ani de la data recunoașterii în România a titlului de calificare obținut într-un alt stat.</del></p> <p><del>(4) Metodologia de reatestare a competenței profesionale se stabilește de Consiliul național al OAMMR.</del></p> | <p>profesiei/necesitatea reatestării. Prevederea este în contradicție cu dreptul fundamental la propria profesiei. Chiar dacă s-ar încălca toate argumentele anterioare prevederea este în continuare ilegală deoarece încalcă principiul simetriei juridice: doar o instituție similară celei care are dreptul de a califica în profesia de asistentă medicală poate avea dreptul la reatesta competențele.</p> |
| <p>Art. 386</p> <p>Asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele care au depășit vârsta de 65 de ani, pot profesa în continuare în unități sanitare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare. Desfășurarea activității se face în baza certificatului de membru și a avizului anual al OAMMR, eliberat pe baza certificatului de sănătate și a asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, încheiată pentru anul calendaristic respectiv.</p>  | <p>Art. 386</p> <p>Asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele care au depășit vârsta de 65 de ani, pot profesa în continuare în unități sanitare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.</p> <p><del>Desfășurarea activității se face în baza certificatului de membru și a avizului anual al OAMMR, eliberat pe baza certificatului de sănătate și a asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, încheiată pentru anul calendaristic respectiv.</del></p>   | <p>Teza a doua este a acestui articol este redundantă cu prevederile specifice privind condițiile de desfășurare a activității.</p>  |
| <p>Art. 387</p> <p>În cazul spitalelor publice care înregistrează deficit de personal medical, precum și al spitalelor publice aflate în zone defavorizate, asistenții medicali, asistenții medicali generaliști, și moașele își pot continua activitatea peste vârsta de pensionare prevăzută de lege, până la ocuparea posturilor prin</p>   | <p><del>Art. 387</del></p> <p><del>În cazul spitalelor publice care înregistrează deficit de personal medical, precum și al spitalelor publice aflate în zone defavorizate, asistenții medicali, asistenții medicali generaliști, și moașele își pot continua activitatea peste vârsta de pensionare prevăzută de lege, până la ocuparea posturilor prin</del></p>  | <p>Prevederea articolului anterior este suficient, decizia de oportunitate aparținând unității. Avizul OAMMR nu poate fi luat în discuție, fiind suficiente mecanismele de control ce vizează exercitarea profesiei.</p>   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| concurș, la propunerea unității sanitare publice cu avizul OAMMR și cu aprobarea ordonatorului principal de credite.  | <del>concurș, la propunerea unității sanitare publice cu avizul OAMMR și cu aprobarea ordonatorului principal de credite.</del>   |   |
| Art. 388<br>(1) Educația continuă a asistenților medicali, a asistenților medicali generaliști și a moașelor se realizează conform normelor aprobate de Consiliul național al OAMMR, de către furnizori acreditați în acest sens.                                     | Art. 388<br>(1) Educația continuă a asistenților medicali, a asistenților medicali generaliști și a moașelor se realizează conform normelor elaborate de Ministerul Sănătății <del>aprobate de Consiliul național al OAMMR</del> , de către furnizori acreditați în acest sens de acesta. | Atributul acreditării furnizorilor de Educație Medicală Continuă trebuie să aparțină Ministerul Sănătății, acesta fiind responsabil în fața cetățenilor de asigurarea unor îngrijiri medicale de calitate.                  |
| (2) În vederea creșterii gradului de pregătire profesională, asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele au obligația să efectueze cursuri și alte forme de educație continuă.  | (2) În vederea creșterii gradului de pregătire profesională, asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele au <del>obligația</del> <b>posibilitatea</b> să efectueze cursuri și alte forme de educație continuă, <del>desfășurate de furnizori acreditați</del> .       | Aceasta trebuie să fie o posibilitatea, nu o obligație, fiecare asistent medical fiind responsabil de propria-i pregătire profesională.   |
| (3) OAMMR creditează cursurile, programele de educație continuă precum și alte forme de educație continuă prevăzute de lege și stabilește numărul minim de credite anual necesar reautorizării exercitării profesiei.   | 3) <del>Ministerul Sănătății OAMMR</del> creditează cursurile, programele de educație continuă precum și alte forme de educație continuă prevăzute de lege și stabilește numărul minim de credite anual <del>necesar reautorizării exercitării profesiei</del> .                          | Ministerul Sănătății este instituția responsabilă de elaborarea planului de formarea și creditarea cursurilor.<br>Reautorizarea (pierderea autorizației) este ilegală, afectând dreptul constituțional la propria profesie. |
| (4) Furnizorii de educație continuă a asistenților medicali, asistenților medicali generaliști, și moașelor se stabilesc de către OAMMR sau de către Ministerul Sănătății.  | (4) Furnizorii de educație continuă a asistenților medicali, asistenților medicali generaliști, și moașelor se stabilesc de către <del>OAMMR sau de către</del> Ministerul Sănătății.   | Ministerul Sănătății este instituția responsabilă de elaborarea planului de formarea și acreditarea furnizorilor de formare.  |
| (5) Asistenților medicali, asistenților medicali generalist și moașelor care nu realizează anual numărul minim de credite stabilit de Consiliul național al OAMMR li se poate suspenda dreptul de liberă practică, până la realizarea numărului de credite respectiv. | <del>(5) Asistenților medicali, asistenților medicali generalist și moașelor care nu realizează anual numărul minim de credite stabilit de Consiliul național al OAMMR li se poate suspenda dreptul de liberă practică, până la realizarea numărului de credite respectiv.</del>          | Se elimină din rațiuni de respectare a dreptului la profesie. Realizarea EMC trebuie să se facă pe baze stimulative, nu punitive.   |
| <b>Cap. V Exercițarea profesiei de asistent medical, asistent medical generalist și moașă</b>   |   |   |
| Art. 394  |   |   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| (1) Profesiile de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă se exercită pe teritoriul României de către persoanele prevăzute la art. 370 alin.(2), care îndeplinesc următoarele condiții:  |   |  |
| c) sunt apti din punct de vedere medical pentru exercitarea profesiei de asistent medical, asistent medical generalist și moașă;  | <del>e) sunt apti din punct de vedere medical pentru exercitarea profesiei de asistent medical, asistent medical generalist și moașă;</del>   | Se elimină. Prevederea există deja în legislația generală.             |
| d) sunt membri ai OAMMR.  | <del>d) sunt membri ai OAMMR.</del>   | Se elimină. Afectează dreptul constituțional la exercitarea profesiei. |
| (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), lit.d), în vederea prestării temporare sau ocazionale de servicii, asistenții medicali, asistenții medicali generalişti și moașele care întrunesc condițiile prevăzute la art.370, alin.(2), lit.b), d), sau f) trebuie să înștiințeze OAMMR cu privire la prestarea temporară sau ocazională de servicii medicale pe teritoriul României și să fie înregistrați pe această perioadă în evidența acestuia. | (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), lit.d), în vederea prestării temporare sau ocazionale de servicii, asistenții medicali, asistenții medicali generalişti și moașele care întrunesc condițiile prevăzute la art.370, alin.(2), lit.b), d), sau f) trebuie să înștiințeze <del>OAMMR</del> Ministerul Sănătății cu privire la prestarea temporară sau ocazională de servicii medicale pe teritoriul României și să fie înregistrați pe această perioadă în evidența acestuia. | Ministerul Sănătății este autoritatea în domeniu.                      |
| Art. 395<br>(1) Profesiile de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă se exercită în România de către persoanele care îndeplinesc una din condițiile prevăzute la art. 370 alin.(2), cu titlul profesional corespunzător calificării profesionale însușite, după cum urmează:  |   |  |
| a) asistent medical corespunzător specializării de formare, alta decât cea de asistent medical generalist sau de moașă;   |   |  |
| b) asistent medical generalist;   |   |  |
| c) moașă.   |   |  |
| (2) În cazurile prevăzute la alin.(1), profesia se exercită cu drept de liberă practică.  | <del>(2) În cazurile prevăzute la alin.(1), profesia se exercită cu drept de liberă practică.</del>   | Se elimină deoarece afectează dreptul la propria profesie.             |



|   |   |   |
|---|---|---|
| <p>Art. 396</p> <p>(1) În primii 2 ani de la ocuparea unui loc de muncă în calitate de posesor al Cărții Albastre UE eliberată de România, asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele prevăzuți la art.370, alin.(2), lit.g), membri ai OAMMR pot exercita profesia pe teritoriul României numai în regim salarial.</p> <p>(2) Prevederile alin.(1) se aplică și asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali titulari ai Cărții Albastre UE eliberată de un alt stat membru UE care la data solicitării permisului de ședere în România nu au totalizat experiența profesională de 2 ani pe teritoriul unui alt stat membru UE.</p> <p>(3) Încadrarea asistenților medicali, asistenților medicali generaliști și moașelor prevăzuți la alin.(1) și (2) se face prin excepție de la aplicarea prevederilor art. 30 alin. (1) din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare fără concurs și numai în unități sanitare publice care înregistrează un deficit minim de 30% din necesarul de personal în profesia solicitantului.</p> | <p><del>Art. 396</del></p> <p><del>(1) În primii 2 ani de la ocuparea unui loc de muncă în calitate de posesor al Cărții Albastre UE eliberată de România, asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele prevăzuți la art.370, alin.(2), lit.g), membri ai OAMMR pot exercita profesia pe teritoriul României numai în regim salarial.</del></p> <p><del>(2) Prevederile alin.(1) se aplică și asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali titulari ai Cărții Albastre UE eliberată de un alt stat membru UE care la data solicitării permisului de ședere în România nu au totalizat experiența profesională de 2 ani pe teritoriul unui alt stat membru UE.</del></p> <p><del>(3) Încadrarea asistenților medicali, asistenților medicali generaliști și moașelor prevăzuți la alin.(1) și (2) se face prin excepție de la aplicarea prevederilor art. 30 alin. (1) din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare fără concurs și numai în unități sanitare publice care înregistrează un deficit minim de 30% din necesarul de personal în profesia solicitantului.</del></p> | <p>Întregul articol necesită abrogarea din cauza caracterului discriminatoriu și al lipsei unei justificări rezonabile.</p> |
| <p>(4) Lista unităților sanitare publice prevăzute la alin. (3) cuprinzând oferta de posturi vacante de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă cu nivel de studii superioare, precum și procedura de încadrare se publică pe site-ul Ministerului Sănătății.</p>  | <p><del>(4) Lista unităților sanitare publice prevăzute la alin. (3) cuprinzând oferta de posturi vacante de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă cu nivel de studii superioare, precum și procedura de încadrare se publică pe site-ul Ministerului Sănătății.</del></p>   |   |
| <p>(5) După expirarea termenului prevăzut la alin.(1) și (2), încadrarea asistenților medicali, asistenților medicali generaliști și moașelor care întrunesc cerințele prevăzute la art.369, alin.(2) lit g) în unități sanitare publice se face numai prin</p>   | <p><del>(5) După expirarea termenului prevăzut la alin.(1) și (2), încadrarea asistenților medicali, asistenților medicali generaliști și moașelor care întrunesc cerințele prevăzute la art.369, alin.(2) lit g) în unități sanitare publice se face numai prin</del></p>  |   |



|   |   |  |
|---|---|--|
| examen/concurs.   | examen/concurs.   |  |
| (6) Remunerarea asistenților medicali, asistenților medicali generaliști și moașelor cetățeni ai unui stat terț încadrați în unitățile sanitare publice se face cu respectarea prevederilor legale privind salarizarea în sistemul public.  | (6) Remunerarea asistenților medicali, asistenților medicali generaliști și moașelor cetățeni ai unui stat terț încadrați în unitățile sanitare publice se face cu respectarea prevederilor legale privind salarizarea în sistemul public.  |  |
| Art.397<br>Prin excepție de la prevederile art.390 alin.(1), lit.b) și alin.(2) asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele prevăzuți la art.370 alin.(2) lit.g) dobândesc dreptul de exercitare a profesiei în regim independent în calitate de persoană fizică independentă și respectiv în calitate de titular sau asociat al cabinetelor de practica independentă, după îndeplinirea condiției de experiență profesională prevăzută la art.396 alin (1) și (2). | Art.397<br>Prin excepție de la prevederile art.390 alin.(1), lit.b) și alin.(2) asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele prevăzuți la art.370 alin.(2) lit.g) dobândesc dreptul de exercitare a profesiei în regim independent în calitate de persoană fizică independentă și respectiv în calitate de titular sau asociat al cabinetelor de practica independentă, după îndeplinirea condiției de experiență profesională prevăzută la art.396 alin (1) și (2). | Se elimină pentru motivele amintite mai sus.   |
| <b>Cap. VII Răspunderea juridică a asistentului medical, asistentului medical generalist și moașei</b>  |   |  |
| <b>Secțiunea I Răspunderea juridică a membrilor OAMMR</b>   |   |  |
| Art. 432<br>Cercetarea abaterii disciplinare este de competența OAMMR.  | Art. 432<br>Cercetarea abaterii disciplinare <b>profesionale</b> este de competența OAMMR.  | Această secțiune încalcă prevederile specifice legislației muncii, care dau dreptul la cercetarea abaterii disciplinare exclusiv angajatorului.            |
| Art. 433<br>(1) Plângerea împotriva unui asistent medical, asistent medical generalist și moașă se depune la filiala al cărei membru este profesionistul,   | Art. 433<br>(1) Plângerea împotriva unui asistent medical, asistent medical generalist și moașă se depune la filiala al cărei membru este profesionistul,   | Introducerea ei reprezintă o neînțelegere gravă a diferențelor dintre abaterea disciplinară și încălcarea standardelor de exercitare a profesiei.          |
| (2) iar în cazul asistentului medical, asistentului medical generalist și moașa cetățean al unui stat membru, plângerea se depune la filiala în a cărei rază își desfășoară activitatea.  | (2) iar în cazul asistentului medical, asistentului medical generalist și moașa cetățean al unui stat membru, plângerea se depune la filiala în a cărei rază își desfășoară activitatea.  | Setul de prevederi constituie o imixtiune gravă a unui organism al statului în desfășurarea activității angajatorului, fie el unitate publică sau privată. |
| (2) Biroul Consiliului județean dispune trimiterea  | (2) Biroul Consiliului județean dispune trimiterea  | În aceste condiții, este obligatorie înlocuirea conceptului de ”răspundere disciplinară” cu  |

|   |   |   |
|---|---|---|
| dosarul disciplinar la comisia teritorială de disciplină.   | dosarul disciplinar la comisia teritorială de disciplină cercetare profesională.  | ”răspunderea profesională”, urmând a fi utilizată în continuare această sintagmă. |
| (3) În situația respingerii plângerii, persoana care a făcut plângerea poate depune contestație la filiala a cărei decizie se contestă. Aceasta se soluționează de către Comisia superioară de disciplină.  | (3) În situația respingerii plângerii, persoana care a făcut plângerea poate depune contestație la filiala a cărei decizie se contestă. Aceasta se soluționează de către Comisia superioară de disciplină cercetare profesională.   |   |
| (4) Plângerile împotriva unui membru al organelor de conducere de la nivel județean sau național se adresează Biroului executiv, care le înaintează Comisiei superioare de disciplină.  | (4) Plângerile împotriva unui membru al organelor de conducere de la nivel județean sau național se adresează Biroului executiv, care le înaintează Comisiei superioare de disciplină cercetare profesională.   |   |
| Art. 434<br>(1) În cadrul fiecărei filiale se organizează și funcționează comisia teritorială de disciplină, independentă de organele de conducere ale filialei, care judecă în primă instanță și în complet de 3 membri abaterile disciplinare săvârșite de asistentul medical, asistentul medical generalist și moașa înscriși în acea filială. | Art. 434<br>(1) În cadrul fiecărei filiale se organizează și funcționează comisia teritorială de disciplină cercetare profesională, independentă de organele de conducere ale filialei, care judecă în primă instanță și în complet de 3 membri abaterile disciplinare profesionale săvârșite de asistentul medical, asistentul medical generalist și moașa înscriși în acea filială. |   |
| (2) Comisia de disciplină care judecă în primă instanță trebuie să se pronunțe în termen de 6 luni de la depunerea plângerii.   | (2) Comisia de disciplină cercetare profesională care judecă în primă instanță trebuie să se pronunțe în termen de 6 luni de la depunerea plângerii.  |   |
| (3) La nivelul OAMMR se organizează și funcționează Comisia superioară de disciplină, independentă de organele de conducere ale OAMMR, care judecă în complete de 5 membri:   | (3) La nivelul OAMMR se organizează și funcționează Comisia superioară de disciplină cercetare profesională, independentă de organele de conducere ale OAMMR, care judecă în complete de 5 membri:  |   |
| a) ca instanță de fond, abaterile săvârșite de membrii organelor de conducere de la nivel județean sau național;  | a) ca instanță de fond, abaterile săvârșite de membrii organelor de conducere de la nivel județean sau național;  |   |
| b) în contestație, împotriva deciziilor comisiilor de disciplină teritoriale.   | b) în contestație, împotriva deciziilor comisiilor de disciplină cercetare profesională teritoriale.  |   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| (4) Unul dintre membrii comisiilor de disciplină este desemnat de direcțiile de sănătate publică, la nivel teritorial, și de Ministerul Sănătății, la nivelul Comisiei superioare de disciplină.  | (4) Unul dintre membrii comisiilor de disciplină <b>cercetare profesională</b> este desemnat de direcțiile de sănătate publică, la nivel teritorial, și de Ministerul Sănătății, la nivelul Comisiei superioare de disciplină <b>cercetare profesională</b> .   |  |
| (5) Procedura judecării abaterilor este prevăzută în Statutul OAMMR.  | (5) Procedura judecării abaterilor este prevăzută în Statutul OAMMR.  |  |
| Art. 435<br>Sanctiunea disciplinara se poate acorda si in cazul refuzului persoanelor legal citate de a se prezenta la audieri, neîmpiedicand desfășurarea cercetării administrative.   | <del>Art. 435<br/>Sanctiunea disciplinara se poate acorda si in cazul refuzului persoanelor legal citate de a se prezenta la audieri, neîmpiedicand desfășurarea cercetării administrative.</del>   | Cercetarea administrativă este aplicabilă doar funcționarilor publici. Acesta este unul din multe exemple de erori grave pe care le conține proiectul de act normativ. |
| Art. 436<br>(1) Membrii comisiilor de disciplină de la nivelul filialei teritoriale sunt nominalizați de Biroul consiliul județean, respectiv Biroul Consiliul municipiului București, iar membrii Comisiei superioare de disciplină sunt nominalizați de Biroul executiv al OAMMR. | Art. 436<br>(1) Membrii comisiilor de <b>disciplină cercetare profesională</b> de la nivelul filialei teritoriale sunt nominalizați de Biroul consiliul județean, respectiv Biroul Consiliul municipiului București, iar membrii Comisiei superioare de <b>disciplină cercetare profesională</b> sunt nominalizați de Biroul executiv al OAMMR. |  |
| (2) Durata mandatului membrilor comisiilor de disciplină este de 4 ani.   | (2) Durata mandatului membrilor comisiilor de <b>disciplină cercetare profesională</b> este de 4 ani.   |  |
| Art. 437<br>(1) Membrii comisiilor de disciplină își vor alege un președinte care conduce activitatea comisiilor de disciplină.   | Art. 437<br>(1) Membrii comisiilor de <b>disciplină cercetare profesională</b> își vor alege un președinte care conduce activitatea comisiilor de <b>disciplină cercetare profesională</b> .  |  |
| (2) Președintele comisiei de disciplină prezintă Consiliului județean, respectiv Consiliului național raportul anual al activității comisiei de disciplină.   | (2) Președintele comisiei de <b>disciplină cercetare profesională</b> prezintă Consiliului județean, respectiv Consiliului național raportul anual al activității comisiei de <b>disciplină cercetare profesională</b> .  |  |
| Art. 438<br>(1) Sanctiunile disciplinare sunt:  | Sanctiunile <b>disciplinare profesionale</b> pe care organele de conducere ale Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților  |  |



|   |  |  |
|---|--|--|
|   | Medicali din România le pot aplica sunt următoarele:   |  |
| a) muștrare;  |  |  |
| b) avertisment;   |  |  |
| c) amendă de la 500 lei la 5.000 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 la bugetul OAMMR;   | e) amendă de la 500 lei la 5.000 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 la bugetul OAMMR;  | Amendarea asistenților medicali de către OAMMR ca sancțiune pentru abaterea disciplinară (de fapt ca metodă de colecta resurse financiare) este o gravă încălcare a prevederilor legale privind abaterile disciplinare. Mai mult decât atât, câștigul potențial pune OAMMR-ul în conflict de interese în privința desfășurării oricărei cercetări. |
| (2) La sancțiunile prevăzute la alin. (1) se poate prevedea, după caz, obligarea celui sancționat la efectuarea unor cursuri de perfecționare sau alte forme de pregătire profesională.   | <del>(2) La sancțiunile prevăzute la alin. (1) se poate prevedea, după caz, obligarea celui sancționat la efectuarea unor cursuri de perfecționare sau alte forme de pregătire profesională.</del>   | O altă aberație menită să genereze venituri suplimentare pentru organismul profesional.  |
| Art. 439<br>(1) Răspunderea disciplinară este angajată în funcție de gravitatea abaterii.   | Art. 439<br>(1) Răspunderea <del>disciplinară</del> profesională este angajată în funcție de gravitatea abaterii.  | Pentru a elimina confuzia dintre răspunderea disciplinară, ce ține de disciplina în muncă, și cea profesională, peste tot în textul proiectului de lege se operează această modificare.  |
| (4) Prin excepție de la prevederile alin. (3), sancțiunile privind suspendarea calității de membru pentru nerealizarea numărului minim de credite, suspendarea și retragerea calității de membru pentru neplata cotizației de membru al OAMMR, aplicarea sancțiunii suspendării calității de membru pentru nerealizarea numărului minim de credite, se face de către Consiliul județean al OAMMR, respectiv de Consiliul Municipiului București al OAMMR. | <del>(4) Prin excepție de la prevederile alin. (3), sancțiunile privind suspendarea calității de membru pentru nerealizarea numărului minim de credite, suspendarea și retragerea calității de membru pentru neplata cotizației de membru al OAMMR, aplicarea sancțiunii suspendării calității de membru pentru nerealizarea numărului minim de credite, se face de către Consiliul județean al OAMMR, respectiv de Consiliul Municipiului București al OAMMR.</del> | Se elimină.<br>OAMMR-ul este în conflict de interese în privința sancționării asistentelor medicale pentru neefectuarea creditelor specifice EMC în condițiile în care tot el este furnizorul de formare iar aceasta se face contra-cost.  |
| Art. 440<br>(1) Decizia pronunțată se comunică profesionistului sancționat și Biroului executiv al OAMMR.   |  |  |



|   |   |             |
|---|---|-------------|
| (2) Deciziile privind aplicarea sancțiunilor care se soldează cu suspendarea sau interzicerea exercitării profesiei se comunică și Ministerului Sănătății și, respectiv, angajatorului.   | <del>(2) Deciziile privind aplicarea sancțiunilor care se soldează cu suspendarea sau interzicerea exercitării profesiei se comunică și Ministerului Sănătății și, respectiv, angajatorului.</del>  | Se elimină. |
| (3) Persoana fizică sau juridică care a făcut sesizarea va fi informată cu privire la soluționarea cauzei de către comisia de disciplină.   |   |             |
| (4) Contestațiile împotriva sancțiunilor prevăzute la art.438, alin.(1), lit.a)- <b>c</b> se adresează Biroului executiv al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, în termen de 30 de zile de la comunicare.   | (4) Contestațiile împotriva sancțiunilor prevăzute la art.438, alin.(1), lit.a)- <b>e</b> <b>b</b> ) se adresează Biroului executiv al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, în termen de 30 de zile de la comunicare.  |             |
| (5) Sancțiunile prevăzute la art.438, alin.(1), lit.d) și e) pot fi contestate pe cale unei acțiuni în anulare formulate la secția de contencios administrativ a tribunalului în a cărui rază își desfășoară activitatea asistentul medical, asistentul medical generalist sau moașa sancționati, în termen de 30 de zile de la comunicarea sancțiunii. | (5) Sancțiunile prevăzute la art.438, alin.(1), lit.d) și e) pot fi contestate pe cale unei acțiuni în anulare formulate la secția de contencios administrativ a tribunalului în a cărui rază își desfășoară activitatea asistentul medical, asistentul medical generalist sau moașa sancționati, în termen de 30 de zile de la comunicarea sancțiunii.                   |             |
| (6) Spitalele, unitățile de medicină legală sau unitățile implicate au obligația de a pune la dispoziție comisiilor de disciplină sau persoanelor desemnate cu investigarea abaterilor disciplinare documentele solicitate, precum și orice alte date și informații necesare soluționării cauzei.   | (6) Spitalele, unitățile de medicină legală sau unitățile implicate au obligația de a pune la dispoziție comisiilor de <del>disciplină</del> <b>cercetare profesională</b> sau persoanelor desemnate cu investigarea abaterilor <del>disciplinare</del> <b>profesionale</b> documentele solicitate, precum și orice alte date și informații necesare soluționării cauzei. |             |
| Art. 441<br>(1) Acțiunea disciplinară poate fi exercitată în termen de cel mult 6 luni de la data săvârșirii faptei sau de la data cunoașterii consecințelor prejudiciabile.  | Art. 441<br>(1) Acțiunea <del>disciplinară</del> <b>de cercetare profesională</b> poate fi exercitată în termen de cel mult 6 luni de la data săvârșirii faptei sau de la data cunoașterii consecințelor prejudiciabile.  |             |
| (2) Sancțiunile prevăzute la art.438, alin.(1), lit.a)-c) se radiază în termen de 6 luni de la data executării lor, iar cea prevăzută la art.438, alin.(1),   | (2) Sancțiunile prevăzute la art.438, alin.(1), lit.a)- <b>e</b> <b>b</b> ) se radiază în termen de 6 luni de la data executării lor, iar cea prevăzută la art.438, alin.(1),   |             |

|  |  |  |
|--|--|--|
| lit.d), în termen de 2 ani de la data expirării perioadei de suspendare.   | lit.d), în termen de 2 ani de la data expirării perioadei de suspendare.   |  |
| (3) În cazul aplicării sancțiunii disciplinare de retragere a calității de membru al OAMMR pentru o perioadă limitată, asistentul medical, asistentul medical generalist și moașa pot face o nouă cerere de redobândire a calității de membru după expirarea perioadei stabilite prin hotărâre judecătorească definitivă de interdicție a exercitării profesiei sau după 2 ani de la data aplicării sancțiunii de către Consiliul național al OAMMR. Redobândirea calității de membru al OAMMR se face în condițiile prezentei legi. | (3) În cazul aplicării sancțiunii disciplinare de retragere a calității de membru al OAMMR pentru o perioadă limitată, asistentul medical, asistentul medical generalist și moașa pot face o nouă cerere de redobândire a calității de membru după expirarea perioadei stabilite prin hotărâre judecătorească definitivă de interdicție a exercitării profesiei sau după 2 ani de la data aplicării sancțiunii de către Consiliul național al OAMMR. Redobândirea calității de membru al OAMMR se face în condițiile prezentei legi. |  |
| (4) În situația în care, prin decizia de sancționare, au fost dispuse și măsuri de obligare a celui sancționat la efectuarea unor cursuri de perfecționare sau alte forme de pregătire profesională, radierea sancțiunii se va face numai după prezentarea dovezii ducerii la îndeplinire a măsurii dispuse de comisia de disciplină.  | <del>(4) În situația în care, prin decizia de sancționare, au fost dispuse și măsuri de obligare a celui sancționat la efectuarea unor cursuri de perfecționare sau alte forme de pregătire profesională, radierea sancțiunii se va face numai după prezentarea dovezii ducerii la îndeplinire a măsurii dispuse de comisia de disciplină.</del>   | Se elimină ca urmare a eliminării acestei sancțiuni. |
| (5) Repetarea unei abateri disciplinare până la radierea sancțiunii aplicate constituie o circumstanță agravantă, care va fi avută în vedere la aplicarea noii sancțiuni.  | (5) Repetarea unei abateri disciplinare profesionale până la radierea sancțiunii aplicate constituie o circumstanță agravantă, care va fi avută în vedere la aplicarea noii sancțiuni.   |  |
| <b>Secțiunea II</b><br><b>Răspunderea juridică a organelor de conducere la nivel teritorial și național</b>  |  |  |
| ART. 442<br>Membrii aleși în funcțiile de conducere prevăzute la art.459 și art.462, alin. (3) care nu respectă prevederile prezentului titlu, ale statutului, precum și hotărârile Consiliului național sau deciziile Biroului executiv ale OAMMR se sancționează disciplinar.  |  |  |
| ART. 443   |  |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| (1) Sancțiunile disciplinare aplicate în situațiile prevăzute la art.442 sunt următoarele:   |  |  |
| a) avertisment scris;  |  |  |
| b) suspendarea din funcția de conducere, de la o lună la un an;  |  |  |
| c) revocarea din funcția de conducere.   |  |  |
|  | <b>d) Interdicția ocupării unei astfel de funcții.</b>   | <b>O sancțiune comună pentru astfel de situații.</b>   |
| ART. 444<br>(1) Neplata cotizației datorate de filialele OAMMR pe o perioadă de 3 luni consecutiv se sancționează cu suspendarea din funcție a președintelui filialei, prin decizie a Biroului executiv, până la plata integrală a sumei datorate. | ART. 444<br>(1) Neplata cotizației datorate de filialele OAMMR pe o perioadă de 3 luni consecutiv se sancționează cu suspendarea din funcție a președintelui filialei, prin decizie a Biroului executiv, până la plata integrală a sumei datorate. | Se elimină. Președintele filialei este ales, fiind necesară respectarea principului simetriei. |
| (2) Pe perioada suspendării președintelui filialei, atribuțiile acestuia sunt preluate de un vicepreședinte al biroului consiliului filialei, desemnat de către Biroul executiv al OAMMR.  | (2) Pe perioada suspendării președintelui filialei, atribuțiile acestuia sunt preluate de un vicepreședinte al biroului consiliului filialei, desemnat de către Biroul executiv al OAMMR.  |  |
| (3) Neplata cotizației datorate peste termenul de 6 luni atrage revocarea din funcție a membrilor biroului consiliului județean, respectiv al municipiului București, prin hotărâre a Consiliului național.  | (3) Neplata cotizației datorate peste termenul de 6 luni atrage revocarea din funcție a membrilor biroului consiliului județean, respectiv al municipiului București, prin hotărâre a Consiliului național.  |  |
| (4) Ridicarea sancțiunii prevăzute la alin.(1) se pune în aplicare prin decizie a Biroului executiv al OAMMR.  | (4) Ridicarea sancțiunii prevăzute la alin.(1) se pune în aplicare prin decizie a Biroului executiv al OAMMR.  |  |
| (5) Ridicarea sancțiunii prevăzute la alin.(3) se pune în aplicare prin hotărâre a Consiliului național al OAMMR.  | (5) Ridicarea sancțiunii prevăzute la alin.(3) se pune în aplicare prin hotărâre a Consiliului național al OAMMR.  |  |
| ART. 447<br>Procedura privind desfășurarea anchetei disciplinare, constatarea abaterii disciplinare, aplicarea și prescripția sancțiunilor disciplinare se stabilește prin Statutul OAMMR.   | ART. 447<br>Procedura privind desfășurarea anchetei disciplinare, constatarea abaterii disciplinare, aplicarea și prescripția sancțiunilor disciplinare se stabilește prin Statutul OAMMR.   | Se elimină. Având calitatea de angajați se aplică prevederile dreptului comun în materie.      |
| <b>Cap. VIII</b>   |  |  |



|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali și Moșelor din România</b>   |  |   |
| <b>SECȚIUNEA 1</b><br><b>Dispoziții generale</b>  |  |   |
| Art. 448<br>(1) OAMMR se organizează și funcționează ca organism profesional, cu personalitate juridică, neguvernamentală, de interes public, apolitică, fără scop patrimonial, cu responsabilități delegate de Ministerul Sănătății, având ca obiect de activitate controlul și supravegherea exercitării profesiei de asistent medical, asistent medical generalist și moșă, ca profesii liberale de practică publică autorizate. | Art. 448<br>(1) OAMMR se organizează și funcționează ca organism profesional, cu personalitate juridică, <del>neguvernamentală, de interes public</del> , apolitică, fără scop patrimonial, <del>cu responsabilități delegate de Ministerul Sănătății</del> , având ca obiect de activitate <del>controlul și</del> supravegherea exercitării profesiei de asistent medical, asistent medical generalist și moșă, ca profesii liberale de practică publică autorizate. | Prin lege nu se poate înființa un ONG, cu atât mai puțin unul aflat în afara controlului organismelor statului. |
| (2) OAMMR are autonomie instituțională în domeniul său de competență normativ și jurisdicțional profesional și își exercită atribuțiile fără posibilitatea vreunei imixțiuni, în condițiile legii.  | <del>(2) OAMMR are autonomie instituțională în domeniul său de competență normativ și jurisdicțional profesional și își exercită atribuțiile fără posibilitatea vreunei imixțiuni, în condițiile legii.</del>  | Se elimină.   |
| (3) OAMMR cuprinde toți asistenții medicali, asistenții medicali generalişti și moșele care exercită profesia în condițiile prezentului titlu.  | (3) OAMMR cuprinde toți asistenții medicali, asistenții medicali generalişti și moșele <del>care exercită profesia în condițiile prezentului titlu.</del> <b>înscrisi în mod voluntar.</b>   | <b>Pentru a respecta principiul libertății de asociere.</b>   |
| (4) OAMMR are sediul central în municipiul București.   | <del>(4) OAMMR are sediul central în municipiul București.</del>   |   |
| <b>SECȚIUNEA a 2-a</b><br><b>Atribuțiile Ordinului Asistenților Medicali și Moșelor din România</b>   |  |   |
| Art. 450<br>(1) OAMMR are următoarele atribuții:  |  |   |
| a) asigură aplicarea regulamentelor și normelor care organizează și reglementează exercitarea profesiei asistent medical, de asistent medical   | a) <del>asigură</del> urmărește aplicarea regulamentelor și normelor care organizează și reglementează exercitarea profesiei asistent medical, de asistent   | În acord cu limitele constituționale.   |



|  |  |   |
|--|--|---|
| generalist și a profesiei de moașă din România, indiferent de forma de exercitare și de unitatea sanitară în care se desfășoară;   | medical generalist și a profesiei de moașă din România, indiferent de forma de exercitare și de unitatea sanitară în care se desfășoară;   |   |
| b) autorizează sau, după caz, avizează exercitarea profesiilor de asistent medical, asistent medical generalist și moașă pe teritoriul României;   | b) autorizează sau, după caz, avizează exercitarea profesiilor de asistent medical, asistent medical generalist și moașă pe teritoriul României;   | Se elimină. Exercițarea profesiei se face în baza diplomelor corespunzătoare. |
| c) atestă titlurile de calificare de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă obținute în România și emite documentele necesare recunoașterii profesionale într-un stat membru;  | c) atestă titlurile de calificare de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă obținute în România și emite documentele necesare recunoașterii profesionale într-un stat membru;  | Atribuțiile revin Ministerului Educației.                                     |
| d) elaborează și, după caz, emite cardul profesional european pentru membrii săi, în conformitate cu reglementările U E;   |  |   |
| e) recunoaște calificările profesionale de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă dobândite într-un stat membru;   | e) recunoaște calificările profesionale de asistent medical, de asistent medical generalist și de moașă dobândite într-un stat membru;   | Atribuții MEN.  |
| f) autorizează exercitarea temporară și ocazională a profesiilor de asistent medical, asistent medical generalist și de moașă pentru cetățeni ai statelor terțe în cazul situațiilor de urgență, schimburilor de experiență, convențiilor bilaterale dintre România și aceste state; | f) autorizează exercitarea temporară și ocazională a profesiilor de asistent medical, asistent medical generalist și de moașă pentru cetățeni ai statelor terțe în cazul situațiilor de urgență, schimburilor de experiență, convențiilor bilaterale dintre România și aceste state; | Atribuții MS.   |
| ....   |  |   |
| k) asigură respectarea de către asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașe a obligațiilor ce le revin față de pacient și de sănătatea publică;  | k) asigură respectarea de către asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașe a obligațiilor ce le revin față de pacient și de sănătatea publică;  | Atribuții MS și angajatori.   |
| l) elaborează criteriile și standarde privind asigurarea calității serviciilor de îngrijiri de sănătate, pe care le propune spre aprobare Ministerului Sănătății;  | l) elaborează criteriile și standarde privind asigurarea calității serviciilor de îngrijiri de sănătate, pe care le propune spre aprobare Ministerului Sănătății;  | Atribuții ANMCS   |
| m) supraveghează aplicarea și respectarea standardelor de calitate a activităților de asistent   | m) supraveghează aplicarea și respectarea standardelor de calitate a activităților de asistent   | Atribuții angajatori.   |

|   |  |   |
|---|--|---|
| medical, asistent medical generalist și moașă;  | medical, asistent medical generalist și moașă;   |   |
| v) participă, împreună cu Ministerul Educației Naționale și Ministerul Sănătății, la stabilirea numărului de locuri pentru învățământul postliceal sanitar și pentru învățământul superior de asistență medicală;   | v) participă, împreună cu Ministerul Educației Naționale și Ministerul Sănătății, la stabilirea numărului de locuri pentru învățământul postliceal sanitar și pentru învățământul superior de asistență medicală;  | Se elimină.   |
| z) organizează examenul de grad principal pentru asistenți medicali, asistenți medicali generalști, moașe, surori medicale și oficanți medicali și emite certificatele de grad principal candidaților care au promovat acest examen;  | z) organizează examenul de grad principal pentru asistenți medicali, asistenți medicali generalști, moașe, surori medicale și oficanți medicali și emite certificatele de grad principal candidaților care au promovat acest examen;   | Se elimină.   |
| y) organizează și derulează programe de pregătire pentru calificarea infirmierelor.   | y) organizează și derulează programe de pregătire pentru calificarea infirmierelor.  | Este o altă profesie decât cea de asistentă medicală.   |
| (2) Metodologia de organizare și desfășurare a examenului de grad principal se elaborează de către OAMMR și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.  | (2) Metodologia de organizare și desfășurare a examenului de grad principal se elaborează de către OAMMR și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății ministerul Sănătății, cu consultarea OAMMR   | Organizarea examenului de grad principal este o atribuție exclusivă a Ministerului Sănătății. |
| (3) Certificatele de grad principal emise de OAMMR conferă titularului aceleași drepturi și obligații ca și certificatele de grad principal emise de Ministerul Sănătății candidaților care au promovat examenul de grad principal organizat în sesiunile anterioare intrării în vigoare a prezentului titlu. | 3) Certificatele de grad principal emise de OAMMR conferă titularului aceleași drepturi și obligații ca și certificatele de grad principal emise de Ministerul Sănătății candidaților care au promovat examenul de grad principal organizat în sesiunile anterioare intrării în vigoare a prezentului titlu. | Ca efect a modificării alin. 2  |
| Art. 451<br>OAMMR, prin structurile naționale sau județene, colaborează în domeniul său de competență cu Ministerul Sănătății, cu instituții, autorități și organizații la realizarea următoarelor activități:  |  | Articol nemodificat   |
| j) susținerea activității și dezvoltării cercetării științifice și organizarea de manifestări științifice în domeniul îngrijirilor de sănătate.   |  | Articol nemodificat   |
|   | k) Finanțarea formării Educației Medicale Continue   | Acest drept este corelativul cotizației plătite,  |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   | a asistentelor medicale membre.   | respectiv obligației OAMMR de a contribui la menținerea și creșterea nivelului de competență a asistentelor medicale membre. |
| <b>SECȚIUNEA a 3-a</b><br><b>Membrii OAMMR</b>  |   |  |
| Art. 453<br>(1) În vederea exercitării profesiei, asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele prevăzuți la art. 369 alin. (2), stabiliți în România, au obligația să se înscrie în OAMMR.   | Art. 453<br>(1) În vederea exercitării profesiei, asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele prevăzuți la art. 369 alin. (2), stabiliți în România, au obligația pot să se înscrie în OAMMR.   | Pentru respectarea libertății de asociere.   |
| Art. 454<br>(1) Prin excepție de la prevederile art.453, surorile medicale și oficianții medicali au obligația să se înregistreze în OAMMR, în vederea autorizării exercitării activităților specifice.   | Art. 454<br>(1) Prin excepție de la prevederile art.453, surorile medicale și oficianții medicali au obligația să se înregistreze-se pot înregistra în OAMMR, în vederea autorizării exercitării activităților specifice.                                     | Pentru respectarea libertății de asociere.   |
| Art. 455<br>(1) La cerere, membrii OAMMR care, din motive obiective, întrerup pe o durată de până la 5 ani exercitarea profesiei de asistent medical, asistent medical generalist și moașă pot solicita suspendarea calității de membru pe durata respectivă. | Art. 455<br>(1) La cerere, membrii OAMMR care, din motive obiective, întrerup pe o durată de până la 5 ani exercitarea profesiei de asistent medical, asistent medical generalist și moașă pot solicita suspendarea calității de membru pe durata respectivă. | Se elimină.  |
| (2) Pe durata suspendării, la cerere, a calității de membru al OAMMR se suspendă de drept toate obligațiile și drepturile prevăzute de prezentul titlu.   | (2) Pe durata suspendării, la cerere, a calității de membru al OAMMR se suspendă de drept toate obligațiile și drepturile prevăzute de prezentul titlu.   |  |
| <b>SECȚIUNEA a 4-a</b><br><b>Drepturile și obligațiile membrilor</b>  |   |  |
| Art. 457<br>Membrii OAMMR au următoarele drepturi:  |   |  |
| a) de a alege și de a fi aleși în organele reprezentative ale OAMMR, în condițiile prezentului titlu;   |   |  |
| b) de a avea acces la toate datele care privesc   |   |  |



|  |  |   |
|--|--|---|
| organizarea și funcționarea OAMMR și a filialelor acestuia;  |  |   |
| c) de a se adresa nemijlocit tuturor organelor de conducere ale OAMMR, naționale sau teritoriale, și de a primi informațiile solicitate;                 |  |   |
| d) de a participa la acțiunile organizate de OAMMR și de a fi informați despre desfășurarea acestora;  |  |   |
| e) de a participa la programe de perfecționare și la alte forme de educație continuă pentru asistenți medicali, asistenți medicali generaliști și moașe; |  |   |
| f) de a contesta sancțiunile primite, în termen de 30 de zile de la comunicarea lor, conform prevederilor prezentului titlu;                             |  |   |
| Art. 458<br>(1) Membrii OAMMR au următoarele obligații:<br>...   |  |   |
| d) să nu aducă prejudicii reputației OAMMR și prestigiului profesiei de asistent medical, asistent medical generalist și de moașă;                       | d) să nu aducă prejudicii reputației OAMMR și prestigiului profesiei de asistent medical, asistent medical generalist și de moașă;   | Forma inițială excede obligațiilor firești ale unei asistente medicale. Ne putem lesne imagina situația unor abuzuri ale conducerii OAMMR, forma inițială a prevederii împiedicând membrii acestui organism să critice astfel de acțiuni. |
| e) să participe la adunările generale ale filialelor din care fac parte;   | e) să participe la adunările generale ale filialelor din care fac parte;   | Acesta este un drept, nu o obligație.   |
| ....   |  |   |
| i) să achite, în termenul stabilit, cotizația lunară datorată în calitate de membru al OAMMR;  | i) să achite, în termenul stabilit, cotizația lunară datorată în calitate de membru al OAMMR;  | Plata cotizației are caracter voluntar, nu obligatoriu.   |
| j) să înștiințeze OAMMR în caz de întrerupere a activității profesionale în România în vederea exercitării profesiei în străinătate;                     | j) să înștiințeze OAMMR în caz de întrerupere a activității profesionale în România în vederea exercitării profesiei în străinătate; | Se elimină.   |
| <b>SECȚIUNEA a 5-a</b><br><b>Organizarea la nivel teritorial și național</b>   |  |   |
| <b>Paragraful 1 Organizarea la nivel teritorial</b>  |  |   |
| (3) Pe durata mandatului, persoanele care dețin funcții de conducere în cadrul OAMMR, vor încheia  | (3) Pe durata mandatului, persoanele care dețin funcții de conducere în cadrul OAMMR, vor încheia                                    | Se elimină. Se încheie CIM.   |



|   |   |  |
|---|---|--|
| <p>fie contract de management, fie contract individual de muncă, conform funcției detinute și a dispozițiilor legale.</p>   | <p>fie contract de management, fie contract individual de muncă, conform funcției detinute și a dispozițiilor legale.</p>   |  |
| <p>(4) Modelul contractului de mandat și condițiile încheierii acestuia se stabilesc prin hotărâre a Consiliului național al OAMMR.</p>   | <p>(4) Modelul contractului de mandat și condițiile încheierii acestuia se stabilesc prin hotărâre a Consiliului național al OAMMR.</p>   | <p>Se elimină. Se încheie CIM.</p>   |
| <p><b>Paragraful 2 Organizarea la nivel național</b></p>  |   |  |
| <p>Art. 463<br/>(1) OAMMR este format din toți asistenții medicali, asistenții medicali generaliști și moașele înscrise în filialele județene, respectiv a municipiului București.</p>                                  |   |  |
| <p>...</p>  |   |  |
| <p>(4) Organele de conducere prevăzute la alin.(3) își desfășoară activitatea în conformitate cu prevederile prezentului titlu.</p>   |   |  |
| <p>(5) Pe durata mandatului, persoanele care detin functii de conducere in cadrul OAMMR, vor încheia fie contract de mandat, fie contract individual de munca, conform funcției detinute și a dispozițiilor legale.</p> | <p>(5) Pe durata mandatului, persoanele care detin functii de conducere in cadrul OAMMR, vor încheia fie contract de mandat, fie contract individual de munca, conform funcției detinute și a dispozițiilor legale.</p> | <p>Se elimină. Este aplicabil CIM-ul.</p>  |
| <p>(6) Modelul contractului de mandat și condițiile încheierii acestuia se stabilesc prin hotărâre a Consiliului Național al OAMMR.</p>   | <p>(6) Modelul contractului de mandat și condițiile încheierii acestuia se stabilesc prin hotărâre a Consiliului Național al OAMMR.</p>   | <p>Se elimină. Este aplicabil CIM-ul.</p>  |
|   | <p>(7) O persoană poate fi aleasă în calitate de Președinte al OAMMR sau la unei filiale OAMMR pentru cel mult două mandate.</p>  | <p>Fiind vorba de exercitarea unor funcții electiv în cadrul unor organizații de interes public, finanțate prin contribuții obligatorii, limitarea numărului de mandate asigură prevenirea abuzurilor.</p> |
| <p>Art. 464<br/>(1) Consiliul național este alcătuit din președinții fiecărei filiale județene, respectiv ai filialei municipiului București și reprezentantul Ministerului Sănătății.</p>                              |   |  |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>Art. 466<br/>(1) Biroul executiv al Consiliului național al OAMMR asigură activitatea permanentă a acestuia, conform dispozițiilor prezentului titlu.</p>   |   |   |
| <p>(2) Biroul executiv al Consiliului național este alcătuit din președinte, 4 vicepreședinți și un secretar național, aleși prin vot secret de membrii Consiliului național din rândul acestora.</p>  |   |   |
| <p>Art. 468<br/>(1) Alegerile la nivel județean, respectiv al municipiului București și la nivel național se desfășoară la date diferite pentru fiecare dintre organele de conducere de la nivel teritorial și național, o dată la 5 ani. Alegerile se organizează în maximum 6 luni de la data expirării mandatului organelor de conducere în funcție, potrivit Regulamentului electoral elaborat de Biroul executiv al OAMMR și aprobat de Consiliul național.</p> |   |   |
| <p>...</p>   |   |   |
| <p>(3) Dacă în urma organizării alegerilor, o funcție din cadrul organelor de conducere ale filialelor OAMMR, nu este ocupată, Biroul executiv numește o persoană care să exercite funcția vacantă cu caracter interimar, pe o perioadă de 6 luni, cu posibilitatea prelungirii.</p>   | <p><del>(3) Dacă în urma organizării alegerilor, o funcție din cadrul organelor de conducere ale filialelor OAMMR, nu este ocupată, Biroul executiv numește o persoană care să exercite funcția vacantă cu caracter interimar, pe o perioadă de 6 luni, cu posibilitatea prelungirii.</del></p> | <p>Se elimină deoarece generează posibilitatea unor abuzuri.</p>  |
|  | <p>(4) Din comisiile electorale fac parte, în calitate de observatori, reprezentanții federațiilor sindicale reprezentative la nivel de sector sanitar.</p>   | <p>Având în vedere faptul că în discuție sunt organizații de interes public, prevederea asigură respectarea prevederilor privind dialogul social și garantarea corectitudinii alegerilor. De observat riscul la adresa corectitudinii desfășurării acestor alegeri în absența observatorilor.</p> |
| <p>Art. 469<br/>Veniturile OAMMR se constituie din următoarele surse, obținute în condițiile legii:</p>  |   |   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| a) taxe de înscriere;   |   |  |
| b) cotizații lunare ale membrilor;  | b) cotizații lunare ale membrilor, <b>plătite voluntar.</b>   | Plata cotizației trebuie să se conformeze principiilor libertății de asociere. |
| ...   |   |  |
| h) amenzi prevăzute la art.438 alin.(1) lit.c);   | h) amenzi prevăzute la art.438 alin.(1) lit.c);   | Se elimină deoarece excede competența acestui organism.                        |
| Art. 470<br>(1) Neplata cotizației datorate de membrii OAMMR în termen de 12 luni se sancționează cu suspendarea calității de membru, pe o perioadă de 1 an.<br>(2) În condițiile în care, pe durata perioadei de suspendare, membrii OAMMR nu efectuează plata cotizației datorate până la data suspendării, se aplică sancțiunea retragerii calității de membru. Cotizația datorată nu poate depăși suma corespunzătoare cotizației calculate pe o perioadă de 12 luni. | Art. 470<br>(1) Neplata cotizației datorate de membrii OAMMR în termen de 12 luni se sancționează cu suspendarea calității de membru, pe o perioadă de 1 an.<br>(2) În condițiile în care, pe durata perioadei de suspendare, membrii OAMMR nu efectuează plata cotizației datorate până la data suspendării, se aplică sancțiunea retragerii calității de membru. Cotizația datorată nu poate depăși suma corespunzătoare cotizației calculate pe o perioadă de 12 luni. | Se elimină deoarece are caracter abuziv.                                       |
| Art. 471<br>(1) Ministerul Sănătății, urmărește ca activitatea OAMMR să se desfășoare în condițiile legii.  | Art. 471<br>(1) Ministerul Sănătății urmărește ca activitatea OAMMR să se desfășoare în condițiile legii. este responsabil de urmărirea, verificarea și controlul respectării legalității în desfășurarea activității OAMMR:  | Fiind un organ care beneficiază de încasările dintr-o taxă obligatorie         |
| (2) Ministerul Sănătății numește un reprezentant în Consiliul național al OAMMR.  | (2)Reprezentantul autorității de stat cu rang de secretar de stat în Ministerul Sănătății este membru al Consiliului național al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România și este numit prin ordin al ministrului sănătății.  | Forma actuală.   |
| (3) În cazul în care reprezentantul Ministerului Sănătății constată că nu sunt respectate prevederile legale, acesta sesizează organele de conducere ale OAMMR. În termen de 15 zile de la efectuarea demersului, acestea adoptă măsurile   |   |  |

|  |   |   |
|--|---|---|
| necesare de încadrare în normele în vigoare și informează Ministerul Sănătății în acest sens.  |   |   |
| (4) În cazul nerespectării prevederilor alin.(3), Ministerul Sănătății se adresează instanțelor judecătorești competente.  | (4) În cazul nerespectării prevederilor alin.(3), Ministerul Sănătății se adresează instanțelor judecătorești competente dispune corectarea abaterilor și sancționarea celor vinovați.  | Prevederea este necesară având în vedere că OAMMR desfășoară atribuții ce revin unei instituții a statului, cesionate de Ministerul Sănătății.                                      |
|  | (5) Activitatea financiară a OAMMR trebuie să respecte regulile aplicabile instituțiilor publice, fiind supusă controlului instituțiilor statului abilitate.  | O prevedere obligatorie pentru asigurarea respectării regulilor de cheltuire a banilor ce au caracter public (dată fiind obligarea la plată a unei întregi categorii de salariați). |
| <b>CAP. IX Dispoziții tranzitorii și finale</b>  |   |   |
| Art. 475<br>(1) Activitățile din domeniul de recunoaștere a calificărilor profesionale de asistent medical, asistent medical generalist și de moașă de dobândite pe teritoriul unui stat membru se desfășoară de către OAMMR sub îndrumarea și supravegherea Ministerului Sănătății. | Art. 475<br>(1) Activitățile din domeniul de recunoaștere a calificărilor profesionale de asistent medical, asistent medical generalist și de moașă de dobândite pe teritoriul unui stat membru se desfășoară de către OAMMR sub îndrumarea și supravegherea Ministerului Sănătății. de Ministerul Sănătății. | Acestea sunt atribuții specifice pentru o instituție a statului.  |
| (2) În acest sens, OAMMR înaintea Ministerului Sănătății rapoarte cu privire la activitățile desfășurate în domeniul recunoașterii calificărilor profesionale.   | <del>(2) În acest sens, OAMMR înaintea Ministerului Sănătății rapoarte cu privire la activitățile desfășurate în domeniul recunoașterii calificărilor profesionale.</del>   |   |
| Art. 477<br>(1) Prevederile prezentului titlu se completează cu dispozițiile Legii nr. 200/2004, privind recunoașterea diplomelor și calificărilor profesionale pentru profesiile reglementate din România, cu modificările și completările ulterioare                               |   |   |
| Art. 478<br>(1) Pregătirea asistenților medicali, asistenților medicali generalști și moașelor se realizează prin următoarele forme de învățământ:   |   |   |



|  |  |   |
|--|--|---|
| a) învățământ universitar;   |  |   |
| b) învățământ sanitar postliceal.  | b) învățământ sanitar postliceal.  | Prevedere necesară și obligatorie pentru unificarea profesiei de asistent medical.      |
| (2) În învățământul universitar și postliceal sanitar se pot înscrie absolvenți de liceu cu diplomă de bacalaureat.  | (2) În învățământul universitar și postliceal sanitar se pot înscrie absolvenți de liceu cu diplomă de bacalaureat. <b>Prevederile alin. (1) lit. b) se aplică din anul școlar 2018-2019 începând cu anul I postliceală.</b>   | Pentru asigurarea transpunerii corecte în practică a prevederilor de la alin. anterior. |
| (3) Specializările și cifrele anuale de școlarizare pentru școlile postliceale sanitare de stat și private acreditate, precum și pentru facultățile cu profil medico-farmaceutic uman, pentru facultățile de asistenți medicali, asistenți medicali generaliști și moașe se stabilesc de către Ministerul Sănătății și Ministerul Educației Naționale. | (3) Specializările și cifrele anuale de școlarizare pentru școlile postliceale sanitare de stat și private acreditate, precum și pentru facultățile cu profil medico-farmaceutic uman, pentru facultățile de asistenți medicali, asistenți medicali generaliști și moașe se stabilesc de către Ministerul Sănătății și Ministerul Educației Naționale. | Se elimină.   |

Notă: Articolele din prezentul proiect de lege, referitoare la reglementările specifice Colegiului Medicilor Dentști din România, Colegiul Farmaciștilor din România, Colegiul tehnicienilor Dentari din România, Colegiului Dieteticienilor din România, Colegiul Fizioterapeuților din România și Ordinului Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor din România vor fi adaptate conform principiilor și modificărilor propuse pentru Colegiul Medicilor din România și Ordinului Asistenților Medicali și Moașelor din România.

Cu stimă,

Copreședinte,  
CELMARE LIDA

