

# CODUL DE DEONTOLOGIE MEDICALA

## din 30 martie 2012

### al Colegiului Medicilor din Romania

---

**Emitent: Colegiul Medicilor din Romania**

**Publicat in: Monitorul Oficial nr. 298 din 7 mai 2012**

#### **Capitolul 1**

#### **Principiile fundamentale ale exercitarii profesiei de medic**

##### **Art. 1 – Scopul si rolul profesiei medicale**

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

##### **Art. 2 – Nediscriminarea**

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

##### **Art. 3 – Respectul demnitatii fiintei umane**

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

##### **Art. 4 – Primordialitatea interesului si a binelui fiintei umane**

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

##### **Art. 5 – Obligativitatea normelor profesionale si a celor de conduita**

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

##### **Art. 6 – Independenta profesionala**

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

##### **Art. 7 – Caracterul relatiei medic-pacient**

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

##### **Art. 8 – Obligatia diligentei de mijloace**

Medicul isi va dedica intreaga stiinta si pricepere interesului pacientului sau si va depune toata diligenta pentru a se asigura ca decizia luata este corecta, iar pacientul beneficiaza de maximum

de garantii in raport de conditiile concrete, astfel incat starea sa de sanatate sa nu aiba de suferit.

#### **Art. 9 – Principiul specializarii profesionale**

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

#### **Art. 10 – Respectul fata de confrati**

De-a lungul intregii sale activitati, medicul isi va respecta confratii, ferindu-se si abtinandu-se sa-i denigreze ori sa aduca critici cu privire la activitatea profesionala a acestora.

## **Capitolul 2 Consimtamantul**

#### **Art. 11 – Acordarea si retragerea consimtamantului**

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

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

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

#### **Art. 12 – Consimtamantul in cazul minorilor**

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

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

#### **Art. 13 – Consimtamantul persoanelor fara capacitatea de a consimti**

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

#### **Art. 14 – Informarea prealabila si adecvata a persoanei**

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

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

#### **Art. 15 – Lipsa consimtamantului in situatii de urgenta**

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

#### **Art. 16 – Consimtamantul implicit**

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

### **Capitolul 3**

#### **Secretul profesional si accesul la datele referitoare la starea de sanatate**

#### **Art. 17 – Secretul profesional**

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

#### **Art. 18 – Intinderea obligatiei de pastrare a secretului profesional**

(1) Obligatia medicului de a pastra secretul profesional este opozabila inclusiv fata de membrii familiei persoanei respective.

(2) Obligatia medicului sa pastreze secretul profesional persista si dupa ce persoana respectiva a incetat sa ii fie pacient sau a decedat.

#### **Art. 19 – Transmiterea datelor referitoare la sanatatea persoanei**

Medicul, la solicitarea persoanei in cauza, o va informa pe aceasta sau pe persoana desemnata de aceasta cu privire la orice informatie pe care o detine referitoare la starea de sanatate a persoanei in cauza.

#### **Art. 20 – Derogari de la regula pastrarii secretului profesional**

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

### **Capitolul 4**

#### **Reguli generale de comportament in activitatea medicala**

#### **Art. 21 – Comportamentul profesional si etic**

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

(2) Comportamentul profesional implica, fara a se limita la, preocuparea constanta si permanenta a medicului pentru aflarea, pe orice cale, inclusiv prin intermediul formelor de

educatie medical continua, a celor mai noi descoperiri, procedee si tehnici medicale asimilate si agreate de comunitatea medicala.

#### **Art. 22 – Fapte si acte nedeontologice**

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

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

#### **Art. 23 – Atingeri ale independentei profesionale**

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

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

#### **Art. 24 – Caracterul nemediat al relatiei medic-pacient**

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

#### **Art. 25 – Limitele angajamentului profesional**

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

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

#### **Art. 26 – Diligenta de claritate**

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

#### **Art. 27 – Colaborarea cu alti specialisti**

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

#### **Art. 28 – Consultul in echipa**

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

#### **Art. 29 – Luarea deciziei si comunicarea ei**

(1) In cazul unui consult organizat de catre medicul curant in conditiile art. 27, luarea si comunicarea deciziei finale apartine medicului care l-a organizat.

(2) Daca opinia majoritatii medicilor participanti la un consult organizat in conditiile art. 27 difera de a medicului care a organizat consultul, pacientul ori, dupa caz, institutia sau persoana abilitata vor fi informati.

#### **Art. 30 – Dreptul la o a doua opinie medicala**

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

#### **Art. 31 – Actul medical de la distanta**

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

#### **Art. 32 – Finalizarea obligatiei asumate**

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

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

#### **Art. 33 – Refuzul acordarii serviciilor medicale**

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

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

### **Capitolul 5**

#### **Activitatile conexe actului medical**

#### **Art. 34 – Legalitatea si realitatea continutului documentelor medicale**

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

#### **Art. 35 – Conformitatea documentului medical cu specialitatea medicala**

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

(2) Orice activitate medicala se va consemna in documente adecvate inregistrarii activitatii respective.

#### **Art. 36 – Obligatii referitoare la sanatatea publica**

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

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

#### **Art. 37 – Semnalarea erorilor profesionale**

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

(2) Dacă eroarea nu este corectată ori apreciază că nu s-au întreprins toate măsurile adecvate situației, medicul va informa în mod cât mai detaliat organismele corpului profesional și, cu excepția situațiilor prevăzute de lege, nu va face publice datele decât după ce corpul profesional s-a pronunțat.

**Art. 38 – Primordialitatea concilierii**

În orice situație litigioasă ori divergentă profesională, înaintea oricărui demers public este obligatorie procedura de conciliere din cadrul corpului profesional.

**Art. 39 – Obligatia de sprijin reciproc și de loialitate**

În toate situațiile și împrejurările legate de exercitarea obligațiilor profesionale, medicii își vor acorda sprijin reciproc și vor acționa cu loialitate unul față de celălalt. Obligatia de sprijin și loialitate subzistă și față de corpul profesional și organismele sale.

## **Capitolul 6 Cercetarea medicală**

**Art. 40 – Principiul legalității și eticii cercetării medicale**

Orice activitate de cercetare medicală va fi efectuată cu respectarea strictă a principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic, în respect deplin față de ființa și de specia umană și cu respectarea strictă a condițiilor prevăzute de lege și normele profesiei.

**Art. 41 – Cercetarea pe ființa umană**

Cercetarea pe ființa umană are caracter de excepție și poate fi făcută numai dacă, în mod cumulativ, sunt îndeplinite următoarele condiții:

- a) nu există nicio metodă alternativă la cercetarea pe ființe umane, de eficacitate comparabilă;
- b) riscurile la care se poate expune persoana nu sunt disproporționate în comparație cu beneficiile potențiale ale cercetării;
- c) proiectul de cercetare a fost aprobat de instanța sau autoritatea competentă după ce a făcut obiectul unei examinări independente asupra pertinentei sale științifice, inclusiv al unei evaluări a importanței obiectivului cercetării, precum și al unei examinări pluridisciplinare a acceptabilității sale pe plan etic;
- d) persoana pe care se fac cercetări este informată asupra drepturilor sale și asupra garanțiilor prevăzute prin lege pentru protecția sa;
- e) consimțământul a fost dat în mod expres, specific și a fost consemnat în scris. Acest consimțământ poate fi retras în orice moment, în mod liber.

**Art. 42 – Cercetarea pe persoană fără capacitatea de a consimți**

Nu poate fi desfășurată activitate de cercetare științifică medicală pe o persoană care nu are capacitatea de a consimți decât dacă sunt îndeplinite cumulativ condițiile următoare:

- a) sunt îndeplinite condițiile prevăzute la art. 41 lit. a)-d);
- b) rezultatele cercetării au potențialul de a produce beneficii reale și directe pentru sănătatea sa;

c) cercetarea nu se poate efectua cu o eficacitate comparabila pe subiecti capabili sa isi dea consimtamantul;

d) autorizarea necesara prevazuta la art. 41 lit. c) a fost data specific si in scris;

e) persoana in cauza nu are obiectii.

#### **Art. 43 – Diligenta medicului**

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

#### **Art. 44 – Interventia asupra persoanei**

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

#### **Art. 45 – Prelevarea si transplantul de organe, tesuturi si celule de origine umana de la donatori in viata**

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

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

#### **Art. 46 – Prelevarea de organe, tesuturi si celule umane de la personae decedate**

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

#### **Art. 47 – Limitari ale cercetarii medicale**

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

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

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

c) crearea de embrioni umani in scopuri de cercetare;

d) orice interventie de natura a determina sexul viitorului copil.

Exceptie fac situatiile in care in mod obiectiv este necesara determinarea sexului in scopul evitarii unei boli ereditare grave legate de sexul viitorului copil;



- e) examinarea caracteristicilor genetice ale unei persoane in alt scop decat medical si strict in conditiile si procedurile legale;
- f) orice interventie prin care s-ar urmari sau s-ar determina selectia persoanelor ori s-ar aduce atingere speciei umane;
- g) participarea sau implicarea intr-o activitate de identificare a unei persoane pe baza amprentelor sale genetice altfel decat in cadrul 9 unei proceduri judiciare penale ori civile sau in scopuri strict medicale ori de cercetare stiintifica, ambele efectuate strict in conditiile legii;
- h) participarea la orice fel de acte care au ca obiect conferirea unei valori patrimoniale corpului uman, elementelor sau produselor sale, cu exceptia cazurilor expres prevazute de lege.

## **Capitolul 7**

### **Publicitatea activitatilor medicale**

#### **Art. 48 – Scopul publicitatii**

- (1) Publicitatea formelor de exercitare a profesiei este destinata sa asigure publicului informatii cu privire la activitatea desfasurata de acestea.
- (2) Publicitatea trebuie sa fie veridica, neinselatoare, sa respecte secretul profesional si sa fie realizata cu demnitate si prudenta.
- (3) Indiferent de mijlocul de publicitate utilizat, toate mentiunile laudative sau comparative si toate indicatiile referitoare la identitatea pacientilor sunt interzise.
- (4) Mijloacele de publicitate a formelor de exercitare a profesiei nu pot fi folosite ca reclama in scopul dobandirii de clientela.

#### **Art. 49 – Mijloacele de publicitate**

- (1) Formele de exercitare a profesiei de medic pot utiliza unul sau mai multe mijloace de publicitate, respectiv:
  - a) plasarea unei firme;
  - b) anunturi de publicitate, potrivit prezentului cod de deontologie medicala;
  - c) anunturi si mentiuni in anuare si carti de telefon;
  - d) invitatii, brosure si anunturi de participare la conferinte, colocvii etc., profesionale si de specialitate;
  - e) corespondenta profesionala si carti de vizita profesionale;
  - f) adresa de internet.
- (2) Nu este permisa utilizarea urmatoarelor mijloace de publicitate:
  - a) oferirea serviciilor prin prezentare proprie sau prin intermediar la domiciliul ori resedinta unei persoane sau intr-un loc public;
  - b) propunerea personalizata de prestari de servicii efectuata de o forma de exercitare a profesiei, fara ca aceasta sa fi fost in prealabil solicitata in acest sens, indiferent daca aceasta este facuta sau nu in scopul racolarii de pacienti;

c) acordarea de consultatii medicale realizate pe orice support material, precum si prin orice alt mijloc de comunicare in masa, inclusiv prin emisiuni radiofonice sau televizate, cu exceptia acelor

avizate de Colegiul Medicilor din Romania sau de alte organism acreditate de acesta in acest scop.

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

#### **Art. 50 – Firma**

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

sau secundar ori birou de lucru.

(2) Firma cuprinde urmatoarele mentiuni:

a) Colegiul Medicilor din Romania;

b) structura teritoriala a Colegiului Medicilor din Romania;

c) denumirea formei de exercitare a profesiei;

d) mentiuni privind identificarea sediului (etaj, apartament);

e) mentiuni privind titlurile profesionale, academice, stiintifice, specialitatile si competentele medicale;

f) mentiuni privind sediul principal si sediul secundar.

#### **Art. 51 – Publicitatea prin mijloacele media**

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

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

precum si programul de activitate.

#### **Art. 52 – Corespondenta**

(1) Corespondenta formei de exercitare a profesiei poate cuprinde:

a) numarul de telefon, fax, adresa de internet si adresa electronica (e-mail);

b) indicarea sediului principal si, dupa caz, a sediului secundar si/sau a altui loc de munca;

c) specialitatile si competentele medicale;

d) titlurile academice, stiintifice sau profesionale;

e) sigla formei respective de exercitare a profesiei.

(2) Cartile de vizita profesionale ale medicului care isi desfasoara activitatea in cadrul formei respective de exercitare a profesiei pot cuprinde mentiunile permise corespondentei, precum si calitatea medicului in forma de exercitare a profesiei.

#### **Art. 53 – Pagina web**

(1) Medicii, precum si formele de exercitare a profesiei pot avea un website care poate cuprinde mentiuni referitoare la activitatea desfasurata, precum si pe cele permise corespondentei ori publicitatii.

(2) Continutul si modul de prezentare a adresei de internet trebuie sa respecte demnitatea si onoarea profesiei, precum si secretul profesional.

(3) Pagina web nu poate cuprinde nicio intercalare cu caracter de reclama sau mentiune publicitara pentru un produs sau serviciu diferit de activitatile pe care are dreptul sa le furnizeze medicul sau respectiva forma de exercitare a profesiei.

(4) Pagina web nu poate contine legaturi catre alte adrese al caror continut ar fi contrar principiilor esentiale ale profesiei de medic.

(5) Pentru realizarea cerintelor mentionate la alin. (4), medicul sau forma de exercitare a profesiei detinatoare a paginii web trebuie sa asigure in mod regulat vizitarea si evaluarea paginilor proprii si a paginilor la care este permis accesul pe baza legaturilor realizate prin intermediul adresei proprii si trebuie sa dispuna fara intarziere eliminarea lor in cazul in care continutul si forma acestora sunt contrare principiilor esentiale privind exercitarea profesiei de medic.

## Capitolul 8

### Judecarea cauzelor deontologice

#### **Art. 54 – Celeritatea**

(1) Cercetarea si analiza oricarei sesizari privind existenta unei posibile incalcati a dispozitiilor prezentului cod de deontologie medicala se fac cu celeritate de catre persoanele desemnate cu cercetarea faptei ori de catre cei carora le-au fost solicitate date in legatura cu solutionarea sesizarii, fiind obligate sa actioneze cu maxima diligenta, netergiversand sau prelungind realizarea atributiilor, respectiv comunicarea datelor solicitate.

(2) In adresa de solicitare a unor date si informatii necesare solutionarii cauzei disciplinare se va indica data pana la care urmeaza sa se faca comunicarea datelor sau informatiilor solicitate.

#### **Art. 55 – Presumtia de nevinovatie**

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

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

#### **Art. 56 – Impartialitatea**

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

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

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

**Art. 57 – Contradictorialitatea scrisa**

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

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

**Art. 58 – Expertiza**

(1) In functie de cauza supusa cercetarii disciplinare, comisia de disciplina poate solicita o expertiza de specialitate de la medici specialisti cu reputatie in domeniu.

(2) Dispozitiile art. 55 se aplica si in ceea ce priveste expertii.

**Art. 59 – Desfasurarea audierilor**

(1) In cauza supusa solutionarii, membrii comisiei de disciplina se vor adresa persoanelor audiate exclusiv prin intermediul presedintelui comisiei sau solicitandu-i acestuia permisiunea si exclusiv pentru a-l pune persoanei in cauza intrebari utile si relevante solutionarii cauzei.

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

## **Capitolul 9**

### **Dispozitii finale**

**Art. 60 – Aplicarea codului de deontologie medicala in timp**

Cu exceptia situatiilor mai favorabile, faptele savarsite pana la intrarea in vigoare a prezentului cod de deontologie medicala vor fi supuse prevederilor vechiului cod.

**Art. 61 – Data intrarii in vigoare**

Prezentul cod de deontologie medicala intra in vigoare in termen de 30 de zile de la data publicarii lui in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.