

Acesta este actul compus (forma care include modificarile pe text) creat la data de 30 aprilie 2020

M.Of.nr. 970 din 5 decembrie 2006

ORDIN nr. 1343

pentru aprobarea Regulamentului de organizare
si functionare a comisiei de monitorizare si
competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis

Avand in vedere prevederile [art. 668](#) alin. (3) din Legea [nr. 95/2006](#) privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile ulterioare,
in temeiul Hotararii Guvernului [nr. 862/2006](#) privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii Publice,
vazand Referatul de aprobare al Secretariatului de Stat pentru Relatia cu Parlamentul si Sindicatele nr. E.N./6.282 din 6 noiembrie 2006,

ministrul sanatatii publice emite urmatorul ordin:

Art. 1. - Se aproba Regulamentul de organizare si functionare a comisiei de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis, prevazut in anexa care face parte integranta din prezentul ordin.

Art. 2. - Comisia de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis va duce la indeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 3. - Prezentul ordin se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

Ministrul sanatatii publice,
Gheorghe Eugen Nicolaescu

Bucuresti, 6 noiembrie 2006.
Nr. 1.343.

ANEXA

REGULAMENTUL

de organizare si functionare a comisiei de monitorizare si
competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis

CAPITOLUL I

Componenta comisiei

Art. 1. - Comisia de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis, denumita in continuare comisie, se constituie in conformitate cu dispozitiile [art. 668](#) din Legea [nr. 95/2006](#) privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile ulterioare.

Art. 2. - Comisia functioneaza la nivelul autoritatilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti.

Art. 3. - Comisia este alcatuita din 13 membri, dupa cum urmeaza:

a) 2 reprezentanti ai autoritatilor de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti, dupa caz, dintre care unul este, obligatoriu, directorul adjunct al autoritatii de sanatate publica respective, numiti prin decizie a conducatorului acestor institutii;

b) 2 reprezentanti ai casei judetene de asigurari de sanatate sau a municipiului Bucuresti, dupa caz, numiti prin decizie a presedintelui-director general al casei respective;

- c) 2 reprezentanti ai colegiului judetean al medicilor, numiti prin decizie a presedintelui institutiei respective;
- d) 2 reprezentanti ai colegiului judetean al medicilor dentisti, numiti prin decizie a presedintelui institutiei respective;
- e) 2 reprezentanti ai colegiului judetean al farmacistilor, numiti prin decizie a presedintelui institutiei respective;
- f) 2 reprezentanti ai ordinului judetean al asistentilor si moaselor din Romania, numiti prin decizie a presedintelui institutiei respective;
- g) un expert medico-legal, numit prin decizie a conducatorului institutiei din care face parte.

Art. 4. - Durata mandatului de membru al comisiei este de 4 ani, fiecare membru al comisiei putand fi reinvestit, la propunerea institutiei din care face parte.

Art. 5. - (1) In cazul imposibilitatii definitive de exercitare a mandatului de catre unul dintre membri, institutia care l-a numit va desemna inlocuitorul acestuia pentru durata restanta a mandatului.

(2) Se considera imposibilitate definitiva de exercitare a mandatului orice imprejurare care creeaza o indisponibilizare cu o durata de 90 de zile consecutive.

Art. 6. - Membrii comisiei trebuie sa indeplineasca urmatoarele conditii:

- a) sa fie cetateni romani cu domiciliul in Romania;
- b) sa aiba o buna reputatie si pregatire profesionala;
- c) sa aiba cel putin 5 ani vechime in domeniul sau de activitate;
- d) sa nu fi savarsit in exercitarea profesiei un act de malpraxis stabilit printr-o hotarare judecatoreasca definitiva;
- e) sa nu aiba cazier judiciar.

Art. 7. - Calitatea de membru al comisiei inceteaza in urmatoarele situatii:

- a) la expirarea termenului pentru care a fost numit;
- b) prin demisie;
- c) prin revocare de catre institutia/organismul profesional care l-a desemnat;
- d) prin inlocuire, in conditiile art. 5.

CAPITOLUL II

Incompatibilitati

Art. 8. - (1) Fiecare membru al comisiei este obligat sa declare daca are vreo legatura directa sau indirecta, familiala, personala, profesionala ori financiara, cu vreuna dintre persoanele fizice sau juridice implicate in cazul supus cercetarii.

(2) Daca vreun membru al comisiei se afla in una dintre situatiile prevazute la alin.

(1), acesta completeaza o declaratie de abtinere pentru conflict de interese in cauza si nu poate participa la sedintele comisiei ocazionate de cercetarea cazului respectiv.

(3) Dispozitiile alin. (1) si (2) se aplica in mod corespunzator si expertului sau grupului de experti desemnat.

CAPITOLUL III

Conducerea comisiei

Art. 9. - (1) Comisia este condusa de directorul adjunct al autoritatii de sanatate publica judetene, respectiv a municipiului Bucuresti, care are calitatea de presedinte al acesteia.

(2) Membrii comisiei isi desemneaza, prin vot, 2 vicepresedinti care asigura impreuna cu presedintele conducerea activitatii comisiei.

(3) Presedintele este reprezentantul de drept al comisiei.

(4) In cazul imposibilitatii temporare de exercitare a prerogativelor presedintelui, reprezentarea comisiei revine unuia dintre vicepresedintii acesteia, desemnat de presedinte.

(5) Daca atat presedintele, cat si vicepresedintii se afla in imposibilitate de exercitare a prerogativelor, reprezentarea comisiei va fi asigurata de decanul de varsta dintre ceilalti membri ai comisiei.

CAPITOLUL IV

Atributiile comisiei

Art. 10. - Comisia are urmatoarele atributii principale:

- a) desemneaza, prin tragere la sorti, din lista judeteana a expertilor, un grup de experti sau un expert, in functie de complexitatea cazului, insarcinat cu efectuarea unui raport asupra cazului;
 - b) repartizeaza dosarele cuprinzand documentatia cazurilor cercetate expertilor desemnati, spre analiza si evaluare, in vederea efectuarii raportului asupra cazurilor respective;
 - c) daca dosarul nu contine toate documentele necesare in vederea elucidarii cazului expertizat, solicita institutiilor abilitate, precum si persoanei care a sesizat comisia prezentarea de documente si de informatii suplimentare referitoare la cazul respectiv;
 - d) primeste de la expertii desemnati, in termenul legal, rapoartele cazurilor expertizate;
 - e) pune la dispozitia partilor interesate, la solicitarea scrisa a acestora, o copie a raportului expertilor si a documentelor medicale care au stat la baza acestuia;
 - f) verifica, inainte de a da curs sesizarii, calitatea persoanei care a sesizat comisia, pe baza urmatoarelor documente:
 - actul de identitate al persoanei care a facut sesizarea, atunci cand aceasta persoana este aceeaasi cu persoana considerata victima cazului de malpraxis invocat;
 - documentul din care rezulta dreptul de reprezentare al persoanei care se considera victima unui act de malpraxis, atunci cand sesizarea este adresata prin reprezentantul legal al acesteia;
 - documente legale din care reiese calitatea de succesori al persoanei decedate ca urmare a unui act de malpraxis imputabil unei activitati de preventie, diagnostic si tratament;
 - g) emite dispozitii privind prezentarea de documente, situatii, informatii si audieri solicitate si considerate necesare de catre expertii desemnati, pe parcursul cercetarii cazului supus expertizarii;
 - h) stabileste, prin decizie adoptata in maximum 3 luni de la data sesizarii, daca in cauza a fost sau nu o situatie de malpraxis;
 - i) comunica decizia, in termen de 5 zile calendaristice de la data adoptarii, tuturor persoanelor implicate, inclusiv asiguratorului;
 - j) intocmeste un raport anual detaliat pe care il prezinta Ministerului Sanatatii Publice pana la data de 1 februarie a anului urmator celui pentru care se intocmeste acest raport;
 - k) tine evidenta tuturor sesizarilor adresate comisiei si monitorizeaza cazurile de malpraxis stabilite prin deciziile adoptate;
 - l) raspunde de respectarea reglementarilor in vigoare cu privire la asigurarea confidentialitatii asupra tuturor informatiilor care au legatura cu cazurile deduse judecatii;
 - m) alte atributii prevazute de legislatia in vigoare.
- "n) raporteaza Ministerului Sanatatii sesizarile adresate comisiei, precum si modul de solutionare al acestora, in conditiile prezentului ordin."**
- Articolul 10, litera n) completata de art.I pct.1 din [OAP 1016/2010](#)

CAPITOLUL V

Activitatea comisiei

Art. 11. - Comisia se intruneste in sedinta la solicitarea presedintelui, in termen de maximum 3 zile lucratoare de la data inregistrarii sesizarii adresate acesteia.

"Art. 11¹. - **In cazul instituirii starii de urgenta, termenul prevazut la art. 11 se prelungeste pe perioada starii de urgenta."**

Completat de art.I pct.1 din [OAP 713/2020](#)

Art. 12. - Sedintele comisiei sunt conduse de catre presedinte, iar in lipsa acestuia, de catre cei indreptatiti potrivit dispozitiilor prezentului regulament.

Art. 13. - (1) Cvorumul necesar pentru a lua hotarari valide este de cel putin trei patrimi din numarul membrilor comisiei, iar hotararile se adopta cu votul a jumatate plus unu din numarul membrilor prezenti.

(2) In caz de egalitate de voturi, votul presedintelui sau, in absenta acestuia, cel al inlocuitorului de drept care conduce sedinta comisiei este decisiv.

(3) In situatia in care nu este intrunit cvorumul necesar prevazut la alin. (1), sedinta se amana pentru 7 zile calendaristice.

(4) Hotararea adoptata este obligatorie pentru toti membrii comisiei, membrii care au votat impotriva si cei absenti putandu-si consemna opinia separata in procesul-verbal al sedintei respective.

(5) Membrii comisiei isi exercita mandatul potrivit legii. Ei raspund pentru activitatea lor in mod solidar, cu exceptia situatiei in care au votat impotriva unei hotarari si au consemnat opinia separata in procesul-verbal.

Art. 14. - Comisia are stampila proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de presedinte.

Art. 15. - Sediul comisiei este la autoritatea de sanatate publica judeteană, respectiv a municipiului Bucuresti.

Art. 16. - (1) Cheltuielile ocazionate de prezenta la lucrari a membrilor comisiei se suporta de fiecare institutie care are reprezentanti desemnati, acestia fiind considerati in deplasare in interes de serviciu.

(2) Celelalte cheltuieli de functionare, respectiv pentru rechizite, posta etc., se suporta de autoritatea de sanatate publica in care isi are sediul comisia.

Art. 17. - Pentru fiecare sedinta a comisiei se intocmeste cate un proces-verbal care este semnat de catre toti membrii prezenti ai comisiei.

Art. 18. - (1) Dupa primirea sesizarii, comisia verifica daca autorul acesteia are calitatea prevazuta de lege, pe baza documentelor mentionate la art. 10 lit. f).

(2) Daca in urma analizei documentelor mentionate la art. 10 lit. f) se constata ca sesizarea nu a fost facuta de catre persoanele indreptatite, potrivit dispozitiilor legale in vigoare, comisia respinge sesizarea ca fiind nefondata si claseaza cazul, comunicand persoanei care a facut sesizarea decizia adoptata.

(3) In cazul in care comisia constata implinirea termenului de prescriptie prevazut la art. 677 din Legea nr. 95/2006, cu modificarile ulterioare, comisia claseaza cazul.

Art. 19. - Dupa primirea raportului asupra cazului, intocmit de expertul sau grupul de experti desemnat, comisia analizeaza documentul inaintat si stabileste, prin decizie, in termen de maximum 5 zile lucratoare de la data primirii lui, daca in cauza a fost sau nu un caz de malpraxis.

"Art. 19¹. - In cazul instituirii starii de urgenta, termenul prevazut la art. 19 se prelungeste pe perioada starii de urgenta, cu respectarea termenului prevazut la art. 682 alin. (3) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare."

Completat de art.I pct.2 din [OAP 713/2020](#)

Art. 20. - Decizia se comunica tuturor persoanelor implicate, inclusiv asiguratorului, in termen de 5 zile calendaristice.

Art. 21. - (1) Comisia tine o evidenta stricta a sesizarilor primite, a documentatiei aferente fiecarui caz expertizat, a proceselor-verbale intocmite in cadrul sedintelor comisiei, a deciziilor luate, precum si a altor documente depuse la comisie sau emise de aceasta.

(2) Documentele mentionate la alin. (1) se arhiveaza potrivit dispozitiilor legale in vigoare.

"(3) Comisia raporteaza Ministerului Sanatatii, lunar, situatia sesizarilor primite, precum si modul de solutionare al acestora, conform machetei al carei model este prevazut in anexa la prezentul ordin.

Articolul 21, alin.(3) completat de art.I pct.2 din [OAP 1016/2010](#)

(4) Datele prevazute la alin. (3) se transmit pe suport hartie, in original, Directiei asistenta medicala din cadrul Ministerului Sanatatii, pana la data de 5 a fiecarei luni, precum si in format electronic la adresa de e-mail: raportare.malpraxis@ms.ro."

Articolul 21, alin.(4) completat de art.I pct.2 din [OAP 1016/2010](#)

Art. 22. - Pentru indeplinirea atributiilor legale, comisia adopta hotarari si emite decizii, sub semnatura presedintelui, cu respectarea dispozitiilor prezentului regulament.

CAPITOLUL VI

Confidentialitatea informatiilor

Art. 23. - Intreaga procedura de stabilire a cazurilor de malpraxis, pana in momentul sesizarii instantei, este confidentiala.

Art. 24. - Incalcarea confidentialitatii de catre membrii comisiei sau expertii desemnati de aceasta atrage sanctiuni profesionale si administrative, conform dispozitiilor legale.

CAPITOLUL VII

Modul de sesizare a comisiei

Art. 25. - Comisia poate fi sesizata de:

a) persoana sau, dupa caz, reprezentantul legal al acesteia, care se considera victima unui act de malpraxis savarsit in exercitarea unei activitati de preventie, diagnostic si tratament;

b) succesorii persoanei decedate ca urmare a unui act de malpraxis imputabil unei activitati de preventie, diagnostic si tratament.

Art. 26. - (1) Persoanele mentionate la art. 25 inaintea comisiei o sesizare scrisa care trebuie sa cuprinda, in mod obligatoriu, cel putin urmatoarele date:

- a) numele si prenumele persoanei care face sesizarea;
- b) calitatea persoanei care face sesizarea, in sensul prevazut la art. 25;
- c) numele si prenumele persoanei care se considera victima unui caz de malpraxis (daca este diferita de persoana care face sesizarea);
- d) numele si prenumele autorului actului de malpraxis sesizat, savarsit in exercitarea unei activitati de preventie, diagnostic si tratament;
- e) data efectuarii actului de malpraxis sesizat;
- f) descrierea faptei si a imprejurarilor acesteia;
- g) prejudiciul produs victimei actului de malpraxis sesizat.

Art. 27. - La sesizarea intocmita cu respectarea cerintelor mentionate la alin. (1), persoanele indreptatite sa sesizeze comisia cu privire la un act de malpraxis sunt obligate sa anexeze urmatoarele documente:

- a) copii ale documentelor medicale in sustinerea afirmatiilor cuprinse in sesizarea adresata comisiei;
- b) copii ale documentelor legale din care sa rezulte calitatea persoanei care a sesizat comisia.

Art. 28. - Sesizarile adresate comisiei, care nu respecta dispozitiile legale si ale prezentului regulament, sunt respinse ca fiind nefondate si se claseaza cazul, comunicandu-i-se persoanei care a facut sesizarea decizia adoptata, in termen de 5 zile calendaristice de la data adoptarii acesteia.

CAPITOLUL VIII

Expertii

Art. 29. - Comisia desemneaza, prin tragere la sorti, din lista judeteana a expertilor, un grup de experti sau un expert, in functie de complexitatea cazului, insarcinat cu efectuarea unui raport asupra cazului.

Art. 30. - Expertii prevazuti la art. 29 au acces la toate documentele medicale aferente cazului, a caror cercetare o considera necesara, si au dreptul de a audia si de a inregistra depozitiile tuturor persoanelor implicate.

Art. 31. - Expertii intocmesc, in termen de 30 de zile, un raport asupra cazului, pe care il inainteaza comisiei.

Art. 32. - (1) Expertii desemnati pentru cercetarea cazului sunt obligati sa pastreze confidentialitatea asupra tuturor informatiilor care au legatura cu cazul respectiv, in conditiile legii.

(2) Incalcarea confidentialitatii de catre expertii desemnati atrage sanctiuni profesionale si administrative, conform dispozitiilor legale in vigoare.

CAPITOLUL IX

Deciziile comisiei

Art. 33. - Comisia adopta o decizie asupra cazului, in maximum 3 luni de la data sesizarii.

Art. 34. - Comisia stabileste, prin decizie, daca in cauza a fost sau nu o situatie de malpraxis, avand in vedere, obligatoriu, cel putin urmatoarele criterii:

- a) existenta unei fapte produse in exercitarea unei activitati de preventie, diagnostic si tratament;
- b) fapta sa fie cauzatoare de prejudiciu patrimonial sau moral;
- c) vinovatia faptuitorului;
- d) raportul de cauzalitate dintre fapta si prejudiciu.

Art. 35. - Decizia se comunica tuturor persoanelor implicate, inclusiv asiguratorului, in termen de 5 zile calendaristice, prin scrisoare recomandata cu confirmare de primire.

Art. 36. - In cazul in care asiguratorul sau oricare dintre partile implicate nu este de acord cu decizia comisiei, o poate contesta la instanta de judecata competenta, in termen de 15 zile de la data comunicarii deciziei.

CAPITOLUL X

Dispozitii finale

Art. 37. - In termen de 5 zile calendaristice de la data intrarii in vigoare a prezentului regulament, institutiile implicate sunt obligate sa isi desemneze reprezentantii in vederea constituirii comisiilor de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis, la nivelul autoritatilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti.

COMISIA DE MONITORIZARE SI COMPETENTA PROFESIONALA
 PENTRU CAZURILE DE MALPRAXIS
 JUDETUL/MUNICIPIUL

SITUATIA

sesizarilor adresate comisiei la data de*:

Nr. crt.	Numarul/Data inregistrarii sesizarii	Stadiul de solutionare a sesizarii			Modul de solutionare a sesizarii**	Motivele nesolutionarii sesizarii***	Decizia adoptata a stabilit****:	Observatii (daca este cazul)
		In curs de solutionare	Solutionata	Nesolutionata				
1.								
2.								
3.								
....								
....								

* Se mentioneaza ultima zi a lunii in care se face raportarea.

** Se mentioneaza in mod explicit, dupa caz, modalitatea legala de solutionare dupa cum urmeaza:

a) respingerea sesizarii ca fiind nefondata si clasarea cazului, in conformitate cu dispozitiile art. 18 alin. (2) din regulament;

b) clasarea cazului ca urmare a constatarii implinirii termenului de prescriptie, in conformitate cu dispozitiile art. 18 alin. (3) din regulament;

c) adoptarea deciziei asupra cazului, in conformitate cu dispozitiile art. 34 din regulament (pentru aceste situatii se va mentiona numarul/data emiterii deciziei).

*** Se vor mentiona numai pentru situatiile in care sesizarile nu au fost solutionate in termenul legal.

**** Se va mentiona, in mod explicit, daca in cauza a fost sau nu o situatie de malpraxis.

NOTA:

1. Situatia transmisa in prima luna de raportare va cuprinde toate sesizarile adresate comisiei incepand cu data de 1 ianuarie 2010.

2. Raportarile lunare ulterioare se fac cumulat, incepand cu data de 1 ianuarie 2010 si pana in ultima zi a lunii pentru care se face raportarea.

Raspundem pentru realitatea si exactitatea datelor raportate.

Presedinte,
 (numele in clar si semnatura)

.....

Anexa completata de art.I pct.2 din [OAP 1016/2010](#)