



**SPITALUL CLINIC CĂI FERATE CONSTANȚA**  
Constanța, B-dul I.C. Brătianu nr.35-37, et.2,  
CUI 4210790,  
A.S.F. nr. 145 din 31.07.2023, CAEN 8610  
Telefon:0241.485.350, Fax:0241.583.713  
e-mail:spunivcf\_cta@yahoo.com www.spitalcfconstanta.ro



**Nr. 11411/12.12.2024**

**APROBAT  
PREȘEDINTE CONSILIU ETIC**

**REGULAMENT  
DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE AL  
CONSILIULUI ETIC**

**SPITALULUI CLINIC CĂI FERATE CONSTANTA**

# CAPITOLUL I

## MISIUNEA, ROLUL ȘI PRINCIPIILE CONSILIULUI ETIC

**Art. 1 (1) *Consiliul etic*** își desfășoară activitatea în conformitate cu reglementările Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1502/2016 *pentru aprobarea componentei și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor publice* publicat în M.of. nr.1 din 3 ianuarie 2017 , coroborat cu prevederile art. 186 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

**(2) *Consiliul etic*** promovează integritatea la nivelul spitalului și emite avize și hotărâri privind etica medicală și organizațională;

**(3) *Consiliul etic*** reprezintă forul de autoritate morală constituit în cadrul spitalelor, în vederea garantării punerii în valoare a principiilor morale și deontologice în cadrul sistemului de sănătate.

### **Art. 2 *Principii de funcționare a Consiliului etic***

(1) Consiliul etic este independent de ierarhia medicală și de îngrijiri a spitalului. Este interzisă orice tentativă de influențare a deciziilor membrilor Consiliului etic. Orice astfel de tentativă este sesizată comisiei de disciplină din cadrul spitalului și Compartimentului de integritate al Ministerului Sănătății.

(2) Activitatea membrilor Consiliului etic se bazează pe imparțialitate, integritate, libertate de opinie, respect reciproc și pe principiul supremației legii.

(3) Managerul spitalului are obligația publicării și actualizării pe pagina web a unității sanitare a informațiilor referitoare la existența și activitatea Consiliului etic .

### **Art.3. Termeni și expresii**

**Vulnerabilitatea etică** -reprezintă orice slăbiciune în modul de funcționare al unui spital, care poate determina sau favoriza apariția unui incident de etică;

**Incidentul de etică** reprezintă situația de potențială nerespectare a principiilor morale și deontologice, identificată în cadrul unui spital;

**Mecanismul de feedback al pacientului** -reprezintă ansamblul de măsuri și de proceduri care au drept obiectiv îmbunătățirea actului medical prin evaluarea experienței pacienților, transparentizarea rezultatelor agregate ale evaluării, identificarea și diseminarea modelelor de bună practică;

**Speta** reprezintă o sesizare a unei vulnerabilități etice sau a unui incident etic în cadrul activității unui spital. Speta poate viza și serviciile externalizate din cadrul spitalului;

**Avizul de etică** reprezintă decizia bazată pe prevederile legale, pe principiile morale sau deontologice, formulată de membrii Consiliului etic, referitoare la o speta. Avizul de etică are caracter obligatoriu, în baza deciziei asumate de managerul spitalului;

**Hotărârea** reprezintă decizia bazată pe prevederile legale, pe principiile morale sau deontologice, pe analiza unor situații sau cazuri cu caracter similar sau pe experiența membrilor Consiliului etic, formulată de către membri. Hotărârea are caracter general și rol preventiv sau de îmbunătățire a activității spitalului din perspectiva limitării și diminuării incidentelor de etică;

**Anuarul etic** reprezinta compendiul avizelor etice si al hotararilor Consiliului etic din cadrul unui spital, care concentreaza experienta spitalului respectiv in acest domeniu, experienta ce este utilizata in initierea de activitati cu rol de preventie la nivelul unitatii respective;

**Anuarul etic national** reprezinta compendiul avizelor etice si al hotararilor formulate pentru situatii sau spete similare si care concentreaza experienta consiliilor etice la nivel national, experienta ce este utilizata in initierea de activitati cu rol de preventie la nivelul intregului sistem sanitar;

**Asociatia de pacienti eligibila** pentru a fi implicata in cadrul consiliilor etice este acea asociatie sau fundatie legal constituita care are ca scop apararea drepturilor pacientilor sau care are activitate in domeniul asistentei oferite pacientilor sau integritatii in sistemul de sanatate .

**Constituirea Consiliului etic in cadrul unitatilor sanitare publice cu statut de spital clinic, universitar si institut**

## CAPITOLUL II

### COORDONARE SI CONTROLUL UNUI INCIDENT DE ETICA

#### Art.4. Sesizarea unui incident de etica

(1) Sesizarea unui incident de etica sau a unei vulnerabilitati etice poate fi facuta de catre pacient, apartinator sau reprezentant legal al acestuia, personalul angajat al spitalului si orice alta persoana interesata.

(2) Sesizarile sunt adresate managerului spitalului si se depun la registratura, se transmit prin posta electronica sau prin completarea formularului online aflat pe pagina web a spitalului. Modelul formularului de sesizare online este prevazut in anexa nr. 4 la Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1502/2016

(3) Fiecare sesizare (depusa la registratura, prin posta electronica sau formular online) primeste un numar de inregistrare comunicat persoanei care o inainteaza.

(4) Sesizarile anonime sau cele in care nu sunt trecute datele de identificare ale petitionerului nu se iau in considerare si vor fi clasate. Ca exceptie, in situatia in care exista mai mult de 3 sesizari anonime in interval de un an calendaristic care se refera la spete diferite din cadrul aceleiasi sectii a unitatii sanitare sau la acelasi angajat al spitalului, sesizarile vor fi analizate in Consiliul etic in vederea emiterii unei hotarari de etica sau a unui aviz de etica.

#### Art.5 Analiza sesizarilor

(1) Analiza sesizarilor si emiterea unei hotarari sau a unui aviz etic, dupa caz, se fac in cadrul sedintei Consiliului etic, urmand urmatoarele etape:

a) **Managerul** inainteaza presedintelui toate sesizarile adresate sau care revin in atributiile Consiliului etic si orice alte documente in legatura cu acestea;

b) **Secretarul Consiliului etic** pregateste documentatia si asigura confidentialitatea datelor cu caracter personal pentru protejarea partilor implicate;

c) **Secretarul** asigura convocarea membrilor Consiliului etic;

d) **Presedintele** prezinta membrilor Consiliului etic continutul sesizarilor primite;

e) **Membrii** Consiliului etic analizeaza continutul sesizarilor primite si propun solutii de rezolvare a sesizarilor folosind informatii de natura legislativa, morala sau deontologica

f) in urma analizei, Consiliul etic, prin vot secret, adopta hotarari sau avize de etica, dupa caz

g) **Secretarul** Consiliului etic redacteaza procesul-verbal al sedintei, care este semnat de catre toti membrii prezenti;

h) **Secretarul** asigura comunicarea hotararii sau avizului etic catre managerul spitalului, sub semnatura presedintelui Consiliului etic, imediat dupa adoptare;

i) **Managerul** spitalului dispune masuri, in conformitate cu atributiile ce ii revin;

j) **Managerul** spitalului asigura comunicarea hotararii sau avizului etic catre pacient

k) **Managerul** spitalului asigura comunicarea actiunilor luate ca urmare a hotararii sau avizului etic, catre Consiliul etic si petent, in termen de maximum 14 zile de la primirea comunicarii.

(2) Avizele de etica si hotararile Consiliului etic vor fi incluse în Anuarul etic ca un model de solutionare a unei spete, urmand sa fie utilizate la analize ulterioare si comunicate spitalului in vederea prevenirii aparitiei unor situatii similare.

### **CAPITOLUL III**

#### **CONSTITUIREA CONSILIULUI ETIC ÎN CADRUL UNITATILOR SANITARE PUBLICE CU STATUT DE SPITAL CLINIC**

**Art.6.** (1) In cadrul Spitalului Clinic Căi Ferate Constanța cu statut de spital clinic, Consiliul etic este format din 7 membri, cu urmatoarea reprezentare:

- a) un reprezentant ales al corpului medical al spitalului, din personalul cu integrare clinică;
- b) 3 reprezentanti alesi ai corpului medical al spitalului, altul decat personalul cu integrare clinica;
- c) 2 reprezentanti alesi ai asistentilor medicali din spital;
- d) un reprezentant ales al asociatiilor de pacienti.

(2) Consilierul juridic va asigura suportul legislativ pentru activitatea Consiliului etic al spitalului.

(3) Secretarul Consiliului etic este un angajat cu studii superioare, desemnat prin decizia managerului sa sprijine activitatea Consiliului etic. Secretarul si consilierul juridic au obligatia participarii la toate sedintele Consiliului etic, **fără a avea drept de vot.**

(4) Membrii Consiliului etic, precum secretarul si consilierul juridic beneficiaza, cu prioritate, de instruire în domeniul eticii si integritatii .

(5) Calitatea de membru în Consiliul etic este incompatibila cu urmatoarele calitati:

- a) din structura spitalului respectiv: manager al spitalului, director medical, director de ingrijiri, asistent-sef al spitalului, precum si angajati ai spitalului ruda pana la gradul 3 cu acestia;
- b) din afara spitalului respectiv: angajati si/sau colaboratori ai companiilor producatoare sau distribuitoare de medicamente, materiale sanitare, echipamente si dispozitive medicale, angajati sau colaboratori ai furnizorilor de servicii sau produse cu care spitalul se afla in relatie contractuala.

(6) Consiliul etic este alcatuit din membri permanenti. Pentru fiecare membru permanent si pentru secretar exista cate un membru supleant.

#### **Art.7. Mandatul si inlocuirea membrilor Consiliului etic**

(1) Durata mandatului de membru permanent sau supleant al Consiliului etic este de 3 ani. Cu 30 de zile inainte de finalul mandatului se realizeaza o noua procedura de selectie, pentru asigurarea continuitatii in functionarea Consiliului etic.

(2) În cazul in care un membru este urmarit sau condamnat penal, acesta este exclus din componenta Consiliului etic.

(3) În cazul in care reprezentantul ales al asociatiilor de pacienti absenteaza la mai mult de 4 sedinte consecutive, fara a motiva in prealabil absenta, acesta este exclus din Consiliul etic

(4) Membrii au dreptul de a se retrage din Consiliul etic. În cazul retragerii unui reprezentant al unei asociatii de pacienti, in termen de 7 zile de la notificarea retragerii, asociatia are dreptul de a nominaliza un inlocuitor al reprezentantului care sa retras.

(5) În termen de 14 zile de la retragerea sau excluderea unui membru, managerul are obligatia de a demara procedurile pentru completarea componentei Consiliului etic, conform art. 4. O M S nr. 1502/2016

### **Art.8. Conducerea Consiliului etic**

(1) Consiliul etic este condus de un presedinte ales prin vot secret dintre membri în ședința de constituire .

(2 )Sedinta de constituire este prezidata de catre cel mai varstnic membru ales. In cadrul sedintei de constituire, participa atat membrii permanenti, cat si cei supleanti, se prezinta membrii permanenti si supleanti, responsabilitatile acestora, atributiile Consiliului etic si actul normativ de reglementare si se alege presedintele .

## **CAPITOLUL IV FUNȚIONAREA CONSILIULUI ETIC**

**Art.9.** (1) Consiliul etic se intruneste lunar sau ori de cate ori apar noi sesizari ce necesita analiza de urgenta, la convocarea managerului, a presedintelui Consiliului sau a cel puțin 4 dintre membrii acestuia.

(2) Sedintele sunt conduse de catre presedinte sau, in lipsa acestuia, de catre persoana decisa prin votul secret al membrilor prezenti.

(3) Cvorumul sedintelor se asigura prin prezenta a cel puțin 5 dintre membrii Consiliului etic, inclusiv presedintele de sedinta.

(4) Prezenta membrilor la sedintele Consiliului etic se confirma secretarului cu cel puțin o zi inainte de sedinta. In cazul absentei unuia dintre membrii Consiliului, secretarul solicita prezenta membrului supleant respectiv.

(5) Deciziile se adopta prin vot secret, cu majoritate simpla. In cazul in care in urma votului membrilor Consiliului etic se inregistreaza o situatie de paritate, votul presedintelui este decisiv

(6) Exprimarea votului se poate face „pentru“ sau „impotriva“ variantelor de decizii propuse in cadrul sedintei Consiliului etic.

(7) In situatia in care speta supusa analizei implica o problema ce vizeaza structura de care apartine unul dintre membrii Consiliului etic sau membrul are legaturi directe sau indirecte, de natura familiala, ierarhica ori financiara, cu persoanele fizice sau juridice implicate in speta supusa analizei Consiliului, acesta se suspenda, locul sau fiind preluat de catre supleant. In cazul in care si supleantul se gaseste in aceeasi situatie de incompatibilitate, acesta se suspenda, speta fiind solutionata fara participarea celor doi, cu respectarea cvorumului.

(8) La fiecare sedinta a Consiliului etic se întocmeste un proces-verbal care reflecta activitatea desfasurata si deciziile luate.

(9) Consiliul etic asigura confidentialitatea datelor cu caracter personal, inclusiv dupa solutionarea sesizarilor, in conformitate cu prevederile legale in vigoare Incalcarea confidentialitatii de catre orice membru al Consiliului etic atrage raspunderea legala a acestuia.

(10) In cazul motivat de absentă a unui membru, acesta este inlocuit de membrul supleant. In caz de absentă a presedintelui, membrii Consiliului etic aleg un presedinte de sedinta, prin vot secret

(11) Managerul spitalului are obligatia de a promova Consiliul etic în cadrul fiecărei secții din spital prin afise al caror continut este definit de Compartimentul de integritate al Ministerului Sanatatii. Compartimentul de integritate are obligatia sa informeze opinia publica cu privire la functionarea consiliilor de etica in spitale, la nivel national.

### **Art. 10 Atributiile presedintelui Consiliului etic sunt urmatoarele:**

- a) convoaca Consiliul etic, prin intermediul secretarului,
- b) prezideaza sedintele Consiliului etic, cu drept de vot;
- c) avizeaza, prin semnatura, documentele emise de catre Consiliul etic si rapoartele periodice
- d) informeaza managerul spitalului, în termen de 7 zile lucratoare de la vacantarea unui loc in cadrul Consiliului etic, in vederea completarii componentei acestuia.

## **Art.11 Atributiile Consiliului etic**

### **(1) Consiliul etic are urmatoarele atributii:**

a) promoveaza valorile etice medicale si organizationale în randul personalului medico-sanitar, auxiliar si administrativ al spitalului;

b) identifică și analizeaza vulnerabilitatile etice si propune managerului adoptarea si implementarea masurilor de preventie a acestora la nivelul spitalului;

c) primeste din partea managerului spitalului sesizarile adresate direct Consiliului etic si alte sesizari transmise spitalului care contin spete ce cad in atributiile Consiliului;

d) **analizeaza**, cu scopul de a determina existenta unui incident de etica sau a unei vulnerabilitati etice, **spetele ce privesc:**

**(1) cazurile de încălcare a principiilor morale sau deontologice în relatia pacient - cadru medico-sanitar si auxiliar din cadrul spitalului**, prevazute in legislatia specifica;

**(2) încălcarea drepturilor pacientilor de catre personalul medico-sanitar si auxiliar**, prevazute in legislatia specifica;

**(3) abuzuri săvârșite de catre pacienti sau personalul medical asupra personalului medico-sanitar si auxiliar**, prevazute in legislatia specifica;

**(4) nerespectarea demnitatii umane;**

e) emite avize etice, ca urmare a analizei situatiilor definite de lit. d);

f) sesizeaza organele abilitate ale statului ori de cate ori considera ca aspectele unei spete pot face obiectul unei infractiuni, daca acestea nu au fost sesizate de reprezentantii spitalului sau de catre petent;

g) sesizeaza Colegiul Medicilor ori de cate ori considera ca aspectele unei spete pot face obiectul unei situatii de malpraxis;

h) asigura informarea managerului si a Compartimentului de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii privind continutul avizului etic. Managerul poarta raspunderea punerii in aplicare a solutiilor stabilite de avizul etic;

i) intocmeste continutul comunicarii adresate petentilor, ca raspuns la sesizarile acestora

j) emite hotarari cu caracter general ce vizeaza spitalul;

k) aproba continutul rapoartelor intocmite semestrial si anual de secretarul Consiliului etic

l) analizeaza rezultatele implementarii mecanismului de feedback al pacientului;

m) analizeaza si avizeaza regulamentul de ordine interioara al spitalului si face propuneri pentru imbunatatirea acestuia;

n) analizeaza din punctul de vedere al vulnerabilitatilor etice si de integritate si al respectarii drepturilor pacientilor si ofera un aviz consultativ comisiei de etica din cadrul spitalului, pentru fiecare studiu clinic desfasurat in cadrul spitalului;

o) ofera, la cerere, consiliere de etica pacientilor, apartinatorilor, personalului medico-sanitar si auxiliar

(2) Consiliul etic poate solicita documente si informatii in legatura cu cauza supusa analizei si poate invita la sedintele sale persoane care pot sa contribuie la solutionarea spetei prezentate.

## **Art.12 Atributiile secretarului Consiliului etic**

(1) Atributiile secretarului Consiliului etic sunt urmatoarele:

a) detine elementele de identificare - antetul si stampila Consiliului etic - in vederea avizarii si transmiterii documentelor;

b) asigura redactarea documentelor, inregistrarea si evidenta corespondentei, a sesizarilor, hotararilor si avizelor de etica;

c) introduce sesizarile primite in sistemul informatic securizat al Ministerului Sanatatii, in termen de o zi lucratoare de la inregistrarea acestora, si asigura informarea, dupa caz, a membrilor Consiliul etic si a managerului spitalului prin mijloace electronice, cu privire la acestea;

- d) realizeaza, gestioneaza si actualizeaza baza de date privind sesizarile, avizele, hotararile Consiliului etic si solutionarea acestora de catre manager;
- e) informeaza presedintele cu privire la sesizarile primite in vederea convocarii Consiliului etic
- f) convoaca membrii Consiliului etic ori de cate ori este necesar, la solicitarea presedintelui, cu cel putin doua zile lucratoare inaintea sedintelor;
- g) asigura confidentialitatea datelor cu caracter personal;
- h) intocmeste procesele-verbale ale sedintelor Consiliului etic;
- i) asigura trimestrial informarea membrilor Consiliului etic si a managerului spitalului cu privire la rezultatele mecanismului de feedback al pacientului, atat prin comunicare electronica, cat si prezentarea rezultatelor in cadrul unei sedinte;
- j) asigura postarea lunara pe site-ul spitalului a informatiilor privind activitatea Consiliului etic (lista sesizarilor, a avizelor si hotararilor etice, rezultatul mecanismului de feedback al pacientului);
- k) formuleaza si/sau colecteaza propunerile de imbunatatire a activitatii Consiliului sau spitalului si le supune aprobarii Consiliului etic;
- l)intocmeste raportul semestrial al activitatii desfasurate, in primele 7 zile ale lunii urmatoare semestrului raportat, si il supune avizarii presedintelui si ulterior aprobarii managerului;
- m)intocmeste raportul anual al activitatii desfasurate si Anuarul etic, in primele 15 zile ale anului urmator celui raportat, si il supune avizarii presedintelui si aprobarii managerului;
- n)pune la dispozitia angajatilor Anuarul etic, care constituie un manual de bune practici la nivelul spitalului.

## **CAPITOLUL V**

### **Art.13.Raportarea activitatii Consiliului etic**

- (1) Raportul Consiliului etic este incarcat in sistemul informatic securizat in termen de 7 zile de la finalizarea semestrului si in termen de 15 zile de la finalizarea anului. Modelul de raportare a activitatii Consiliului etic este cel prevazut in anexa nr. 5 la OMS 1502/2016.
- (2) Directiile de sanatate publica judetene, respectiv a municipiului Bucuresti, prin personalul acestora aflat in coordonarea Compartimentului de integritate, au obligatia verificarii rapoartelor transmise de secretarii consiliilor de etica, in termen de 7 zile de la incarcarea acestuia.
- (3) Ministerul Sanatatii asigura posibilitatea raportarii electronice a datelor prin sistemul informatic securizat creat in acest scop cu sprijinul Serviciului de Telecomunicatii Speciale.
- (4) Asociatiile de pacienti care au reprezentanti in consiliile de etica constituite la nivelul spitalelor au obligatia ca in termen de 7 zile de la finalizarea semestrului si in termen de 15 zile de la finalizarea anului sa inainteze Compartimentului de integritate un raport privind activitatea acestora in cadrul consiliilor etice, precum si propuneri de imbunatatire a deficientelor constatate.
- (5) Compartimentul de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii analizeaza datele colectate si formuleaza concluzii si propuneri pentru reducerea vulnerabilitatilor etice.
- (6) Compartimentul de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii intocmeste semestrial un raport catre ministrul sanatatii si/sau institutiile ce coordoneaza strategia nationala anticoruptie, dupa caz, cu privire la concluziile si propunerile rezultate.
- (7) Ministerul Sanatatii publica anual, in format electronic, un anuar etic national.
- (8) Documentele rezultate din activitatea Consiliului etic se arhiveaza prin includerea acestora in nomenclatoarele arhivistice ale spitalelor, cu respectarea prevederilor legale in vigoare pentru acest domeniu .

**Model de raportare a activitatii Consiliului etic al spitalului**

APROBAT ,  
MANAGER

**I. Informatii generale**

Denumirea spitalului	
CUI	
Cod SIRUTA SUPERIOR al localitatii	
Judetul	
Regiunea de dezvoltare	
Categoria	
Acreditare (Da/Nu)	
Perioada de validitate a acreditarii	
Numar total de paturi	
Numar de sectii	
Numar de compartimente	
Numar total de personal, din care:	
- medici	
- asistente/asistenti medicali	
- personal auxiliar (infirmiere, brancardieri)	
Numar de pacienti cu spitalizare continua/an/total spital	
Numar de pacienti cu spitalizare de zi/an/total spital	
Existenta codului de conduita etica si de deontologie profesionala a personalului spitalului (Da/Nu)	

**II. Raport de activitate al Consiliului etic**

Activitatea Consiliului etic	In perioada ..... - .....
A. Numar de intruniri ale Consiliului etic	
B. Numar total de sesizari, din care:	
1. numar total de sesizari inregistrate la registratura spitalului	
2. numar total de sesizari inregistrate online	
3. numar de sesizari anonime inregistrate online	
C. Numar total de avize de etica emise, din care:	
1. la solicitarea pacientilor/apartinatorilor	
2. la solicitarea personalului medico-sanitar al unitatii respective	
3. la solicitarea conducerii unitatii sanitare	
D. Numar de raspunsuri transmise petentilor de catre conducerea spitalului, in baza avizelor de etica emise de Consiliul etic	
E. Numar de hotarari de etica emise	
F. Numar de propuneri catre Consiliul director privind diminuarea incidentelor etice	



G. Numar de actiuni pentru promovarea valorilor etice in randul personalului medico-sanitar	
H. Numar de participari din partea asociatiilor de pacienti la sedintele consiliului	

III. Raportarea sesizarilor, dupa tipul acestora:

Sesizari	Anonime	Inregistrate	Rezolvate	Contestatii	Actiuni in justitie
Numar total de sesizari (1+2+3), din care:					
1. Numar total de sesizari depuse de pacienti avand ca obiect:					
a) respectarea drepturilor pacientului (modalitate de adresare, oferirea de explicatii, de indrumare) de catre:					
- medici					
- asistente/asistenti medicali					
- personal auxiliar (infirmiere, brancardieri)					
- administratia spitalului					
b) conditionarea serviciilor medicale/ingrijirii, de catre:					
- medici					
- asistente/asistenti medicali					
- personal auxiliar (infirmiere, brancardieri)					
2. Numar de sesizari depuse de asociatiile de pacienti					
3. Numar total de sesizari depuse de personalul medico-sanitar si avand ca subiect:					
- pacienti, apartinatori sau reprezentanti legali ai acestora					
- personal medico-sanitar					
- personal din administratia spitalului					
- alte categorii de personal din unitatea sanitara					

AVIZAT,  
PREȘEDINTE CONSILIU ETIC

ÎNTOCMIT,

ÎNTOCMIT,

SECRETAR CONSILIU ETIC

ANTET SPITAL

**APROBAT,**  
**MANAGER**

ANUAR ETIC \_\_\_\_\_

Nr. crt.	Tipul si numarul documentului (Aviz/Hotarare)	Prezentarea spetei in cauza	Modalitatea de solutionare a spetei in cauza	Motivatia deciziei respective (baza legala, regulament de organizare si functionare, codul de conduita profesionala etc.)	Observatii
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

**AVIZAT,**  
**PREȘEDINTE CONSILIU ETIC**

**ÎNTOCMIT,**  
**SECRETAR CONSILIU ETIC**

## **CAPITOLUL VI DISPOZIȚII FINALE**

### **Art.14 Sanctiuni**

(1) Nerespectarea prevederilor legate de organizarea si functionarea Consiliului etic se poate constata de catre Compartimentul de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii, de echipele de control sau audit ale Ministerului Sanatatii sau de catre reprezentantii de la nivel judetean sau ai municipiului Bucuresti din cadrul directiilor de sanatate publica.

(2) Nerespectarea prevederilor art. 4 din OMS 1502/2016 se sanctioneaza prin obligatia anularii procedurii de constituire a Consiliului etic si organizarea unei noi proceduri.

(3) Compartimentul de integritate, echipele de control sau audit ale ministerului asigura informarea ministrului sanatatii cu privire la nerespectarea prevederilor OMS 1502/2016

### **Art.15. Intrarea în vigoare**

Prezentul Regulament intră în vigoare începând cu data aprobării.







