

## NOTĂ DE FUNDAMENTARE

În contextul reformei sanitare din România, asistenta medicală primară este un sector de maximă importanță pentru ameliorarea stării de sănătate a populației.

Odată cu introducerea efectivă a asigurărilor sociale de sănătate, la 1 octombrie 1999, asistenta medicală primară, reprezentată de medicina de familie, a avut un curs ascendent în delimitarea domeniului său de competență în cadrul sistemului sanitar.

Îngrijirile de sănătate primare asigurate de medicii de familie reprezintă, pe de o parte, un mijloc eficient de reducere a cheltuielilor din sectorul spitalicesc prin preluarea unor domenii de prevenție și patologice, iar pe de altă parte, ele răspund mai adaptat nevoilor comunităților în cadrul cărora cabinetele sunt înființate.

Astfel, cabinetele medicilor de familie, în formele de organizare prevăzute de lege, desfășoară activitate privată cu specific strict profesional, în relație contractuală cu diverși finanțatori, în conformitate cu legea și în beneficiul comunităților.

Prezentul proiect precizează demersurile și documentele necesare înființării unui cabinet medical de medicină de familie, a punctelor de lucru aferente acestora, astfel încât să fie îndeplinite necesitățile impuse de standardele europene. Demersurile amintite se finalizează prin înregistrarea cabinetului sau punctelor de lucru la Registrul unic al cabinetelor medicale de la autoritatea de sănătate publică în raza căreia acesta își desfășoară activitatea.

Datorită unor decalaje în dezvoltarea economică a diverselor regiuni / zone ale țării și unor dificultăți de natură geografică, se constată o repartitie neuniformă a cabinetelor medicilor de familie, cu concentrare spre mediul urban și zonele rurale mai prospere.

A apărut necesitatea adoptării unor măsuri care să crească atractivitatea medicinei de familie și a localităților care se confruntă cu deficit de asistentă medicală primară.

Proiectul de hotărâre a guvernului precizează rolul autorităților locale alese în atragerea și stabilizarea medicilor de familie în vederea asigurării continuității și adaptării asistentei medicale la necesitățile comunității.

De asemenea prezentul proiect respectă în totalitate prevederile constituționale privind alegerea profesiei și a locului de exercitare a acesteia.

Menționăm că proiectul a respectat prevederile Legii nr.52/2003 privind transparența decizională.

În acest sens a fost elaborată prezenta notă de fundamentare pe care dacă sunteți de acord vă rugăm a o aviza.

Ministrul Sănătății  
Eugen Nicolăescu

Avizăm favorabil

Ministrul Justiției  
Monica Luisa Macovei

Ministrul Integrării Europene  
Anca Boagiu

Ministrul Administrației și Internelor  
Vasile Blaga

## HOTĂRÂRE

Pentru aprobarea normelor privind stabilirea metodologiei de autorizare a infiintarii unui nou cabinet de medicina de familie precum si pentru deschiderea unui punct de lucru

În temeiul art. 108 din Constituția României republicata, al art. nr.69 alin.(1) si al art. 70 alin(2) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial nr.372 din 28 aprilie 2006,

Guvernul României adoptă prezenta hotărare:

Articol unic: Se aproba Normele privind stabilirea metodologiei de autorizare a infiintarii unui nou cabinet de medicina de familie precum si pentru deschiderea unui punct de lucru, prevazute in anexa care face parte integranta din prezenta hotarare.

PRIM-MINISTRU  
CALIN POPESCU-TARICEANU

ANEXA

Norme privind stabilirea metodologiei de autorizare a infiintarii unui nou cabinet de medicina de familie precum si pentru deschiderea unui punct de lucru

Art.1.(1) Incepand cu data aderarii Romaniei la Uniunea Europeana autorizarea infiintarii unui cabinet de medicina de familie, in formele de organizare ale exercitarii profesiei de medic prevazute de lege, poate fi acordata numai pentru medicii confirmati in specialitatea medicina de familie.

(2) Cabinetele de medicina de familie infiintate de medici de medicina generala anterior termenului prevazut la alin. (1) si care desfasoara activitate profesionala in asistenta medicala primara, in sistemul asigurarii sociale de sanatate, au acelasi regim cu cele infiintate de medici confirmati in specialitatea medicina de familie, beneficiind de aceleasi drepturi si avand aceleasi obligatii.

Art.2. Autorizatia de infiintare a cabinetelor de medicina de familie este Certificatul de inregistrare in Registrul unic al cabinetelor medicale, document care atesta intrunirea conditiilor legale pentru functionarea acestora.

Art.3. Cabinetele de medicina de familie se infiinteaza la cererea medicului sau a grupului de medici, in functie de forma de organizare, prin reprezentantul legal sau o persoana desemnata de acesta in acest

scop.

Art.4. Autorizarea infiintarii cabinetelor de medicina de familie este de competenta Ministerului Sanatatii Publice, prin autoritatile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti.

Art.5. (1) Autorizarea infiintarii cabinetelor de medicina de familie se face in baza cererii de inregistrare, in termen de 30 de zile de la depunerea documentatiei complete. Dosarul de autorizare, insotit de cererea de inregistrare, trebuie sa cuprinda anumite documente, in functie de forma de organizare.

(2) Pentru cabinetele de medicina de familie fara personalitate juridica dosarul trebuie sa contina urmatoarele documente:

- a) Copie de pe actul de identitate al medicului / medicilor titulari si al reprezentantului legal, dupa caz;
- b) Copie de pe certificatul de confirmare a medicului / medicilor in specialitatea medicina de familie; pana la data aderarii Romaniei la Uniunea Europeana pot infiinta cabinete de medicina de familie si medici de medicina generala care nu sunt confirmati in specialitatea medicina de familie sau medici rezidenti in aceasta specialitate, care au obtinut dreptul de libera practica conform reglementarilor anterioare. Acestia vor depune copia autorizatiei de libera practica eliberata de autoritatile de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti.
- c) Copii de pe atestatele de studii complementare ale medicului / medicilor.
- d) Avizul eliberat de colegiul medicilor judetean, respectiv al municipiului Bucuresti, privind infiintarea cabinetului. In situatia cetatenilor straini proveniti dintr-un stat membru al Uniunii Europene, un stat apartinand Spatiului Economic European sau al Confederatiei Elvetiene, acestia vor prezenta colegiului medicilor judetean, respectiv al municipiului Bucuresti, dovezile de onorabilitate emise de autoritatile competente din statele de origine, asa cum sunt prevazute in Legea 95/2006 privind reforma in domeniul sanătății, Titlul XII si reglementarile privind Certificatul Profesional Curent.
- e) Documentul medical care atesta starea de sanatate fizica si psihica a titularului / titularilor de cabinete si din care sa rezulte capacitatea de a exercita profesia. Medicii cetateni ai unui stat mentionat la lit. d), vor prezenta autoritatilor competente romane documentul care atesta starea de sanatate fizica si psihica eliberat de statul din care provin, iar in cazul in care nu se emit astfel de documente, autoritatile romane vor accepta din partea acestora un document medical echivalent.
- f) Dovada detinerii / utilizarii spatiului, in formele prevazute de lege, in care va / vor functiona cabinetul /cabinetele.
- g) Avizele autoritatilor de sanatate publica judetene sau municipiului Bucuresti privind adecvarea imobilului / partilor de imobil la desfasurarea activitatii de medicina de familie, in vederea infiintarii si functionarii cabinetului medical; avizele se pot acorda si conditionat, pe o perioada de timp ori pe spatii strict determinate, in situatiile in care sunt necesare lucrari de amenajare mai laborioase care nu impiedica functionarea curenta a cabinetului;
- h) Dovezile care atesta dotarea minima prevazuta de lege cu

aparatura medicala si utilitati;

i) Avizele altor autoritati competente in vederea infiintarii si functionarii cabinetului de medicina de familie, referitoare la indeplinirea dispozitiilor legale cu privire la inregistrarea fiscala, protectia mediului, protectia impotriva incendiilor, manipularea substantelor periculoase, relatiile de munca;

j) Declaratie scrisa, privind detinerea in Romania sau intr-unul din statele mentionate la lit. d) a unuia sau mai multor cabinete medicale sau puncte de lucru;

(3) Pentru cabinetele de medicina de familie cu personalitate juridica infiintate potrivit prevederilor Legii nr. 31/1990 privind societatile comerciale, republicata, cu modificarile ulterioare dosarele trebuie sa contina urmatoarele documente:

a) Toate documentele prevazute la alin.(2), cu exceptia celor de la lit g) si j);

b) Certificatul de inregistrare la Registrul comertului, insotit de anexele privitoare la sediu si punctele de lucru.

c) Dovada respectarii prevederilor art. 15 din Ordonanta Guvernului nr.124/ 1998, privind organizarea si functionarea cabinetelor medicale, cu modificarile si completarile ulterioare, republicata.

(4) Pentru organizatiile prevazute la art.16 al Ordonantei Guvernului nr.124/ 1998, cu modificarile si completarile ulterioare, republicata, se aplica, dupa caz, prevederile alin. (2) sau (3), dupa caz, la care se adauga in copie hotărârea statutară a organului de conducere privind înființarea unuia sau mai multor cabinete de medicina de familie.

Art.6. Certificatul de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale se întocmește si se păstrează de catre autoritatile de sanatate publica judetene, respectiv a municipiului București. Va fi verificata conformitatea tuturor copiilor documentelor cu originalul acestora. Certificatul de inregistrare va preciza domeniul de activitate al cabinetului / cabinetelor de medicina de familie tinand seama de calificarea medicului / medicilor si atestatele de studii complementare dobandite de acesta / acestia. Anexa la certificat va detalia individual cabinetele medicale si punctele de lucru, cu precizarea adresei si profilului activitatilor. O copie a certificatului de înregistrare si a anexei se înmânează reprezentantului legal al cabinetului / cabinetelor de medicina de familie.

Art.7. Prin exceptie de la prevederile art.6, pentru formele asociative fara personalitate juridica ale caror cabinete de medicina de familie isi desfasoara activitatea in cladiri / spatii diferite sau aflate la distanta, se elibereaza cate o autorizatie pentru fiecare cabinet medical de medicina de familie care face parte din respectiva asociere.

Art.8. Ministerele si institutiile cu retea sanitara proprie pot infiinta cabinete medicale de medicina de familie, autorizate de Ministerul Sanatatii Publice, a caror destinatie este asigurarea de servicii de medicina de familie in reseaua sanitara proprie.

Art.9. Cabinetele de medicina de familie care apartin ministerelor si institutiilor cu retea sanitara proprie sunt obligate sa respecte toate

dispozitiile legale in vigoare privind medicina de familie.

Art.10. Ministerele si institutiile cu retea sanitara proprie, pot reglementa cu avizul Ministerului Sanatatii Publice, anumite aspecte specifice de organizare si functionare a cabinetelor de medicina de familie din reseaua sanitara proprie.

Art.11. Controlul privind infiintarea cabinetelor de medicina de familie, indiferent de forma de organizare, se exercita de catre Ministerul Sanatatii Publice prin autoritatile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, ministerele si institutiile cu retea sanitara proprie pentru cabinetele de medicina de familie organizate in reseaua proprie si Colegiul Medicilor din Romania in conformitate cu prevederile Titlului XII din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

Art.12. In denumirea cabinetului de medicina de familie trebuie sa se regaseasca obligatoriu una din sintagmele „medic de familie” sau „medicina de familie”.

Art.13.(1) Un cabinet de medicina de familie organizat in forma asociativa, cu sau fara personalitate juridica, poate infiinta un numar maxim de alte 4 cabinete de medicina de familie care sa functioneze ca entitati distincte si in locatii distincte.

(2) Medicii titulari ai cabinetelor infiintate potrivit alin.(1) pot fi noi medici asociati sau medici angajati.

(3) Cabinetele de medicina de familie nou infiintate vor fi inregistrate in Registrul unic al cabinetelor medicale la autoritatea de sanatate publica in raza careia isi desfasoara activitatea.

Art.14. Obtinerea Certificatului de inregistrare la Registrul unic al cabinetelor medicale confera urmatoarele drepturi:

- a) dreptul de a desfasura activitatile profesionale prevazute de lege in cabinetul de medicina de familie infiintat;
- b) dreptul de acreditare a cabinetelor de medicina de familie conform criteriilor generale si specifice de acreditare a cabinetelor, in conformitate cu prevederile legale in vigoare;
- c) dreptul de a incheia contracte cu casele de asigurari de sanatate in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, sisteme de asigurari private sau alte tipuri de contracte care au ca obiect activitatile profesionale desfasurate la nivelul cabinetului de medicina de familie.

Art.15. Punctul de lucru constituie extensia cabinetului de medicina de familie. Decizia infiintarii punctelor de lucru apartine titularului in cazul cabinetelor de medicina de familie cu un singur medic sau, in formele asociative, asociatilor / actionarilor si se exercita prin reprezentantul legal sau o persoana desemnata de acesta in acest scop.

Art.16. Autorizarea infiintarii punctelor de lucru prevazute la art.15 se acorda la cerere, numai dupa acreditarea cabinetului de medicina de familie si in conditiile in care punctul de lucru se afla intr-una

din urmatoarele locatii:

- a) in aceeasi localitate cu cabinetul de medicina de familie;
- b) in localitatile limitrofe acestuia;
- c) in orice localitate in care nu exista un cabinet medical de medicina de familie.
- d) in orice localitate in care domiciliaza pacienti pentru care cabinetul presteaza servicii si / sau cabinetul are personal angajat cu program stabil in respectiva localitate.

Art.17. Documentele necesare infiintarii unui punct de lucru sunt urmatoarele:

- a) Certificatul de inregistrare la Registrul unic al cabinetelor medicale al cabinetului de medicina de familie care infiinteaza punctul de lucru;
- b) Documentele prevazute la art.5 alin. (2) lit. g)-i) si dupa caz, la art.5 alin. (3) lit. b);
- c) In situatia in care in punctul de lucru asistenta medicala este asigurata de un alt medic, acesta trebuie sa faca dovada ca indeplineste conditiile de exercitare a profesiei.

Art.18. Inregistrarea punctelor de lucru se face prin mentiuni aditionale pe anexa la certificatul de inregistrare in Registrul unic al cabinetelor medicale de catre autoritatea de sanatate publica ce a emis certificatul. In cazul in care punctele de lucru pentru care s-a solicitat inregistrarea se afla in raza teritoriala a altei autoritati de sanatate publica, acestea vor fi inregistrate la Registrul unic al cabinetelor medicale la autoritatea de sanatate publica teritoriala in raza careia isi desfasoara activitatea.

Art.19. In vederea atragerii medicilor de familie in localitatile cu asistenta medicala primara deficitara, asigurarii continuitatii activitatii medicale si adaptarii la necesitatile de ingrijiri ale comunitatii, autoritatile publice locale dintr-o unitate administrativ-teritoriala rurala sau urbana defavorizata prin lipsa medicilor de familie, ori prin conditiile dificile de practica medicala, pot face publica, in urma deciziei consiliului local, posibilitatea infiintarii unui cabinet de medicina de familie, in formele prevazute de lege, intr-un spatiu avand aceasta destinatie, precum si facilitatile aferente instalarii unui medic, infiintarii si functionarii cabinetului de medicina de familie.

Art.20. (1)Oferta autoritatilor publice locale privind procedura de atribuire a spatiului in vederea infiintarii cabinetului de medicina de familie va fi publicata obligatoriu in presa medicala centrala, presa locala, precum si prin orice alt mijloc de comunicare considerat oportun.

(2) In anunt se va preciza obligatoriu termenul de depunere a solicitarilor, data si locul afisarii listei candidatilor inscrisi, procedura de atribuire a spatiului in vederea infiintarii cabinetului de medicina de familie in functie de situatia in care se prezinta unul sau mai multi candidati, data si locul in care se va desfasura procedura de atribuire.

Art.21. (1) Autoritățile publice locale organizează la data prevăzută în anunț procedura pentru atribuirea spațiului cu destinația de cabinet de medicină de familie.

(2) Din comisia constituită de autoritatea locală în vederea selecției vor face parte obligatoriu câte un reprezentant desemnat de autoritățile de sănătate publică, casa de asigurări de sănătate și colegiul medicilor județean sau al municipiului București.

Art.22. Contractul care se încheie între părți ca urmare a procedurii de atribuire va preciza în mod distinct atât clauzele referitoare la spațiul /imobilul destinat cabinetului de medicină de familie, cu terenul și anexele aferente, cât și drepturile și obligațiile părților asupra cărora părțile au convenit în cadrul procedurii de atribuire.

Art.23. (1) Conducerea activității cabinetelor de medicină de familie se exercită de către reprezentantul legal.

(2) Conducerea punctelor de lucru se exercită atât de către reprezentantul legal cât și de către alți medici desemnați în acest scop.

Art.24. Reprezentantul legal desemnează un înlocuitor pe perioada absenței sale din cabinet, în condițiile stabilite de legislația în vigoare.

Art.25. (1) La constatarea de către autoritățile competente care au avizat autorizarea înființării cabinetului sau a punctelor de lucru, a neîndeplinirii reglementărilor prevăzute de lege în domeniul lor de competență, acestea dispun aplicarea măsurilor specifice.

(2) Autoritățile prevăzute la alin.(1) comunică obligatoriu autorității de sănătate publică toate neregulile constatate.

(3) Autoritatea de sănătate publică poate dispune suspendarea valabilității certificatului de înregistrare până la remedierea situației și îndeplinirea tuturor cerințelor prevăzute de lege.

Art.26. Valabilitatea certificatului de înregistrare la Registrul unic al cabinetelor medicale încetează de drept în următoarele situații:

A. Pentru cabinetele cu un singur medic titular:

- a) ca urmare a decesului titularului;
- b) ca urmare a renunțării la Certificatul de înregistrare la Registrul unic al cabinetelor medicale;
- c) ca urmare a interzicerii definitive a dreptului de exercitare a profesiei;
- d) în situația în care cabinetul de medicină de familie nu desfășoară activitate timp de 3 luni consecutiv din vina medicului titular;
- e) ca urmare a revocării Certificatului de înregistrare la Registrul unic al cabinetelor medicale cu titlu de sancțiune;

B. Pentru formele asociative:

- a) ca urmare a dizolvării formelor asociative de organizare și funcționare;
- b) ca urmare a renunțării la Certificatul de înregistrare la Registrul unic al cabinetelor medicale a asociaților / acționarilor;
- c) ca urmare a revocării Certificatului de înregistrare la

Registrul unic al cabinetelor medicale cu titlu de sanctiune;

d) ca urmare a interzicerii definitive a dreptului de exercitare a profesiei asociatilor / actionarilor;

e) in situatia in care cabinetul de medicina de familie nu desfasoara activitate timp de 3 luni consecutiv din vina medicilor asociati / actionari;

Art. 27. Pe data intrării în vigoare a prezentelor norme orice dispozitie contrara se abroga.

MINISTERUL SANATATII PUBLICE  
DIRECTIA GENERALA POLITICI,  
APROBA  
STRATEGII SI MANAGEMENTUL  
CALITATII IN SANATATE  
NICOLAESCU

SE  
MINISTRU  
EUGEN

AVIZAT,  
SECRETAR DE STAT  
VLAD ILIESCU

#### REFERAT DE APROBARE

In contextul reformei sanitare din Romania, asistenta medicala primara este un sector de maxima importanta pentru ameliorarea starii de sanatate a populatiei.

Cabinetele medicilor de familie, in formele de organizare prevazute de lege, desfasoara activitate privata cu specific strict profesional, in relatie contractuala cu diversi finantatori, in conformitate cu legea si in beneficiul comunitatilor.

Prin legea nr 236/2006 pentru aprobarea Ordonantei de urgenta a guvernului nr.110/2005 privind vanzarea spatiilor proprietate privata a statului sau a unitatilor administrativ teritoriale cu destinatia de cabinete medicale precum si spatiilor in care se desfasoara activitati conexe actului medical, spatiile / imobilele aflate in domeniul privat al statului si/sau in administrarea unitatilor administrativ teritoriale in care isi desfasoara activitatea cabinetele medicale pot fi vandute medicilor care practica efectiv profesia in aceste cabinete. Se pune astfel capat unei perioade de incertitudini privind statutul de furnizor privat de servicii medicale a medicului de familie.

Datorita unor decalaje in dezvoltarea economica a diverselor regiuni / zone ale tarii si unor dificultati de natura geografica, se constata o repartitie neuniforma a cabinetelor medicilor de familie, cu concentrare spre mediul urban si zonele rurale mai prospere.

A aparut necesitatea adoptarii unor masuri care sa creasca pe de o parte atractivitatea medicinei de familie si a localitatilor care se confrunta cu deficit de asistenta medicala primara si pe de alta parte stabilizarea medicilor de familie in vederea asigurarii continuitatii si adaptarii asistentei medicale la necesitatile comunitatii..

Prezentul proiect de ordin precizeaza conditiile in care praxisul de medicina de familie ca entitate , poate fi transferat de la un medic de familie care isi inceteaza activitatea in acea localitate, catre altul care preia aceasta activitate.

Faptul ca praxisul capata o valoare cotate pe piata serviciilor de sanatate, coroborat cu proprietatea privata a medicilor ori a unitatilor sanitare infiintate de ei asupra imobilelor / spatiilor in care isi desfasoara activitatea, este de asteptat sa dinamizeze reamenajarea imobilelor / spatiilor, dotarea cu aparatura si utilitati a cabinetelor si dezvoltarea de servicii cat mai de calitate si mai adecvate nevoilor pacientilor.

Avand in vedere cele expuse, va rugam sa aprobatii proiectul de Ordin privind aprobarea normelor de stabilire a criteriilor si metodologiei de preluare a activitatii unui praxis existent.

DIRECTOR GENERAL  
Dr. IOAN BURAGA

ORDIN  
privind aprobarea normelor de stabilire a criteriilor si metodologiei  
de preluare a activitatii unui praxis existent

Ministrul sănătății publice

Având în vedere prevederile

Art. 69 alin. (2) al Titlului III – asistenta medicala primara din  
Legea nr. 95 / 2006 privind reforma in domeniul sanatatii

Văzând Referatul de aprobare al Direcției generale de strategii,  
politici sanitare si managementul calitatii in sanatate  
nr...../.....

În temeiul Hotărârii Guvernului nr. 862 / 2006 privind  
organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății Publice,  
emite următorul

## ORDIN

Art. 1. Se aproba normele de stabilire a criteriilor si metodologiei  
de preluare a activitatii unui praxis existent, prevazute in anexa care  
face parte integranta din prezentul ordin.

Art. 2. Directia de strategii, politici si managementul calitatii in  
sanatate din Ministerul Sanatatii Publice si autoritatile de sanatate  
publica judetene si a municipiului Bucuresti vor aduce la indeplinire  
prevederile prezentului ordin .

Art. 3. Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României,  
Partea I.

MINISTRU,  
EUGEN NICOLAESCU

## ANEXA

Normele de stabilire a criteriilor si metodologiei de preluare a  
activitatii unui praxis existent

Art.1 Praxisul de medicina de familie, numit in continuare praxis,  
reuneste patrimoniul de afectatiune profesionala, infrastructura  
cabinetului si clientela reprezentata de pacienti si alti beneficiari ai  
serviciilor oferite de cabinet.

Art. 2 In cazul unitatilor sanitare cu profil de medicina de  
familie, indiferent de forma de organizare, numite in continuare cabinete,

infrastructura praxisului este reprezentata de spatiile / imobilele in care se desfasoara activitatea cabinetului / cabinetelor si a punctului / punctelor de lucru, cu anexele si terenul aferent.

Art 3 Infrastructura praxisului poate fi detinuta in proprietate de catre medic sau de catre cabinetul sau, ori se poate afla in folosinta medicului in una dintre formele prevazute de lege.

Art.4 Incetarea activității unui medic care practica independent intr-un cabinet poate avea loc în oricare dintre următoarele cazuri:

- a) pensionare;
- b) deces;
- c) încetarea activității înainte de pensionare (boală, handicap, interdicția de a exercita profesia, propria decizie);
- d) schimbarea de domiciliu;

Art.5. Obiectul preluării activității unui praxis îl reprezintă patrimoniul de afectare profesională. Modalitățile de preluare a activității unui praxis sunt următoarele:

- a) vânzarea cu îndeplinirea condițiilor prevăzute la Titlul III din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
- b) schimbul;
- c) donația, legatul, făcute în condițiile codului civil (art.800 și urm. C.civ.);
- d) locațiunea (art.1410-1490 C.civ.), comodatul (art. 1560-1575 C.civ.), uzufructul (art.517-564 C.civ.);
- e) aport la capitalul social.

Art. 6 Preluarea activității poate fi realizată de către un medic specialist de medicină de familie persoană fizică ori de o unitate sanitară cu profil de medicină de familie, în formele de organizare prevăzute de lege, prin reprezentantul legal, în care cel puțin un medic este confirmat în specialitatea medicină de familie.

Art.7 Atât medicii persoane fizice, cât și unitățile sanitare prevăzute la art.6 trebuie să facă dovada dreptului de exercitare a profesiei, respectiv a înregistrării în Registrul unic al cabinetelor medicale la autoritatea de sănătate publică județeană sau a municipiului București.

Art.8. În funcție de modul de deținere și/sau folosință a infrastructurii, se pot aplica următoarele proceduri:

- a) dacă infrastructura se află în proprietatea privată a medicului care își încetează activitatea, ori dacă infrastructura se află în proprietatea privată a unității sanitare organizate de către medic, aceasta poate fi transmisă în una dintre formele de transmitere prevăzute de lege; se poate transmite și doar folosința infrastructurii, în una din formele prevăzute de lege.
- b) dacă infrastructura se află în folosință medicului care își încetează activitatea, și dacă în contractul în baza căruia este deținută această folosință este prevăzută o clauză în acest sens, se transmite folosința infrastructurii.

Art. 9 Alte elemente ale fondului comercial care exced infrastructurii, pot face obiectul unei modalitati legale de transmitere.

Art. 10. Medicul care isi inceteaza activitatea va opta pentru una dintre modalitatile de transmitere a activitatii prevazute de art. 5.

Art. 11 Intentia /oferta de cesionare, in functie de forma de organizare a unitatii sanitare cu profil de medicina de familie, va fi comunicata, dupa caz, de catre medicul care isi inceteaza activitatea, dupa cum urmeaza:

- a) medicilor angajati ai cabinetului medical, indiferent de forma de organizare a acestuia;
- b) medicilor membri ai asocierii / gruparii din cabinetele medicale asociate / grupate;
- c) medicilor membri ai societatii civile medicale;
- d) medicilor asociati / actionari ai cabinetelor cu personalitate juridica organizate ca societati comerciale
- e) medicului de familie care in conditiile decesului titularului a preluat temporar activitatea cabinetului;
- f) medicilor persoane fizice / cabinetelor cu personalitate juridica aflate in aceeasi cladire si/sau cu spatii comune in indiviziune.

Art 12. Intentia /oferta de cesionare se notifica in mod obligatoriu la Colegiul Medicilor din Romania, care are obligatia sa o afiseze atat la sediul propriu, cat si la sediile colegiilor judetene, respectiv al municipiului Bucuresti, pe o perioada de 15 zile de la data primirii.

Art. 13. Intentia /oferta de cesionare se poate publica in presa medicala si nemedicala centrala si locala sau poate fi facuta cunoscuta prin orice alt mijloc de comunicare considerat oportun.

Art. 14 La intocmirea actelor se vor respecta prevederile legale in vigoare care reglementeaza aceste situatii, cu indeplinirea conditiilor prevazute la art. 6.

Art. 15 Incepand cu data aderarii Romaniei la Uniunea Europeana numai medicii confirmati in specialitatea medicina de familie pot prelua activitatea unui praxis de medicina de familie, in formele de organizare prevazute de lege.

Art. 16 Pentru a nu produce perturbari in activitatea de asistenta medicala primara, persoana fizica sau juridica prevazuta la art. 6 va prelua contractele in derulare care fac parte din patrimoniul de afectatiune profesionala, care au ca obiect angajatii, clientela, furnizorii de servicii si utilitati.

Art. 17 In cazul decesului titularului cabinetului cu un singur medic preluarea activitatii se face in urmatoarele conditii:

- a) Daca mostenitorii legali indeplinesc conditiile prevazute la art. 6, acestia pot prelua activitatea cabinetului.
- b) Daca mostenitorii legali nu indeplinesc conditiile prevazute

la art. 6, pot decide in conformitate cu art.5 asupra modalitatii de preluare a activitatii de catre un medic de familie care indeplineste conditiile prevazute la art. 6, sau pot decide, cel putin, angajarea unui medic de familie inlocuitor pentru o perioada determinata de timp. Termenul maxim pentru definitivarea preluarii activitatii cabinetului de catre un nou medic este de 1 an de la decesul fostului titular. Daca in aceasta perioada situatia nu se reglementeaza, autoritatile publice locale, in colaborare cu autoritatile de sanatate publica la care este inregistrat cabinetul, vor intreprinde toate demersurile prevazute de lege privind infiintarea unui nou cabinet de medicina de familie de catre un nou titular.

c) Daca nu exista mostenitori legali, autoritatile publice locale, in colaborare cu autoritatile de sanatate publica la care este inregistrat cabinetul, vor intreprinde toate demersurile prevazute de lege privind infiintarea unui nou cabinet de medicina de familie de catre un nou titular. Pentru o perioada de maxim 1 an activitatea poate fi preluata de catre un medic de familie inlocuitor.

d) Daca nu exista mostenitori legali si infrastructura, precum si alte elemente ale fondului comercial al cabinetului s-au aflat in proprietatea medicului defunct, situatia acestora se reglementeaza in conformitate cu dispozitiile legale specifice.

Art. 18 In cazul decesului titularului unui cabinet component al unei structuri de organizare asociative, se aplica prevederile art.17, daca nu exista prevederi exprese in acest sens in statutele unitatilor sanitare cu personalitate juridica, respectiv in contractele de asociere.