

**Conf. cu originalul**



**PARLAMENTUL ROMÂNIEI  
CAMERA DEPUTAȚILOR**

**COMISIA JURIDICĂ,  
DE DISCIPLINĂ ȘI IMUNITĂȚI  
București, 09.06.2020  
Nr. 4c-13/303**

**COMISIA PENTRU SĂNĂTATE  
ȘI FAMILIE  
București, 26 mai 2020  
Nr. 4c-10/130  
PL-x 217**

**BIROUL PERMANENT  
AL  
CAMEREI DEPUTAȚILOR**

Vă înaintăm **Raport Comun** asupra proiectului de Lege privind măsurile de siguranță cu caracter medical și statutul spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, trimis Comisiei juridice, de disciplină și imunități și Comisiei pentru sănătate și familie și Comisiei juridice, de disciplină și imunități spre dezbateră, în fond, cu adresa nr. PLx 217 din 4 mai 2020.

În raport cu obiectul și conținutul reglementării, propunerea legislativă face parte din categoria legilor **ordinare**.

**PREȘEDINTE,  
Nicușor HALICI**

**PREȘEDINTE,  
Conf. Dr. Florin BUICU**



**Parlamentul României  
Camera Deputaților**

**COMISIA JURIDICĂ,  
DE DISCIPLINĂ ȘI IMUNITĂȚI  
București, .05.2020  
Nr. 4c-13/303**

**COMISIA PENTRU SĂNĂTATE  
ȘI FAMILIE  
București, 26.05.2020  
Nr. 4c-10/130  
PLx 217**

**RAPORT COMUN**

*asupra proiectului de Lege privind măsurile de siguranță cu caracter medical și statutul spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță*

În temeiul dispozițiilor art.95 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, *proiectul de Lege privind măsurile de siguranță cu caracter medical și statutul spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță* a fost trimis Comisiei juridice, de disciplină și imunități și Comisiei pentru sănătate și familie cu adresa Plx. 217 din 4 mai 2020, în vederea examinării și întocmirii unui raport comun.

**Senatul**, în calitate de primă Cameră sesizată, **a adoptat** proiectul de lege tacit conform art.75 alin.(2) teza III-a din Constituția României, republicată, ca urmare a depășirii termenului de adoptare. Potrivit dispozițiilor **art. 75** din Constituția României, republicată, și ale **art.92** din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, Camera Deputaților este **Cameră decizională**.

La întocmirea prezentului raport preliminar Comisia a avut în vedere :

- avizul favorabil cu observații al Consiliului Legislativ (nr.157/ 5.03.2020);
- avizul favorabil al Consiliului Economic și Social (nr.968/ 18.02.2020);

- avizul favorabil al Comisiei pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale ( 4c-6/209/5 mai 2020);
- avizul negativ al Comisiei pentru muncă și protecție socială (4c-9/273 din 13 mai 2020);
- avizul favorabil al Comisiei pentru egalitatea de șanse pentru femei și bărbați (nr.4c-20/221 din 12 mai 2020);
- avizul favorabil al Comisiei pentru apărare și siguranță națională (nr.4c-15/1321 din 12.05.2020) ;
- punctul de vedere negativ al Ministerului Afacerilor Interne (nr.9207/ 04.03.2020);
- punctul de vedere favorabil al Ministerului Sănătății (nr.880/ 25.05.2020).

Potrivit prevederilor art.61și 63 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, comisiile au examinat inițiativa legislativă în ședințe separate.

Proiectul de lege are ca obiect reglementarea organizarea și funcționarea spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță.

Membrii Comisiei pentru sănătate și familie, au examinat proiectul de lege, în ședința din 26 mai 2020, prin mijloace de comunicare la distanță. La votul asupra proiectului au participat 19 deputați din totalul de 19 membri.

Membrii Comisiei juridice, de disciplină și imunități au examinat proiectul de lege prin mijloace electronice în ședința din 9 iunie 2020.

La dezbateri, membrii Comisiei juridice, de disciplinăși imunități au fost prezenți conform listei de prezență. Sedinta s-a desfașurat on-line.

În urma examinării inițiativei legislative și a opiniilor exprimate de către membrii celor două Comisii sesizate în fond, s-a hotărât, cu majoritate de voturi, să propună plenului Camerei Deputaților adoptarea proiectului de Lege privind măsurile de siguranță cu caracter medical și statutul spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, cu amendamentele admise prezentate în anexă.

În raport cu obiectul și conținutul său, proiectul de lege face parte din categoria **legilor ordinare**.

**PREȘEDINTE,**  
**Nicușor HALICI**

**PREȘEDINTE,**  
**Conf. Dr. Florin Buicu**

## I. Amendamente admise

Nr. crt.	Text Adoptat de Senat	Amendamente (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
1.	Titlul legii <b>Lege privind măsurile de siguranță cu caracter medical și statutul spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță</b>	Nemodificat	
2.	<b>Capitolul I</b> <b>Dispoziții generale</b>	Nemodificat	
3.	<b>Art.1.-</b> (1) Măsurile de siguranță cu caracter medical reprezintă totalitatea acțiunilor de îngrijire și tratament medical, în condiții de internare obligatorie într-un spital de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, aplicate unui pacient cu patologie psihiatrică, după săvârșirea unei fapte penale. Pacientul este internat ca urmare a unei hotărâri judecătorești rămasă definitivă chiar dacă este aplicată provizoriu, prin care este încadrat în art.110 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, urmând	Nemodificat	

	<p>ca Judecătoria pe raza căreia se află spitalul să verifice măsura de siguranță a internării până la un an de la momentul internării, pacientul sau reprezentantul legal al acestuia, precum și spitalul pot iniția, de asemenea, verificarea menținerii măsurii internării obligatorii.</p> <p>(2) Scopul internării este:</p> <p>a) însănătoșirea pacientului sau obținerea unei ameliorări a bolii psihice sau adicției față de substanțe psihoactive care au creat starea de pericol pentru societate și au condus la comiterea unei fapte penale;</p> <p>b) ameliorarea comportamentului persoanei, dezvoltarea unor aptitudini și obiceiuri sănătoase, în vederea reintegrării sociale;</p> <p>c) protejarea societății prin prevenirea altor heteroagresiuni sau/și autoagresiuni din partea pacientului cu patologie psihiatrică, care a săvârșit o faptă penală, prin managementul medical adecvat.</p>		
<p><b>4.</b></p>	<p><b>Art.2.-</b> Prezenta lege reglementează:</p> <p>a) categoriile de persoane care beneficiază de serviciile spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță;</p> <p>b) procedura de internare și</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	

	<p>externare a persoanelor într-un spital de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță;</p> <p>c) circuitul pacienților de la internare până la externare, în această categorie de unități spitalicești;</p> <p>d) particularitățile de îngrijire și tratament al pacienților internați în acest tip de spitale;</p> <p>e) modalități de reintegrare a pacienților în comunitate;</p> <p>f) statutul spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță: subordonare, finanțare, normativ de personal, drepturi și obligații ale pacienților internați, drepturi și obligații ale personalului;</p> <p>g) instituțiile și factorii responsabili pentru gestionarea cazurilor acestor pacienți cu tulburări psihice.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>d) particularitățile de îngrijire și tratament al pacienților internați într-un spital de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță; (Comisia pentru sănătate și familie)</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>g) instituțiile și factorii responsabili pentru gestionarea cazurilor față de care a fost luată măsura de siguranță cu caracter medical. (Comisia pentru sănătate și familie)</p>	
5.	<p><b>Art.3.-</b> În sensul prezentei legi, termenii și expresiile de mai jos au următoarele semnificații:</p> <p>a) măsuri de siguranță cu caracter medical - măsură de siguranță cu caracter medical instituită în baza art.109 și 110 Cod penal;</p>	<p><b>Art.3. -</b> În sensul prezentei legi, expresiile de mai jos au următoarele semnificații:</p> <p>a) măsură de siguranță cu caracter medical - măsură de siguranță aplicată potrivit prevederilor art.109 și 110 din Legea</p>	<p>Tehnică legislativă. Textul nu se referă la termeni.</p>

	<p>b) pacient supus unei măsuri de siguranță - persoana cu tulburări psihice aflată în îngrijirea unui spital de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță sau a unei echipe de psihiatrie comunitară; (nu și pacienții menționați în art.110 Cod penal - cu boală infectocontagioasă);</p> <p>c) sentință judecătorească definitivă - hotărârea unei instanțe de judecată rămasă definitivă prin care se dispune măsura internării obligatorii chiar dacă aceasta are caracter provizoriu;</p> <p>d) internare nevoluntară.</p>	<p>nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare;</p> <p>b)pacient supus unei măsuri de siguranță - persoana cu tulburări psihice aflată în îngrijirea unui spital de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță sau a unei echipe de psihiatrie comunitară;</p> <p>(Comisia pentru sănătate și familie)</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
<b>6.</b>	<p>Capitolul II</p> <p>Internarea pacienților</p>	<p>Capitolul II</p> <p>Internarea pacienților față de care au fost luate măsuri de siguranță cu caracter medical (Comisia pentru sănătate și familie)</p>	
<b>7.</b>	<p><b>Art.4.-</b> Categoria de pacienți care se internează în mod obligatoriu într-un spital de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță este constituită din persoanele cu tulburări psihice încadrate, în baza unei hotărâri judecătorești definitivă chiar și cu caracter provizoriu, conform art.110 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal,</p>	<p><b>Art.4.-</b> Categoria de pacienți care se internează în mod obligatoriu într-un spital de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță este constituită din persoanele cu tulburări psihice încadrate, în baza unei hotărâri judecătorești definitivă chiar și cu caracter provizoriu, conform art.110 din Legea nr.286/2009 privind</p>	<p>Corectură denumire minister.</p>

	<p>cu modificările și completările ulterioare, care au domiciliul pe raza unităților administrativ-teritoriale arondate spitalului de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, cu excepția pacienților cu întârziere în dezvoltarea mintală care vor fi îngrijiți în centre de reabilitare și recuperare neuro-psihiatrice aflate în subordinea Ministerului Muncii și Justiției Sociale, precum și a pacienților cu demență în diverse stadii care vor fi îngrijiți în compartimente de specialitate în spitale de psihiatrie generală.</p>	<p>Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, care au domiciliul pe raza unităților administrativ-teritoriale arondate spitalului de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, cu excepția pacienților cu întârziere în dezvoltarea mintală care vor fi îngrijiți în centre de reabilitare și recuperare neuro-psihiatrice aflate în subordinea Ministerului Muncii și Protecției Sociale, precum și a pacienților cu demență în diverse stadii care vor fi îngrijiți în compartimente de specialitate în spitale de psihiatrie generală.</p> <p>(Comisia pentru sănătate și familie)</p>	
8.	<p><b>Art.5.-</b> Documentele necesare pentru internarea în spitale de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță a pacienților sunt:</p> <p>a) încheiere/sentință/decizie a instanței de încadrare chiar și cu caracter provizoriu în art.110 Cod penal rămasă definitivă sau având caracter executoriu;</p> <p>b) raport de expertiza medico-legală psihiatrică;</p> <p>c) act de identitate sau proces-verbal de identificare întocmit în condițiile prevăzute de art.134 din Legea nr.135/2010 privind Codul de procedură penală, cu modificările și</p>	<p>Nemodificat</p> <p>a) încheiere/sentință/decizie a instanței de încadrare chiar și cu caracter provizoriu în art.110 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, rămasă definitivă sau având caracter executoriu;</p> <p>Nemodificat</p> <p>c) act de identitate sau proces-verbal de identificare întocmit în condițiile prevăzute de art.134 din Legea nr.135/2010 privind Codul de procedură penală, cu modificările și</p>	<p>Eliminarea parantezelor în textul de lege</p>



	completările ulterioare, (cu CNP-ul bolnavului și dovada domiciliului acestuia într-un județ arondat spitalului).	completările ulterioare, din care să reiasă CNP-ul bolnavului și dovada domiciliului acestuia într-un județ arondat spitalului. (Comisia pentru sănătate și familie)	
<b>9.</b>	<b>Art.6.-</b> Pacienții cu tulburări psihice aflați sub incidența art. 109 și art.110 din Legea nr.286/2009 Codul penal, cu modificările și completările ulterioare: a) intră în categoria pacienților asigurați prin efectul legii, nefiind necesară prezentarea unei dovezi de asigurare socială de sănătate; b) au dreptul la instituirea, conform legii, a unui reprezentant legal sau convențional; c) pe durata internării se stabilește viză de reședință pe actul de identitate al pacientului, iar la externare asigurările de sănătate și cele sociale revin în sarcina autorităților de pe raza ultimului domiciliu cunoscut.	Nemodificat	
<b>10.</b>	<b>Capitolul III</b> Structura organizatorică. Normativul de personal	<b>Capitolul III</b> Structura organizatorică și normativul de personal ale spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță (Comisia pentru sănătate și familie)	
<b>11.</b>	<b>Art.7.-</b> (1) Structura organizatorică a	Nemodificat	

<p>spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță este aprobată de Ministerul Sănătății și cuprinde cel puțin:</p>		
<p>a) secții medicale cu un număr de paturi care să asigure cazarea pacienților cu tulburări psihice supuși unei măsuri de siguranță, respectând regula un pacient un pat;</p>	Nemodificat	
<p>b) cameră de gardă și cel puțin o linie de gardă în specialitatea psihiatrie;</p>	Nemodificat	
<p>c) cabinet psihologie;</p>	Nemodificat	
<p>d) cabinet de medicină internă;</p>	Nemodificat	
<p>e) compartiment de pneumoftiziologie - minim unul pe țară;</p>	Nemodificat	
<p>f) cabinet de urgențe stomatologice sau, după caz, cabinet de stomatologie;</p>	Nemodificat	
<p>g) farmacie cu circuit închis;</p>	Nemodificat	
<p>h) laborator de analize medicale uzuale (biochimie, hematologie etc.);</p>	h) laborator de analize medicale uzuale; (Comisia pentru sănătate și familie)	Eliminare paranteze.
<p>i) compartiment de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale;</p>	Nemodificat	
<p>j) compartiment Asistență socială;</p>	Nemodificat	
<p>k) compartiment ergoterapie și terapii ocupaționale;</p>	Nemodificat	
<p>l) compartiment monitorizare</p>	Nemodificat	

	<p>video, alarmare și intervenție;</p> <p>m) cameră mortuară;</p> <p>n) registratură și Statistică medicală;</p> <p>o) sector pentru activități recreaționale: bibliotecă, teren/sală de sport, spații pentru relaxare în aer liber, sală de spectacole/evenimente;</p> <p>p) capelă;</p> <p>r) frizerie;</p> <p>q) cameră de izolare;</p> <p>s) compartiment de intervenții rapide pentru prevenirea și controlul manifestărilor de agresivitate specializat și pregătit pentru prevenirea incidentelor de securitate.</p> <p>(2) Alte structuri decât cele prevăzute la alin.(1) pot fi înființate, la propunerea unității, în conformitate cu legislația în vigoare.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
<p><b>12.</b></p>	<p><b>Art.8.-</b> Pacienții internați în spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță beneficiază, în mod obligatoriu de următoarele categorii de servicii:</p> <p>a) consultații, tratament și îngrijire în specialitatea psihiatrie;</p> <p>b) evaluare psihologică;</p>	<p>Nemodificat</p>	

	<p>c) psihoterapie individuală și de grup;</p> <p>d) Ergoterapie și Terapie ocupațională;</p> <p>e) consulturi medicale interdisciplinare;</p> <p>f) consultații și tratamente de stomatologie;</p> <p>g) examene de laborator biochimie, hematologie și imagistică medicală;</p> <p>h) tratamente de specialitate prin internare în alte clinici pentru afecțiuni somatice asociate;</p> <p>i) servicii sociale prin Cabinetul de asistență socială;</p> <p>j) facilitarea accesului la servicii juridice;</p> <p>k) facilitarea accesului la achiziționarea de bunuri de larg consum;</p> <p>l) facilitarea accesului la servicii religioase, și consiliere spirituală în funcție de confesiune;</p> <p>m) activități recreaționale în incinta unității (activități sportive, plimbări în aer liber, vizionări spectacole de divertisment etc.);</p> <p>n) transport al pacientului la</p>		
--	--	--	--

	<p>instituții de expertiză medico-legală, judecătoreie, consulturi medicale interdisciplinare;</p> <p>o) servicii de pază și supraveghere;</p> <p>p) acces la biblioteca spitalului, presă și emisiuni TV, la corespondență privată, serviciul de telefonie și la frizeria unității.</p>		
13.	<p><b>Art.9.-</b> Normativul minimal de personal pentru spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță este prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta lege și pentru care va asigura în mod obligatoriu resursele financiare necesare pentru asigurarea desfășurării în condiții optime a activității spitalului, prin contract cu CJAS și finanțare directă a ordonatorului principal de credite.</p>	Nemodificat	
14.	<p><b>Art.10.-</b> (1) Personalul mediu și auxiliar beneficiază anual, în mod obligatoriu, de cel puțin un curs acreditat de instruire, având ca tematică abordarea/atitudinea și particularitățile de îngrijire ale pacientului cu tulburări psihice în regim de internare conform art.110 Cod penal.</p> <p>(2) Finanțarea cursului prevăzut la</p>	<p><b>Art.10.-</b> (1) Personalul mediu și auxiliar beneficiază anual, în mod obligatoriu, de cel puțin un curs acreditat de instruire, având ca tematică abordarea/atitudinea și particularitățile de îngrijire ale pacientului cu tulburări psihice în regim de internare conform art.110 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>(Comisia pentru sănătate și familie)</p> <p>Nemodificat</p>	

	alin.(1) este asigurată de către unitatea spitalicească și poate fi organizat în incinta acesteia, cu formatori interni sau externi atestați.		
15.	<b>Art.11.-</b> În limitele bugetului, spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță poate asigura periodic participarea personalului la schimburi de experiență în alte unități medicale de profil, din țară sau străinătate.	Nemodificat	
16.	<b>Capitolul IV</b> Organizarea activității medicale	Nemodificat	
17.	<p><b>Art.12.-</b> (1) Spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță asigură cel puțin o linie de gardă în specialitatea psihiatrie.</p> <p>(2) Activitatea de îngrijire în pavilioanele cu bolnavi se organizează în program de 8 ore pe zi în trei ture sau program de 12 ore cu 24 de ore libere în două ture.</p> <p>(3) Primirea și managementul pacienților veniți pentru internare la camera de gardă, este asigurată de către o echipă formată cel puțin din: medicul de gardă, un asistent medical, doi infirmieri/muncitori de supraveghere bolnavi</p>	<p>Nemodificat</p> <p>(2) Activitatea de îngrijire în pavilioanele cu pacienți se organizează în program de 8 ore pe zi în trei ture sau program de 12 ore cu 24 de ore libere în două ture. (Comisia pentru sănătate și familie)</p> <p>Nemodificat</p>	

<p>psihici periculoși instruiți special în abordarea acestei categorii de pacienți.</p> <p>(4) Pentru fiecare pacient se întocmește un dosar medico-juridic și foaia de observație clinică generală (FOCG) cu anexa de psihiatrie.</p> <p>(5) Fiecare pacient este integrat zilnic, de către echipa terapeutică și de îngrijire, în activități de ergoterapie și/sau ocupaționale, în incinta secției cu paturi sau în atelierele de ergoterapie, cu-întocmirea evidenței scrise, zilnice, a acestor activități (anexă la FOCG), cu acordul medicului curant.</p> <p>(6) Respectarea drepturilor pacienților cu tulburări psihice, prevăzute de Legea nr.487/2002, republicată, și alte acte normative care fac referire la această categorie de pacienți, este obligatorie.</p> <p>(7) Echipa de îngrijire a pacienților este formată din: medic psihiatru, psiholog, asistent medical, infirmier, muncitor de supraveghere bolnavi psihici periculoși, asistent social, ergoterapeut, conform normativelor de personal prevăzute în anexa la prezenta lege.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>(6) Respectarea drepturilor pacienților cu tulburări psihice, prevăzute de Legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr.487/2002, republicată, și alte acte normative care fac referire la această categorie de pacienți, este obligatorie. (Comisia pentru sănătate și familie)</p> <p>Nemodificat</p>	
---	---	--

18.	<p><b>Art.13.-</b> Evaluarea psihiatrică solicitată de către instanțele de judecată în cazul pacienților supuși măsurii de siguranță a internării medicale poate fi făcută, atât la sediul serviciului/institutului de medicină legală, de pe teritoriul județului în care se află spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, cât și în incinta unității spitalicești, în baza unui protocol încheiat între cele două instituții.</p>	Nemodificat	
19.	<p><b>Art.14.-</b> Pacienții care nu pot fi transportați din motive medicale la instanțele de judecată, pot participa on-line la procesele în care sunt inculpați sau citați ca martori ori petenți, prin organizarea unei videoconferințe la sediul spitalului de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, de comun-acord cu tribunalul sau judecătoria la care se află procesul pe rol.</p>	Nemodificat	
20.	<p><b>Art.15.-</b> Externarea pacienților scoși de sub incidența art. 110 Cod penal prin hotărâre judecătorească rămasă definitivă în baza art.109 Cod penal, vor fi monitorizați de către Direcția de Sănătate Publică a județului în care domiciliază, instituție abilitată să desemneze unitatea psihiatrică</p>	<p><b>Art.15.-</b> Externarea pacienților scoși de sub incidența art. 110 prin hotărâre judecătorească rămasă definitivă în baza art.109 din Legea nr.268/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare , vor fi monitorizați de către Direcția de Sănătate</p>	



	care va aplica tratamentul psihiatric obligatoriu.	Publică a județului în care domiciliază, instituție abilitată să desemneze unitatea psihiatrică care va aplica tratamentul psihiatric obligatoriu. (Comisia pentru sănătate și familie)	
<b>21.</b>	<b>Art.16.-</b> În cazul pacienților la care ancheta socială dovedește că suportul socio-familial este deficitar sau inexistent, spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță are obligația să înștiințeze Unitatea Administrativ Teritorială de pe raza județului în care pacientul își avea domiciliul cunoscut înainte de internare în vederea aplicării cu celeritate a măsurilor de suport social pentru punerea în aplicare a prevederilor art.109 Cod penal. Unitatea administrativ-teritorială este obligată să preia de îndată pacientul externat și să notifice Direcția de Sănătate Publică din raza de competență în maximum 30 de zile calendaristice asupra măsurilor întreprinse.	Nemodificat	
<b>22.</b>	<b>Art.17.-</b> Transportul la domiciliu al pacienților prevăzuți la art.15 se efectuează de către serviciul de ambulanță al județului în care se află spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță și decontat integral de către ministerul de resort.	Nemodificat	
<b>23.</b>	<b>Art.18.-</b> Externarea pacienților supuși măsurii	Nemodificat	

	<p>de siguranță a internării, este permisă numai după emiterea unei sentințe/decizii judecătorești rămase definitive care stipulează că a încetat sau a fost înlocuită măsura de siguranță a internării medicale.</p>		
<p><b>24.</b></p>	<p><b>Art.19.-</b> Pacienții supuși măsurii de siguranță a internării medicale pot părăsi spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță numai sub supraveghere și cu acordul scris al medicului curant în următoarele situații:</p> <p>a) în cazul deplasării la consultații medicale interdisciplinare în alte unități sanitare, la recomandarea medicului curant sau a altui medic specialist sau în cazul internării în alte clinici de specialitate pentru afecțiuni somatice intercurente;</p> <p>b) în cazul prezentării la instanțele de judecată, instituții de expertiză medico-legale, poliție și alte instituții abilitate să solicite prezența pacientului;</p> <p>c) în cazul decesului unei rude de gradul I și II, la solicitarea scrisă a pacientului, dar numai după evaluarea și obținerea acordului scris al medicului curant, al medicului șef de secție și al conducerii spitalului;</p> <p>d) în cazul organizării de către spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță a</p>	<p>Nemodificat</p>	

	<p>unor deplasări ale pacienților în afara unității, în scop educativ-recreativ, dar numai după evaluarea și obținerea acordului scris al medicului curant, al medicului șef de secție și al conducerii spitalului;</p> <p>e) în cazul în care un pacient internat în spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță are nevoie de internare într-o altă unitate sanitară, va fi supravegheat de personalul medical din unitatea respectivă, iar spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță va informa poliția din raza de competență a spitalului primitor despre internare.</p>		
25.	<p><b>Art.20.-</b> Supravegherea pe perioada deplasărilor în afara unității va fi făcută de către o echipă formată din personalul medico-sanitar al spitalului de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță și angajați ai Ministerului Afacerilor Interne (poliție sau/și jandarmerie), în baza unui protocol încheiat între spital și aceste instituții.</p>	Nemodificat	
26.	<p><b>Art.21.-</b> Exercițarea dreptului de vot al pacienților cu tulburări psihice se organizează în incinta spitalului de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, în colaborare cu biroul electoral de circumscripție în a cărui rază teritorială se află</p>	Nemodificat	

	spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, în condițiile legii.		
27.	<b>Art.22.-</b> Persoanele care pot solicita încetarea măsurii de internare în spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță sunt: pacientul, familia, alte persoane sau instituții prevăzute de lege.	Nemodificat	
28.	Capitolul V Măsuri de securitate aplicate în spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță pentru prevenirea și controlul manifestărilor agresive ale pacienților internați	Nemodificat	
29.	<b>Art.23.-</b> Supravegherea pacienților internați cuprinde acțiuni de monitorizare a comportamentului pacienților cu tulburări psihice și de intervenție rapidă în cazurile de agitație psihomotorie.	Nemodificat	
30.	<b>Art.24.-</b> (1) Monitorizarea comportamentului pacienților internați, în incinta spitalului, presupune: a) existența în fiecare din cele două/trei ture a unei echipe de îngrijire/supraveghere constituită conform	Nemodificat  a) existența în fiecare din cele două/trei ture a unei echipe de îngrijire/supraveghere constituită conform graficelor de lucru, formată din cel puțin un muncitor supraveghere bolnavi psihici	Eliminare eroare materială.

<p>graficelor de lucru, formată din cel puțin un muncitor supraveghere bolnavi psihici periculoși, un asistent medical și un infirmier, după cum se stipulează în.; normativul de personal;</p> <p>b) dotarea secției psihiatrice/pavilionului cu echipament de alarmare într-un spațiu restricționat (buton de panică) dar accesibil personalului medico-sanitar și auxiliar care vine în contact direct cu pacienții pentru imobilizare manuală sau prin folosirea dispozitivelor de conținere certificate. Procedura de conținere prin mijloacele menționate se poate aplica pe termen scurt sau planificat pe termen îndelungat;</p> <p>c) sistem de telefonie internă fixă și/sau mobilă la nivel de spital;</p> <p>d) sistem de supraveghere video în incinta pavilioanelor cu paturi, în saloane și pe holuri.</p> <p>(2) Managementul comportamental al pacienților internați în incinta spitalului, presupune și:</p> <p>a) gard împrejmuitoare înalt de cel puțin 2 metri, pentru evitarea părăsirii neavizate a spitalului;</p>	<p>periculoși, un asistent medical și un infirmier, după cum se stipulează în normativul de personal; (Comisia pentru sănătate și familie) Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
--	---	--

	<p>b) sistem de supraveghere video în curtea spitalului;</p> <p>c) echipajul de intervenție în cazul părăsirii fără aviz medical a spitalului de către pacienții internați este format cel puțin din: muncitor supraveghere bolnavi psihici periculoși/ infirmieri, personalul din cadrul compartimentului de monitorizare video, alarmare și intervenție nominalizați de către medicul curant/gardă;</p> <p>d) posibilitatea de a anunța prin serviciul unic de urgență autoritățile competente despre evenimentul de părăsire a fără aviz medical a spitalului.</p>		
<b>31.</b>	<p>Capitolul VI</p> <p>Subordonarea și acreditarea spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță</p>	Nemodificat	
<b>32.</b>	<p><b>Art.25.-</b> Spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță sunt unități spitalicești cu personalitate juridică subordonate Ministerului Sănătății, în care sunt internați pacienți cu tulburări psihice aflați exclusiv sub imperiul art.110 Cod penal.</p>	<p><b>Art.25.-</b> Spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță sunt unități spitalicești cu personalitate juridică subordonate Ministerului Sănătății, în care sunt internați pacienți cu tulburări psihice aflați exclusiv sub imperiul art.110 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare. (Comisia pentru sănătate și familie)</p>	
<b>33.</b>	<p><b>Art.26.-</b> Procesul de acreditare a spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, de către</p>	Nemodificat	

	Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, denumită în continuare ANMCS, se face prin aplicarea de cerințe și criterii adaptate structurii și modului de funcționare al acestor unități.		
34.	<b>Art.27.-</b> Din comisia de acreditare a spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță constituită în cadrul ANMCS face parte cel puțin un medic în specialitatea psihiatrie.	Nemodificat	
35.	Capitolul VII Angajarea și salarizarea personalului	Nemodificat	
36.	<b>Art.28.-</b> În cazul vacantării unui post în spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, se vor lua măsurile necesare organizării cu celeritate a concursului pentru ocuparea acestuia în condițiile legii.	Nemodificat	
37.	<b>Art.29.-</b> Personalul spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, beneficiază de încadrarea în condiții speciale de muncă în vederea pensionării.	Nemodificat	
38.	<b>Art.30.-</b> Angajații spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță beneficiază de un spor	Nemodificat	

	aplicat la salariul de bază pentru condiții deosebit de periculoase de 100% pentru tot personalul angajat, cu derogare de la orice prevederi legale contrarii.		
<b>39.</b>	Capitolul VIII Finanțarea spitalelor de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță	Nemodificat	
<b>40.</b>	<b>Art.31.-</b> Spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță sunt instituții publice finanțate potrivit dispozițiilor Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.	Nemodificat	
<b>41.</b>	<b>Art.32.-</b> Spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță încheie un contract de furnizare de servicii medicale cu Casa de Asigurări de Sănătate, în condițiile stabilite în contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu prevederi specifice pentru acest tip de spital, în conformitate cu dispozițiile Legii nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare.	<b>Art.32.-</b> Spitalul de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță încheie un contract de furnizare de servicii medicale cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile stabilite în contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu prevederi specifice pentru acest tip de spital, în conformitate cu dispozițiile Legii nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare. (Comisia pentru sănătate și familie)	Corectură denumire instituție.



42.	<b>Art.33.-</b> Casa de Asigurări de Sănătate este obligată să deconteze integral sumele aferente serviciilor furnizate de către spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, în condițiile contractului-cadru prevăzut la art.32, fără ca aceste sume să fie limitate de numărul de paturi aprobate la un moment dat în structura spitalului.	<b>Art.33.-</b> Casa Națională de Asigurări de Sănătate este obligată să deconteze integral sumele aferente serviciilor furnizate de către spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, în condițiile contractului-cadru prevăzut la art.32, fără ca aceste sume să fie limitate de numărul de paturi aprobate la un moment dat în structura spitalului. (Comisia pentru sănătate și familie)	Idem.
43.	Capitolul IX Atribuții ale Ministerului Justiției în gestionarea pacienților supuși unei măsuri de siguranță	Nemodificat	
44.	<b>Art.34.-</b> Spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță încheie cu Ministerul Justiției un protocol de colaborare în vederea managementului juridic al pacienților încadrați în prevederile art.109 și 110 Cod penal.	<b>Art.34.-</b> Spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță încheie cu Ministerul Justiției un protocol de colaborare în vederea managementului juridic al pacienților încadrați în prevederile art.109 și 110 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare. (Comisia pentru sănătate și familie)	
45.	<b>Art.35.-</b> Ministerul Justiției asigură și suportă costurile următoarelor servicii de care trebuie să beneficieze pacienții prevăzuți la art.34, după cum urmează: a) cheltuielile de judecată, în	Nemodificat	

	<p>condițiile legii;</p> <p>b) asigură transportului la serviciile de expertiză medico-legală și instanțe de judecată situate atât pe raza județului unde este internat pacientul, cât și în țară;</p> <p>c) costurile serviciilor de pază și protecție a bunurilor și valorilor din unitățile de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță.</p>		
46.	<p>Capitolul X</p> <p>Atribuții ale Ministerului Afacerilor Interne în managementul pacienților supuși unei măsuri de siguranță</p>	Nemodificat	
47.	<p><b>Art.36.-</b> Spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță încheie cu Ministerul Afacerilor Interne un protocol de colaborare în vederea gestionării pacienților cu încadrare în prevederile art.110 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal sau cu procese pe rol, pe perioada internării în spital.</p>	<p><b>Art.36.-</b> Spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță încheie cu Ministerul Afacerilor Interne un protocol de colaborare în vederea gestionării pacienților cu încadrare în prevederile art.110 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările completările ulterioare, sau cu procese pe rol, pe perioada internării în spital. (Comisia pentru sănătate și familie)</p>	
48.	<p><b>Art.37.-</b> Ministerul Afacerilor Interne asigură supravegherea pacienților prevăzuți la art.36 în timpul transportului la serviciile de expertiză medico-legală, la instanțele judecătorești și în cadrul activității recreativ -educaționale</p>	<p><b>Art.37.-</b> Ministerul Afacerilor Interne asigură supravegherea pacienților prevăzuți la art.36 în timpul transportului la serviciile de expertiză medico-legală și la instanțele judecătorești, conform protocolului de colaborare.</p>	<p>Eliminare activitati recreativ-educationale organizate extraspitalicesc.</p>

	organizate extraspitalicesc, conform protocolului de colaborare.	(Deputat PSD – Gavriliță Bianca + Comisia pentru sănătate și familie)																																														
<b>49.</b>	<p style="text-align: center;"><b>ANEXĂ</b></p> <p><b>I. Normativul minimal de personal de îngrijire pentru spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nr. crt.</th> <th>Funcția/personal</th> <th>Normativ de posturi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Medic</td> <td>1/25 paturi/pacienți</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Personal</td> <td>1 medic medicină internă 1 asistent</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Medic pneumoftiziolog</td> <td>1 medic pneumoftiziolog</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Psiholog</td> <td>2/75 paturi</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Asistent medical</td> <td>2/25 paturi/tură de zi 1/25 paturi/tură de noapte</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Kinetoterapeut</td> <td>1 la peste 200 de paturi</td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Medic de</td> <td>1 la peste 200 de paturi</td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Biochimist</td> <td>1 la peste 200 de paturi</td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td>Personal</td> <td>1 medic stomatolog 1 asistent medical</td> </tr> <tr> <td>10.</td> <td>Personal</td> <td>1 medic epidemiolog 1 asistent</td> </tr> <tr> <td>11.</td> <td>Instructor</td> <td>2/75 paturi</td> </tr> <tr> <td>12.</td> <td>Asistent social</td> <td>2 la peste 200 de paturi</td> </tr> <tr> <td>13.</td> <td>Preot</td> <td>1/spital</td> </tr> <tr> <td>14.</td> <td>Infirmier</td> <td>1/25 paturi/tură de zi 1/50 paturi/tură</td> </tr> </tbody> </table>	Nr. crt.	Funcția/personal	Normativ de posturi	1.	Medic	1/25 paturi/pacienți	2.	Personal	1 medic medicină internă 1 asistent	3.	Medic pneumoftiziolog	1 medic pneumoftiziolog	4.	Psiholog	2/75 paturi	5.	Asistent medical	2/25 paturi/tură de zi 1/25 paturi/tură de noapte	6.	Kinetoterapeut	1 la peste 200 de paturi	7.	Medic de	1 la peste 200 de paturi	8.	Biochimist	1 la peste 200 de paturi	9.	Personal	1 medic stomatolog 1 asistent medical	10.	Personal	1 medic epidemiolog 1 asistent	11.	Instructor	2/75 paturi	12.	Asistent social	2 la peste 200 de paturi	13.	Preot	1/spital	14.	Infirmier	1/25 paturi/tură de zi 1/50 paturi/tură	Nemodificat	
Nr. crt.	Funcția/personal	Normativ de posturi																																														
1.	Medic	1/25 paturi/pacienți																																														
2.	Personal	1 medic medicină internă 1 asistent																																														
3.	Medic pneumoftiziolog	1 medic pneumoftiziolog																																														
4.	Psiholog	2/75 paturi																																														
5.	Asistent medical	2/25 paturi/tură de zi 1/25 paturi/tură de noapte																																														
6.	Kinetoterapeut	1 la peste 200 de paturi																																														
7.	Medic de	1 la peste 200 de paturi																																														
8.	Biochimist	1 la peste 200 de paturi																																														
9.	Personal	1 medic stomatolog 1 asistent medical																																														
10.	Personal	1 medic epidemiolog 1 asistent																																														
11.	Instructor	2/75 paturi																																														
12.	Asistent social	2 la peste 200 de paturi																																														
13.	Preot	1/spital																																														
14.	Infirmier	1/25 paturi/tură de zi 1/50 paturi/tură																																														

	<table border="1"> <tr> <td>15.</td> <td>îngrijitor</td> <td>1/150 m<sup>2</sup>/tură</td> </tr> <tr> <td>16.</td> <td>Muncitor calificat</td> <td>1/25 paturi/tură</td> </tr> <tr> <td>17.</td> <td>Profesor de</td> <td>1 la peste 200 de paturi</td> </tr> <tr> <td>18.</td> <td>Frizer</td> <td>2 la peste 200 de paturi</td> </tr> </table>	15.	îngrijitor	1/150 m <sup>2</sup> /tură	16.	Muncitor calificat	1/25 paturi/tură	17.	Profesor de	1 la peste 200 de paturi	18.	Frizer	2 la peste 200 de paturi		
15.	îngrijitor	1/150 m <sup>2</sup> /tură													
16.	Muncitor calificat	1/25 paturi/tură													
17.	Profesor de	1 la peste 200 de paturi													
18.	Frizer	2 la peste 200 de paturi													
50.	<p>II. Normativul minimal de personal al compartimentului de monitorizare video, alarmare și intervenție</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nr. crt.</th> <th>Funcția/personal</th> <th>Normativ de posturi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Supraveghetor sistem video</td> <td>1 / tură</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Personal intervenție la alarmă</td> <td>3 / tură</td> </tr> </tbody> </table>	Nr. crt.	Funcția/personal	Normativ de posturi	1.	Supraveghetor sistem video	1 / tură	2.	Personal intervenție la alarmă	3 / tură	Nemodificat				
Nr. crt.	Funcția/personal	Normativ de posturi													
1.	Supraveghetor sistem video	1 / tură													
2.	Personal intervenție la alarmă	3 / tură													