



CONSILIUL SUPERIOR AL MAGISTRATURII

„Consiliul Superior al Magistraturii este garantul independenței justiției”
(art. 133 alin.1 din Constituție, republicată)

CONSILIUL SUPERIOR AL MAGISTRATURII

SECȚIA PENTRU JUDECĂTORI

HOTĂRÂREA nr. 1799

din 22 iunie 2023

pentru aprobarea Metodologiei privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică

În temeiul dispozițiilor art. 133 alin. (5) și (7) din Constituția României, republicată, și ale art. 23 alin. (1) din Legea nr. 305/2022 privind Consiliul Superior al Magistraturii, având în vedere dispozițiile art. 199 alin. (5) din Legea nr. 303/2022 privind statutul judecătorilor și procurorilor, cu unanimitatea voturilor valabil exprimate,

SECȚIA PENTRU JUDECĂTORI A CONSILIULUI SUPERIOR AL MAGISTRATURII

HOTĂRĂȘTE:

Art. 1 - Se aprobă Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.



Tel: (+40)21-311.69.02
Fax: (+40)21-311.69.01



Website: www.csm1909.ro
Email: secretar_general@csm1909.ro



Calea Plevnei nr. 141B, sector 6,
cod poștal 060011



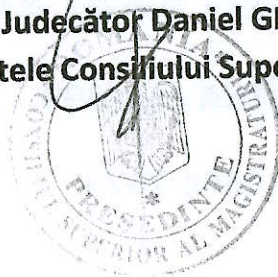
CONSILIUL SUPERIOR AL MAGISTRATURII

„Consiliul Superior al Magistraturii este garantul independenței justiției”
(art. 133 alin.1 din Constituție, republicată)

Art. 2 - Prezenta hotărâre se publică pe pagina de internet a Consiliului Superior al Magistraturii.

Data în București, la data de 22 iunie 2023

Judecător Daniel GRĂDINARU,
Președintele Consiliului Superior al Magistraturii



Tel: (+40)21-311.69.02
Fax: (+40)21-311.69.01



Website: www.csm1909.ro
Email: secretar_general@csm1909.ro



Calea Plevnei nr. 141B, sector 6,
cod poștal 060011

Metodologie
privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul suspendării din
funcție a judecătorilor pentru boală psihică

Art. 1 - În situația în care există indicii că judecătorul suferă de o boală psihică, potrivit art. 199 alin. (2) din Legea nr. 303/2022 privind statutul judecătorilor și procurorilor, expertiza medicală de specialitate se efectuează pe baza prezentei metodologii și a baremului stabilit în Anexa 1 la metodologie.

Art. 2 - Expertiza medicală de specialitate se efectuează la solicitarea Secției pentru judecători a Consiliului Superior al Magistraturii.

Art. 3 - Persoana examinată va prezenta o adeverință medicală privind starea de sănătate eliberată de către medicul de familie, care se va depune la dosarul acesteia.

Art. 4 - (1) Expertiza medicală de specialitate se va efectua de către Comisia medicală de specialitate organizată la nivelul Spitalului «Prof. Dr. Constantin Angelescu» București, numită prin hotărâre a Secției pentru judecători a Consiliului Superior al Magistraturii, potrivit art. 199 alin. (1) din Legea nr. 303/2022.

(2) Comisia medicală de specialitate este condusă de un președinte, cu un mandat de 12 luni, ales de către membrii comisiei, în prezența a minim două treimi dintre aceștia, cu votul majorității membrilor comisiei.

(3) Comisia medicală de specialitate se întrunește la convocarea președintelui acesteia.

(4) Secretariatul comisiei va fi asigurat de persoane desemnate de conducerea Spitalului "Prof. Dr. Constantin Angelescu" București.

Art. 5 - Comisia medicală de specialitate poate solicita persoanei examinate toate documentele medicale pe care aceasta le posedă în legătură cu starea ei de sănătate.

*Anexă la Hotărârea Secției pentru judecători a Consiliului Superior al Magistraturii nr. 1799 din
22 iunie 2023*

Art. 6 - (1) Președintele comisiei este responsabil pentru aplicarea întocmai a baremului medical.

(2) În cazuri speciale, neprevăzute în baremul medical, comisia medicală de specialitate poate decide asupra aptitudinii persoanei examinate de exercitare în mod corespunzător a funcției de judecător, prin raportarea gradului deficienței funcționale la solicitările profesionale ale locului de desfășurare a activității.

Art. 7 - (1) Expertiza medicală de specialitate cuprinde aparatele și sistemele morfofuncționale necesare stabilirii diagnosticului prevăzute în raportul din Anexa 2.

(2) Dacă apreciază că se impune pentru stabilirea diagnosticului, președintele comisiei medicale de specialitate poate cere, motivat, efectuarea unor examene clinice de specialitate, investigații paraclinice, atât în rețeaua sanitară a Ministerului Justiției, cât și în afara acesteia. Refuzul persoanei supuse expertizei de a se prezenta la efectuarea examenelor clinice recomandate se consemnează în raportul de expertiză.

(3) Concluziile fiecărui examen efectuat se certifică prin semnătura și parafa celui care a efectuat examinarea.

Art. 8 - (1) După efectuarea expertizei medicale de specialitate și consemnarea rezultatelor în raport, comisia medicală de specialitate hotărăște dacă persoana examinată este considerată „apt” sau „inapt” pentru exercitarea în mod corespunzător a funcției, concluzia consemnându-se în raportul de expertiză.

(2) În cazul în care concluzia este de „inapt”, pe lângă diagnosticul stabilit, se consemnează și paragraful corespunzător din baremul medical.

(3) Dacă persoana a fost declarată „inapt” și i s-a prescris un tratament, aceasta va fi reexaminată la sfârșitul tratamentului.

Art. 9 - (1) În cazul în care comisia medicală de specialitate constată, în urma examinării, că persoana suferă de o boală psihică care o împiedică să-și exercite în mod corespunzător funcția, va recomanda un plan terapeutic sau adresarea către serviciile de asistență medicală de specialitate pentru tratament și recuperare medicală și va stabili modul de urmărire a implementării acestora.

Anexă la Hotărârea Secției pentru judecători a Consiliului Superior al Magistraturii nr. 1799 din 22 iunie 2023

- (2) Comisia medicală de specialitate va recomanda Secției pentru judecători a Consiliului Superior al Magistraturii perioada de suspendare din funcția de judecător.
- (3) Prin raportul de expertiză comisia stabilește și termenul la care judecătorul urmează să revină la reexaminare.

Art. 10 - Raportul de expertiză al comisiei medicale de specialitate se comunică atât persoanei examinate, cât și Secției pentru judecători a Consiliului Superior al Magistraturii.

Art. 11 - (1) Persoana examinată poate contesta raportul de expertiză al comisiei medicale.

(2) Contestația se va adresa președintelui comisiei în termen de 15 zile de la data comunicării raportului.

(3) Președintele comisiei va convoca comisia medicală pentru soluționarea contestației, care va emite o hotărâre în termen de 30 de zile lucrătoare de la data înregistrării contestației.

(4) Comisia medicală care analizează contestația poate hotărî admiterea acesteia sau respingerea contestației ca neîntemeiată sau tardivă. În situația admiterii contestației se procedează la o nouă examinare, în condițiile stabilite de prezenta metodologie.

Art. 12 - Plata membrilor comisiei medicale de specialitate, precum și cheltuielile de cazare și transport ale persoanei examinate, efectuate în vederea prezentării la expertiza medicală de specialitate, se suportă din bugetul instituției angajatoare a persoanei supuse expertizei de specialitate.

Anexa 1 la Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică

BAREM MEDICAL

Nr. crt.	DENUMIREA BOLILOR	Categoria
I. BOLILE APARATULUI RESPIRATOR		
1.	Astmul bronșic necontrolat terapeutic	Inapt
2.	Boala pulmonară obstructivă cronică stadiul III, IV	Inapt
3.	Pneumopatia interstițială difuză(fibroza pulmonară) cu disfuncție ventilatorie severă, reducerea accentuată a difuziunii alveolo-capilare, hipoxemie severă la eforturi mici, reducerea accentuată a capacității de efort	Inapt
4.	Supurații bronho-pulmonare cronice, cu recurențe frecvente, disfuncție ventilatorie severă, cord pulmonar cronic	Inapt
5.	Tuberculoza pulmonară activă	Inapt până la vindecare
6.	Tuberculoza pulmonară, forme cronice cu complicații severe	Inapt
7.	Sindroamele post-tuberculoase cu disfuncție ventilatorie severă	Inapt
8.	Cordul pulmonar cronic-indiferent de afecțiunea care a condus la această complicație	Inapt
9.	Insuficiența respiratorie cronică manifestă indiferent de afecțiunea care a condus la această complicație	Inapt
II. BOLILE APARATULUI CARDIO-VASCULAR		
10.	HTA sistemică cu complicații severe	Inapt
11.	Boala coronariană ischemică (angina pectorală clasa III, IV CCS, infarctul miocardic acut sau cu sechele și/sau complicații severe, inclusiv insuficiență cardiacă ireductibilă)	Inapt
12.	Bypass aorto-coronarian sau PTCA cu dilatații și/sau stentare cu restenozări	Inapt
13.	Afecțiuni congenitale necianogene cu complicații severe	Inapt
14.	Valvulopatii cu complicații severe	Inapt
15.	Tulburări de ritm maligne	Inapt
16.	Blocuri atrioventriculare totale fără stimulare cardiacă permanentă	Inapt
17.	Boală de nod sinusal simptomatică fără stimulare cardiacă permanentă	Inapt
18.	Purtători de stimulator cardiac cu afecțiuni de bază severe	Inapt

Anexa 1 la Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică

19.	Cardiomiopatiile complicate cu insuficiență cardiacă clasa III,IV NYHA	Inapt
20.	Sindromul Eisenmenger (HTP secundară)	Inapt
	III. BOLILE SÂNGELUI ȘI ALE ORGANELOR HEMATOPOETICE	
21.	Anemiile forme severe cu complicații	Inapt
22.	Policitemia Vera cu complicații severe	Inapt
23.	Trombocitemia hemoragică esențială sau primară cu complicații severe	Inapt
24.	Purpura trombocitopenică idiopatică forma severă	Inapt
25.	Hemopatia - forma severă	Inapt
26.	Boala von Willebrand - forma severă	Inapt
27.	Trombofilii ereditare sau dobândite cu complicații severe	Inapt
	IV. BOLI RENALE	
28.	Glomerulonefrite subacute (rapid progresive)	Inapt
29.	Sindromul nefrotic cu complicații severe (cardiovasculare, infecțioase, metabolice, iatrogene)	Inapt
30.	Tuberculoza reno-urinară	Inapt până la vindecare
31.	Insuficiența renală cronică decompensată, indiferent de cauză	Inapt
32.	Insuficiența renală cronică în stadiul de uremie depășită prin terapii de substituție a funcției renale (hemodializă, dializă peritoneală, transplant renal)	Inapt
	V. BOLI DE NUTRIȚIE, ENDOCRINE ȘI METABOLISM	
33.	Diabet zaharat insulino-tratat cu complicații oftalmologice, neurologice, cardiovasculare, renale importante	Inapt
34.	Diabet zaharat de maturitate controlat prin dietă și antidiabetice orale cu complicații oftalmologice, neurologice, cardiovasculare și renale importante	Inapt
35.	Sindromul tumoral-hipofizar post-terapeutic cu complicații și tulburări hormonale secundare	Inapt
36.	Insuficiența hipofizară pluritropă decompensată hormonal	Inapt
37.	Diabet insipid rezistent la tratament	Inapt
38.	Mixedem primar sau secundar decompensat hormonal cu visceralizare	Inapt

Anexa 1 la Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică

39.	Hipoparatiroidismul primar sau secundar cu crize acute frecvente, neinfluențat de tratament	Inapt
40.	Hiperparatiroidismul primar cu leziuni scheletale și tulburări locomotorii accentuate	Inapt
41.	Insuficiența corticosuprarenală cronică primară sau secundară necompensată prin tratament de substituție	Inapt
42.	Sindromul Cushing cu complicații viscerale și metabolice neinfluențate de tratament	Inapt
43.	Hiperaldosteronismul primar neinfluențat de tratament, cu complicații cardio-vasculare importante	Inapt
44.	Feocromocitomul neinfluențat de tratament, cu complicații cardio-vasculare importante	Inapt
45.	Insulinom cu hiperinsulinism și simptome de neuroglucopenie importante	Inapt
46.	Obezitatea hiperplazică, hipertrofică (IMC > 50 kg/m ²) - cu tulburări ventilatorii severe, cardio-vasculare, metabolice și locomotorii	Inapt
VI. TULBURARI MENTALE ȘI DE COMPORTAMENT		
47.	Tulburări psihice organice	Inapt
48.	Tulburări psihice și de comportament induse de consumul de alcool și substanțe psiho-active	Inapt
49.	Schizofrenie, tulburări schizo-afective și delirante	Inapt
50.	Tulburări afective bipolare	Inapt
51.	Tulburări depresive – forme severe	Inapt până la remisie
52.	Tulburări fobic-anxioase – forme severe	Inapt până la remisie
53.	Tulburări obsesiv-compulsive – forme severe	Inapt până la remisie
54.	Reacții la stress sever și tulburări de adaptare – forme severe	Inapt până la remisie
55.	Tulburări disociative	Inapt
56.	Tulburări de personalitate	Inapt

Anexa 1 la Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică

	VII. BOLILE SFEREI ORL	
57.	Hipoacuzia > 71 dB - include surdități protezate mai mari de 71 Db (71 - 80 Db deficiență accentuată, peste 81 Db deficiență gravă)	Inapt
58.	Diplegie recurentială (paralizia corzii vocale în abducție sau adducție) - cu indice de performanță 2 sau mai mare	Inapt
59.	Stenoza laringiană (include și stenoza subglotică iatrogenă) - cu indice de performanță 2 sau mai mare	Inapt
60.	Laringectomie totală sau orice afecțiune ORL cu traheostomă permanentă și fără reabilitare fonatorie (erigmofonație, butonul fonator sau laringofonului)	Inapt
	VIII. BOLILE OCHIULUI ȘI ANEXELOR SALE	
61.	Acuitatea vizuală (AV) mai mică de 0,1 (1/10), cu corecție aeriană sau lentile de contact, la ochiul cel mai bun	Inapt
62.	Modificări de câmp vizual (CV) de tipul: scotom central, hemianopsii, cvadranopsii	Inapt
63.	Degenerescențe maculare cu afectarea vederii centrale	Inapt
64.	Glaucom avansat cu modificări de CV, fără fixare centrală, insulă temporală	Inapt
65.	Anizometropie mare cu tulburări ale vederii binoculare (VB)	Inapt
66.	Tulburări de motilitate oculară care determină ambliopii profunde	Inapt
67.	Diplopia*	Inapt
	IX. BOLILE SISTEMULUI NERVOS	
68.	Boli ale meningo-encefalului cu tulburări cognitive, mentale și de comportament	Inapt
69.	Boli ale nervilor cranieni, măduvei spinării și nervilor periferici, cu tulburări cognitive și de comportament	Inapt
	X. TUMORILE	
70.	Tumori maligne, indiferent de localizare, depășite din punct de vedere terapeutic	Inapt
	XI. ALTE BOLI	
71.	SIDA constituit (stadiile C1, C2, C3, A3, B3)	Inapt
72.	Vasculitele cu manifestări cardiace, renale, neurologice	Inapt
	XII. BOLI DIGESTIVE	
73.	Ciroza hepatică decompensată	Inapt

Anexa 1 la Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică

* Se recomandă examinarea periodică (AV și CV) în afecțiunile oftalmologice cu caracter evolutiv cum sunt: miopia forte, fortisimă, hipermetropia mare și forte, toate cu sau fără astigmatism, glaucomul, degenerescență maculară.

Anexa 2 la Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică

Nr. _____

Data _____

Raport de expertiză

Numele și prenumele _____

Data și locul nașterii _____

Domiciliul _____

Ocupația _____

Antecedente personale

a) Fiziologice

b) Patologice

c) Declar că am/nu am suferit de: epilepsie, boli psihice, diabet zaharat, ulcer duodenal sau gastric, hepatită acută virală, hipertensiune arterială, afecțiuni cardiace, reumatism sau alte boii cronice.

Semnătura

*Anexa 2 la Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul
suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică*

Antecedente heredo-colaterale

EXAMEN CLINIC GENERAL

EXAMEN OBIECTIV

APARAT RESPIRATOR

APARAT CARDIOVASCULAR

APARAT DIGESTIV

*Anexa 2 la Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul
suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică*

FICAT, CĂI BILIARE, SPLINĂ

APARAT URO-GENITAL

SISTEM NERVOS, ENDOCRIN, ORGANE DE SIMȚ

EXAMENUL CHIRURGICAL

EXAMEN OFTALMOLOGIC

**Anexa 2 la Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul
suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică**

EXAMEN ORL

EXAMEN NEUROLOGIC

EXAMEN PSIHIATRIC

Analize sau explorări suplimentare

**Anexa 2 la Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul
suspendării din funcție a judecătorilor pentru boală psihică**

Concluzii

APT _____

INAPT _____

**PREȘEDINTE COMISIE,
Semnătura și parafa**

