Anexă la Hotărârea Secţiei pentru procurori a Consiliului Superior al Magistraturii nr. 851 din 15 iunie 2023

Metodologie
privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul suspendării din funcţie a procurorilor pentru boală psihică

- forma consolidată ca urmare a adoptării Hotărârii Secţiei pentru procurori nr. 709/2024 -

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

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

Art. 3 - Persoana examinată va prezenta o adeverinţă 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» Bucureşti, numită prin hotărâre a Secţiei pentru procurori a Consiliului Superior al Magistraturii, potrivit art. 199 alin. (1) din Legea nr. 303/2022.
(2) Comisia medicală de specialitate este condusă de un preşedinte, cu un mandat de 12 luni, ales de către membrii comisiei, în prezenţa a minim două treimi dintre aceştia, cu votul majorităţii membrilor comisiei. În cazul în care, din motive obiective, preşedintele se află în imposibilitatea de a participa la expertiza medicală de specialitate, acesta va desemna medicul care îl va înlocui.
(3) Comisia medicală de specialitate se întruneşte la convocarea preşedintelui acesteia.

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

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.

Art. 6 - (1) Preşedintele 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 funcţiei de procuror, prin raportarea gradului deficienţei funcţionale la solicitările profesionale ale locului de desfăşurare a activităţii.

Art. 7 - (1) Expertiza medicală de specialitate cuprinde aparatele şi sistemele morfofuncţionale necesare stabilirii diagnosticului prevăzute în raportul din Anexa 2.
(2) Dacă apreciază că se impune pentru stabilirea diagnosticului, preşedintele comisiei medicale de specialitate poate cere, motivat, efectuarea unor examene clinice de specialitate, investigaţii paraclinice, atât în reţeaua sanitară a Ministerului Justiţiei, cât şi în afara acesteia, sau poate recomanda internarea într-un serviciu de psihiatrie.
(3) Imposibilitatea stabilirii unui diagnostic în lipsa efectuării examenelor clinice de specialitate sau a internării, după caz, se aduce de îndată la cunoştinţa persoanei examinate.
(4) Refuzul persoanei examinate de a se prezenta la efectuarea examenelor clinice de specialitate sau de a se interna la recomandarea comisiei medicale de specialitate şi imposibilitatea efectuării expertizei în lipsa acestora se consemnează în raportul de expertiză şi se comunică Consiliului Superior al Magistraturii.
(5) Concluziile fiecărui examen efectuat se certifică prin semnătura şi parafa celui care a efectuat examinarea.

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

(2) În cazul în care concluzia este de „inapt", pe lângă diagnosticul stabilit, se consemnează şi paragraful corespunzător din baremul medical.
(3) Dacă persoana a fost declarată „inapt" şi i s-a prescris un tratament, aceasta va fi reexaminată la sfârşitul 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-şi exercite în mod corespunzător funcţia, va recomanda un plan terapeutic sau adresarea către serviciile de asistenţă medicală de specialitate pentru tratament şi recuperare medicală şi va stabili modul de urmărire a implementării acestora.
(2) Comisia medicală de specialitate va recomanda Secţiei pentru procurori a Consiliului Superior al Magistraturii perioada de suspendare din funcţia de procuror.
(3) Prin raportul de expertiză comisia stabileşte şi termenul la care procurorul urmează să revină la reexaminare.

Art. 10 - Raportul de expertiză al comisiei medicale de specialitate se comunică atât persoanei examinate, cât şi Secţiei pentru procurori a Consiliului Superior al Magistraturii.

Art. 11 - (1) Persoana examinată poate contesta raportul de expertiză al comisiei medicale.
(2) Contestaţia se va adresa preşedintelui comisiei în termen de 15 zile de la data comunicării raportului.
(3) Preşedintele comisiei va convoca comisia medicală pentru soluţionarea contestaţiei, care va emite o hotărâre în termen de 30 de zile lucrătoare de la data înregistrării contestaţiei.
(4) Comisia medicală care analizează contestaţia poate hotărî admiterea acesteia sau respingerea contestaţiei ca neîntemeiată sau tardivă. În situaţia admiterii contestaţiei se procedează la o nouă examinare, în condiţiile stabilite de prezenta metodologie.

Art. 12 - (1) Decontarea cheltuielilor de cazare şi transport ale membrilor comisiei medicale de specialitate şi ale persoanei examinate efectuate în vederea prezentării la expertiza medicală de specialitate se suportă din bugetul instituţiei angajatoare a persoanei supuse expertizei de specialitate, pe baza documentelor justificative, în

condiţiile Hotărârii Guvernului nr. 714/2018 privind drepturile şi obligaţiile personalului autorităţilor şi instituţiilor publice pe perioada delegării şi detaşării în altă localitate, precum şi în cazul deplasării în interesul serviciului, cu modificările ulterioare.

(2) În cazul în care la examinarea medicală sunt programate mai multe persoane, cheltuielile prevăzute la alin. (1) se suportă de instituţiile angajatoare proporţional cu numărul de angajaţi supuşi expertizei medicale de specialitate. Cheltuielile de cazare şi transport realizate de membrii comisiei medicale de specialitate se suportă de instituţiile angajatoare şi în situaţia în care, din motive obiective, expertiza medicală de specialitate nu s-a putut realiza sau persoana programată în vederea examinării nu s-a prezentat.

(3) În vederea efectuării plăţii, documentele justificative vor fi înaintate către Direcţia Resurse umane şi organizare din cadrul Consiliului Superior al Magistraturii în termen de 30 de zile de la data efectuării expertizei medicale de specialitate.

(4) În termen de cel mult 15 zile de la primirea documentelor prevăzute la alin. (3), Direcţia Resurse umane şi organizare transmite instituţiei angajatoare a persoanei examinate toate informaţiile necesare efectuării plăţii, precum şi documentele justificative.

Anexa 1 la Metodologia privind efectuarea expertizei medicale de specialitate în cazul suspendării din funcţie a procurorilor 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 complicatie	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.	Afecţiuni 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

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 insulinotratat 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

39.	Hipoparatiroidismul primar sau secundar cu crize acute frecvente, neinfluenţat 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 neinfluenţat de tratament, cu complicații cardio- vasculare importante	Inapt
44.	Feocromocitomul neinfluenţat 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/m2) - cu tulburări ventilatorii severe, cardio-vasculare, metabolice și locomotorii	Inapt
	VI. TULBURARI MENTALE ŞI DE COMPORTAMENT	
47.	Tulburări psihice organice	Inapt
48.	Tulburări psihice şi de comportament induse de consumul de alcool și substanţe psiho-active	Inapt
49.	Schizofrenie, tulburări schizo-afective şi 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.	Reacţii la stress sever şi 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 funcţie a procurorilor pentru boală psihică

	VII. BOLILE SFEREI ORL	
57.	Hipoacuzia > 71 dB - include surdităţi protezate mai mari de 71 Db (71 - 80 Db deficienţă accentuată, peste 81 Db deficienţă gravă)	Inapt
58.	Diplegie recurenţială (paralizia corzii vocale în abducţie sau adducţie) - cu indice de performanţă 2 sau mai mare	Inapt
59.	Stenoza laringiană (include şi stenoza subglotică iatrogenă) - cu indice de performanţă 2 sau mai mare	Inapt
60.	Laringectomie totală sau orice afecţiune ORL cu traheostomă permanentă şi fără reabilitare fonatorie (erigmofonaţie, butonul fonator sau laringofonului)	Inapt
	VIII. BOLILE OCHIULUI ŞI ANEXELOR SALE	
61.	Acuitatea vizuală (AV) mai mică de 0,1 (1/10), cu corecţie 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.	Degenerescenţe 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 ambiliopii profunde	Inapt
67.	Diplopia*	Inapt
	IX. BOLILE SISTEMULUI NERVOS	
68.	Boli ale meningo-encefalului cu tulburări cognitive, mentale şi de comportament	Inapt
69.	Boli ale nervilor cranieni, măduvei spinării şi nervilor periferici, cu tulburări cognitive şi de comportament	Inapt
	X. TUMORILE	
70.	Tumori maligne, indiferent de localizare, depăşite 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

* 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 fară astigmatism, glaucomul, degenerescență maculară.

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

Nr._____

Data _____

Raport de expertiză

Numele şi prenumele _____

Data şi locul naşterii _____

Domiciliul _____

Ocupaţia _____

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, afecţiuni cardiace, reumatism sau alte boii cronice.

_____

_____

_____

Semnătura

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

FICAT, CĂI BILIARE, SPLINĂ

APARAT URO-GENITAL

SISTEM NERVOS, ENDOCRIN, ORGANE DE SIMŢ

EXAMENUL CHIRURGICAL

EXAMEN OFTALMOLOGIC

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

Concluzii

APT _____

INAPT_____

PREŞEDINTE COMISIE,
Semnătura şi parafa