



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

București, 27.09.2001

Nr. 776/XVIII/8

R A P O R T asupra propunerii legislative privind Legea sănătății mintale

Vă înaintăm, alăturat, raportul la propunerea legislativă privind Legea sănătății mintale, trimis comisiei pentru examinare în fond, cu adresa nr.117 din 14 mai 2001.

La întocmirea raportului, comisia a avut în vedere avizul Comisiei pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale, avizul Consiliului Legislativ, precum și avizul Consiliului Economic și Social.

Comisia pentru buget, finanțe și bănci a hotărât respingerea propunerii legislative motivând că aceasta conține o serie de prevederi care fac obiectul unor acte normative în vigoare.

Comisia pentru sănătate și familie nu și-a însușit punctul de vedere al Guvernului, însă și-a însușit propunerile înaintate comisiei de către Ministerul Sănătății și Familiei, prin adresa nr.DB/6723 din 23.07.2001.

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

PREȘEDINTE,

SECRETAR,

DEP.ACAD.PROF.DR.MIRCEA IFRIM

DEP.FARM.ION BURNEI



Parlamentul României Camera Deputaților

Comisia pentru Sănătate și Familie

București, 27.09.2001
Nr. 776/XVIII/8

R A P O R T

asupra propunerii legislative privind Legea sănătății mintale

În urma examinării propunerii legislative privind Legea sănătății mintale, în ședințele din 27.06.2001 și 3-6.07.2001, propunem ca aceasta să fie supusă spre dezbateră și adoptare cu următoarele amendamente:

Nr. crt.	Articolul (textul inițial)	Amendamentul propus (autorul) Text adoptat de comisie	Motivare
0.	1.	2.	3.
1.	<u>Titlul legii</u> Legea sănătății mintale	Se propune să se reformuleze , după cum urmează: “Legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice”.	Pentru ca titlul să reflecte cuprinsul legii și pentru armonizare cu reglementările internaționale în materie,

0.	1.	2.	3.
		<p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim, (Grupul Parlamentar al PRM), doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) și doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	<p>respectiv Directivele Organizației Mondiale a Sănătății și Anexa Rezoluției ONU nr.46/119 din 17 decembrie 1991.</p>
2.	<p><u>Art.2.</u></p> <p>Guvernul României, prin organismele sale abilitate, întreprinde măsuri de promovare și apărare a sănătății mintale și de prevenire a îmbolnăvirilor psihice.</p>	<p>Se propune să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.2. – Guvernul României, prin organismele sale abilitate, întreprinde măsuri de promovare și apărare a sănătății mintale, de prevenire și <u>tratament a tulburărilor psihice.</u>”</p> <p>Autori: dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) și dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) .</p>	<p>Pentru corelare cu titlul legii și pentru o enumerare completă a acestor activități din domeniul ocrotirii sănătății mintale.</p>
3.	<p><u>Art.3.</u></p> <p>Ministerul Sănătății și Familiei este autoritatea competentă și decizională în</p>	<p>Se propune să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“Art.3. – Ministerul Sănătății și Familiei este autoritatea competentă în</p>	<p>Pentru a preciza, cu claritate, atribuțiile</p>

0.	1.	2.	3.
	domeniul ocrotirii sănătății mintale a populației.	<u>organizarea și controlul activității de ocrotire a sănătății mintale a populației.</u> Autori: dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan (Grupul Parlamentar al PSD) și dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL).	Ministerului Sănătății și Familiei în acest domeniu.
4.	<p><u>Art.4.</u></p> <p><u>(1) În conformitate cu prevederile art.33 din Legea nr.100/1998 privind asistența de sănătate publică, Ministerul Sănătății și Familiei elaborează Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică și psihosocială în colaborare cu Colegiul Medicilor din România, revizuit anual, corespunzător nevoilor de sănătate mintală a populației.</u></p> <p><u>(2) La elaborarea și actualizarea acestui program Ministerul Sănătății și Familiei va consulta organele administrației centrale și organizațiile neguvernamentale interesate.”</u></p>	<p>Se propune să se reformuleze, <u>într-un singur alineat</u>, după cum urmează:</p> <p>“Art.4. – Ministerul Sănătății și Familiei elaborează Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică și psihosocială, corespunzător <u>cerințelor de sănătate ale populației.</u>”</p> <p>Se propune să se elimine.</p> <p>Autori: doamna Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) și dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL).</p>	<p>Pentru o exprimare corectă și concisă.</p> <p>Textul se află în contradicție cu prevederile cuprinse în art.33, teza a doua, din Legea privind asistența de sănătate publică nr.100/1998.</p>

0.	1.	2.	3.
5.	<p><u>Art.5.</u></p> <p>În sensul prezentei legi, <u>termenii sunt definiți după cum urmează</u> :</p> <p>a) persoană cu tulburări psihice- persoană bolnavă psihic sau cu dezechilibru psihic sau insuficient dezvoltată psihic sau dependentă de alcool sau droguri sau persoană care din punctul de vedere al activității psihice manifestă alte dereglări ce pot fi clasificate conform practicii medicale actuale ca fiind tulburări psihice ;</p> <p>b) persoană cu tulburări psihice grave – persoană cu tulburări psihice care nu este în stare să înțeleagă însemnătatea comportamentului său, sau nu își poate stăpâni voința, sau acestea sunt reduse încât necesită ajutor psihiatric imediat ;</p>	<p>Se propune să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“Art.5. – În sensul prezentei legi :</p> <p>a) <u>prin</u> persoană cu tulburări psihice <u>se înțelege persoana</u> bolnavă psihic, <u>persoana</u> cu dezechilibru psihic sau insuficient dezvoltată psihic, <u>ori</u> dependentă de alcool sau droguri, <u>precum și persoana</u> care din punctul de vedere al activității psihice manifestă alte dereglări ce pot fi clasificate, conform practicii medicale actuale, ca fiind tulburări psihice ;</p> <p>b) <u>prin</u> persoană cu tulburări psihice grave <u>se înțelege persoana</u> cu tulburări psihice care nu este în stare să înțeleagă însemnătatea comportamentului său, <u>ori</u> nu își poate stăpâni voința, sau acestea sunt reduse încât necesită ajutor psihiatric imediat ;</p>	<p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p> <p>Pentru o exprimare corectă a definiției.</p> <p>Idem.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>c) pacient – persoană cu tulburări psihice aflată în îngrijirea unui serviciu de sănătate mintală ;</p> <p>d) <u>profesionist de sănătate mintală – medic, psiholog clinician, asistent medical, asistent social sau oricare altă persoană special pregătită și calificată, având competențe particulare în materie de îngrijiri de sănătate mintală;</u></p> <p>e) echipa terapeutică – totalitatea profesioniștilor de sănătate mintală implicați în îngrijirea unei persoane cu tulburări psihice, precum : psihiatru, psiholog, asistentă medicală specializată, asistent social , ergoterapeut, etc.;</p> <p>f) personal paramedical – component al echipei terapeutice, altul decât medicul sau asistenta medicală specializată;</p>	<p>c) <u>prin</u> pacient <u>se înțelege</u> <u>persoana</u> cu tulburări psihice aflată în îngrijirea unui serviciu <u>medical</u>;</p> <p>Se propune să se elimine.</p> <p>d) <u>prin</u> echipa terapeutică <u>se înțelege</u> totalitatea profesioniștilor de sănătate mintală implicați în <u>asigurarea sănătății mintale, a asistenței medicale și în</u> îngrijirea unei persoane cu tulburări psihice, precum <u>medic, psihiatru, psiholog, asistent medical specializat, asistent social , ergoterapeut și personal paramedical ;</u></p> <p>e)<u>prin</u> personal paramedical <u>se înțelege</u> <u>componentul</u> echipei terapeutice, altul decât medicul sau <u>asistentul medical specializat ;</u></p>	<p>Pentru corelare cu prevederile de la art.19 din propunerea legislativă.</p> <p>Textul eliminat se regăsește în cuprinsul textului de la lit.e) care prin renumerotare devine <u>lit.d</u>).</p> <p>Prin renumerotare precum și pentru o enumerare completă a atribuțiilor și a specialiștilor implicați în acest act medical.</p> <p>Prin renumerotare și pentru o exprimare corectă a definiției.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>g) servicii complementare – servicii care asigură îngrijiri de sănătate mintală, psihiatrice, precum : consiliere psihologică, orientare profesională, etc.;</p> <p>h) servicii comunitare – servicii care permit îngrijirea pacientului în mediul său firesc de existență;</p> <p>i) capacitate psihică – atributul stării psihice de a fi compatibilă la un moment dat cu exercitarea drepturilor civile sau al unor activități specifice;</p> <p>j) handicap – este incapacitatea persoanei cu tulburări psihice de a face față vieții în societate, decurgând direct din prezența tulburării psihice;</p> <p>k) consimțământul – este acordul persoanei cu tulburări psihice cu privire la</p>	<p><u>f) prin servicii complementare se înțeleg serviciile care asigură îngrijiri de sănătate mintală și psihiatrice, precum consiliere psihologică, orientare profesională, psihoterapie și alte proceduri medico-psihosociale ;</u></p> <p><u>g) prin servicii comunitare se înțeleg serviciile care permit îngrijirea pacientului în mediul său firesc de viață;</u></p> <p><u>h) prin capacitate psihică se înțelege atributul stării psihice de a fi compatibilă, la un moment dat, cu exercitarea drepturilor civile sau al unor activități specifice;</u></p> <p><u>i) prin handicap psihic se înțelege incapacitatea persoanei cu tulburări psihice de a face față vieții în societate, decurgând direct din prezența tulburării psihice;</u></p> <p><u>j) prin consimțământ se înțelege acordul persoanei cu tulburări psihice cu</u></p>	<p>Prin renumerotare și pentru o exprimare corectă și completă a definiției.</p> <p>Prin renumerotare și pentru o exprimare corectă a definiției.</p> <p>Idem.</p> <p>Idem.</p> <p>Idem.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>procedurile de internare, diagnostic și tratament ; <u>acest acord</u> trebuind să fie liber de orice inalienabilitate, precedat de o informare completă, într-un limbaj accesibil, din care să rezulte avantajele, dezavantajele și alternativele procedurilor respective și să fie reconfirmat în continuare ori de câte ori este nevoie sau la inițiativa persoanei în cauză ;</p> <p>l) discernământ – componentă a capacității psihice care se referă la o faptă anume și din care decurge posibilitatea persoanei respective de a aprecia conținutul și consecințele acestei fapte ;</p> <p>m) pericolozitate – atribut al unei stări psihice sau al unui comportament ce implică riscul unei vătămări fizice pentru sine sau pentru alte persoane sau al unor distrugerii de bunuri materiale importante ;</p>	<p>privire la procedurile de internare, diagnostic și tratament , <u>care trebuie</u> să fie liber de orice <u>constrângere și</u> precedat de o informare completă, într-un limbaj accesibil, din care să rezulte avantajele, dezavantajele și alternativele procedurilor respective și să fie reconfirmat în continuare ori de câte ori este nevoie sau la inițiativa persoanei în cauză ;</p> <p>k) <u>prin discernământ se înțelege</u> componenta capacității psihice care se referă la o faptă anume și din care decurge posibilitatea persoanei respective de a aprecia conținutul și consecințele acestei fapte ;</p> <p>l) <u>prin pericolozitate socială se înțelege atributul</u> unei stări psihice sau al unui comportament, ce implică riscul unei vătămări fizice pentru sine <u>ori</u> pentru alte persoane sau al unor distrugerii de bunuri materiale importante;</p>	<p>Idem.</p> <p>Idem.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>n) reprezentant legal – persoană desemnată conform legislației în vigoare pentru a reprezenta interesele unei persoane cu tulburări psihice ;</p> <p>o) reprezentant personal – persoană care acceptă să reprezinte interesele unei persoane cu tulburări psihice, desemnată de aceasta.</p> <p>p) internare voluntară – la cererea sau consimțământul pacientului;</p> <p>q) internare silită – împotriva voinței sau fără consimțământul pacientului.”</p>	<p><u>m) prin reprezentantul legal se înțelege persoana</u> desemnată, conform legislației în vigoare, pentru a reprezenta interesele unei persoane cu tulburări psihice ;</p> <p><u>n) prin reprezentant personal se înțelege persoana, alta decât reprezentantul legal,</u> care acceptă să reprezinte interesele unei persoane cu tulburări psihice, desemnată de aceasta;</p> <p><u>o) prin internare voluntară se înțelege internarea</u> la cererea sau <u>cu</u> consimțământul pacientului;</p> <p><u>p) prin internare obligatorie se înțelege internarea</u> împotriva voinței sau fără consimțământul pacientului.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al</p>	<p>Idem.</p> <p>Idem.</p> <p>Idem.</p> <p>Prin renumerotare, pentru folosirea termenului consacrat pe plan internațional și pentru o exprimare corectă a definiției.</p>

0.	1.	2.	3.
		UDMR), doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale), dl.dep.dr.Ion Luchian (Grupul Parlamentar al PNL) și dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) .	
6.	<p><u>Art.6.</u></p> <p>(1) Promovarea sănătății mintale vizează modele de conduită și stil de viață sănătos care cresc rezistența la factorii perturbatori și minimalizează riscul de îmbolnăvire.</p> <p>(2) Promovarea sănătății mintale se realizează prin mijloace <u>educaționale și informaționale</u> similare celor utilizate pentru promovarea bunăstării fizice.</p>	<p>Se propune să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“Art.6. – (1) Promovarea sănătății mintale vizează modele de conduită și <u>mod</u> de viață sănătos care cresc rezistența la factorii perturbatori și <u>reduc</u> riscul <u>de apariție al bolilor psihice</u>.</p> <p>(2) Promovarea sănătății mintale se realizează prin mijloace <u>specifice</u> acestui domeniu.”</p> <p>Autori: doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) și doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) .</p>	<p>Pentru o exprimare corectă și completă a obiectului acestei activități.</p> <p>Sănătatea mintală are alte mijloace de profilaxie decât sănătatea fizică.</p>

0.	1.	2.	3.
7.	<p><u>Art.7 alin.(1)</u></p> <p>(1) Apărarea sănătății mintale cuprinde măsuri instituționale care limitează răspândirea concepțiilor, aptitudinilor și comportamentelor dăunătoare <u>sau cu risc</u> pentru sănătatea mintală, în special abuzul de substanțe psihoactive, violența, comportamentul sexual hazardat și pornografia.</p>	<p>Se propune să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“Art.7. – (1) Apărarea sănătății mintale <u>constă în adoptarea de măsuri de către instituțiile abilitate prin lege, prin care să se limiteze</u> răspândirea concepțiilor, <u>atitudinilor</u> și comportamentelor dăunătoare pentru sănătatea mintală, în special abuzul de substanțe psihoactive, violența, comportamentul sexual <u>anormal</u> și pornografia.”</p> <p>Autori: doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) și dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	<p>Pentru o exprimare corectă și cuprinzătoare.</p>
8.	<p><u>Art.8.</u></p> <p>(1) Prevenția îmbolnăvirilor psihice se realizează prin programe științifice, medicale, educaționale și sociale destinate :</p>	<p>Se propune să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“Art.8. – (1) <u>Prevenirea</u> îmbolnăvirilor psihice se realizează prin programe științifice, medicale, educaționale și sociale, destinate:</p>	<p>Pentru folosirea terminologiei consacrate.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>a) întregii populații, denumită prevenție generală;</p> <p>b) grupurilor populaționale cu risc semnificativ mai mare decât restul populației de a dezvolta tulburări psihice, denumită prevenție selectivă;</p> <p>c) grupurilor populaționale cu risc înalt de îmbolnăvire psihică, denumită prevenție focalizată;</p> <p>(2) Ministerul Sănătății și Familiei, Academia de Științe Medicale și institutele de sănătate publică trebuie să întreprindă măsuri specifice de identificare a factorilor de risc biologic, psihologic și social la nivelul populației generale și a diverselor grupuri populaționale.</p> <p>(3) Ministerul Sănătății și Familiei elaborează și veghează la aplicarea unor <u>măsuri practice</u> de depistare precoce a îmbolnăvirilor psihice și de restabilire cât mai rapidă a sănătății mintale.</p>	<p>a) întregii populații, denumită prevenție generală;</p> <p>b) grupurilor <u>de populație</u> cu risc semnificativ mai mare decât restul populației de a dezvolta tulburări psihice, denumită prevenție selectivă;</p> <p>c) grupurilor <u>de populație</u> cu risc înalt de îmbolnăvire psihică, denumită prevenție focalizată;</p> <p>(2) Ministerul Sănătății și Familiei, Academia de Științe Medicale și institutele de sănătate publică <u>stabilesc</u> măsuri specifice de identificare a factorilor de risc biologic, psihologic și social la nivelul <u>întregii populații</u> și a diverselor grupuri <u>de populație</u>.</p> <p>(3) Ministerul Sănătății și Familiei elaborează <u>norme pentru depistarea precoce a tulburărilor psihice</u> și de restabilire cât mai rapidă a sănătății mintale, <u>exercitând totodată și controlul respectării acestora.</u>”</p>	<p>Idem.</p> <p>Idem.</p> <p>Idem.</p> <p>Pentru o exprimare corectă și completă a atribuțiilor Ministerul Sănătății și Familiei în domeniul sănătății mintale.</p>

0.	1.	2.	3.
		<p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale), dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) și dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	
9.	<p><u>Art.9.</u></p> <p>Toate măsurile privind promovarea și apărarea sănătății mintale precum și prevenirea îmbolnăvirilor psihice sunt active, integrate, multidisciplinare, implicând și participarea individului, familiei și a comunității.</p>	<p>Se propune ca, la începutul textului, să se elimine cuvântul “Toate”.</p> <p>Autor: dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	Textul are un caracter restrictiv.
10.	<p><u>Capitolul III – Titlu</u></p> <p>“Educarea sănătății mintale, proceduri de diagnostic”</p>	<p>Se propune ca titlul Capitolului III să se reformuleze astfel:</p> <p>“<u>Evaluarea</u> sănătății mintale și proceduri de diagnostic <u>a tulburărilor psihice.</u>”</p>	Pentru ca titlul să reflecte cuprinsul capitolului.

0.	1.	2.	3.
11.	<p><u>Art.10 alin.(1)</u></p> <p>Evaluarea sănătății mintale este efectuată prin examinare directă a persoanei în cauză numai de către medicul psihiatru <u>în conformitate cu principiile etice enunțate în art.3 alin.(1) și art.4 alin.(2) din Legea nr.74/1995 privind exercitarea profesiei de medic, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România și normele medicale acceptate pe plan internațional.</u></p>	<p>Se propune să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“<u>Art.10. – (1)</u> Evaluarea sănătății mintale <u>se efectuează</u>, prin examinare directă a persoanei în cauză, numai de către medicul psihiatru .”</p>	<p>Pentru o exprimare corectă și concisă. Aceste trimiteri nu sunt necesare.</p>
12.	<p><u>Art.12 alin.(1)</u></p> <p>Evaluarea sănătății mintale se face numai în scopul direct legat de tulburarea psihică sau de consecințele tulburării psihice.</p>	<p>Se propune să se elimine.</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	<p>Textul eliminat se regăsește în cuprinsul alin.(2) al aceluiași articol.</p>
13.	<p><u>Art.13 alin.(2)</u></p>	<p>Se propune să se reformuleze, după cum urmează:</p>	

0.	1.	2.	3.
	<p>(2) În anumite cazuri specificate de lege, evaluarea are ca obiective determinarea capacității psihice și a discernământului, stabilirea periculozității pentru sine sau pentru alte persoane, determinarea gradului de incapacitate și invaliditate.</p>	<p>“Art.13. - (2) În anumite cazuri specificate de lege, evaluarea are ca obiective determinarea capacității psihice și a discernământului, stabilirea periculozității pentru sine sau pentru alte persoane, determinarea gradului de incapacitate , invaliditate și handicap psihic; evaluarea capacității psihice se efectuează pentru unele profesii, care necesită acest fapt, categoriile urmând a se stabili prin norme.”</p> <p>Autor: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) .</p>	<p>În norme trebuie să se prevadă obligativitatea evaluării capacității psihice pentru exercitarea unor anumite profesii care necesită integralitate psihică, deoarece persoanele bolnave psihic, cu un comportament inadecvat, manifestat periodic, pot deveni un pericol public.</p>
14.	<p><u>Art.15 alin.(3)</u></p> <p>(3) În cazul în care în urma evaluării efectuate se ajunge la diagnosticarea unei tulburări psihice, medicul psihiatru are obligația să formuleze un proiect terapeutic.Acesta se aduce la cunoștința pacientului sau a reprezentantului său personal sau legal.</p>	<p>Se propune să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“(3) În cazul în care în urma evaluării efectuate se ajunge la diagnosticarea unei tulburări psihice, medicul psihiatru are obligația să formuleze un <u>program</u> terapeutic, care se aduce la cunoștința pacientului sau a reprezentantului său personal sau legal.”</p>	<p>Pentru folosirea termenului consacrat și pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>

0.	1.	2.	3.
		Autor: dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan (Grupul Parlamentar al PSD)	
15.	Art.18. Efectuarea unei noi evaluări a stării de sănătate mintală se face de fiecare dată când este necesar.	Se propune să se elimine.	Aceste prevederi se regăsesc la art.11 și 12 din propunerea legislativă.
16.	Capitolul IV – Titlu “Sistemul de îngrijiri de sănătate mintală”	Se propune să se reformuleze, după cum urmează: “Servicii medicale și de îngrijiri de sănătate mintală.” Autor: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) .	Serviciile medicale includ proceduri de evaluare, diagnostic și prevenție a bolilor psihice.
17.	Art.19 alin.(1) și (2) (1) Îngrijirile de sănătate mintală sunt acordate în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate prin : a) rețeaua serviciilor de sănătate, predominant prin intermediul medicului de familie ; b) structuri specializate de sănătate mintală. (2) Îngrijirile de sănătate mintală se pot acorda și prin rețeaua de sănătate privată.	Se propune ca art.19 să devină art.18 , iar la începutul textului de la alin.(1) și (2) , sintagma “Îngrijirile de sănătate mintală” se înlocuiește cu sintagma “ <u>Serviciile medicale și de îngrijiri de psihiatrie (...)</u> ” Autor: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) .	Prin renumerotare. Serviciile medicale includ proceduri de evaluare, diagnostic și prevenție a bolilor psihice.

0.	1.	2.	3.
18.	<p><u>Art.20.</u> Îngrijirile primare de sănătate mintală sunt o componentă a îngrijirilor de sănătate, ele fiind acordate atât în rețeaua ambulatorie de psihiatrie, cât și de către medicul de familie.</p>	<p>Se propune ca art.20 să devină art.19 iar la începutul textului, să se introducă sintagma “<u>Asistența medicală și (...)</u>”</p> <p>Autor: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) .</p>	Idem.
19.	<p><u>Art.21.</u></p> <p>(1) În domeniul ocrotirii sănătății mintale, medicul de familie are următoarele responsabilități :</p> <p>a) promovarea și apărarea sănătății mintale și prevenția tulburărilor psihice ;</p> <p>b) asistarea la îngrijirea ambulatorie a tulburărilor psihice minore, intervenția terapeutică de urgență în limitele competenței sale, trimiterea persoanelor cu tulburări psihice către rețeaua de unități de îngrijiri de sănătate mintală, participarea la îngrijirea de lungă durată a bolnavului cu tulburări psihice.</p>	<p>Se propune ca art.21 să devină art.20 și să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“Art.20. - (1) În domeniul ocrotirii sănătății mintale, medicul de familie are următoarele responsabilități :</p> <p>a) promovarea și apărarea sănătății mintale și prevenția tulburărilor psihice ;</p> <p>b) asistarea la îngrijirea ambulatorie a tulburărilor psihice minore, intervenția terapeutică de urgență în limitele competenței sale, <u>conform metodologiei elaborate de Ministerul Sănătății și Familiei</u>, trimiterea persoanelor cu tulburări psihice către rețeaua de <u>asistență medicală și îngrijiri de sănătate</u></p>	<p>Ministerul Sănătății și Familiei stabilește, prin norme metodologice, competențele care sunt atribuite medicilor de familie în domeniul ocrotirii sănătății mintale.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>(2) Pentru realizarea obiectivelor mai sus menționate, va fi asigurată competența profesioniștilor din rețeaua primară prin formare profesională continuă.</p> <p>(3) Îngrijirile de sănătate mintală prestate în rețeaua de îngrijiri primare de sănătate trebuie să corespundă atât cantitativ cât și calitativ <u>în concordanță cu prevederile cuprinse în art.31 și 32 din Legea nr.145/1997 a asigurărilor sociale de sănătate, după cum a fost modificată și completată.</u></p> <p>(4) Îngrijirile de sănătate mintală prestate în rețeaua de sănătate privată trebuie să corespundă atât cantitativ cât și calitativ prevederilor prezentei legi.</p>	<p>mintală, participarea la îngrijirea de lungă durată a bolnavului cu tulburări psihice.</p> <p>(2) Pentru realizarea obiectivelor mai sus menționate, <u>se asigură</u> competența profesioniștilor din rețeaua primară prin formare profesională continuă.</p> <p>(3) <u>Serviciile medicale și</u> îngrijirile de sănătate mintală, prestate în rețeaua de îngrijiri primare de sănătate, trebuie să corespundă atât cantitativ cât și calitativ <u>prevederilor legale în vigoare.</u></p> <p>(4) <u>Serviciile medicale și</u> îngrijirile de sănătate mintală, prestate în rețeaua de sănătate privată, trebuie să corespundă atât cantitativ cât și calitativ prevederilor prezentei legi.”</p> <p>Autori: Doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR), dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul</p>	<p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p> <p>Pentru corelare cu titlul și cuprinsul Capitolului IV și pentru o exprimare cuprinzătoare.</p> <p>Idem.</p>

0.	1.	2.	3.
		Parlamentar al PRM) , dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD) și dl.dep.Petre Naidin (Grupul Parlamentar al PSD)	
20.	<p><u>Art.22.</u></p> <p>Structuri specializate de sănătate mintală :</p> <p>a) centrul de sănătate mintală ;</p> <p>b) cabinetul psihiatric, cabinetul de evaluare, terapie și consiliere psihologică, de psihoterapie, de logopedie ;</p> <p>c) <u>alte centre terapeutice specializate</u> ;</p> <p>d) centrul de intervenție în criză;</p> <p>e) servicii de îngrijire la domiciliu;</p> <p>f) spitalul de psihiatrie;</p> <p>g) spitalul de zi sau de noapte;</p>	<p>Se propune ca art.22 să devină art.21 și să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“Art.21. – <u>Serviciile specializate de sănătate mintală se realizează prin următoarele structuri:</u></p> <p>a) <u>laboratorul</u> de sănătate mintală;</p> <p>b) cabinetul psihiatric, cabinetul de evaluare, terapie și consiliere psihologică, de psihoterapie și de logopedie ;</p> <p>c) Se propune <u>să se elimine.</u></p> <p>Lit.d) devine <u>lit.c)</u> Lit.e) devine <u>lit.d).</u> Lit.f) devine <u>lit.e)</u> <u>f) staționarul</u> de zi;</p>	<p>Pentru o exprimare corectă și pentru folosirea terminologiei consacrate.</p> <p>Pentru folosirea terminologiei consacrate.</p> <p>Text rămas fără obiect, în urma enumerării complete.</p> <p>Prin renumerotare.</p> <p>Prin renumerotare.</p> <p>Prin renumerotare.</p> <p>Prin renumerotare și pentru actualizarea</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>h) secția de psihiatrie din spitalul general;</p> <p>i) compartimentul de psihiatrie de legătură din spitalul general;</p> <p>j) centre de recuperare și reinsertie socială;</p> <p>k) ateliere și locuințe protejate.</p> <p>—</p>	<p>Lit.h) devine <u>lit.g</u>);</p> <p>Lit.i) devine <u>lit.h</u>);</p> <p><u>i</u>)centre de recuperare și <u>reintegrare</u> socială;</p> <p>Lit.k) devine <u>lit.j</u>);</p> <p><u>l) centrul de consultanță privind</u> violența în familie.</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	<p>denumirii acestei structuri. Prin renumerotare.</p> <p>Prin renumerotare.</p> <p>Prin renumerotare și pentru folosirea termenului consacrat. Prin renumerotare.</p> <p>Această structură a fost omisă.</p>
21.	<p><u>Art.23.</u> De sistemul de îngrijire mintală aparțin și furnizorii de servicii complementare îngrijirii psihiatrice și anume : consultanță, informare și educare publică a persoanelor cu tulburări psihice.</p>	<p>Se propune ca art.23 să devină <u>art.22</u> și sintagma “De sistemul de îngrijire mintală“ se înlocuiește cu sintagma “<u>De serviciile medicale și de îngrijiri de sănătate mintală (...)</u>”</p> <p>Autor: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM).</p>	<p>Prin renumerotare. Cu motivația de la pct.16 din prezentul raport.</p>

0.	1.	2.	3.
22.	<p><u>Art.24.</u></p> <p>Calitatea îngrijirilor acordate persoanelor cu tulburări psihice precum și protecția socială sunt aceleași cu cele aplicate altor categorii de bolnavi și adaptate nevoilor de sănătate.</p>	<p>Se propune ca art.24 să devină art.23 și să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“Art.23. –Persoanele cu tulburări psihice beneficiază de asistență medicală, îngrijiri și protecție socială de aceeași calitate cu cele aplicate altor categorii de bolnavi și adaptate cerințelor lor de sănătate.”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) , doamna dep.Constanța Popa (Grupul Parlamentar al PRM) și dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru a se elimina orice tendință de discriminare a bolnavului psihic în raport cu celelalte categorii de bolnavi.</p>
23.	<p><u>Art.25.</u></p>	<p>Art.25 devine art.24.</p>	<p>Prin renumerotare.</p>
24.	<p><u>Art.26.</u></p>	<p>Art.26 devine art.25.</p>	<p>Prin renumerotare.</p>
25.	<p><u>Art.27.</u></p>	<p>Art.27 devine art.26.</p>	<p>Prin renumerotare.</p>
26.	<p><u>Art.28.</u></p>	<p>Art.28 devine art.27.</p>	<p>Prin renumerotare.</p>

0.	1.	2.	3.
27.	<p><u>Art.29 alin.(3)</u></p> <p>(3) În situațiile prevăzute de <u>art.29</u> alin.(2) lit.a) și b) în care nu se obține sau nu se poate obține consimțământul reprezentantului personal sau legal al pacientului, medicul psihiatru acționează pe propria răspundere, instituind procedurile de diagnostic și tratament pe care le consideră necesare, pe perioada strict necesară atingerii scopului urmărit. Aceste cazuri vor fi notificate și supuse analizei comisiei de revizie a procedurii în conformitate cu prevederile de la art.52.</p>	<p>Se propune ca art.29 să devină art.28, iar alin.(3) să se reformuleze astfel:</p> <p>“(3) În situațiile prevăzute <u>la</u> alin.(2) lit.a) și b) în care nu se obține sau nu se poate obține consimțământul reprezentantului personal sau legal al pacientului, medicul psihiatru acționează pe propria răspundere, instituind procedurile de diagnostic și tratament pe care le consideră necesare, pe perioada strict necesară atingerii scopului urmărit; <u>aceste</u> cazuri vor fi notificate și supuse analizei comisiei de revizie a procedurii în conformitate cu prevederile de la <u>art.51.</u>”</p> <p>Autor: Doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR).</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p> <p>Se modifică trimiterea în urma renumerotării.</p>
28.	<p><u>Art.30.</u></p>	<p>Se propune ca art.30 să devină art.29 și să se reformuleze, după cum urmează:</p>	<p>Prin renumerotare.</p>

0.	1.	2.	3.
	<p>Consimțământul poate fi retras în orice moment de către pacient sau reprezentantul său personal sau legal. Medicul psihiatru este obligat să informeze pacientul sau reprezentantul său personal sau legal asupra urmărilor întreruperii tratamentului. Medicul psihiatru are dreptul de a continua aplicarea măsurilor terapeutice pe perioada strict necesară, în cazul în care apreciază că întreruperea tratamentului are drept consecință apariția pericolozității pentru sine sau pentru alte persoane, din cauza bolii. Aceste cazuri vor fi notificate și supuse analizei comisiei de revizie a procedurii în conformitate cu prevederile de la art.52.</p>	<p>“Art.29. - Consimțământul poate fi retras în orice moment de către pacient sau reprezentantul său personal sau legal, <u>medicul psihiatru având obligația</u> să informeze pacientul sau reprezentantul său personal sau legal asupra urmărilor întreruperii tratamentului; <u>medicul psihiatru</u> are dreptul de a continua aplicarea măsurilor terapeutice pe perioada strict necesară, în cazul în care apreciază că întreruperea tratamentului are drept consecință apariția pericolozității pentru sine sau pentru alte persoane, din cauza bolii; <u>aceste</u> cazuri vor fi notificate și supuse analizei comisiei de revizie a procedurii în conformitate cu prevederile de la <u>art.51.</u>”</p>	<p>Se modifică trimiterea în urma renumerotării și pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>
29.	<u>Art.31.</u>	Art.31 devine <u>art.30.</u>	Prin renumerotare.
30.	<u>Art.32.</u>	Art.32 devine <u>art.31.</u>	Prin renumerotare.
31.	<u>Art.33.</u>	Art.33 devine <u>art.32.</u>	Prin renumerotare.

0.	1.	2.	3.
32.	<u>Art.34.</u>	Art.34 devine <u>art.33.</u>	Prin renumerotare.
33.	<p><u>Art.35 alin. (1)</u></p> <p>(1) Orice persoană are dreptul la cele mai bune îngrijiri de sănătate mintală disponibile.</p>	<p>Se propune ca art.35 să devină <u>art.34</u> , iar <u>alin.(1)</u> să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“<u>Art.34.</u> – (1) Orice persoană are dreptul la <u>cele mai bune servicii medicale și îngrijiri de sănătate mintală disponibile.</u>”</p> <p>Autor: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) .</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Cu motivația de la pct.16 din prezentul raport.</p>
34.	<u>Art.36.</u>	Art.36 devine <u>art.35.</u>	Prin renumerotare.
35.	<p><u>Art.37.</u></p> <p>Persoanelor cu tulburări psihice li se pot aplica tratamente experimentale, studii clinice, psihochirurgia sau alte tratamente susceptibile să provoace vătămări integrității pacientului, numai cu consimțământul acestora sau, după caz, al familiei sau al reprezentantului personal</p>	<p>Se propune ca art.37 să devină <u>art.36</u> și să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“<u>Art.36.</u> – <u>Studiile clinice și tratamentele experimentale, psiho-chirurgia</u> sau alte tratamente susceptibile să provoace vătămări integrității pacientului, <u>cu consecințe ireversibile, nu se aplică unei persoane cu tulburări psihice, decât</u> cu</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru o formulare mai completă s-a preluat textul din Anexa Rezoluției ONU nr.46/119 din 17 decembrie 1991 privitoare la protecția persoanelor suferind de o maladie mintală și la</p>

0.	1.	2.	3.
	sau legal.	<p>consimțământul <u>acesteia în cunoștință de cauză și cu condiția aprobării de către comitetul de etică din cadrul unității de psihiatrie, care trebuie să se declare convins că pacientul și-a dat cu adevărat consimțământul, în cunoștință de cauză și că acesta răspunde interesului pacientului.</u> “</p> <p>Autor: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și dl.dep.dr.Ovidiu Brînzan (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	ameliorarea îngrijirilor în domeniul sănătății mintale.
36.	<u>Art.38.</u>	Art.38 devine <u>art.37.</u>	Prin renumerotare.
37.	<p><u>Art.39.</u></p> <p>Persoanele care execută pedepse cu închisoarea sau care sunt deținute în cadrul unei urmăririi sau unei anchete penale și despre care s-a stabilit că au o tulburare psihică, precum și persoanele internate în spitalul de psihiatrie ca urmare a aplicării măsurilor medicale de siguranță prevăzute de Codul Penal, primesc, în măsura posibilului, îngrijirile de sănătate mintală</p>	<p>Se propune ca art.39 să devină <u>art.38,</u> iar sintagma “în măsura posibilului, “ să se înlocuiască cu sintagma “<u>asistența medicală și...</u>”.</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru o exprimare mai clară și pentru folosirea unitară a terminologiei, în cuprinsul legii.</p>

0.	1.	2.	3.
	disponibilă, conform cu prevederile prezentei legi.	Autori: dl.dep.dr.Constantin Florentin Moraru (Grupul Parlamentar al PRM) și dl.dep.dr.Ludovic Abiței (Grupul Parlamentar al PRM) .	
38.	<p><u>Capitolul V – titlu</u></p> <p>“<u>Procedura</u> de internare într-o unitate de sănătate mintală”</p>	<p>Se propune ca titlul Capitolului V să se reformuleze astfel :</p> <p>“<u>Internarea</u> într-o unitate de <u>psihiatrie</u>”</p>	Pentru o exprimare mai clară și pentru folosirea termenului consacrat.
39.	<u>Art.40.</u>	Art.40 devine <u>art.39.</u>	Prin renumerotare.
40.	<u>Art.41.</u>	Art.41 devine <u>art.40.</u>	Prin renumerotare.
41.	<p><u>Art.42.</u></p> <p>Internarea voluntară într-un serviciu de psihiatrie se realizează cu respectarea normelor de îngrijire și a drepturilor pacientului prevăzute la art.25 – 28, art.29 alin.(1) și art.32 – 38.</p>	<p>Se propune ca art.42 să devină <u>art.41</u> și să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“<u>Art.41.</u> - Internarea voluntară într-un serviciu de psihiatrie se realizează cu respectarea normelor de îngrijire și a drepturilor pacientului prevăzute la <u>art.24 – 27, art.28 alin.(1) și art.31 – 37, din prezenta lege.</u>”</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Se modifică trimiterea în urma renumerotării și pentru o exprimare mai clară.</p>

0.	1.	2.	3.
		Autor: Doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR).	
42.	<u>Art.43.</u>	Art.43 devine art.42.	Prin renumerotare.
43.	<u>Sectiunea 2 – titlu</u> “ Internarea silită”	Se propune înlocuirea cuvântului “silită” cu cuvântul “obligatorie” Autor: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) .	Pentru folosirea termenului consacrat.
44.	<u>Art.44.</u>	Art.44 devine art.43.	Prin renumerotare.
45.	<u>Art.45.</u>	Art.45 devine art.44.	Prin renumerotare.
46.	<u>Art.46.</u>	Art.46 devine art.45.	Prin renumerotare.
47.	<u>Art.47.</u>	Art.47 devine art.46.	Prin renumerotare.
48.	<u>Art.48.</u>	Art.48 devine art.47.	Prin renumerotare.
49.	<u>Art.49.</u>	Art.49 devine art.48.	Prin renumerotare.
50.	<u>Art.50.</u>	Art.50 devine art.49.	Prin renumerotare.
51.	<u>Art.51.</u>	Art.51 devine art.50.	Prin renumerotare.

0.	1.	2.	3.
52.	<u>Art.52.</u>	Art.52 devine <u>art.51.</u>	Prin renumerotare.
53.	<p><u>Art.53.</u></p> <p>(1) Decizia de internare silită este notificată în cel mult 24 de ore și va fi supusă revizuirii Parchetului teritorial. În acest scop unitatea spitalicească în care se află internat pacientul este obligată să pună la dispoziția Parchetului teritorial documentele medicale referitoare la pacientul în cauză.</p> <p>(2) În situația în care Parchetul teritorial consideră că internarea silită este nejustificată, se va dispune efectuarea unei noi expertize medico-legale psihiatrice, în condițiile prevăzute de legislația în vigoare.</p>	<p>Se propune ca art.53 să devină <u>art.52</u> și să se reformuleze, după cum urmează:</p> <p>“ <u>Art.52.</u> - (1) Decizia de internare <u>obligatorie</u> este notificată în cel mult 24 de ore și <u>este</u> supusă revizuirii <u>Parchetului de pe lângă instanța judecătorească competentă;</u> în acest scop unitatea spitalicească în care se află internat pacientul este obligată să pună la dispoziția <u>Parchetului de pe lângă instanța judecătorească competentă</u> documentele medicale referitoare la pacientul în cauză.</p> <p>(2) În situația în care <u>Parchetul de pe lângă instanța judecătorească competentă</u> consideră că internarea <u>obligatorie</u> este nejustificată, se va dispune efectuarea unei noi expertize medico-legale psihiatrice, în condițiile prevăzute de legislația în vigoare.”</p> <p>Autor: Doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR) .</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru folosirea termenului din Legea nr.92/1992 privind organizarea judecătorească și pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>

0.	1.	2.	3.
54.	<p><u>Art.54 alin.(1)</u></p> <p>(1) Pacientul, reprezentantul personal sau legal are dreptul de face apel la instanța judecătorească competentă privind hotărârea de internare silită a pacientului. Cu această ocazie, pacientul va fi audiat direct de către judecător dacă starea sa o permite. In situația în care acest lucru nu este posibil, judecătorul se va deplasa în unitatea în care este internat pacientul pentru audieri. Judecarea acestor cauze se face în procedură de urgență.</p>	<p>Se propune ca art.54 să devină art.53 și să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.53. - (1) Pacientul, reprezentantul personal sau legal are dreptul de face apel la instanța judecătorească competentă privind hotărârea de internare <u>obligatorie</u> a pacientului;<u>cu</u> această ocazie, pacientul <u>este</u> audiat direct de către judecător dacă starea sa o permite; <u>în</u> situația în care acest lucru nu este posibil, judecătorul <u>se deplasează</u> în unitatea în care este internat pacientul pentru audieri; <u>judecarea</u> acestor cauze se face în procedură de urgență.”</p>	<p>Prin renumerotare și pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>
55.	<p><u>Art.55.</u></p> <p>În cazul în care un pacient, internat voluntar, își retrage consimțământul și sunt întrunite condițiile de la art.45, medicul psihiatru curant declanșează procedura de menținere a internării în mod silit.</p>	<p>Se propune ca art.55 să devină art.54, iar trimiterea “art.45” să se înlocuiască cu “<u>art.44.</u>”</p>	<p>Prin renumerotare. Se modifică treimiterea în urma renumerotării articolelor.</p>

0.	1.	2.	3.
56.	<p><u>Art.56.</u></p> <p>În situația în care nu se mai constată condițiile care au determinat hotărârea de internare silită, fapt ce este confirmat și de medicul psihiatru care are în îngrijire pacientul, comisia de revizie a procedurii decide externarea, după examinarea directă a pacientului. În acest caz pacientul are dreptul de a părăsi imediat unitatea spitalicească sau poate solicita continuarea tratamentului în urma consimțământului în scris.</p>	<p>Se propune ca art.56 să devină art.55 și să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.55. - În situația în care nu se mai constată condițiile care au determinat hotărârea de internare <u>obligatorie</u>, fapt ce este confirmat și de medicul psihiatru care are în îngrijire pacientul, comisia de revizie a procedurii decide externarea, după examinarea directă a pacientului; <u>în</u> acest caz pacientul are dreptul de a părăsi imediat unitatea spitalicească sau poate solicita continuarea tratamentului în urma consimțământului în scris.”</p>	<p>Prin renumerotare și pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.</p>
57.	<p><u>Art.57 alin.(2)</u></p> <p>(2) Dacă o persoană internată în procedură silită părăsește unitatea spitalicească fără să existe decizia comisiei de revizie a procedurii sau hotărârea instanței de judecată competente, unitatea spitalicească are obligația de a sesiza imediat organele de Poliție și Parchetul teritorial, precum și familia, reprezentantul</p>	<p>Se propune ca art.57 să devină art.56, iar sintagma “Parchetul teritorial” să se înlocuiască cu sintagma <u>“Parchetul de pe lângă instanța judecătorească competentă”</u>.</p>	<p>Prin renumerotare. Cu motivarea de la pct.53 din prezentul raport.</p>

0.	1.	2.	3.
	personal sau legal al pacientului.	Autor: Doamna dep.Iulia Patki (Grupul Parlamentar al UDMR).	
58.	<p><u>Art.58.</u> Pacientul internat în procedura silită este tratat în condiții similare celor în care sunt îngrijiți ceilalți pacienți din unitatea de psihiatrie respectivă, cu respectarea prevederilor de la art.37.</p>	Se propune ca art.58 să devină art.57 , iar trimiterea “art.37” să se înlocuiască cu trimiterea “ <u>art.36</u> ”.	Prin renumerotare.
59.	<u>Art.59.</u>	Art.59 devine art.58.	Prin renumerotare.
60.	<p><u>Art.60.</u> Nerespectarea prevederilor art.16 alin.(1), art.26 alin.(1), art.29, art.33 alin.(1), art.45, art.52 – 53, art.54 alin.(2) și art.57 alin.(2) atrage răspunderea contravențională sau penală, potrivit legii, după caz.</p>	<p>Se propune ca art.60 să devină art.59, în următoarea redactare: <u>“Art.59. – Nerespectarea, de către profesioniștii de sănătate mintală, a confidențialității datelor despre persoana cu tulburări psihice, a principiilor și a procedurilor referitoare la obținerea consimțământului, a instituirii și menținerii tratamentului, a procedurilor de internare obligatorie a pacientului, precum și a drepturilor pacientului internat atrage, după caz, răspunderea disciplinară,</u></p>	Prin renumerotare. Pentru descrierea, în textul legii, a faptelor incriminate.

0.	1.	2.	3.
		<p>contravențională sau penală, <u>conform prevederilor legale.</u>”</p> <p>Autori: dl.dep.prof.dr.Mircea Ifrim (Grupul Parlamentar al PRM) și doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR).</p>	
61.	<p><u>Art.61.</u></p> <p>Îngrijirile de sănătate mintală acordate persoanelor asigurate, <u>potrivit Legii nr.145/1997 a asigurărilor sociale de sănătate, după cum a fost modificată și completată, se finanțează din bugetul asigurărilor sociale de sănătate.</u></p>	<p>Se propune ca art.61 să devină art.60, în următoarea redactare:</p> <p>“Art.60. –<u>Serviciile medicale și de îngrijiri de sănătate mintală acordate persoanelor asigurate, se finanțează din bugetul asigurărilor sociale de sănătate.</u>”</p> <p>Autori: Dl.dep.Gheorghe Popescu (Grupul Parlamentar al PSD) și dl.dep.Petre Naidin (Grupul Parlamentar al PSD) .</p>	<p>Prin renumerotare.</p> <p>Pentru o exprimare completă și concisă.</p>
62.	<p><u>Art.62.</u></p> <p>Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică și psihosocială precum și îngrijirile</p>	<p>Se propune ca art.62 să devină art.61 și să se reformuleze după cum urmează:</p> <p>“Art.61. – <u>Activitățile profilactice din patologia psihiatrică și psihosocială precum și îngrijirile preventive de</u></p>	<p>Pentru o delimitare mai clară a activităților care se finanțează de la bugetul de stat.</p>

0.	1.	2.	3.
	preventive de sănătate mintală se finanțează de la bugetul de stat, <u>potrivit Legii nr.100/1998 privind asistența de sănătate publică.</u>	sănătate mintală se finanțează de la bugetul de stat.” Autori: doamna dep.dr.Ana Florea (Grupul Parlamentar al Minorităților Naționale) și dl.dep.Ion Burnei (Grupul Parlamentar al PSD) .	
63.	<u>Art.63.</u> Ministerul Sănătății și Familiei în colaborare cu Ministerul Justiției, Ministerul Educației și Cercetării, Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, <u>Ministerul Finanțelor Publice</u> , Casa Națională de Asigurări de Sănătate precum și organele administrației publice locale vor lua măsurile de punere în aplicare a prevederilor prezentei legi.	Se propune ca art.63 să devină <u>art.62</u> iar sintagma “ <u>Ministerul Finanțelor Publice</u> ” să se elimine.	Prin renumerotare. Ministerul Finanțelor Publice nu are atribuții în aplicarea prezentei legi.
64.	<u>Art.64.</u>	Se propune ca art.64 să devină <u>art.63</u> și să se reformuleze, după cum urmează:	Prin renumerotare.

0.	1.	2.	3.
	La data intrării în vigoare a prezentei legi se abrogă Decretul nr.313/1980 privind asistența bolnavilor psihici periculoși publicat în Buletinul Oficial, Partea I, nr.83 din 16 octombrie 1980, precum și orice alte dispoziții contrare.	<p>“Art.63. – Pe data intrării în vigoare a prezentei legi se abrogă Decretul nr.313/1980 privind asistența bolnavilor psihici periculoși publicat în Buletinul Oficial, Partea I, nr.83 din 16 octombrie 1980.”</p> <p>Autor: Doamna dep.Iulia Pataki (Grupul Parlamentar al UDMR).</p>	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă.
65.	—	<p>În tot cuprinsul legii, se propune să se înlocuiască sintagma “unitate de sănătate mintală” cu sintagma “unitate de psihiatrie”, iar sintagma “internare silită” să se înlocuiască cu sintagma “internare obligatorie”.</p>	Pentru folosirea unitară a termenilor consacrați.

În cursul dezbaterii în comisie, următoarele amendamente nu au fost acceptate:

Nr. crt.	Articolul (textul inițial)	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare
1.	<u>Art.47 alin.(1)</u>	Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale propune să se reformuleze, după cum urmează:	

0.	1.	2.	3.
-----------	-----------	-----------	-----------

		<p><u>“Art.47. – (1) Internarea silită a unei persoane poate fi dispusă numai de către o instanță de judecată la solicitarea medicului de familie sau a medicului specialist psihiatru care are în îngrijire această persoană.”</u></p>	<p>1. Pentru evitarea unor abuzuri privind libertatea persoanei.</p> <p>2. Solicitarea de internare obligatorie nu implică, în mod automat, acceptarea sau aprobarea acestui act. Măsurile privind evitarea unor abuzuri privind libertatea persoanei, precum și a drepturilor persoanei internate în procedură obligatorie sunt tratate în cadrul art. 48 – 56.</p>
--	--	---	--

PREȘEDINTE,

SECRETAR,

DEP. ACAD.PROF. DR.MIRCEA IFRIM

DEP.FARM.ION BURNEI

Întocmit de experții parlamentari:
 Ana Georgescu
 Gheorghe Marinescu