



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA GENERALĂ ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI SĂNĂTATE
PUBLICĂ
SERVICIUL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PLANIFICARE STRATEGICĂ

Nr. înreg. AR1233/DGAM 364 din 10.03.2025

Avizat,
SECRETAR DE STAT
CONF. UNIV. DR. HORAȚIU-REMUS MOLDOVAN



Către,

INSTITUȚIA AVOCATUL POPORULUI
În atenția doamnei Renate WEBER – Avocatul Poporului

Urmare adresei dumneavoastră nr. 1728/2025 referitoare la Recomandarea privind protecția persoanelor adulte cu dizabilități neuro-psihiice, vă comunicăm următoarele:

Reiterăm faptul că problema supraaglomerării Spitalelor de Psihiatrie și pentru Măsurile de Siguranță, a spitalelor de psihiatrie, a secțiilor de psihiatrie și, în general, a unităților sanitare, determinată în special de cazurile sociale pentru care menținerea internării nu mai este justificată medical, este bine cunoscută la nivelul Ministerului Sănătății.

În acest sens menționăm și raportul Instituției Avocatului Poporului, amintit în adresa dvs., privind dificultățile pe care le întâmpină persoanele cu dizabilități, respectiv pacienții a căroră situație socială determină prelungirea spitalizării.

Totodată, subliniem necesitatea îngrijirii acestor pacienți în comunitate având în vedere că, din punct de vedere medical, menținerea internării nu mai este justificată și reduce disponibilitatea resurselor pentru pacienții cu afecțiuni severe, care necesită asistență medicală spitalicească și pentru care este posibilă vindecarea, ameliorarea sau controlul simptomatologiei prin tratament adecvat.

La art. 7 alin. (1) – (2) din Legea nr. 7/2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenire a instituționalizării, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, sunt prevăzute următoarele:

”(1) Procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități are ca scop asigurarea exercitării dreptului la viață independentă a persoanelor adulte cu dizabilități.

(2) Realizarea scopului prevăzut la alin. (1) include:

- a) creșterea eficienței și eficacității politicilor de protecție și sprijin al persoanelor cu dizabilități;
- b) promovarea colaborării și cooperării între administrația publică locală și administrația publică centrală și între administrațiile publice locale și intensificarea activităților de administrație social-comunitară în interesul persoanelor adulte cu dizabilități;

c) **consolidarea metodei managementului de caz în cadrul sistemului de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități și a rolului managerului de caz, asigurarea pregătirii corespunzătoare a acestuia, cu încorporarea metodei planificării centrate pe persoană;**

d) **dezvoltarea, diversificarea și consolidarea serviciilor comunitare;**

e) furnizarea de servicii de calitate și centrate pe persoană, care să ofere sprijin adecvat și integrat persoanelor adulte cu dizabilități **pentru a trăi independent și integrate în comunitate**, printr-un corp de angajați pregătit corespunzător; (...)"

Totodată, conform art. 3 din același act normativ, Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități, denumită în continuare Autoritatea, coordonează metodologic procesul de dezinstituționalizare și **de prevenire a instituționalizării** persoanelor adulte cu dizabilități în calitate de organ de specialitate al administrației publice centrale și de mecanism de coordonare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, denumită în continuare Convenția.

La articolul 1 alin. (1) – (3) din Anexa la Hotărârea Guvernului nr. 412/2003 pentru aprobarea Normelor privind organizarea, funcționarea și finanțarea unităților de asistență medico-sociale, sunt prevăzute:

“Art. 1 - (1) Unitățile de asistență medico-sociale sunt instituții publice specializate, cu personalitate juridică, **în subordinea autorităților administrației publice locale**, care acordă servicii de îngrijire, **servicii medicale**, precum și servicii sociale persoanelor cu nevoi medico-sociale.

(2) Persoanele care beneficiază de servicii furnizate în unitățile prevăzute la alin. (1) sunt persoane cu nevoi medico-sociale stabilite conform prevederilor legale în vigoare, care, după caz, **necesită supraveghere, asistare, îngrijire, tratament**, precum și servicii de inserție și reinserție socială.

(3) Internarea în unitățile prevăzute la alin. (1) se face la **recomandarea unităților sanitare** sau la solicitarea persoanelor fizice ori juridice, în baza unei grile de evaluare medico-socială a persoanei. Conținutul-cadru al acestui document se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și familiei și al ministrului muncii și solidarității sociale.”

Având în vedere cele menționate mai sus, precizăm că aspectele menționate în recomandarea dvs. intră în sfera de competență a Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale.

În cadrul Strategiei naționale de sănătate 2023-2030 aprobată prin Hotărârea nr. 1.004/2023 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate pentru perioada 2023 – 2030, respectiv în cadrul Planului național de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale de sănătate pentru perioada 2023-2030, au fost stabilite obiective specifice, acțiuni și măsuri care vizează și aceste aspecte, printre care menționăm:

- Modernizarea rețelei care furnizează servicii de psihiatrie instituționalizată de lungă durată.
- Modernizarea și dezvoltarea rețelei care furnizează servicii de sănătate mintală / psihiatrie la nivel comunitar.
- Identificarea actorilor relevanți din domeniul sănătății mintale și actualizarea în mod integrat a legislației specifice de sănătate mintală în scopul diminuării poverii asociate problemelor de sănătate mintală, dezvoltării durabile a intervențiilor integrate de sănătate mintală la nivel comunitar și a creșterii reintegrării pacientului în societate și a demnității acestuia.

- Creșterea capacității pentru furnizarea serviciilor de sănătate mintală la nivel comunitar prin organizarea de servicii de sănătate mintală ambulatorii cu accent pe prevenție și reinserție socială și furnizarea acestora în echipe mixte de profesioniști (sănătate, social).
- Integrarea intervențiilor de sănătate mintală la nivel comunitar, în curricula de pregătire, fișa postului și competențele profesioniștilor în sănătate (asistenți medicali comunitari, asistenți medicali, psihologi, medici de familie, medici psihiatri, logopezi, kinetoterapeuți, terapeuți ocupaționali etc).
- Extinderea serviciilor de sănătate mintală comunitară și psihiatrie comunitară prin facilitarea intervențiilor integrate de reabilitare și reinserție socială și profesională, după caz.
- Modernizarea și redimensionarea structurilor spitalicești de psihiatrie care furnizează îngrijiri de lungă durată și conectarea acestora cu structurile care oferă servicii de psihiatrie comunitară.

Cu deosebită considerație,

**DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,
DR. COSTIN ILIUȚĂ**



Întocmit: T. Ionescu