

R A P O R T

ASUPRA ACTIVITATII RETELEI DE MEDICINA LEGALA IN ANUL 2000

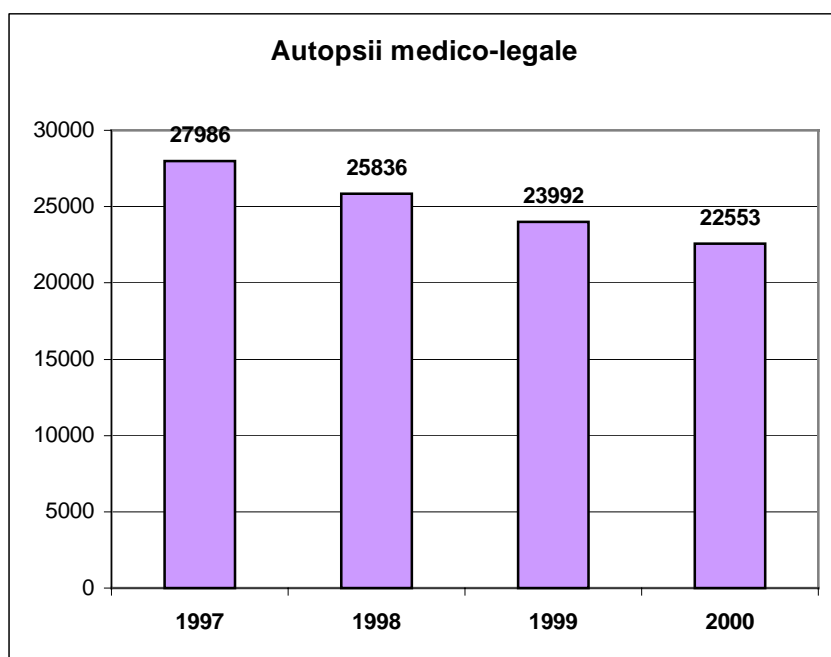
In cele 58 unitati medico-legale au activat in cursul anului 2000 un numar de 819,5 persoane, fata de 966 in anul 1999, datorita reducerilor drastice de personal din iulie 2000 si februarie 2001.

REDUCERI PERSONAL	MEDICI LEGISTI	CADRE DIDACTICE	ALT PERSONAL SUPERIOR	PERSONAL MEDIU	ALTE CATEGORII	TOTAL
1999	209	35	102	320	326	966
Martie 2001	186	34,5	91,5	258,5	249	819,5

Datorita acestor reduceri de personal (de 15%), reseaua de medicina legala se situeaza mult sub cota de alarma din punct de vedere al tuturor categoriilor de personal. Mai mult decat atat repartizarea pe judete a medicilor legisti este puternic dizarmonica, nefiind corelata cu populatia judetelor deservite; fata de necesarul minim de 1 medic legist la 100.000 de locuitori, marea majoritate a judetelor se situeaza mult sub acest minim acceptabil: Teleorman 0,42, Covasna 0,43, Bihor 0,47, Bihor 0,47 etc (vezi anexa).

ACTIVITATEA DE EXPERTIZA

a) Expertiza pe cadavre

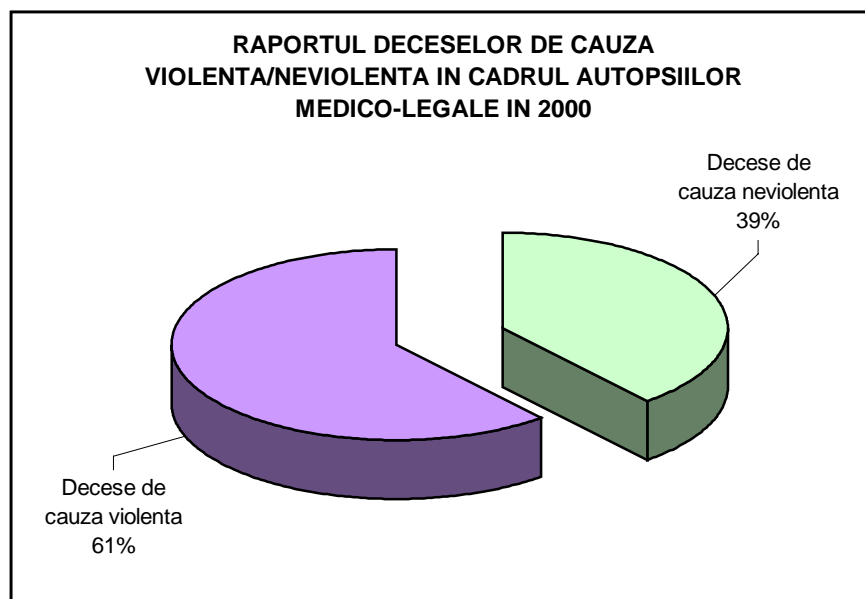


In anului 2000 s-au efectuat in intreaga tara un numar de **22553 autopsii medico-legale** (fata de 23.922 in 1999, 25.836 autopsii in 1998 si 27.986 in 1997), dintre care la I.M.L. Bucuresti 2139 iar la Institutele regionale de medicina legala 3669.

In ultimii ani se observa o scadere lenta, progresiva, a numarului de autopsii, rezultata in principal dintr-o mai buna selectare a cazurilor in

care se ordona efectuarea unei autopsii medico-legale, avem insa semnale ca din ce in ce mai frecvent organele abilitate (din motive financiare) refuza sa dispuna efectuarea autopsiei medico-legale in cazuri in care aceasta este obligatorie (spinzurari, electrocutii

etc). Consideram ca aceste cazuri reprezinta un precedent cu consecinte deosebit de periculoase in plan juridic, social si moral.



Din numarul total de autopsii medico-legale, 61% au fost reprezentate de mortile violente iar 39% au fost reprezentata de morti neviolente.

Trebuie sa subliniem ca persista ca si in anii precedenti o serie de situatii care impieteaza asupra functionalitatii si calitatii expertizelor

medico-legale:

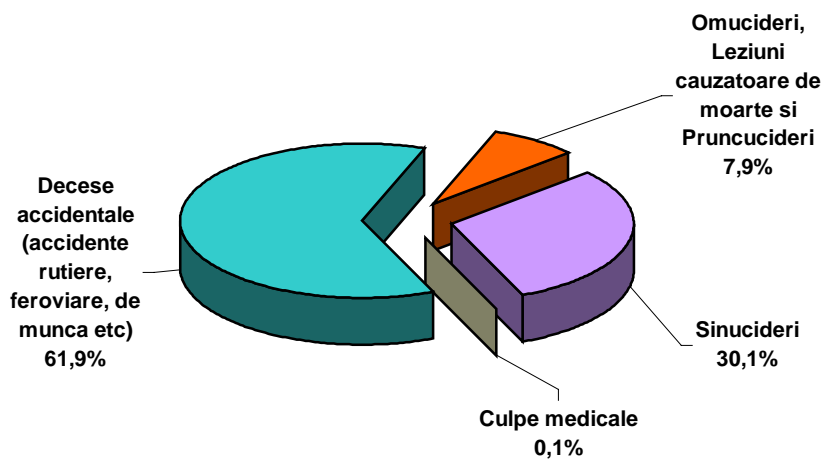
- **decese evident ne-medico-legale sint transformate in "cazuri medico-legale"** pentru a transfera responsabilitatea procedurilor de declarare a decesului si de inhumare Medicinii Legale. Cele mai numeroase cazuri de acest fel provin de la spitale, unde decedeaza persoane fara apartinatori, si care prin "amabilitatea" Parchetului de Sector sint botezate "cazuri medico-legale" pentru a "scapa" spitalul de obligatia demersurilor pe linga Primaria de sector in vederea inhumarii.

- **compromiterea cazurilor medico-legale**, fie prin eliberarea de catre spital a certificatului constatator al decesului (eludindu-se efectuarea unei autopsii medico-legale), fie prin anuntarea dupa o inadmisibil de mare perioada de timp dupa deces a cazului la Parchet, perioada in care decedatul nu este pastrat la frigider si in care procesele de putrefactie compromit iremediabil posibilitatile de diagnostic la necropsie.

- **cresterea numarului de cazuri evident medico-legale in care nu se ordona efectuarea autopsiei medico-legale** ! Acest fenomen se explica prin necunoasterea situatiilor in care este obligatorie efectuarea unei astfel de autopsii atat de catre medicii din retea Ministerului Sanatatii dar nu de putine ori si din parte unor reprezentanti ai Ministerului de Interne sau ai Ministerului Public, sau in cazul acestora din urma, din "ratiuni financiare" (pretextindu-se lipsa banilor pentru plata expertizelor medico-legale).

- **colaborarea extrem de dificila cu spitalele** atunci cind institutiile medico-legale solicita copii ale Foilor de Observatie, protocoale operatorii, investigatii paraclinice.

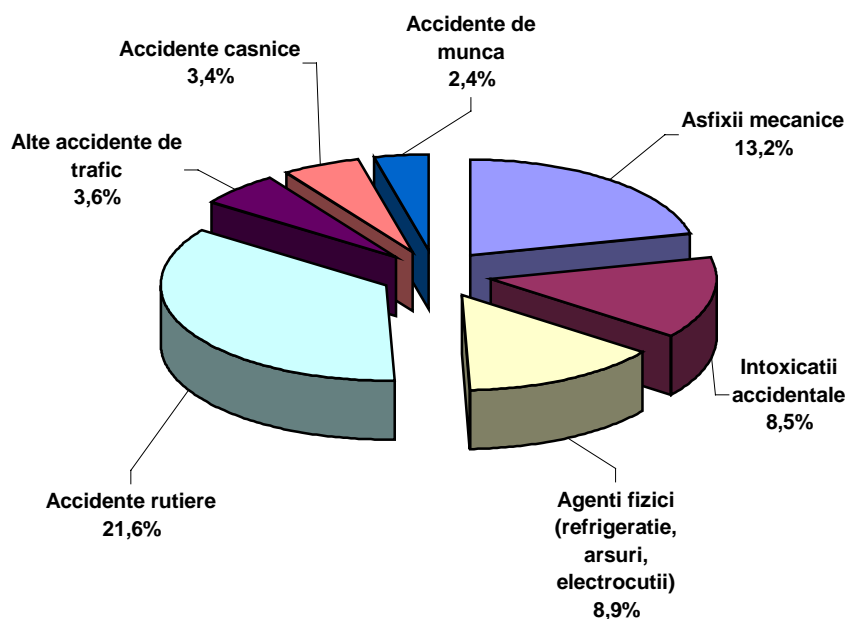
Clasificare juridica a deceselor de cauza violenta autopsiate in anul 2000



Din analiza autopsiilor medico-legale efectuate in anul 1999, rezulta ca din punct de vedere juridic, principalele circumstante in care s-au produs morti violente au fost:

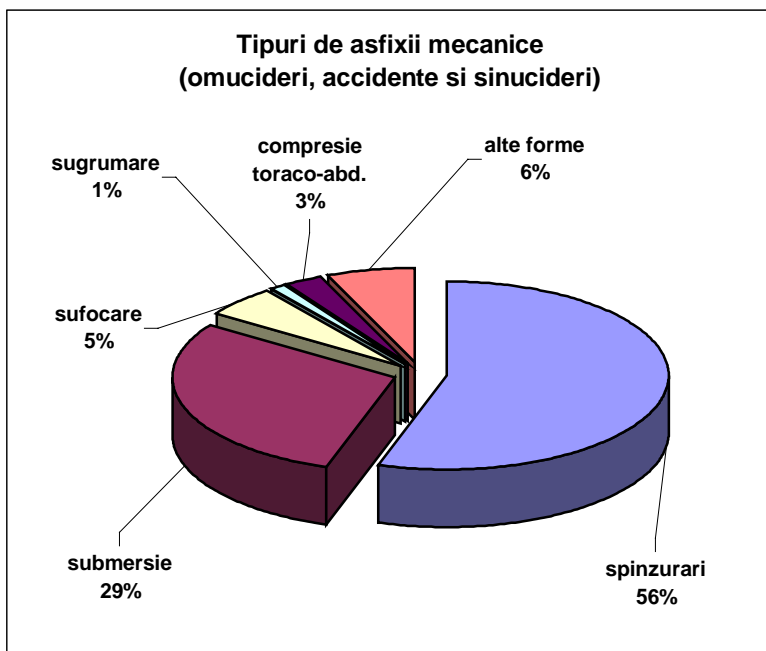
- Sinucideri 30,1%
- Omucideri, vatamari cauzatoare de moarte si pruncucideri 7,9%
- Decese survenite in conditiile unor accidente 61,9%

Circumstante de producere a deceselor accidentale (exprimate in % din totalul deceselor de cauza violenta)



Circumstantele accidentale de deces au fost reprezentate de:

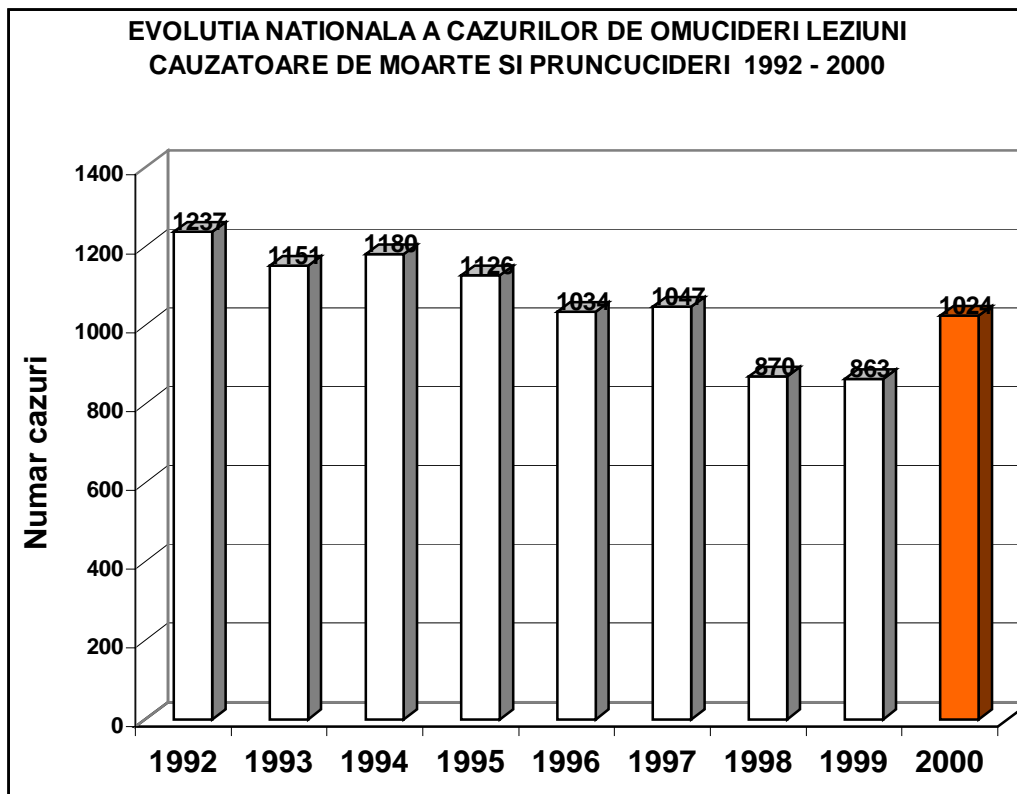
- ❑ Accidente rutiere 21,6% (% din totalul deceselor de cauza violenta);
- ❑ Alte accidente de trafic (feroviar, aerian etc) 3,6%;
- ❑ Asfixii mecanice accidentale (submersie, compresie toraco-abdomonala etc) 13,2%
- ❑ Intoxicatii accidentale 8,5%;
- ❑ Agenti fizici (refrigeratie, arsuri, electrocutie etc) 8,9%;
- ❑ Accidente de munca 2,4%;
- ❑ Accidente casnice 3,4%



Ca si in alti ani, **70%** din autopsiile medico-legale au fost efectuate in salile de autopsie ale sediilor centrale si judetene, **30% din autopsiile medico-legale au fost efectuate in teritoriu**, de cele mai multe ori in conditii improvizate. Numarul inadmisibil de mare al acestor autopsii efectuate in conditii total impropii, si care afecteaza in mod serios calitatea stiintifica a autopsiei, conduce de multe ori la compromiterea cazului si determina in esenta impiedicarea desfasurarea procesului de justitie.

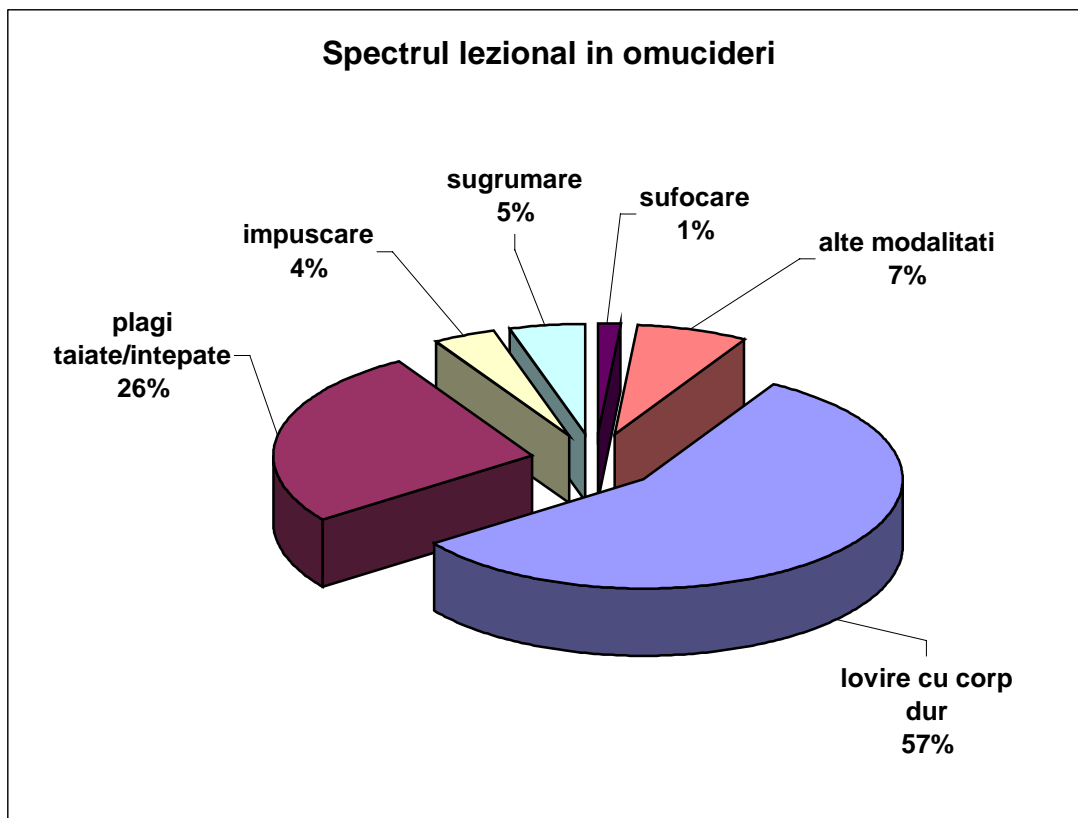
Putem da vina pentru aceasta situatie pe situatia economica, pe lipsa posibilitatilor de transport sau pastrare a cadavrelor, insa de fapt in cele mai multe cazuri este vorba de o lipsa de interes a autoritatilor locale pentru asigurarea unor conditii elementare pentru desfasurarea activitatilor medico-legale.

Decese prin omor si leziuni cauzatoare de moarte



In 2000 au fost inregistrate la nivel national **1024 de cazuri** ceea ce, fata de tendinta de scadere lenta inregistrata in perioada 1992-1999 (863 cazuri in 1999, 870 in

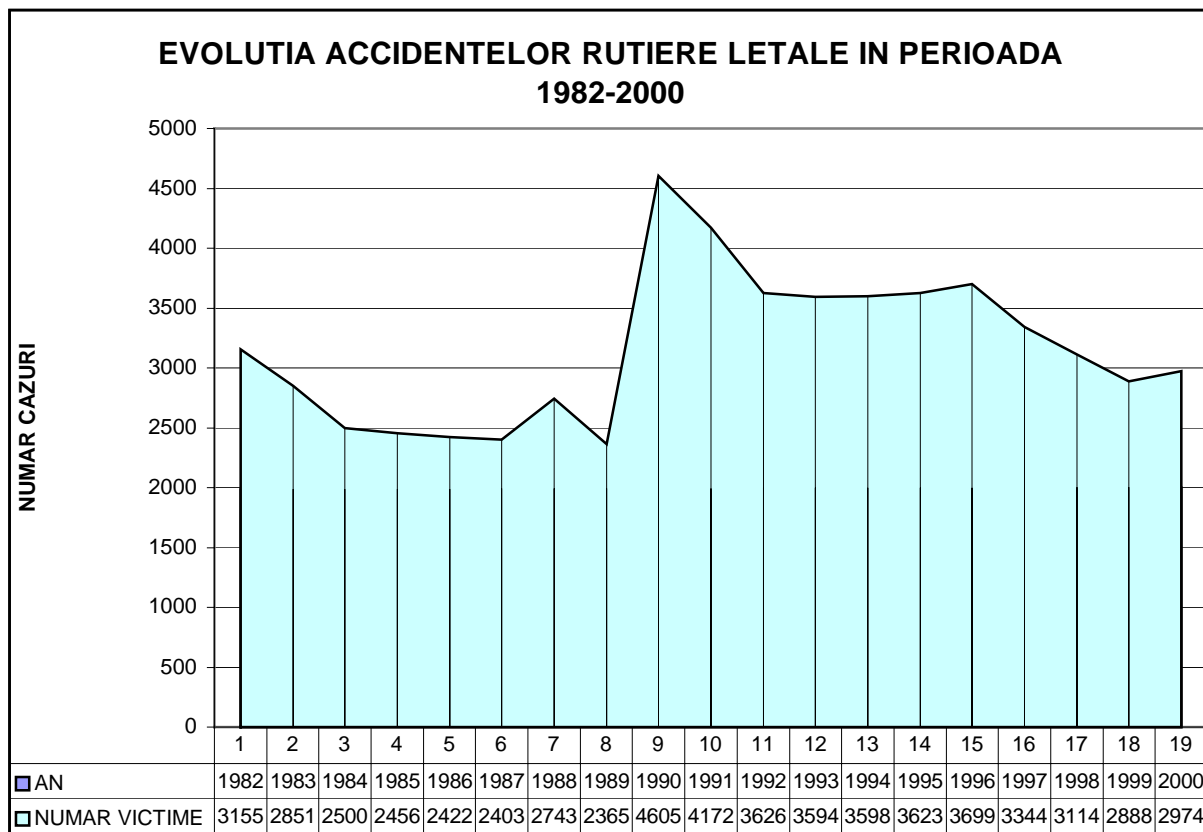
1998, 1047 cazuri in 1997, 1034 in 1996 si 1126 in 1995), reprezinta un semnal de alarma, putind fi interpretata, cel putin fata de aceste date, ca o tendinta de crestere a gradului de heteroagresivitate.



		TOTAL
Agresiuni	lovire cu corp dur	557
	plagi taiate/intepate	258
	impuscare	38
	sugrumare	45
	sufocare	14
	alte modalitati	69
Pruncucidere	prin traumatisme mecanice	14
	prin asfixie mecanica	29
		1024

In ceea ce priveste incidenta omuciderilor si a LCM, raportata la 100.000 locuitori/an putem constata ca o serie de judete inregistreaza valori net mai mari fata de media nationala (**4,5 cazuri/100.000 locuitori/an**): Botosani cu 14,1; Neamt 12,3; Iasi 11 cazuri/100.000 locuitori.

Accidentele de circulatie in toata tara s-au inregistrat un numar **2974 de decese**, cifra care contrasteaza cu tendinta de scadere inregistrata in anii precedenti, (2888 de decese in 1999, 3114 cazuri in 1998, 3344 cazuri in 1997 si 3699 cazuri in cursul anului 1996).



Analizind distributia nationala a accidentelor mortale de circulatie raportata la populatie, se pot observa diferente semnificative intre judete. Astfel exista judete cu o incidenta mult mai mare fata de media nationala (**13,1 cazuri/100.000 locuitori/an**): Ialomita 29,8; Brasov 26,9; Arad 17,4 cazuri. In acelasi timp exista judete cu o incidenta mult mai mica decit media nationala: Salaj 4,5; Vaslui 6; Botosani 6,7 cazuri/100.000 locuitori.

Accidentele de munca mortale totalizeaza in anul 2000 un numar de 315cazuri in toata tara, o valoare care se inscrie in tendinta constanta de scadere inregistrata in anii precedenti (339 in 1999, 328 in 1998, 432 cazuri in 1997, 479 cazuri in 1996, 456 in 1995 si 445 in 1994).

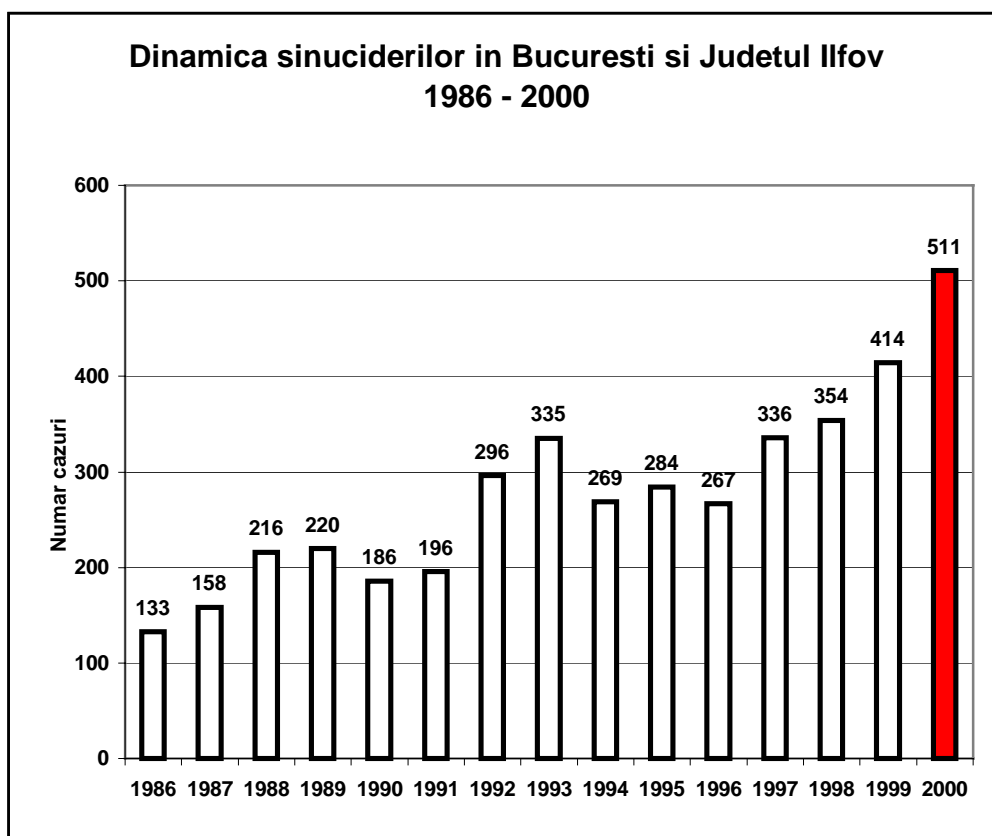
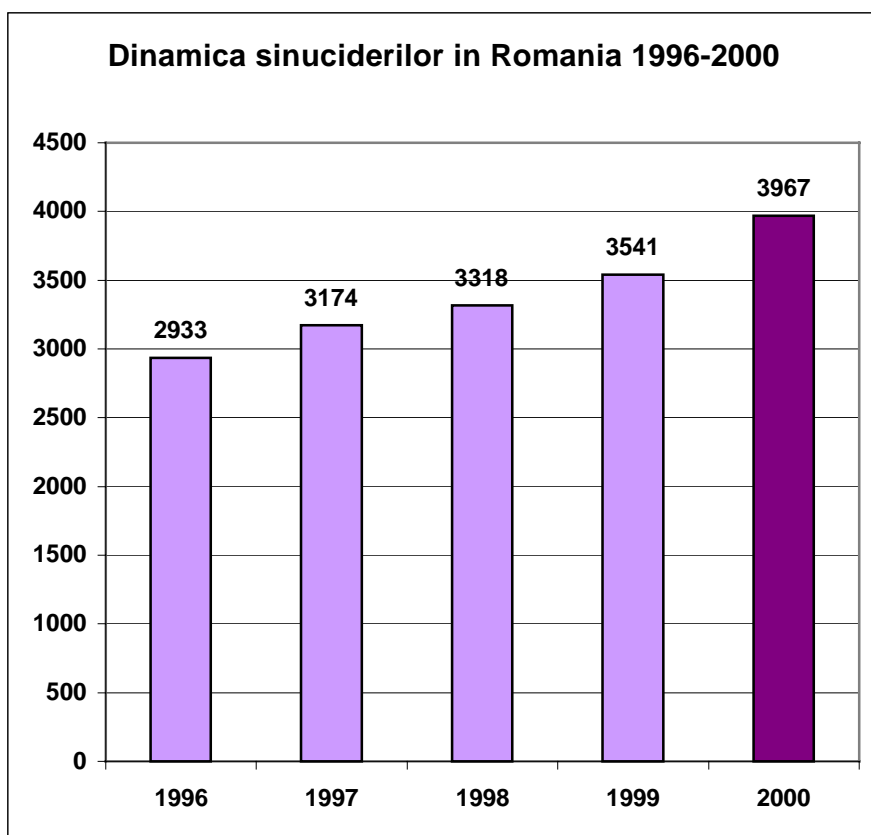
Sinucideri

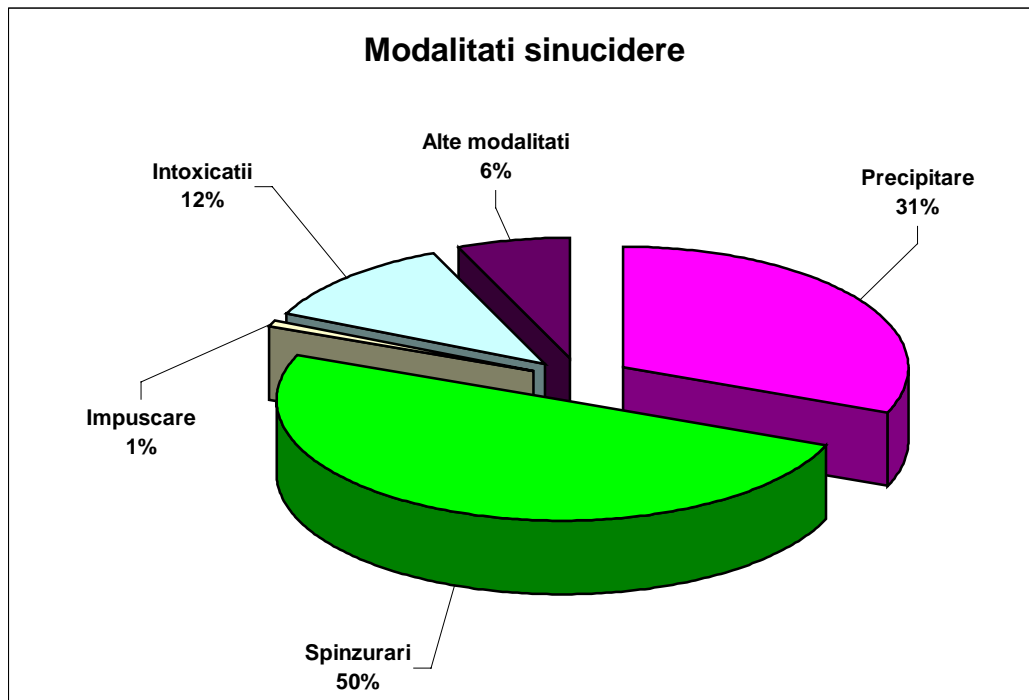
Un indicator important din categoria mortilor violente este si acela al **sinuciderilor** care in cursul anului precedent au inregistrat pe tara **3967** cazuri, ceea ce reprezinta o **crestere impresionanta** fata de anii precedenti.

Aceasta evolutie dramatica se reflecta si in cazuistica pe ultimii 15 ani in Bucuresti si Judetul Ifov, nivelul inregistrat in 2000, (**515 cazuri**), reprezentind un **record absolut**.

Analizind incidenta regionala a sinuciderilor raportata la 100.000 locuitori (**media nationala = 17,4 sinucideri/100.000 locuitori/an**, fata de 15,6 in 1999 si 14,6 in 1998) constatam ca exista zone cu o incidenta inexplicabil de mare a sinuciderilor: **Covasna 36,9 cazuri, Harghita 35,2 cazuri, Brasov 33,4 cazuri, Satu Mare 29,1 cazuri/100.000**

locuitori/an. In alte zone ale tari incidenta sinuciderilor este mult sub media nationala: Buzau 6,2 cazuri, Caras Severin 6,2, Vaslui 8,4 cazuri/100.000 locuitori/an.





Modalitatile de sinucidere au fost in ordinea descrescatoare a frecventei:

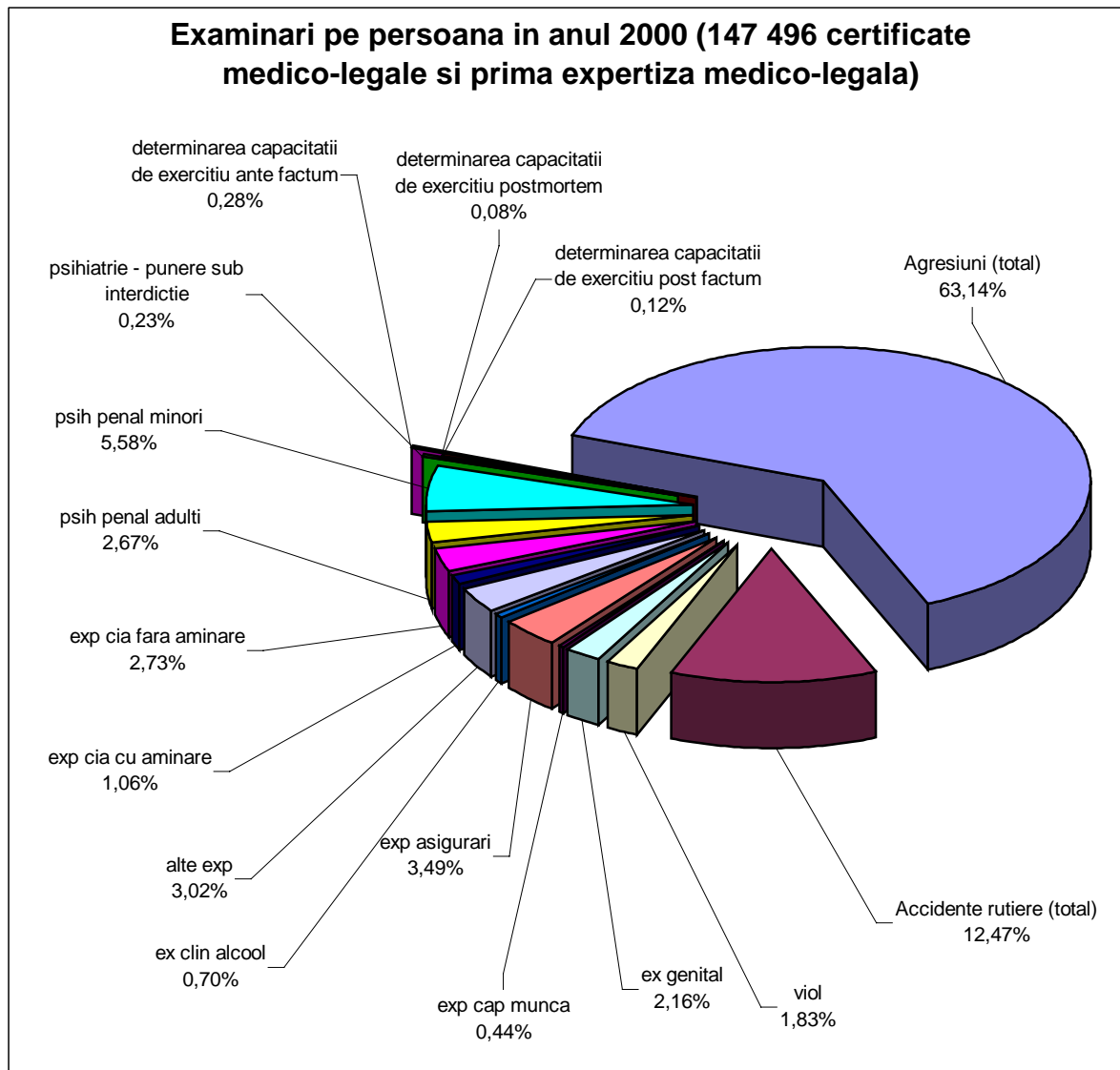
- ❑ Spinzurare 50%
- ❑ Precipitare 31%
- ❑ Intoxicatie voluntara 12%
- ❑ Alte modalitati 6%
- ❑ Arme de foc 1%

b) Expertizele medico-legale pe persoana vie

In anul 2000 expertizele medico-legale dispuse de Instructiunile abilitate (Ministerul de Interne, Ministerul Public si Ministerul Justitiei) cit si cele solicitate direct de persoane fizice, reprezinta un numar impresionant: **147.496** de (fata de **141761 expertize in 1998** !). La acestea se adauga **5387** reexpertizari, **2423** evaluari efectuate de Comisiile de Avizare si Control al Actelor Medico-Legale si **385** de expertize analizate in cadrul Comisiei Superioare Medico-Legale, ajungandu-se la suma de **155.691** expertize efectuate in 2000.

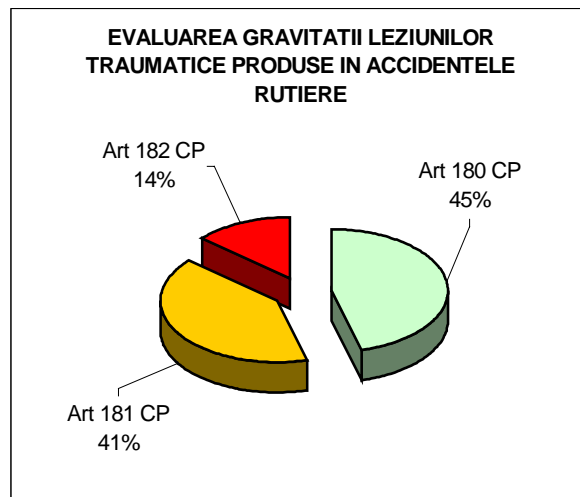
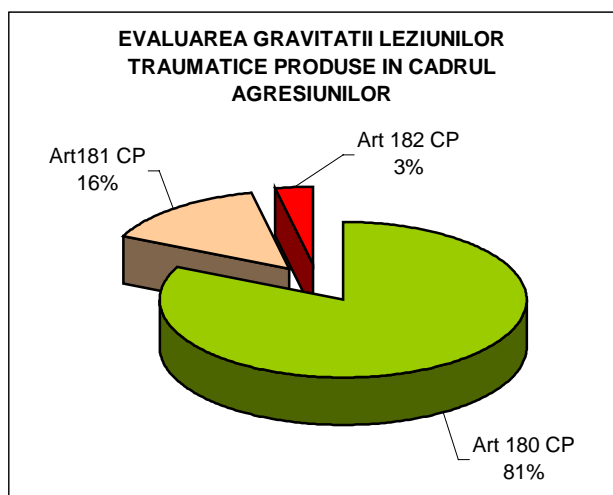
Acest volum enorm de expertize (fara sa mai vorbim de autopsiile medico-legale si numarul enorm de investigatii de laborator) au fost efectuate in conditiile reducerii severe a personalului din institutiile medico-legale si a restrictiilor bugetare drastice. Este mai mult decit justificata iritarea beneficiarilor expertizelor medico-legale fata de prelungirea termenelor de efectuare dar aceasta iritare trebuie sa se indrepte catre adevaratele cauze:

- ❑ subdotare cu oameni
- ❑ subdotare cu echipament de laborator
- ❑ subdotare cu echipament informatic si
- ❑ subdotare cu mijloace de comunicare si transport.

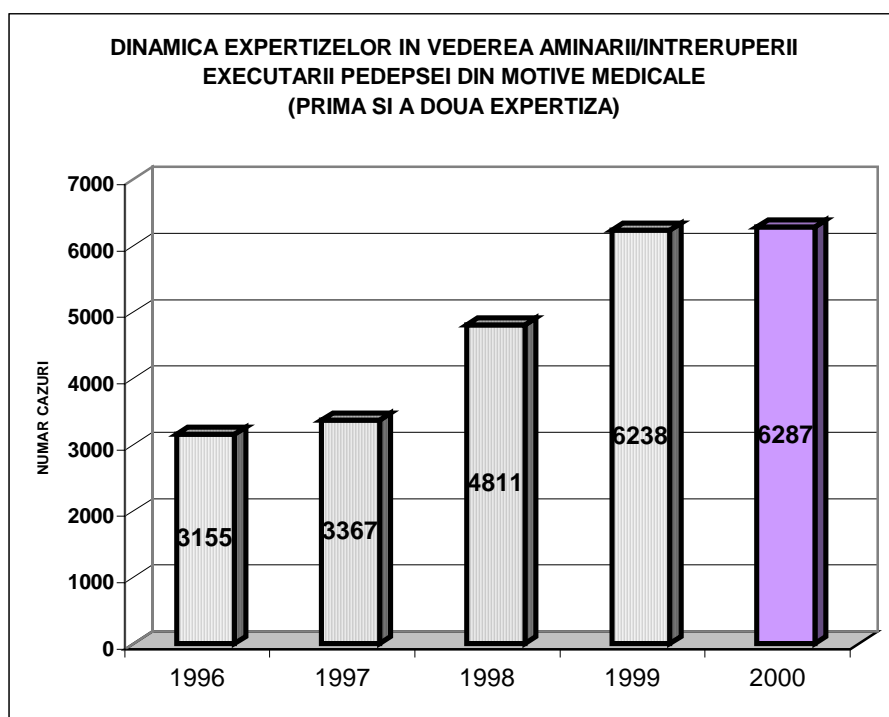


In ordinea frecventei, cele 147.496 expertize medico-legale au fost solicitate pentru:

- ❑ ***vatamari corporale produse ca urmare a unei agresiuni 63% ;***
- ❑ ***vatamarile corporale prin accidente de circulatie 12,5% din cazuri***
- ❑ ***expertize psihiatrice 9% (din care 1/10 in cauze civile si 9/10 in cauze penale)***
- ❑ ***examinari clinice in vederea stabilirii alcoolemiei 0,7%***
- ❑ ***expertize pentru aminarea/intreruperea pedepsei pentru motive medicale 3,8%***
- ❑ ***expertize pentru societatile de asigurari 3,5%***
- ❑ ***expertize genitale (pentru stabilirea virginitatii si in cazurile de viol – 2700 de expertize efectuate pentru acuzatia de viol in 2000 fata de 2533 in 1999 !) 4%***
- ❑ ***expertize pentru evaluarea capacitatii de munca 0,44%***
- ❑ ***alte tipuri de expertize 3%***



Un capitol aparte si cu o deosebita specificitate (care a dat nastere de-a lungul timpului la diverse interpretari si discutii privind atat solutiile date cat si metodologia de expertizare) il constituie *expertizele pentru amanarea sau intreruperea executarii pedepselor privative de libertate datorita unor motive medicale*.



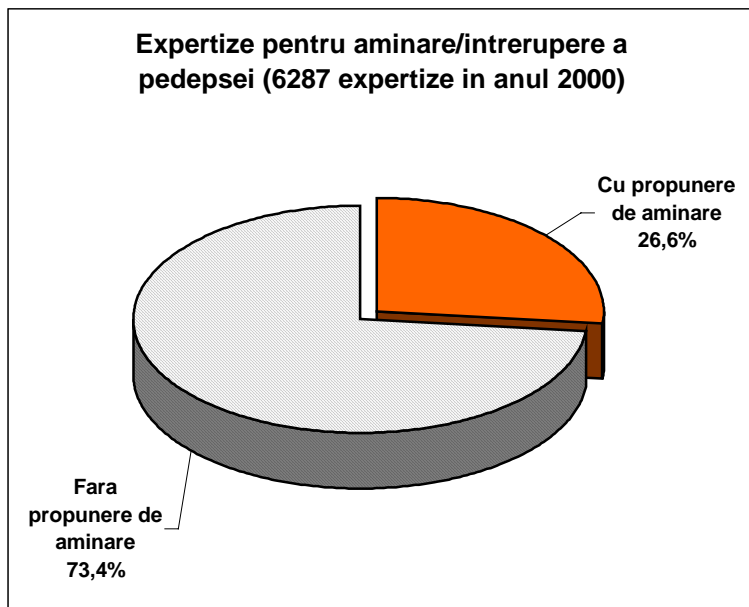
Din aceasta categorie au fost efectuate la nivelul intregii tari **6287** expertize si re-expertizari (noi expertize).

Aceasta cifra se incadreaza in tendinta de crestere inregistrata in anii precedenti (6238 expertize in 1999, 4811 expertize in 1998, 3367 in 1997, 3155 in anul 1996).

Una din explicatiile acestui fenomen o reprezinta

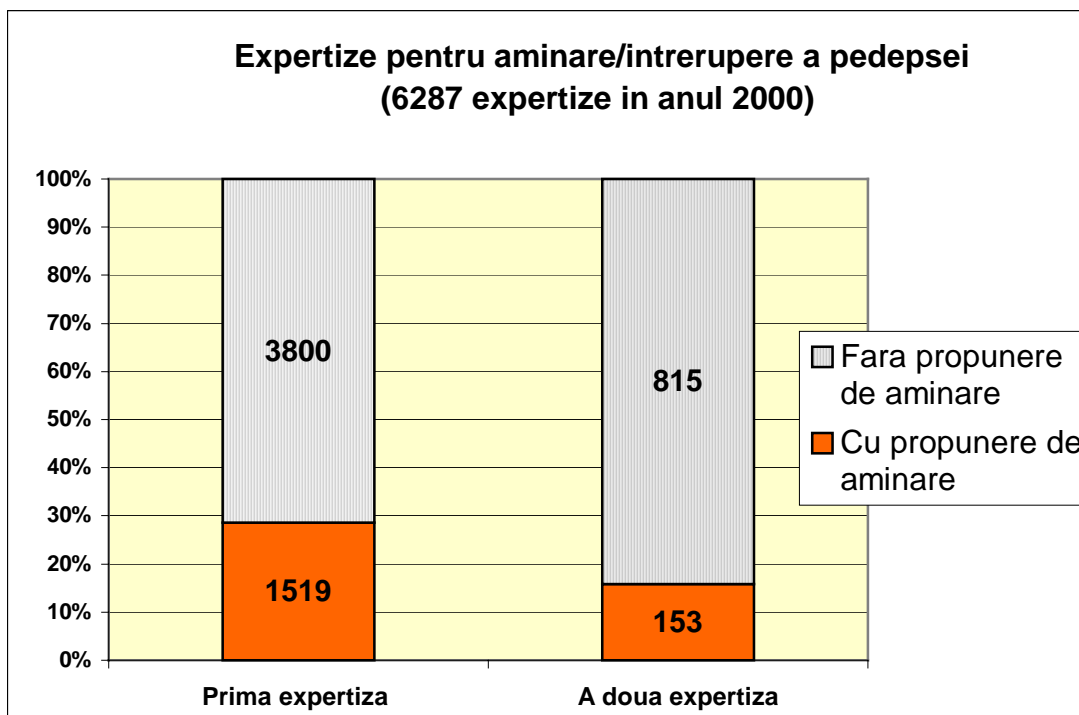
cresterea excesiva a solicitarilor unor astfel de expertize la persoane care nu au o motivatie medicala justificata si aprobarea de catre instante a acestor cereri *fara a se verifica motivele medicale* pentru care se solicita astfel de cereri de expertiza. (fara sa se ceara un referat al medicului locului de detentie). In situatia in care inca nu s-a reglementat achitarea contravalorii acestor expertize complexe, rețeaua de medicina legala se gaseste in situatia iminenta de a nu mai putea solutiona acest gen de expertize, cu atat mai mult cu cit, pe de o parte, la acestea participa medici specialisti din rețeaua Ministerului Sanatatii, care din ce in ce mai frecvent refuza cooperarea cu Medicina

Legala din cauza imposibilitatii de a plati in mod decent aceste colaborari, iar pe de alta parte spitalele carora le solicitam sa efectueze investigatii medicale ne solicita contravaloarea acestor investigatii.



In **26,6%** din expertizele efectuate s-au recomandat **aminari de pedeapsa** pentru tratarea unor afectiuni medicale (fata de 35% in 1999).

In restul de **73,4%** din expertize fie nu s-a constatat existenta unor afectiuni medicale fie acestea puteau fi tratate in reteaua penitenciarelor. Acest lucru **subliniaza inca odata faptul ca foarte multe expertize sint solicitate inutil.**



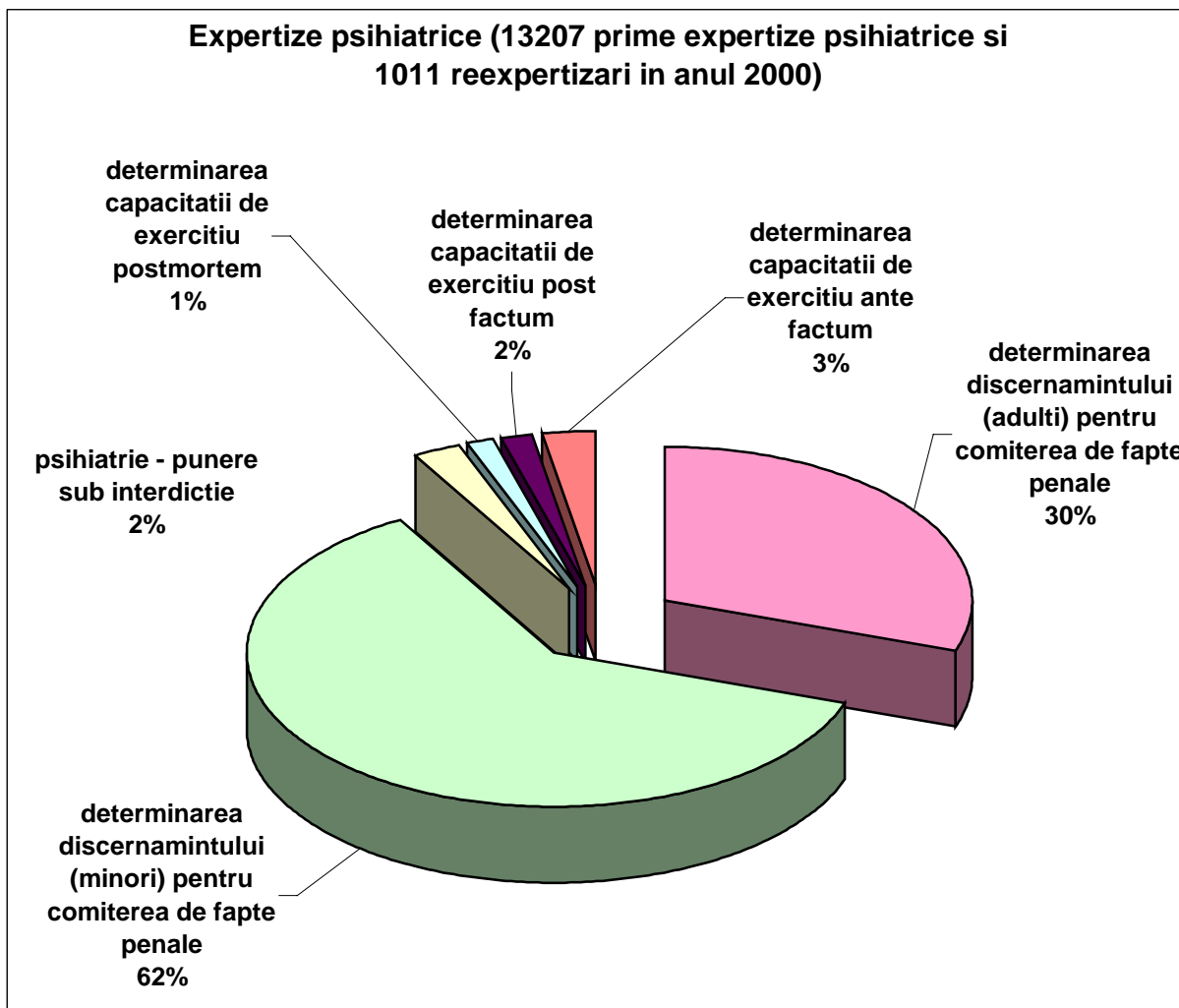
Se poate observa ca daca la prima expertiza, in aproximativ 29% din cazuri se recomanda intreruperea pedepsei in timp ce la noua expertiza procentul este de aproximativ 16% (5% la IML "Mina Minovici").

Merita remarcat faptul ca proportia expertizelor in care s-au recomandat aminari de pedeapsa datorita unor afectiuni medicale, **inregistreaza variatii foarte mari intre judete**: in timp ce **la IML Bucuresti doar in 10% din cazuri s-a recomandat aminare de**

pedeapsa, exista judete unde acest procent este mult mai mare: **Salaj 91%, Teleorman 70,6%, Buzau si Gorj 58,8%, Craiova 53%.**

Expertizele medico-legale psihiatrice si examene psihologice

Au fost efectuate in intraga tara **14.218** expertize medico-legale psihiatrice, efectuate in **cauze civile 8,3%** si in **cauze penale 91,7%**.



	Prima expertiza	A doua expertiza	TOTAL
determinarea discernamintului (la adulti) pentru comiterea de fapte penale	3934	377	4311
determinarea discernamintului (la minori) pentru comiterea de fapte penale	8227	499	8726
psihiatrice - punere sub interdictie	337	11	348
determinarea capacitatii de exercitiu postmortem	117	81	198
determinarea capacitatii de exercitiu post factum	182	42	224
determinarea capacitatii de exercitiu ante factum	410	1	411
TOTAL	13207	1011	14218

ACTIVITATEA COMISIILOR MEDICO-LEGALE

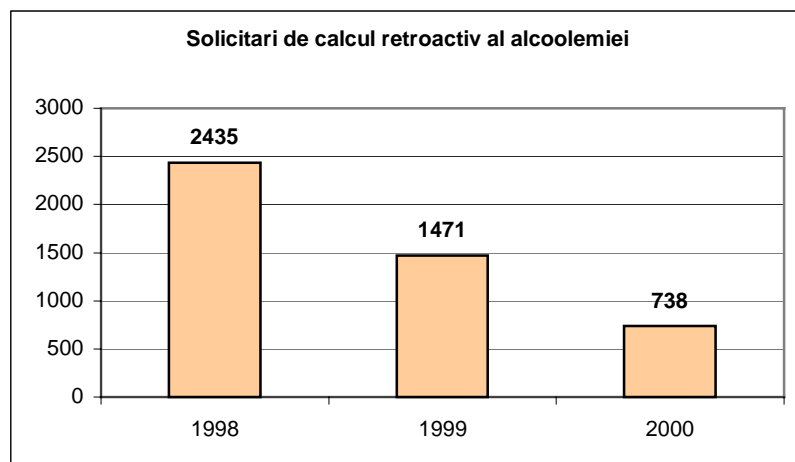
Comisiile de avizare si control ale actelor medico-legale au controlat si avizat in cursul anului precedent un numar de **2423** de expertize medico-legale.

COMISIILE DE CONTROL SI AVIZARE	CRAIOVA	CLUJ	IASI	TIMISOARA	TG. MURES	BUCURESTI
Total	180	191	489	274	131	1158

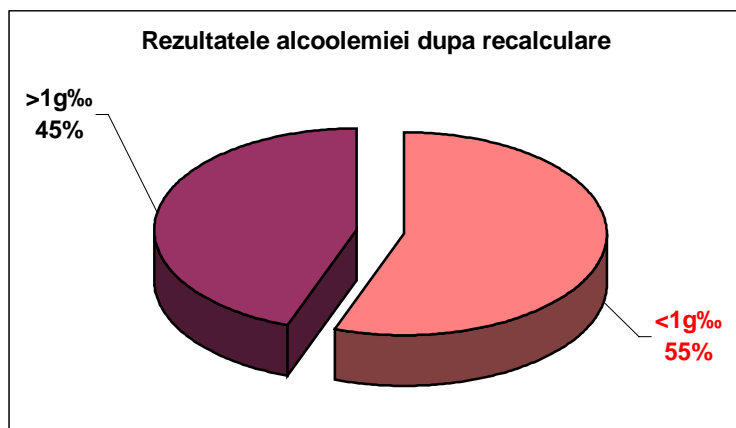
Aceasta activitate este ingreunata de dificultatile de comunicare cu reprezentantii Ministerului Public si ai Ministerului Justitiei din teritoriu, intilnindu-se frecvent situatii in care:

- ni se solicita sa avizam unul din doua expertize medico-legale intre care exista contradictii *fara insa a ne trimite cele doua expertize*
- ni se solicita sa avizam unul din doua expertize medico-legale *intre care nu exista contradictii*
- unii procurori trimit spre avizare *absolut toate expertizele efectuate* in cadrul laboratorului medico-legal judetean !!
- cind Comisia de avizare recomanda efectuarea unei noi expertize, pentru elucidarea cazului, *tribunalul ne amendeaza pentru tergiversare nejustificata !*

Comisiile pentru interpretarea si calculul retroactiv al alcoolemiei



In anul 2000 s-au efectuat in toata tara **738** expertize pentru calculul si interpretarea retroactiva a alcoolemiei, (fata de 1471 expertize efectuate si 1999 si 2435 in 1998), motivele acestei diminuarii fiind *conditiile mai exigente de recoltare (doua prelevari de sange) si probabil pretul determinarii.*



Din cele 738 determinari in **55% din cazuri s-a determinat ca alcoolemia in momentul evenimentului rutier fusese < 1g/L.**

In general consideram ca *inca se abuzeaza de astfel de solicitari* fie prin prezentarea unor *date incomplete sau neplauzibile* existand adesea si situatii in care Politia revine,

chiar de mai multe ori punindu-ne la dispozitie **variante de consum de fiecare data diferite** (privitoare la tipul si cantitatea de bautura alcoolica consumata, la intervalul in care s-a efectuat consumul etc) in scopul obtinerii rezultatului dorit.

Valorile obtinute	TIMISOARA	IASI	CLUJ	CRAIOVA	Tg. MURES	BUCURESTI	TOTAL
<1g‰	3	89	12		2	303	409
>1g‰	55	92	64		36	82	329

Comisii de noua expertiza

Activitatea comisiilor de noua expertiza medico-legala a totalizat anul precedent **5387** expertize. Dupa domeniul expertizei acestea au fost: **traumatologice 2529, expertiza capacitatii de munca 133, exhumari 29, expertize psihiatrice si psihologice 1011, aminari de pedeapsa 968, culpe medicale 137, alte tipuri de expertiza 580.**

IV. ACTIVITATEA COMISIEI SUPERIOARE MEDICO-LEGALE

Comisia Superioara Medico-Legală a analizat un numar de **385 expertize**, din care in materie de **traumatologie 227, psihiatrie 99, toxicologie 9, filiatie 18.**

Din totalul expertizelor avizate au existat si **32 de cazuri responsabilitate medicala**. Pe specialitati au fost analizate: 6 cazuri chirurgicale, 1 de neurochirurgie, 7 de ginecologie, 5 ortopedie, 2 neurologie, 1 medicina interna, 4 terapie intensiva, 1 de pediatrie, 1 de urologie, 1 chirurgie BMF.

In ceea ce priveste solicitarile Comisiei Superioare de catre judecatoriile, tribunalele si politiiile diverselor judete se constata **mari deosebiri intre frecventa acestor solicitari** pe de o parte de la un judet la altul si pe de alta parte o neconcordanță între nivelul agresivității din unele judete (asa cum rezulta din activitatea medico-legala) si frecventa solicitarilor de avize ale Comisiei Superioare Medico-Legale.

Consideram ca in multe cazuri acest aviz este solicitat numai pentru o reconfirmare a unor concluzii medico-legale clare si precise, deci inutil in astfel de cazuri dar care duce la o intarziere de 1-3 luni a rezolvarii cazurilor in faza de cercetare penala sau chiar in faza de judecata.

ACTIVITATEA LABORATOARELOR DE ANALIZE

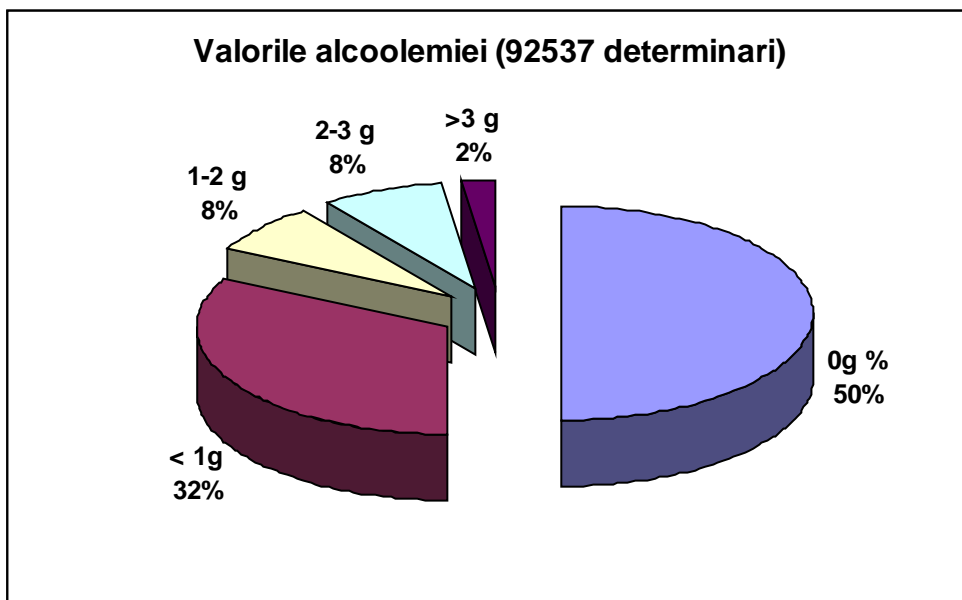
A. TOXICOLOGIE

In anul 2000 s-au efectuat 113.245 investigatii toxicologice: 92537 determinari ale alcoolemiei la persoane si 14716 la cadavre (expertizele de recalcularea a alcoolemiei fiind prezentate anterior), precum si 5982 investigatii toxicologice complexe inclusiv investigarea prezentei drogurilor.

Din nefericire in rețeaua de medicina legala se mentine aceeasi dramatica lipsa a unei dotari cu aparatura moderna si chiar a reactivilor necesari pentru unele investigatii toxicologice elementare. Exista astfel 13 servicii judetene a caror activitate a laboratorului de toxicologie se rezuma la determinarea alcoolemiilor fara a efectua nici

un fel de alte examene toxicologice, situatie ce poate fi explicata prin lipsa dotarii cu aparatura, reactivi si personal.

Mai mult decat atat, Institutul de medicina legala Craiova nu dispune de un laborator de toxicologie si multe Servicii de Medicina Legala nu au posibilitatea sa efectueze nici cea mai elementara investigatie toxicologica.



B. HISTOPATOLOGIE

1. Investigatii histologice si histochimice

In intreaga tara intr-un numar de **7300 cazuri** s-au efectuat examinari histopatologice, reprezentind peste **95.000 lame** realizate si examinate.

Investigatii histochimice au fost efectuate in **83 cazuri**, necesitind coloratii speciale (reactii vitale, Lie, Scharlach, Congo, Sudan III, impregnatii argentice, frotiuri, amprente organe, fibre elastice, orceina etc).

2. Investigatii imunologice

S-au examinat 323 cazuri, pentru care s-au efectuat 2666 determinari (Hepatita A, B, non A- non B, HIV etc)

3. Investigatii tanatochimice

S-au examinat 620 cazuri, pentru care s-au efectuat 10500 determinari.

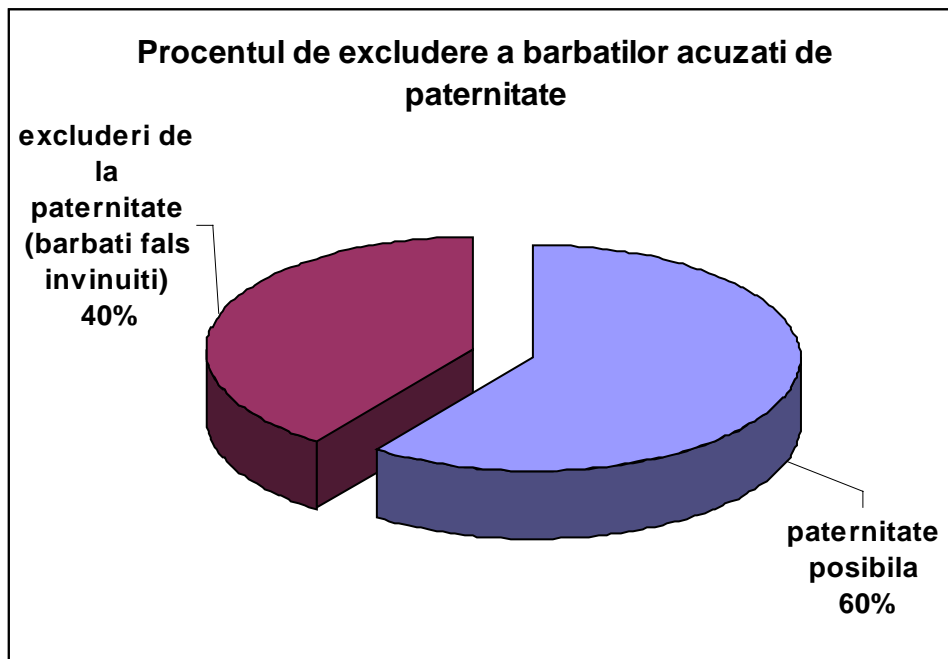
4. Investigatii microbiologice

S-au examinat 314 cazuri, pentru care s-au efectuat 11304 determinari.

C. SEROLOGIE/CRIMINALISTICA / ANTROPOLOGIE

S-au efectuat in anul 2000 un numar de:

- **2866 expertize pe corpuri delictate (1900 determinari de grupa sanguina, 518 investigari pete sperma)**
- **3060 investigatii serologice la cadavru**
- **2010 investigatii serologice la persoane**



Expertizele pentru *cercetarea filiatiei* au totalizat pe intreaga tara un numar de **544** cupluri expertizate: **544 prima expertiza, 380 a doua expertiza, 55 HLA**. Investigatiile au permis **75 excluderi** ale barbatului fals invinuit (56 excluderi prin serologie clasica, 19 la HLA).

ACTIVITATEA LABORATORULUI DE GENETICA

In cursul anului 2000 au fost efectuate 33 expertize de filiatie folosindu-se tehnologia ADN. Acestui numar I se aduga inca 18 subiecti analizati pentru constituirea bancii de date populationale.

Trebuie subliniata necesitatea afilierii la programele europene ale STADNAP si ENFSI privind standardizarea tencilor de stabilire a profilului ADN, strict necesare certificarii si acreditarii laboratorului.

ACTIVITATEA DE CERCETARE STIINTIFICA

In ciuda faptului ca *nu s-au mai primit nici un fel de subventii din partea Ministerului Cercetarii*, sectorul de cercetare a continuat in 2000, derularea proiectelor de cercetare initiate anterior:

1. Studiu privind comportamentul postmortem al unor constante biochimice umane si evaluarea echivalentei diagnostice (LCR, umoare vitroasa, lichid pericardic, lichid sinovial)
2. Studiul evolutiei postmortem al imunoglobulinelor si complementului: implicatii diagnostice si medico-legale

3. Moartea subita cardiaca: evaluare, diagnostic si contributii la depistarea precoce si preventia. Trebuie mentionat ca Lucrarea "Sudden cardiac death due to multiple coronary anomalies" autori: Dermengiu D, Dermengiu S., Octavian B, a primit **premiul Societatii Germane de Medicina Legala** in cadrul Congresului desfasurat in septembrie 2000, la Essen, sub conducerea Dlui Prof. Klaus Henssge. (Redchtsmedizin, Band 10, Heft 6/2000, Pag R26.

4. Studii diagnostice si de patogenitate a HIV si a virusurilor hepatitelor parenterale la cadavru: implicatii diagnostice, epidemiologice si bioetice.

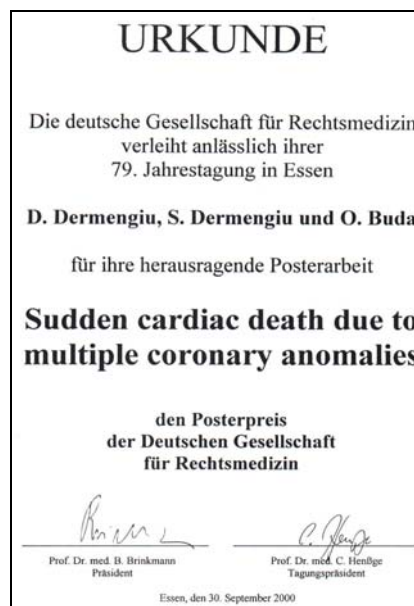
5. Studiu privind crearea unei unitati medico-legale de interventie in cercetarea la fata locului in catastrofe (metodologie unitara de investigatie, identificare, stocare de date, diagnostic tanatogenerator, lupta in focar, metodologie de cooperare).

7. Prelevarea postmortem de tesuturi umane (duramater, cornee si os) destinate transplantului si protezarii: metode de testare a calitatii, histocompatibilitatii si contaminarii tesutului, metode de sterilizare si conservare.

8. Studii privind determinarea profilului ADN din diferite probe biologice: pete de sange, sperma, saliva, fire de par, tesuturi prelevate de la cadavre (epitelial, muscular, miocardic, cerebral, renal, osos), precum si din preparate microscopice arhivate (blocuri de parafina si lame histologice).

Pe de alta parte activitatea de cercetare s-a materializat prin publicarea in publicatii de specialitate nationale si internationale a peste 30 articole a unor autori romani.

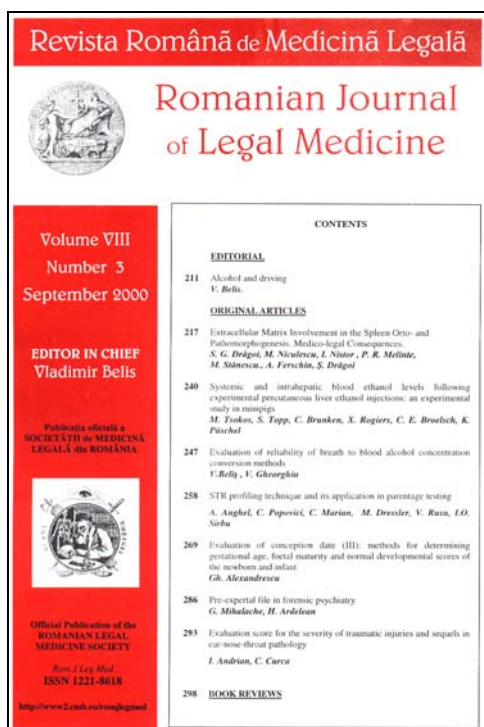
Institutul si Societatea de Medicina Legala au propria pagina de Internet care poate fi accesata la adresa <http://www2.cmb.ro/romjlegmed>



ACTIVITATI STIINTIFICE NATIONALE SI INTERNATIONALE

Revista de Medicina Legala a intrat in al 8-lea an de aparitie neintrerupta, o perioada remarcabila avind in vedere greutatile financiare si organizatorice. In ciuda acestor obstacole Revista a devenit din ce in ce mai cunoscuta atat pe plan intern cit si pe plan international, astfel in 2000, personalitati de prestigiu din tari precum Germania, Danemarca, Japonia, Spania, USA, India, Scotia, Hong-Kong, au publicat peste 20 cercetari stiintifice originale.

Prin perseverenta editorilor aceasta tribuna a medicinei legale romanesti a reusit sa-si cistige prestigiul international fiind inclusa in mari nomenclatoare (nomenclatorul Ulrich) si in baze de date informatizate internationale (Excerpta Medica). De asemenea Revista a fost inclusa in doua din cele mai mari biblioteci din lume, dupa Biblioteca Congresului American: **Biblioteca Britanica si Biblioteca Dietei Japoneze.**



Trebuie remarcata participarea Prof. Univ. Dr. Vladimir Belis, directorul I.M.L. "Mina Minovici" in calitate de membru permanent - reprezentant al Romaniei, la intrunirile periodice ale Comitetului de Bioetica (CDBI) al Consiliului European.

ACTIVITATEA ADMINISTRATIV - FINANCIAR - CONTABILA

TOTAL CHELTUIELI AN 2000

	FD.SPECIAL	VEN.PROPR.	BUGET	TOTAL
TOTAL CHELTUIELI	25.906.377.454,00	7.223.584.729,00	11.224.920.000,00	44.354.882.183,00
CHELT.DE PERSONAL	24.307.224.106,00	18.200.000,00	6.024.920.000,00	30.350.344.106,00
SALARII	16.720.860.241,00	0,00	4.492.190.000,00	21.213.050.241,00
CAS+CM	5.587.785.906,00	0,00	987.958.000,00	6.575.743.906,00
SOMAJ	742.394.819,00	0,00	310.751.000,00	1.053.145.819,00
DEPLASARI	1.800.000,00	18.200.000,00	14.000.000,00	34.000.000,00
ASIG.DE SANATATE	1.254.383.140,00	0,00	220.021.000,00	1.474.404.140,00
CHELT. MATERIALE	0,00	7.205.384.729,00	4.450.000.000,00	11.655.384.729,00
MAT.SANITARE	0,00	254.583.007,00	124.237.906,00	378.820.913,00
INCALZIRE,LUMINA,APA.,RECHIZ., MAT.CURATENIE,SERVICE APARAT.	0,00	2.219.604.914,00	358.201.239,00	2.577.806.153,00
CARBURANTI,REP.MASINI+APARATE ,REACTIVI.MAT.INTR.,IMPRIMATE	0,00	3.901.163.220,00	3.521.783.152,00	7.422.946.372,00
ECHIP.PROTECTIE,LENJERIE PAT,OB.UZ GOSPOD.	0,00	112.306.954,00	114.330.504,00	226.637.458,00
CHELT.REPARATII	0,00	606.894.414,00	229.198.929,00	836.093.343,00
CARTI BIBLIOTECA	0,00	30.307.332,00	3.260.000,00	33.567.332,00
PROTECTIA MUNCII	0,00	80.524.888,00	98.988.270,00	179.513.158,00
CHELTUIELI DE INVESTITII	1.599.153.348,00	0,00	750.000.000,00	2.349.153.348,00

CHELTUIELI CU SALARIILE INSTITUT +FILIALE ANALITIC

	SALARI+CM+COMISII	CAS	ASIG.SANAT.	AJ.SOMAJ	TOTAL
BUCURESTI	11.394.435.694	3.482.880.325	787.101.125	562.215.094	16.226.632.238
FILIALE	9.818.614.547	3.092.863.581	687.303.015	490.930.725	14.089.711.868
din care:					
CLUJ	2.207.530.626	695.372.147	154.527.143	110.376.531	3.167.806.447
CRAIOVA	2.066.748.978	651.025.928	144.672.428	103.337.448	2.965.784.782
IASI	2.211.098.382	696.495.990	154.776.886	110.554.919	3.172.926.177
TG.MURES	1.457.114.256	458.990.990	101.997.997	72.855.712	2.090.958.955
TIMISOARA	1.876.122.305	590.978.526	131.328.561	93.806.115	2.692.235.507
TOTAL	21.213.050.241	6.575.743.906	1.474.404.140	1.053.145.819	30.316.344.106

MATERIALE TOTAL INSTITUT + FILIALE

60000	MATERIALE	7.437.803.820,00
60001	MATERIALE SANITARE	379.847.741,00
60002	MAT.INTRETINERE	1.647.789.755,00
	GOSPODARESTI	810.238.697,00
	CARBURANTI	618.509.175,00
	PIESE AUTO	219.041.883,00
60004	REACT.SERURI.MAT.LAB.	5.044.919.043,00
60009	ALTE MAT.	365.247.281,00
	MAT.REPARATII	214.404.839,00
	LAPTE,MAT.PROTECTIE	150.842.442,00
	AMBALAJE	0,00
602	OB.INVENTAR	226.637.458,00
15901	MARCI POSTALE	7.961.180,00
15904	BENZINA,MOTORINA	760.125.670,00
234	FURNIZORI	7.609.464.461,00

LUCRARI CONSTRUCTII IN CONTINUARE

415-702	INVESTITI	
TOTAL	5.627.761.844,00	
INSTITUT	107.742.545,00	
CLUJ	28.495.717,00	
IASI	3.221.999.723,00	
TIMISOARA	2.269.523.859,00	

pentru terminarea lucrarii este necesara suma 40.000.000.000,00
 pentru terminarea lucrarii este necesara suma 28.000.000.000,00

DOTARI MIJLOACE FIXE 1995-2000

	TOTAL	BUGET	VENITURI	FD.SPECIAL
1995	96.782.000,00	50.139.000,00	46.643.000,00	0,00
1996	200.697.327,00	180.000.000,00	20.697.327,00	0,00
1997	0,00	0,00	0,00	0,00
1998	3.366.032.200,00	1.500.000.000,00	365.920.200,00	1.500.112.000,00
1999	0,00	0,00	0,00	0,00
2000	800.000.000,00	0,00	0,00	800.000.000,00
TOTAL	4.463.511.527,00	1.730.139.000,00	433.260.527,00	2.300.112.000,00

RELATIILE CU FORURILE JUDICIARE (JUDECATORII, PARCHETE, POLITIE)

Deși cooperarea cu aceste foruri poate fi considerată bună, persistă însă unele situații care afectează eficiența colaborării:

- se solicită expertize fără precizarea clară a tipului de expertiză solicitată
- se solicită expertize fără precizarea clară a obiectivelor,
- solicitările nu sunt însoțite de documentația medicală existentă iar în lipsa trimiterii dosarelor respective nu ni se comunică cel puțin un scurt istoric al faptelor care ar putea ușura efectuarea expertizei.
- instanțele de judecată acceptă adesea solicitările formulate de unii apărători ai părților fie prin admiterea unor întrebări ce de fapt sugerează "scenarii"
- instanțele de judecată admit efectuarea unor noi expertize sau se adresează Comisiei Superioare, sarind peste etapele procedurii medico-legale
- unele parchete solicită avizarea unor acte medico-legale fără ca între aceste acte, datele de anchetă și respectiv concluziile medico-legale să existe vreo deosebire

Trebuie să remarcăm cu tristete că în ultimul timp numărul de amenzi primite de la Judecătorii, pentru diverse motive dar mai ales pentru întârzierea unor expertize medico-legale, s-au înmulțit vertiginos. Pe lângă faptul că de cele mai multe ori aceste amenzi nu sunt justificate și nici nu constituie nici cea mai potrivită formă de colaborare între instituții, **nu au o bază legală** deoarece se aplică nejustificat **Art. 187. C.P.P. (Acte considerate ca făcute în termen)** și **Art. 198. C.P.P. (Abateri judiciare)** ignorându-se prevederile **Art. 120. C.P.P. (Lămuriri date expertului și părților)** care specifică clar: **Dispozițiile alin. 3 și 4 nu se aplică în cazul expertizei prevăzute în art. 119 C.P.P. alin. 2.** (care face referire la expertii medico-legali).