

# **RAPORT**

**ASUPRA ACTIVITATII RETELEI  
DE MEDICINA LEGALA IN ANUL  
2019**

**MAI 2020**

## I. STRUCTURA ORGANIZATORICA

Reteaua nationala de medicina legala este alcatauita din 53 unitati medico-legale:

- Institutul National de Medicina Legală “Mina Minovici” Bucuresti;
- 5 Institute de Medicina Legală in Iasi, Cluj-Napoca, Craiova, Targu-Mures, Timisoara;



- **36 Servicii de Medicina Legală Judetene** in municipiile reședinta de județ (cu excepția celor din centrele universitare în care funcționează Institute de Medicina Legală și în municipiul București).
- **11 Cabinete medico-legale** subordonate Serviciilor Judetene respective, situate în orașe sau municipii neresedinta de județ: Lugoj, Cimpulung-Arges, Comanesti, Fagaras, Petrosani, Sighetul Marmatiei, Medias, Cimpulung Moldovenesc, Radauti, Barlad, Onesti.

INML “Mina Minovici”
IML Iasi
IML Craiova
IML Timisoara
IML Cluj-Napoca
IML Tg Mures

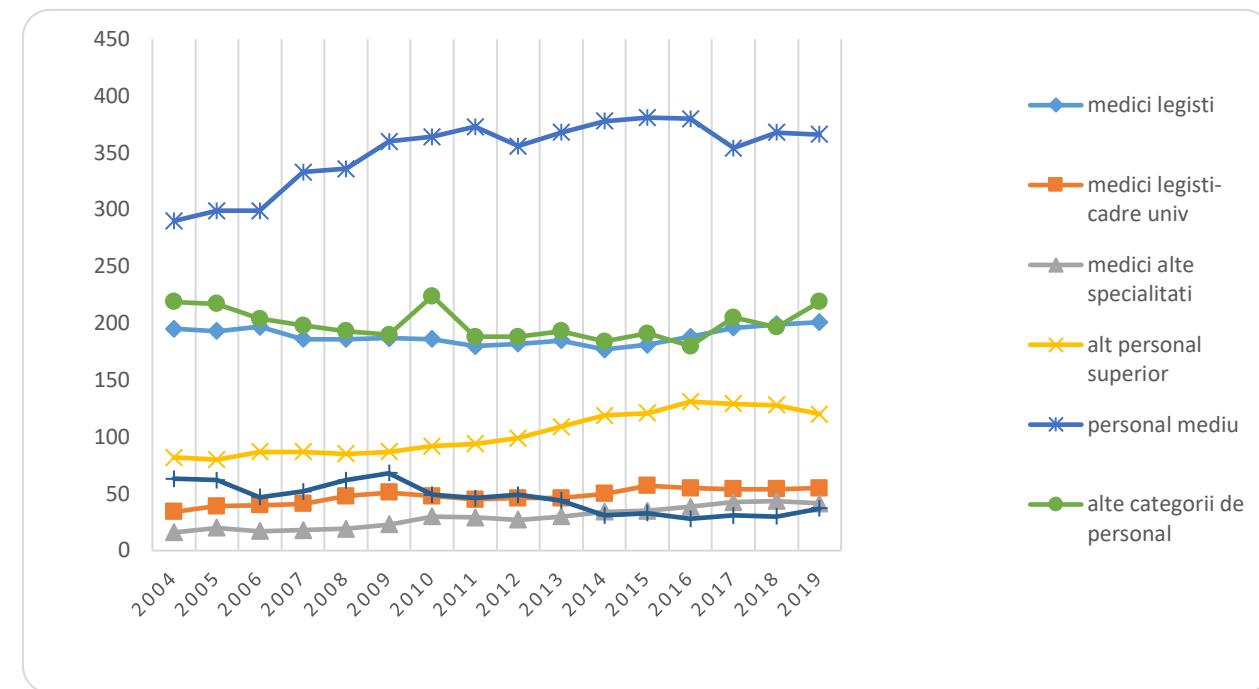
In aceste 53 unitati medico-legale au activat in cursul anului 2019 un numar de 1055 persoane (fata de 1040 in 2018 si 1019 in 2017) - in momentul actual incadrarea cu personal in marea majoritate a institutiilor medico-legale se situeaza **mult sub nivelul minim acceptabil** (in raport cu volumul de munca).

La aceasta lipsa acuta de personal se adauga o repartizare dizarmonica pe judete si municipii a medicilor legisti, neexistand nici un fel de corelatie cu populatia judezelor deservite, **13 de SMLJ se situeaza mult sub necesarul minim de 1 medic legist la 100.000 de locuitori:** Alba 0,78; Bacau 0,83; Botosani 0,86; Suceava 0,81, pentru a da numai cateva exemple.

Reperul de un medic legist/100.000 locuitori nu

eprezinta un maxim ideal ci reprezinta un *minimum minimorum* aflat la limita functionalitatii sistemului medico-legal. In situatia cand exista un singur medic legist incadrat intr-un serviciu judetean de medicina legala este iluzoriu sa se vorbeasca de calitatea si celeritatea activitatii judiciare.

## RAPORT ASUPRA ACTIVITATII RETELEI DE MEDICINA LEGALA IN ANUL 2019



PERSONALUL DIN INSTITUTIILE MEDICO-LEGALE	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
medici legisti	193	197	186	186	187	186	180	182	185	177	181	188	196	199	201	205
medici legisti-cadre univ	39	40	41	48	51	48	45	46	46	50	57	55	54	54	55	61
medici alte specialitati	20	17	18	19	23	30	29	27	30	34	35	38,5	42,5	43,5	41,5	44,5
alt personal superior	80	87	87	85	87	92	94	99	109	119	121	131	129	128	120	135
personal mediu	299	299	333	336	360	364	373	356	368	378	381	380	354	368	366	364
alte categorii de personal	217	204	198	193	190	224	188	188	193	184	191	180	205	196,5	219	206
personal administrativ-contabil	62	47	52	62	68	49	46	49	44	31	33	28	31	30	37	26
Total	910	891	915	929	966	993	955	947	975	973	999	1001	1012	1019	1040	1042

Asigurarea unui serviciu de garda permanenta la nivelul serviciilor judetene de medicina legala(asa cum o solicita insistent si absolut justificat organele judiciare) pare a fi, in aceste conditii de subdimensionare a personalului specialitatii, dincolo de constrangerile financiare, si o cerinta foarte dificil de pus in practica. Sistemul judiciar ne solicita, insistent, calitate si celeritate in efectuarea expertizelor; dar cum pot fi atinse insa aceste deziderate in conditiile unei subdotari dramatice cu personal?

Dincolo de subdotarea cu personal trebuie sa aducem inca o data la cunostinta celor in drept ca exista multe servicii judetene de medicina legala care nu poseda nici cele mai elementare posibilitati de investigare toxicologica, anatomo-patologica sau serologica, ceea ce perturba si mai mult functionalitatea sistemului, acest gen de investigatii trebuind sa fie efectuate de Institut Medico-legal teritorial, ceea ce inseamna, cheltuieli suplimentare de transport al probelor si prelungirea termenelor de finalizare a expertizelor.

Astfel exista 2 SJML fara laborator de toxicologie, 13 SJML fara laborator de anatomie-patologica si 16 SJML care nu pot efectua nici cea mai elementara investigatie serologica (grup sange, etc.). Sa adaugam ca majoritatea celor care poseda laborator de toxicologie sunt capabile sa efectueze doar determinarea alcoolemiilor prin metoda titrimetrica, fiind inca lipsite de mijloace de determinare a drogurilor stupefante (HPLC, GCMS, etc.).

DOTAREA CU LABORATOARE A SERVICIILOR MEDICO-LEGALĂ JUDETENE	ALBA	ARAD	ARGES	BACAU	BIHOR	BISTRITA	BOTOSANI	BRAILA	BRASOV	BUZAU	CALARASI	CARAS SEVERIN	CONSTANTA	COVASNA	DIMBOVITA	GALATI	GIURGIU	GORU	HARGHITA	Hunedoara	IALOMITA	IFOV	MARAMURES	MEhedinti	NEAMT	OLT	PRAHOVA	SATU MARE	SBALJ	SBIU	SUCEAVA	TELEORMAN	TULCEA	VASLUI	VILCEA	VRANCEA
Toxicologie	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T				
Anatomie Patologica	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP					
Serologie	S	S		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S						S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S					

Exista SJML-uri in care nu exista dotari minime pentru efectuarea autopsiilor (ex. sala de autopsie, autosanitara de transport); desigur ca, in aceste conditii, autopsiile se efectueaza in conditii rudimentare, care nu pot asigura un minimum de protectie personalului si care nu permit in niciun caz efectuarea autopsiei la standarde europene. In ce conditii se poate atinge calitatea stiintifica in acele institutii medico-legale in care nu exista posibilitatea locala de a efectua examinari anatomo-patologice nici macar in spitalele judetene?

Legat de organizarea actuala a retelei, in care Serviciile Judetene de Medicina Legală (SJML) sunt subordonate administrativ Spitalelor Judetene, neavand calitatea de ordonator tertiar de fonduri (in sensul ca banii alocati de la bugetul de stat prin Ministerul Sanatatii ca ordonator primar sunt distribuiti spre SJML-uri pe baza de contract de catre Institutele de medicina legala aflate in subordinea MS ca ordonator secundar de credit si ajung spre administrare in Spitalele judetene ca ordonator tertiar de credit in raport cu veniturile SJML-urilor. De asemenea, aceeasi linie a administrarii fondurilor SJML-urilor o intalnesc si veniturile proprii ale SJML-ului care dupa lege revin spre a fi folosite de catre SJML-uri pentru autodezvoltare si autointretinere dar care, varsate in bugetul spitalului, nu mai pot fi decat cu foarte mari dificultati accesate spre interesul SJML-ului.

Spitalele sunt subordonate Consiliilor Judetene locale care administreaza interesele comunitatii locale/regionale legat de care putem evidenta:

#### 1. Aspecte financiare:

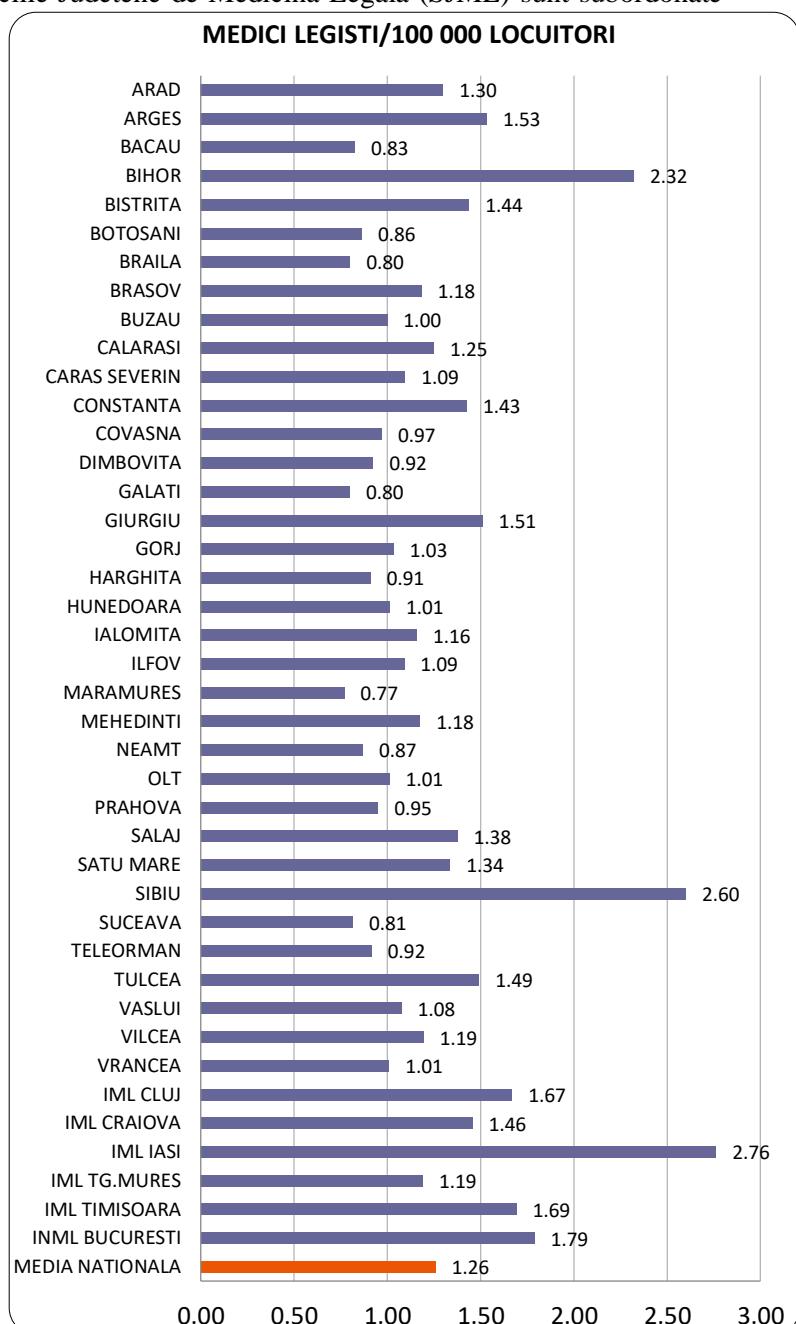
- a. spitalele cunosc probleme financiare si organizatorice deosebite, astfel incat nevoile de dotare cu aparatura medicala si personal ale spitalului fac ca nevoile SMLJ sa fie trecute pe un plan indepartat, cu toate ca finantarea este total diferita, bugetul alocat SJML-ului din partea MS.
- b. in unele judete se observa obstructionarea de catre Spitalul Judetean a folosirii fondurilor proprii ale SMLJ acumulate din prestatii medico-legale (care conform legii trebuie sa se afle doar in gestiunea spitalului, revenind spre administrare exclusiva unitatilor/institutiilor medico-legale);

#### 2. Aspecte legate de politica de personal:

- a. cel mai adesea, directorul spitalului judetean asimileaza Serviciul Judetean de Medicina Legală cu o sectie de spital, ceea ce favorizeaza atitudini abuzive, se efectueaza incadrari de personal fara specializarea necesara, destituiri sau numiri in functia de sef de serviciu medico-legal abuzive, incercari de intimidare sau amestec in organizarea SJML si chiar imixtiuni sau ingerinte in activitatea medico-legala;
- b. se ignora cu buna stiinta organograma minima pentru institutiile medico-legale (chiar normele Ministerului Sanatatii sunt incalcate prin subdotare cu personal);

#### 3. Aspecte legate de programul de achizitii:

- a. achizițiile pentru SMLJ se fac de catre Spitalul Judetean, dar datorita datoriilor acumulate de spital, furnizorii nu livreaza produsele necesare, rezultand de aici intarzieri inadmisibile in aprovisionarea SMLJ cu reactivi, materiale sanitare si echipamente de protectie, consumabile, birotica. Aprovisionarea se face prin achizitia publica a institutiei, desi fondurile sunt separate si activitatea - separata.

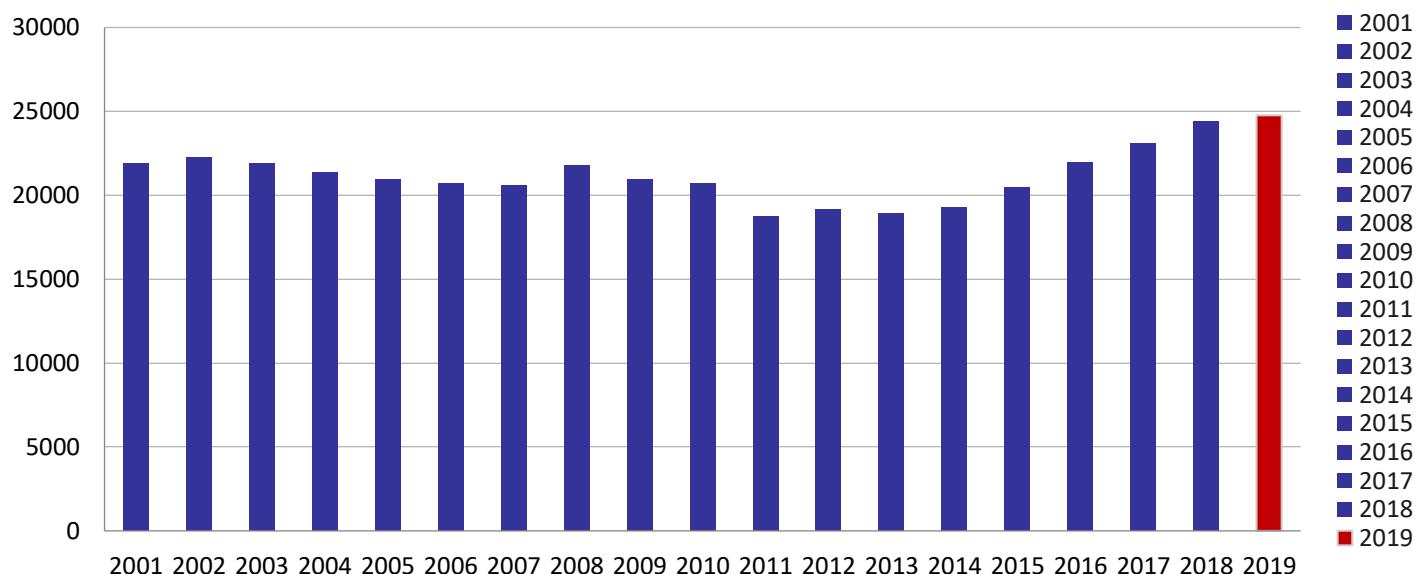


## II. ACTIVITATEA DE EXPERTIZA

### a) Expertiza pe cadavre

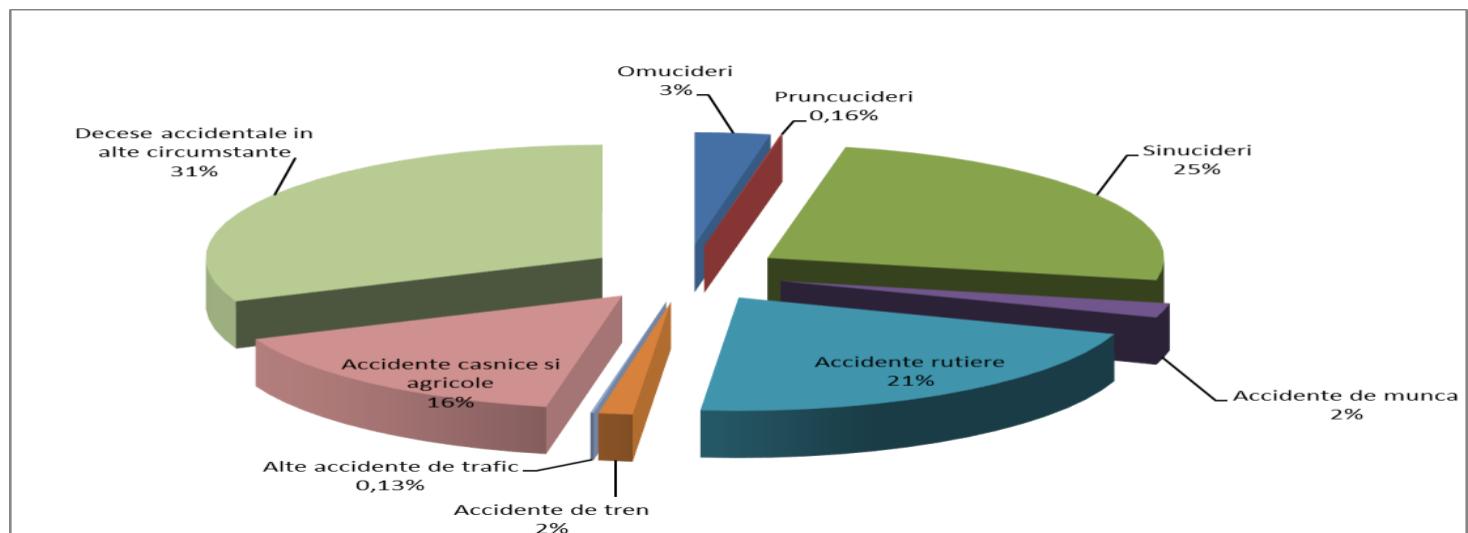
In anul 2019 s-au efectuat in intreaga tara un numar de 24766 autopsii. Din numarul total de autopsii medico-legale, 40% au fost reprezentate de mortile violente iar 59% au fost reprezentate de morți neviolente. Tot ca și în anii trecuți, un număr mare (15.62%) din autopsii nu se efectuează la sediul institutiilor medico-legale, ci teritoriul județului, în condiții mai mult sau mai puțin improvizate. Pentru a schimba această stare de fapt ar trebui ca toate SMLJ să aibă sala de autopsie proprie și mijloace de transport proprii, ceea ce din pacate după cum s-a aratat mai sus nu este cazul.

### Dinamica numarului de autopsii medico-legale

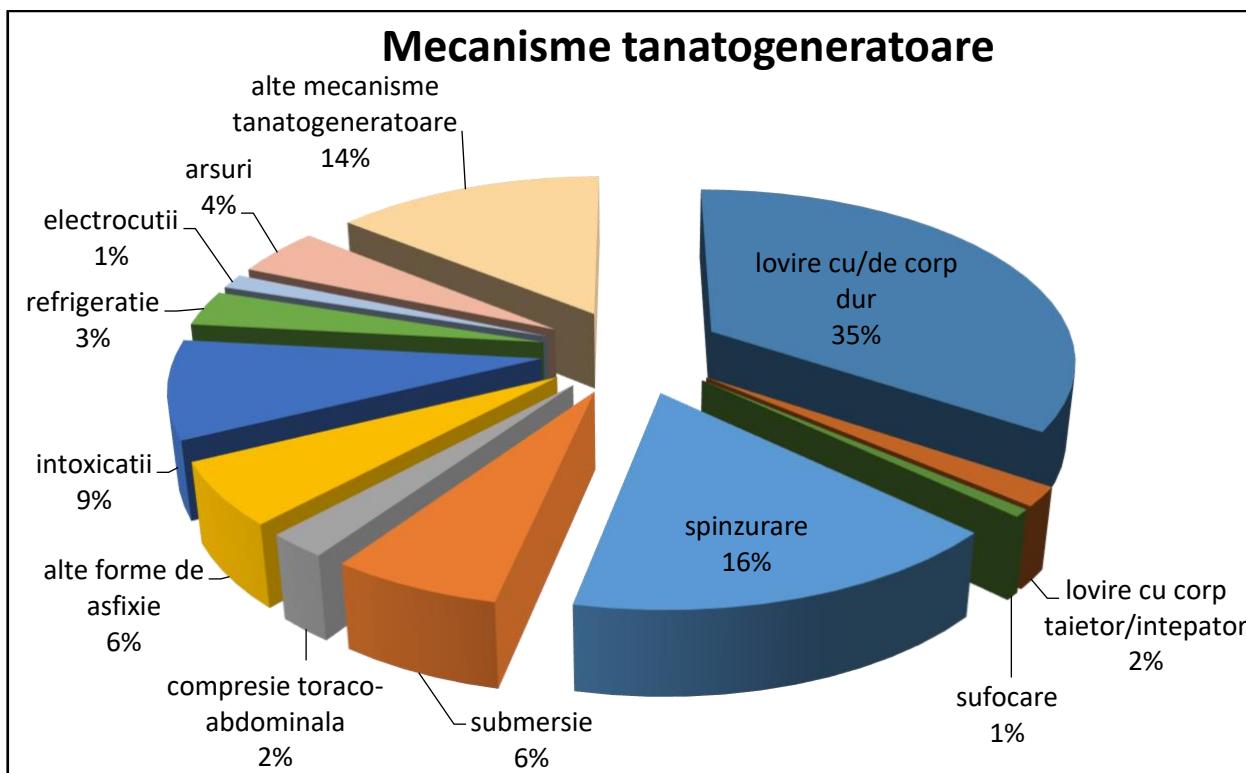


Trebuie reamintit că în aproximativ 20% din autopsii, medicii legisti trebuie să efectueze necropsia asupra unor cadavre prezentând un risc biologic considerabil (TBC activ, Hepatita B și C, SIDA, putrefacție avansată), aspect mult prea usor "uitat" de autorități.

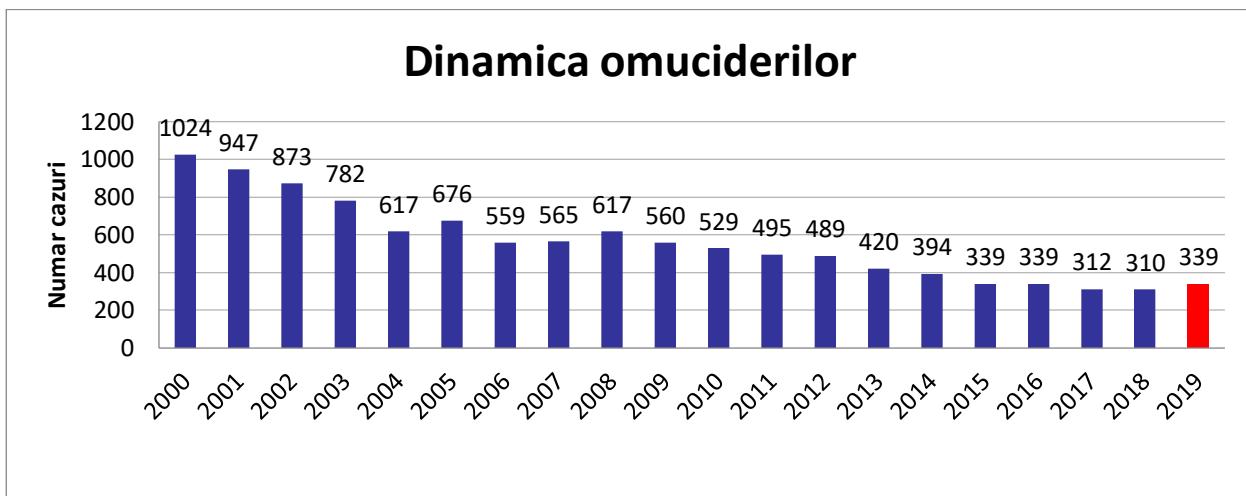
Trebuie subliniat că în ciuda folosirii unor echipamente de protecție, riscul de contaminare a personalului care efectuează autopsia NU poate fi eliminat, ceea ce explica incidenta crescută a TBC și Hepatitelor în randul personalului din institutiile de medicina legală.



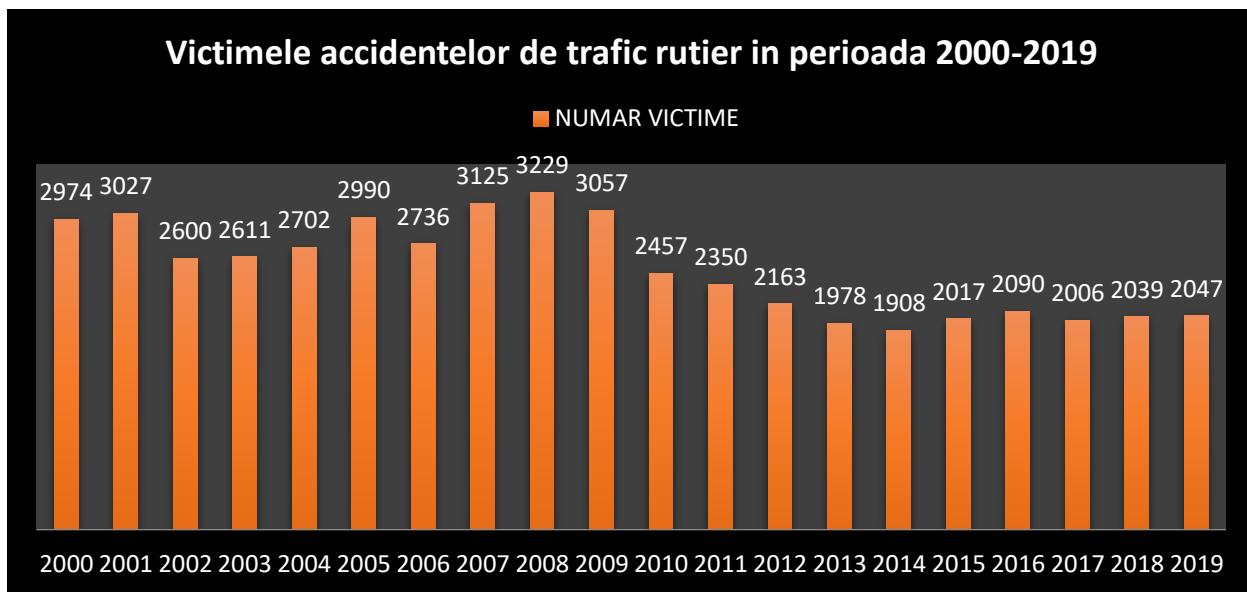
**Circumstantele de producere a mortilor violente** au fost deosebit de variate: pe primul loc ca frecventa, s-au situat decesele in circumstante accidentale 31%. Pe primele locuri se situeaza decesele produse in cursul accidentelor rutiere (21%) si sinuciderile (reprezentand 25% din totalul mortilor violente).



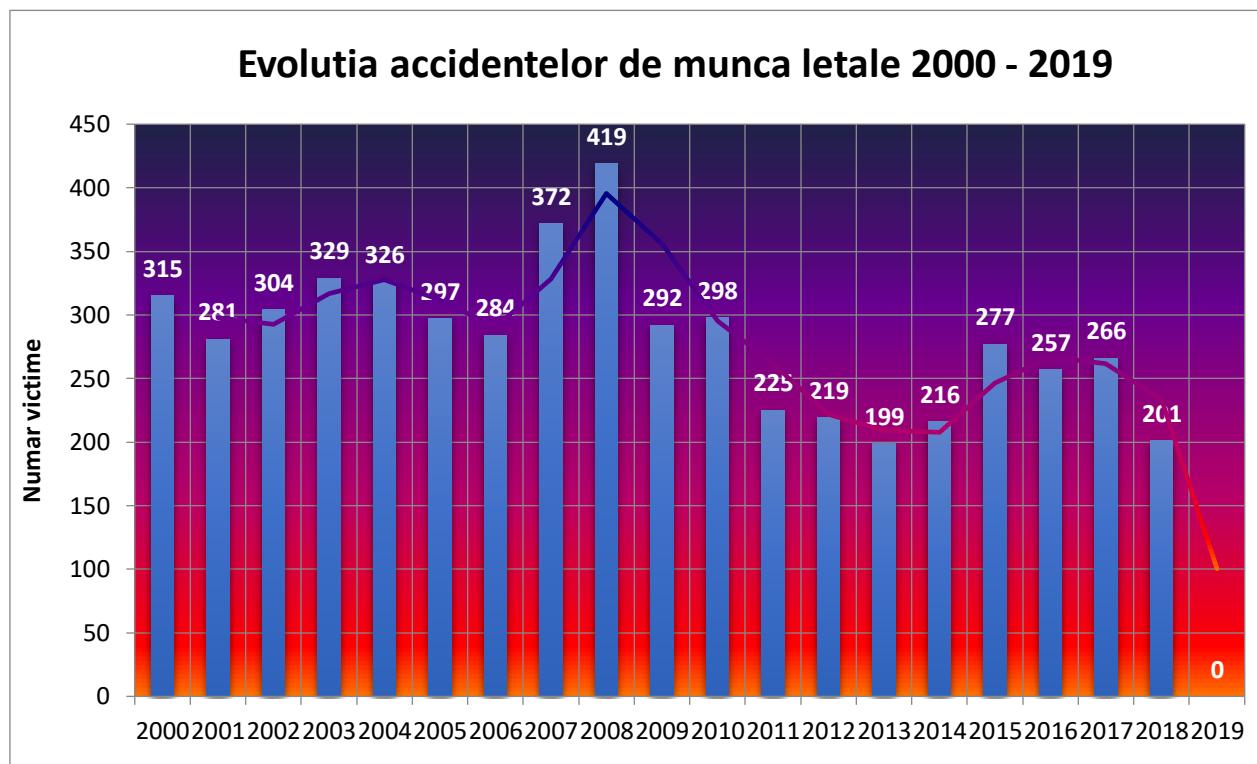
**Mecanisme tanatogeneratoare:** Analizand structura deceselor de cauza violenta prin prisma mecanismelor tanatogeneratoare, cele mai frecvente sunt: lovire cu/de corp dur, asfixie mecanica prin spanzurare si alte mecanisme tanatogeneratoare.



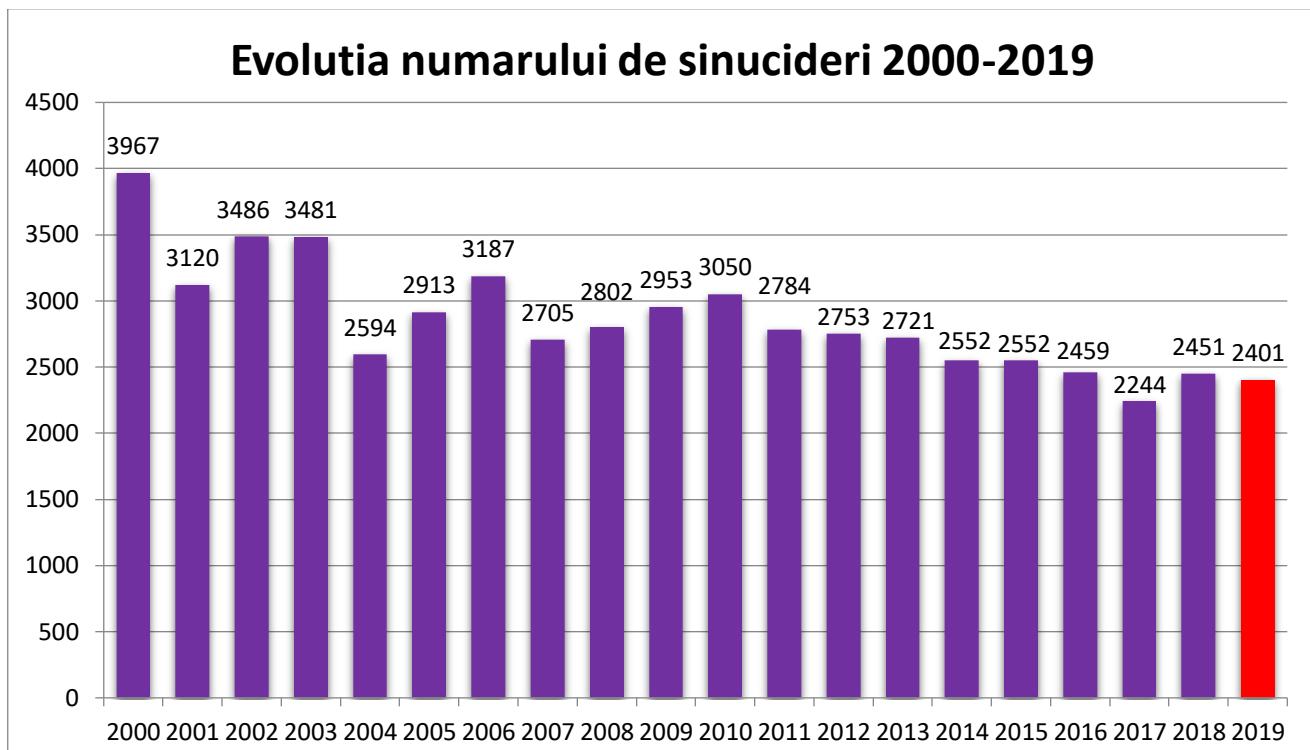
**Omucideri:** In 2019 au fost inregistrate la nivel national 339 de cazuri de omucideri, cu o usoara crestere a acestora fata de anul precedent.



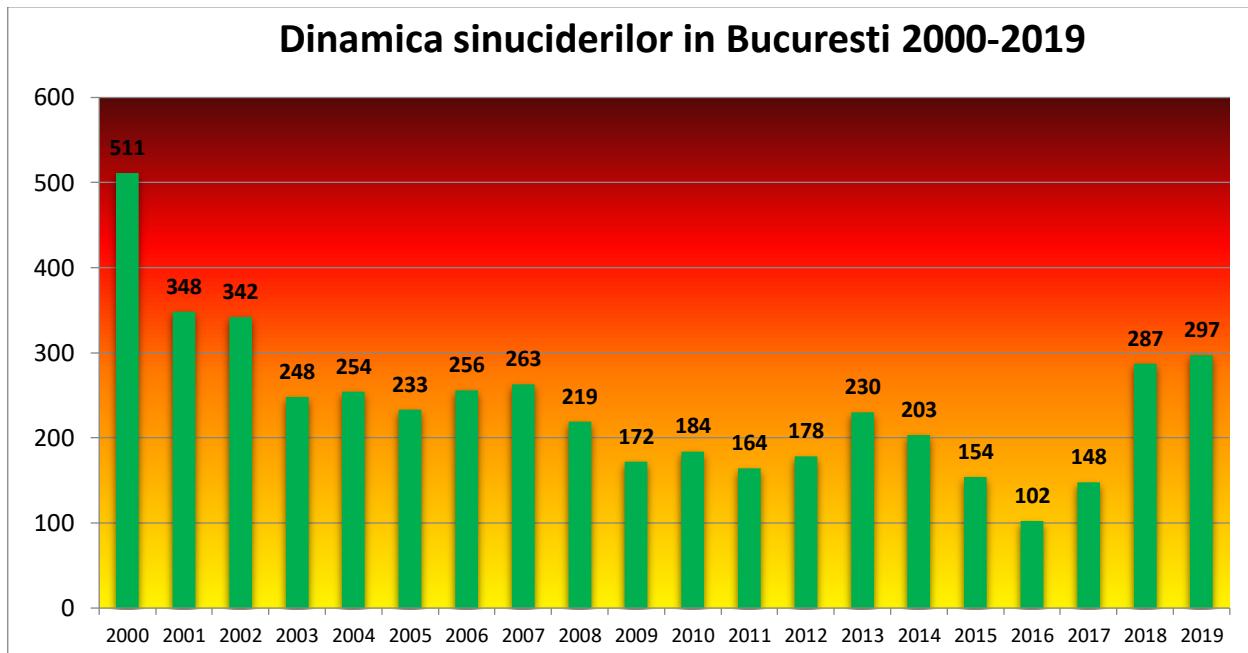
**Accidentele rutiere:** Numarul deceselor produse in circumstantele accidentelor rutiere inregistreaza o usoara crestere in 2019 (2047 decese) fata de 2018 (2039 decese).



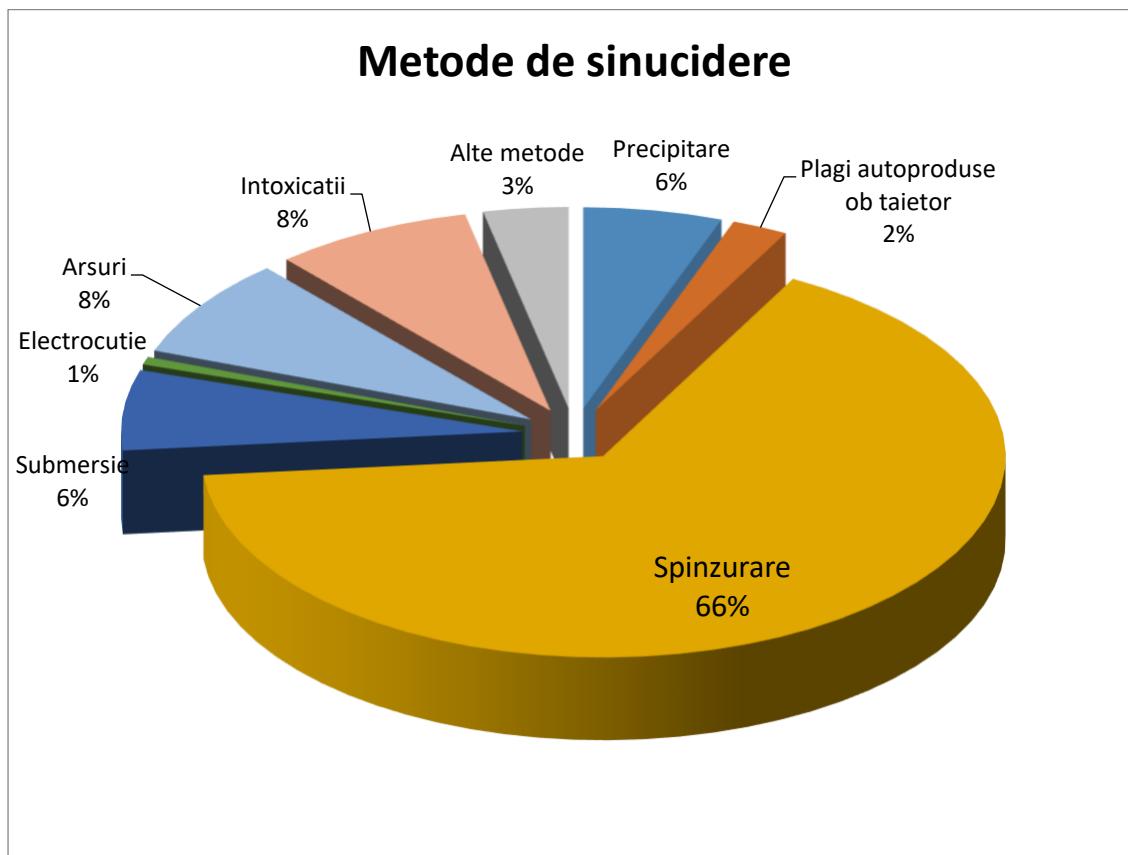
**Accidentele mortale de munca** au inregistrat **221** victime in anul **2019**, in crestere fata de anul 2018 (201 decese).



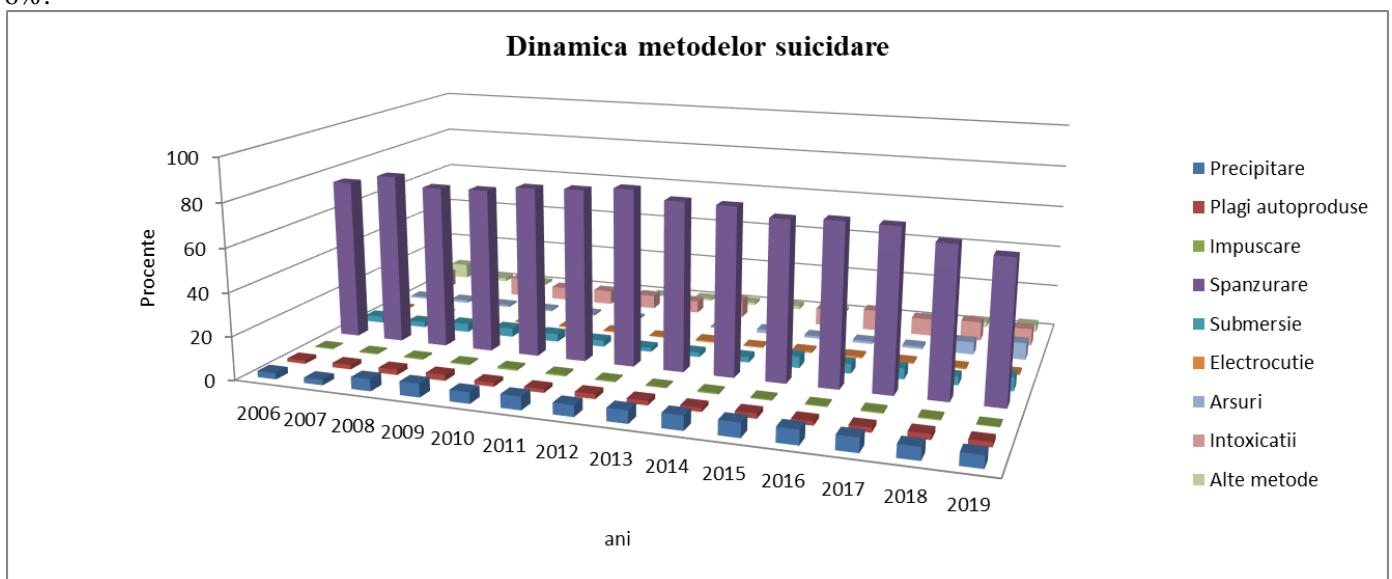
**Sinucideri:** Un indicator important din categoria mortilor violente este si acela al sinuciderilor care in cursul anului precedent au inregistrat pe tara **2401 cazuri**. Ca si in alti ani, marea majoritate a sinuciderilor se inregistreaza la barbati (84% barbati; 16% femei).



Analizand evolutia multianuala a **incidentei sinuciderilor in Bucuresti** se poate observa ca variatiile anuale ale numarului de sinucideri nu se suprapune perfect cu evolutia sinuciderilor la nivel national.



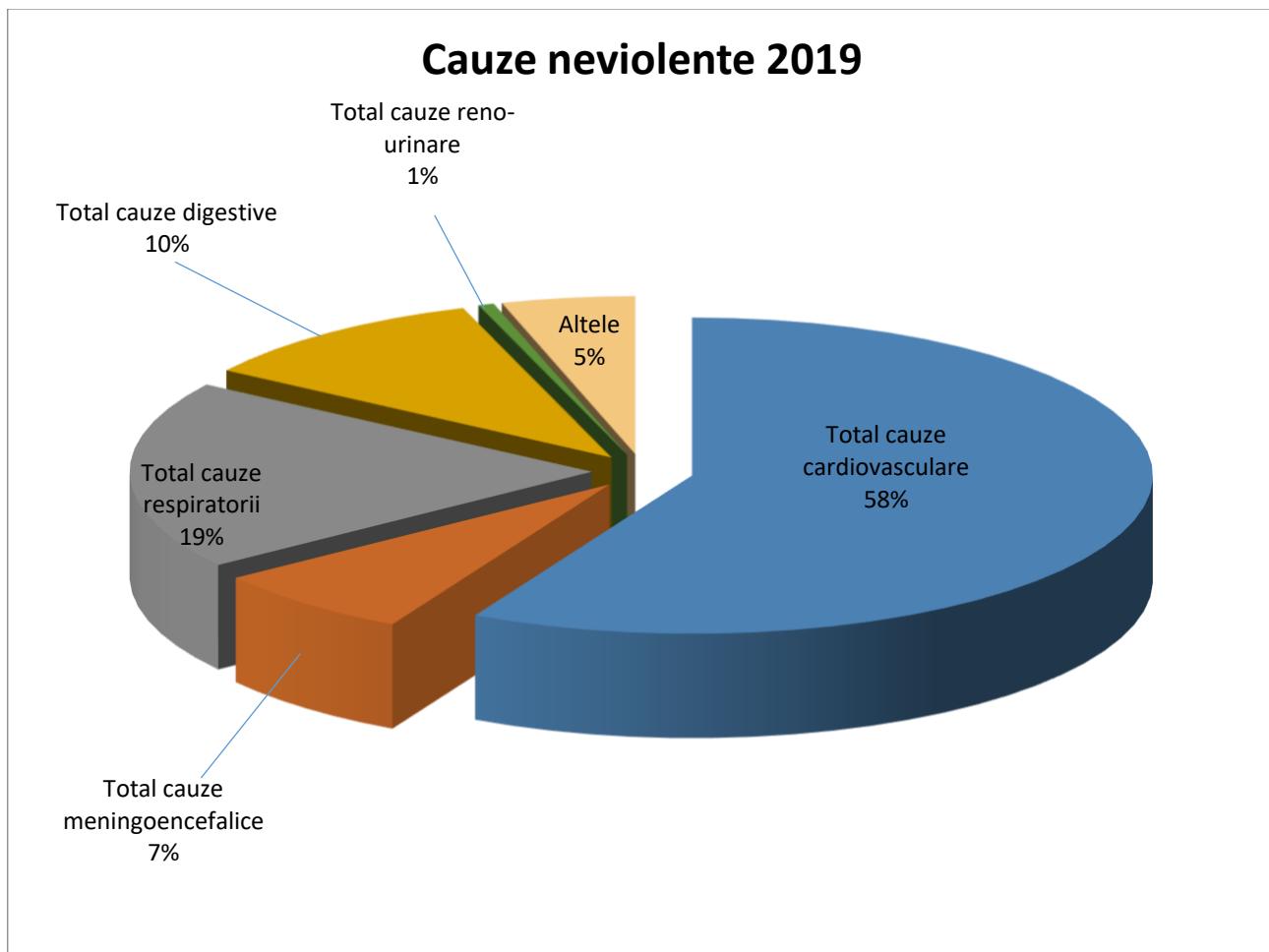
**Modalitati de sinucidere:** Cele mai frecvent folosite modalitati de sinucidere au fost in ordinea descrescatoare a frecventei: spanzurare 66%, intoxicatie voluntara si arsuri 8%, precipitare si submersie 6%.



Spectrul metodelor suicidare a inregistrat fluctuatii relativ mici in ultimii 13 ani, remarcabila fiind constanta preferintei pentru spanzurare ca metoda suicidara.

**Cauze de deces nonviolente:**

Numarul total de cazuri nontraumatice de deces intalnite pe parcursul anului 2019 a fost de **13968**, distribuite pe patologii de organ conform graficului de mai sus.



Datele obtinute evidentaiza o mare discrepanță între frecvența principalelor cauze de deces în sistemul medico-legal comparativ cu cea din populația generală, cauzată de particularitatea de selecție a cazuisticii întâlnite.

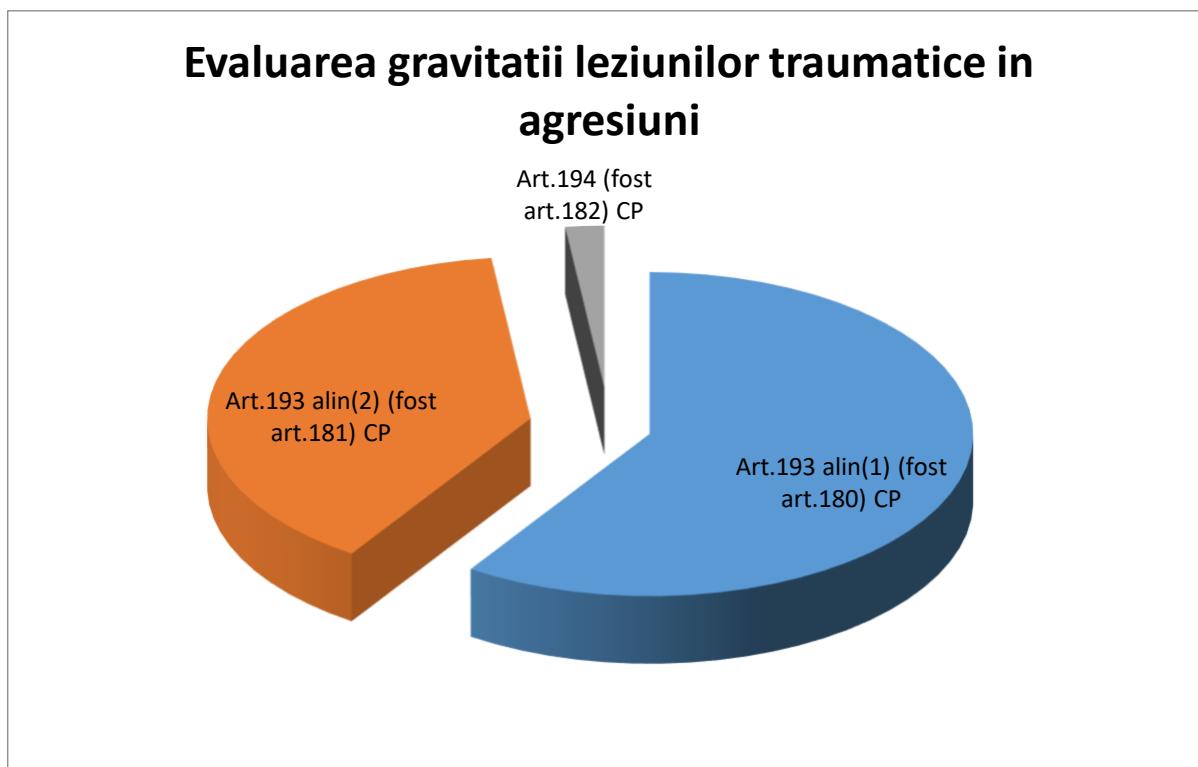
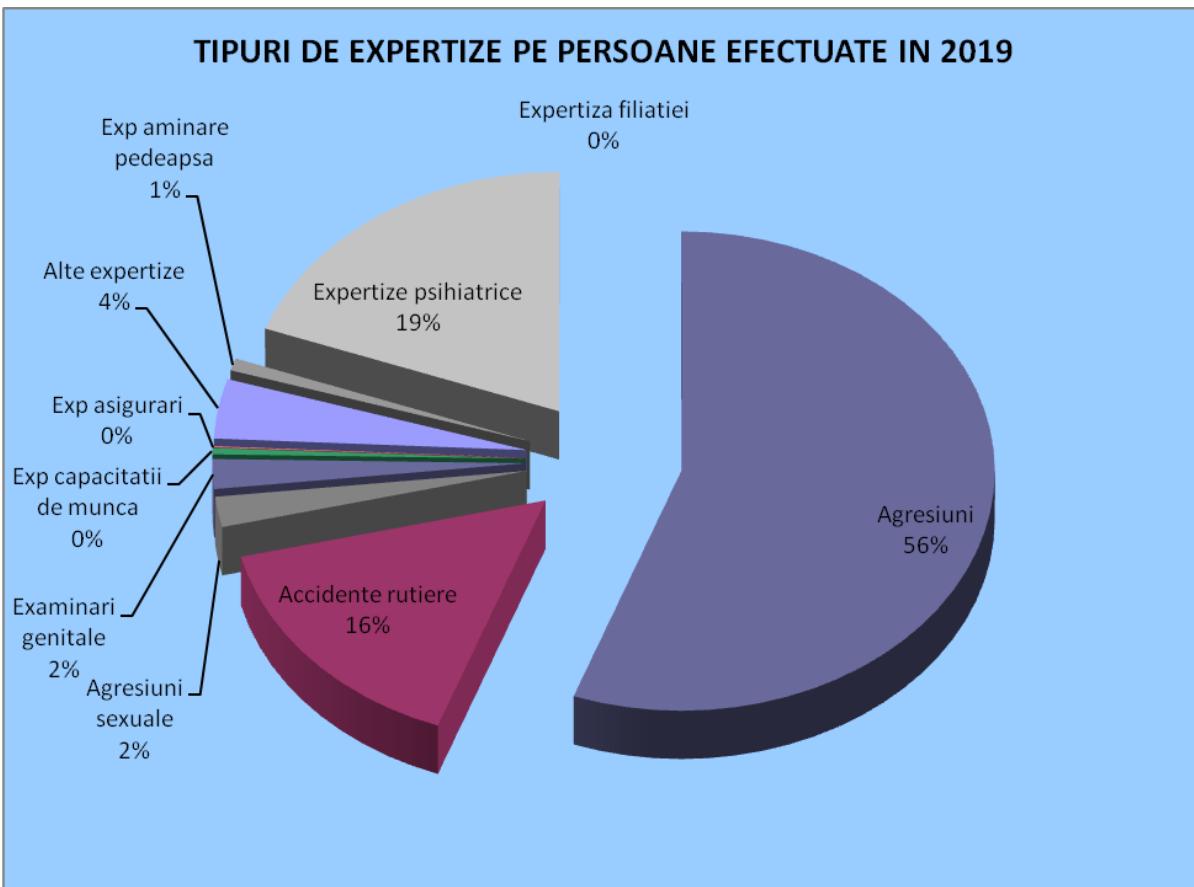
Cu o frecvență crescută întâlnim urmatoarele patologii drept cauza de deces: infarctul miocardic acut (3144), pneumonii/bronhopneumonii (1583), miocardofibroza (1091), cardiomiopatii (1760), hemoragii intracerebrale (515) și ciroza hepatică (589).

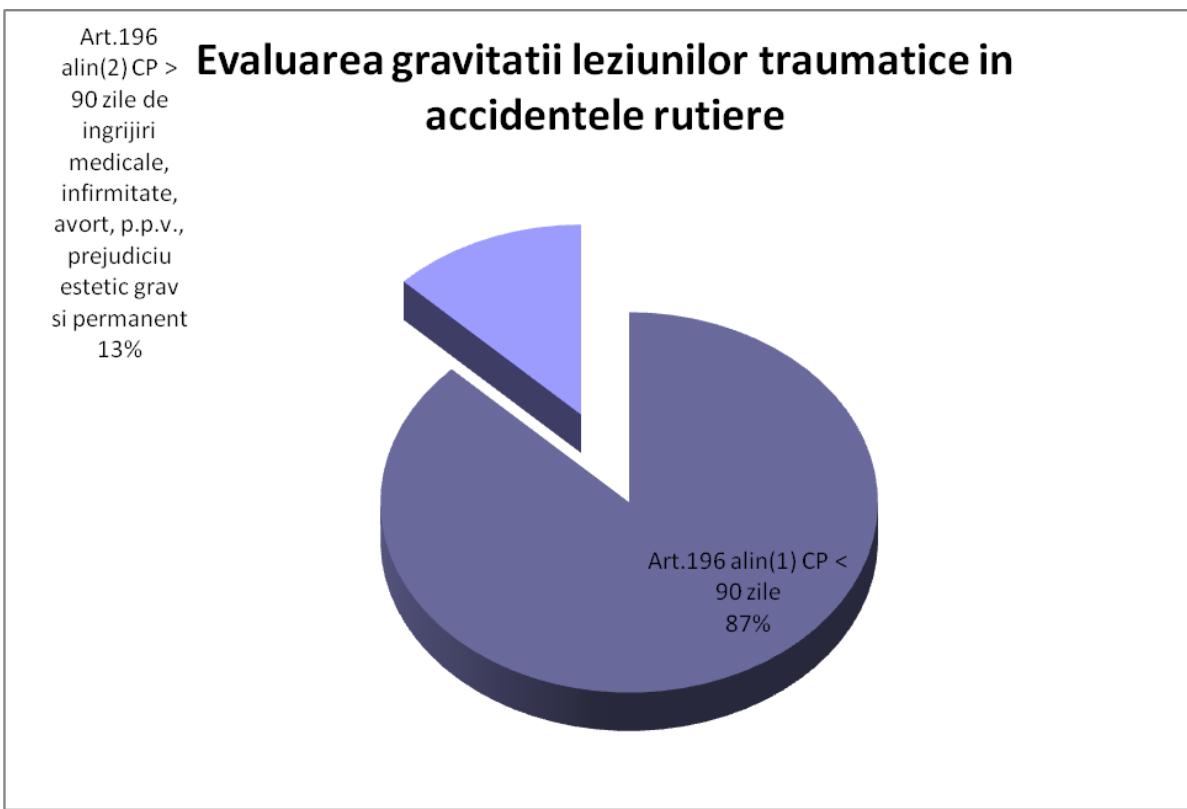
Cauzele deceselor cu determinare nontraumatică se încadrează într-un spectru ale cărui locuri principale sunt ocupate de cauze cardiovasculare (58%), respiratorii (19%), digestive (10%) și meningo-encefalice (7%).

#### **b) Expertizele medico-legale pe persoane în viață**

In anul 2019 au fost efectuate 16389 constatari și noi expertize medico-legale (incluzând expertize antropologice, expertize de stabilire a filiației și experize de calcul retroactiv a alcoolemiei) fie la solicitarea autoritatilor judiciare fie de către personae fizice).

La acestea se adaugă 1739 evaluări efectuate de Comisiile de Avizare și Control al Actelor Medico-Legale și 195 de expertize analizate în cadrul Comisiei Superioare Medico-Legale, ajungându-se la un total de 18323.





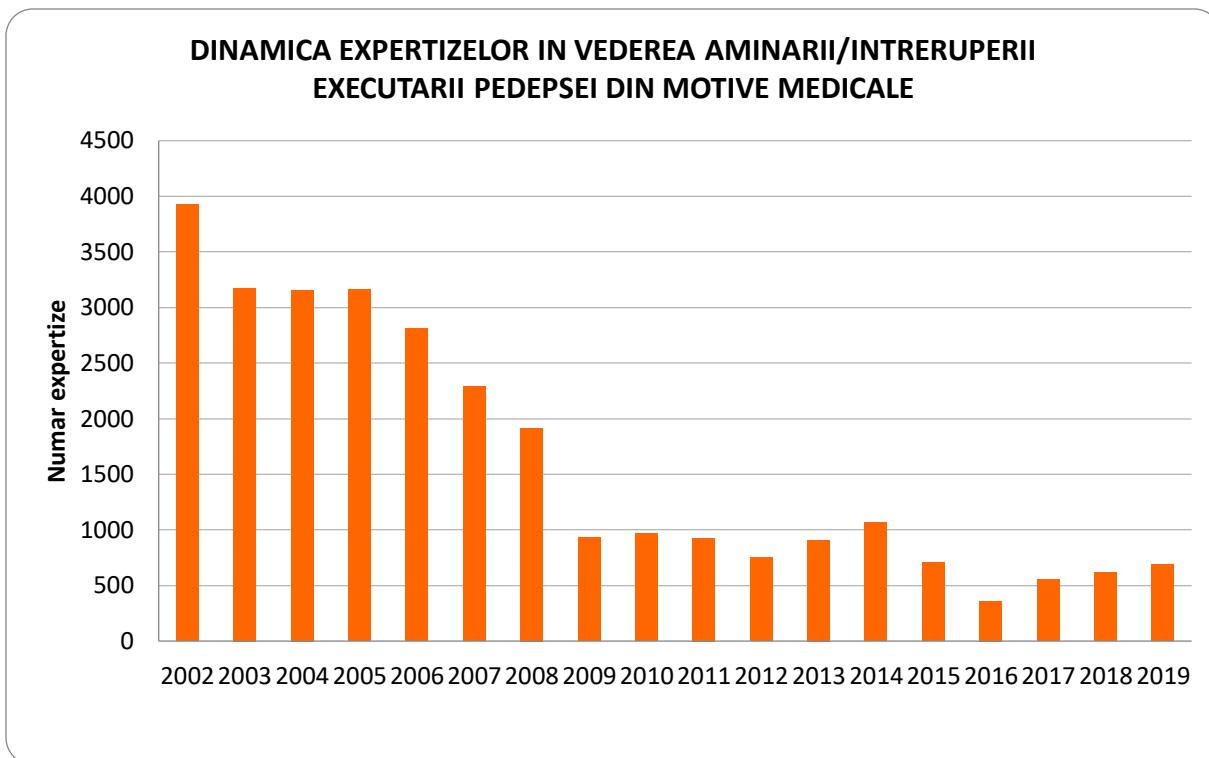
Acest volum enorm de expertize (fara sa mai vorbim de autopsiile medico-legale si numarul enorm de investigatii de laborator) au fost efectuate in conditiile unor restrictii bugetare severe, a unor dotari de laborator insuficiente si a unui numar de personal situate mult sub cifra minima acceptabila.

Este mai mult decat justificata iritarea beneficiarilor expertizelor medico-legale fata de prelungirea termenelor de efectuare dar aceasta iritate trebuie sa se indrepte catre adevaratele cauze:

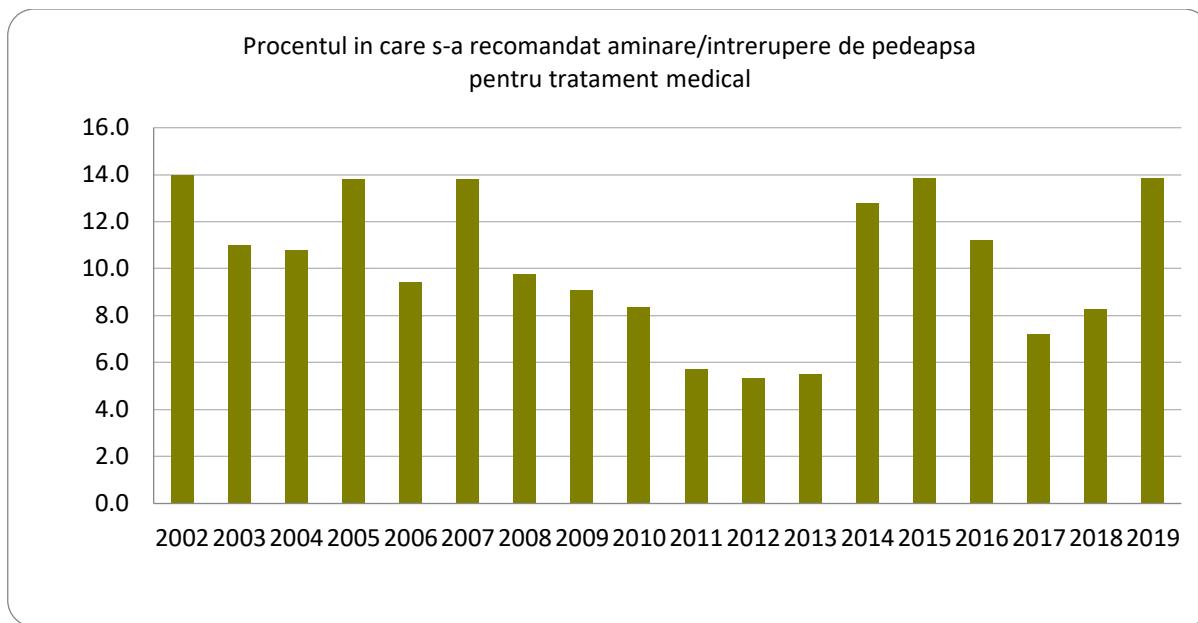
- Subdotare cu oameni
- Subdotare cu echipamente de laborator
- Subdotare cu echipament informatics
- Subdotare cu mijloace de comunicare si transport

In ordinea frecventei, expertizele medico-legale au fost solicitate pentru:

- Evaluarea gravitatii leziunilor corporale produse ca urmare a unei agresiuni 56%
- Evaluarea gravitatii leziunilor corporale produse prin accidente de circulatie 16% din cazuri
- Expertize psihiatriche 19%
- Expertize pentru amanarea/intreruperea pedepsei pentru motive medicale 1%
- Expertize genital
  - agresiuni sexuale 2%
  - examinari genitale pentru constatarea starii de virginitate 2%
- Alte expertize 4%



**Expertizele pentru amanarea sau intreruperea executarii pedepselor privative de libertate datorita unor motive medicale.** Din aceasta categorie au fost efectuate in 2019 la nivelul intregii tari 688 expertize si re-expertizari ( noi expertize).



Din totalul de expertize de acest gen in 13,84% din expertizele efectuate s-au recomandat amanari/intreuperi de pedeapsa pentru tratarea unor afectiuni medicale in unitatile medicale ale Ministerului Sanatatii. Trebuie precizat ca in momentul de fata acest gen de expertize se realizeaza doar in Cadrul Comisiilor pentru amanarea sau intreruperea executarii pedepselor privative de libertate care functioneaza in cele 6 institute de medicina legala si in 3 Servicii Judetene de Medicina Legală (Giurgiu, Arges, Constanta).

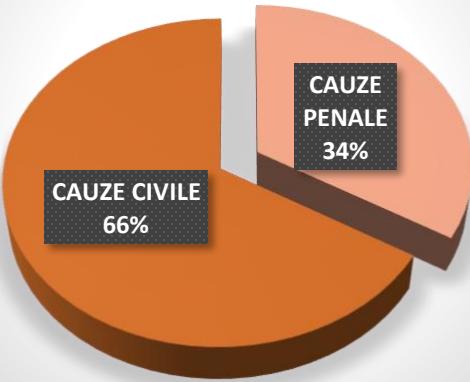
In cadrul Comisiilor se evalueaza si starea de sanatate a delincventilor minori condamnati la pedepse privative de libertate, precum si a persoanelor condamnate la plata unei amenzi judiciare transformata in zile-amenda executata sub forma zilelor de munca neremunerate in folosul comunitatii . Din cele de mai sus rezulta ca acest gen de expertize nu pot fi efectuate in cadrul altor Servicii Judetene de Medicina Legală.

In legatura cu aceasta categorie de expertize trebuie sa semnalam perpetuarea si amplificarea unui fenomen observant anii trecuti si anume crestere numarului de cazuri in care persoana detinuta ( care a solicitat efectuarea expertizei) refusa ( sub semnatura) efectuarea acesteia. Trebuie subliniat ca efectuarea unei astfel de expertize implica cheltuieli material foarte mari legate de transferul detinutilor din penitenciarul de stationare in Spitalul penitenciar Bucuresti, cheltuieli de cazare etc.

Mai trebuie adaugat si faptul ca acest fenomen actioneaza in detrimentul persoanelor care beneficiaza cu adevarat de acest gen de expertiza, prelungind in mod artificial liste de asteptare si intervalul de timp in care o astfel de expertiza se finalizeaza.

### **Expertize medico-legale psihiatrice si examene psihologice**

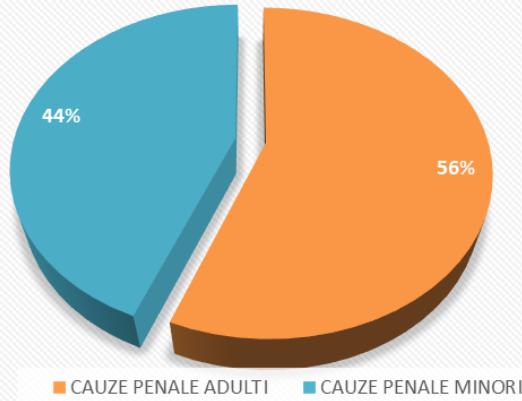
### Expertize medico-legale psihiatrice Proportia cauze penale/cauze civile



In 2019 au fost efectuate **11029** expertize medico-legale psihiatrice (fata de 15826 in 2018, 15599 in 2016, 13389 in 2015, 12369 in 2014, 15147 in anul 2013), din care **66% in cauze civile si 34% in cauze penale**.

Nu trebuie pierdut din vedere ca acest volum de solicitari a trebuit rezolvat cu acelasi numar insuficient de specialisti. Ca si la alte tipuri de activitati expertale **nu exista nici un mecanism flexibil de adaptare prompta a necesarului de personal la nivelul solicitarilor organelor judiciare**.

### Expertize psihiatrice in cauze penale- raport adulti/minori



Problemele cu care ne confruntam in desfasurarea acestui tip de expertiza, deosebit de complexa si care implica un grad deosebit de raspundere, sunt aceleasi pe care le-am semnalat in repeatate randuri, fara a observa vreo reactie din partea autoritatilor responsabile.

Se constata inca, intr-un numar mare de cazuri, nu numai necunoasterea procedurilor specific de efectuare a expertizelor medico-legale psihiatrice, dar si a principiilor generale de efectuare a acestui tip de expertiza,

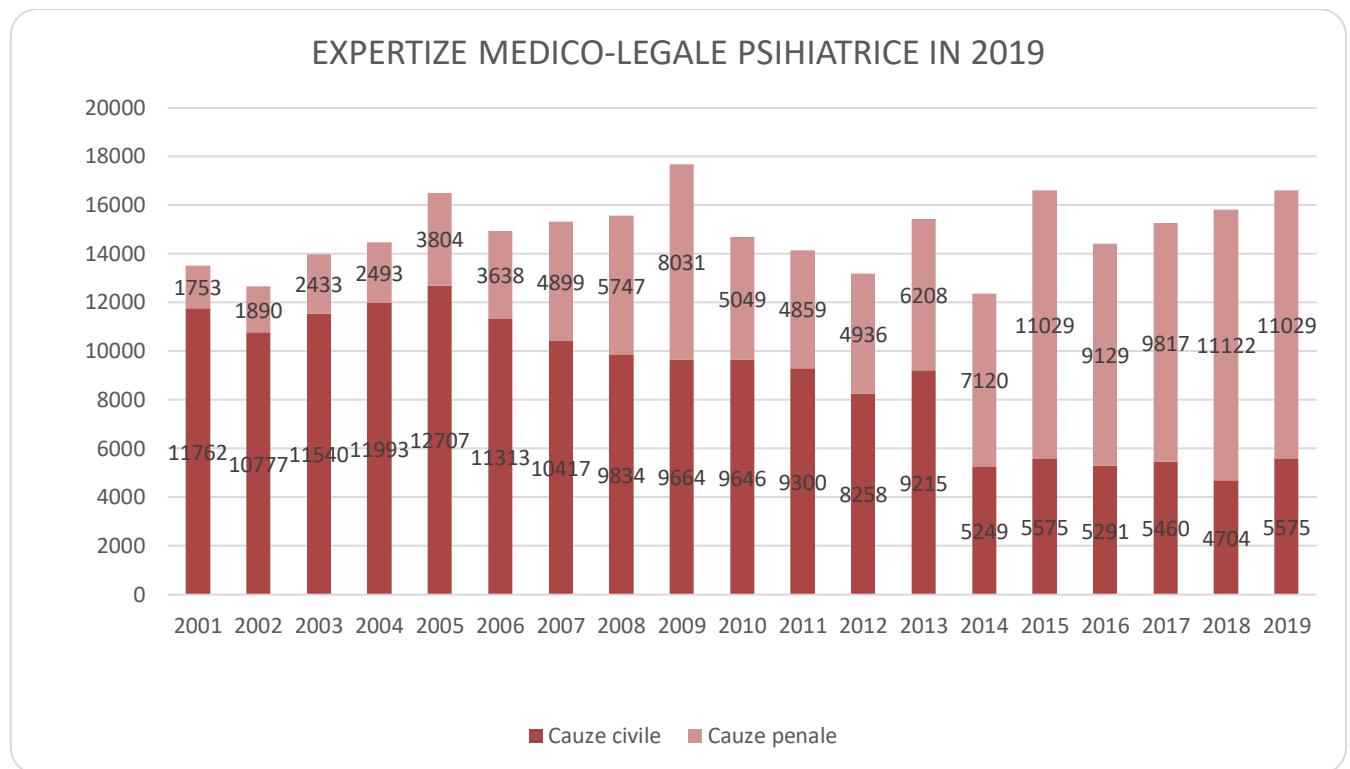
dispunandu-se de organelle judiciare efectuarea expertizelor intr-un timp aberrant de scurt, fara a se pune la dispozitie materialele necesare, urmate de soliciatri ultimative si amenintari de sanctionari cu amenda penala.

In toate cazurile cand se dispune efectuarea unei expertize medico-legale psihiatrice, trebuie puse la dispozitia comisiei un istoric cat mai detaliat din care sa rezulte: fapta, mobilul, modul de savarsire al acesteia, comportamentul ante si post-faptic, antecedentele penale si medicale etc.

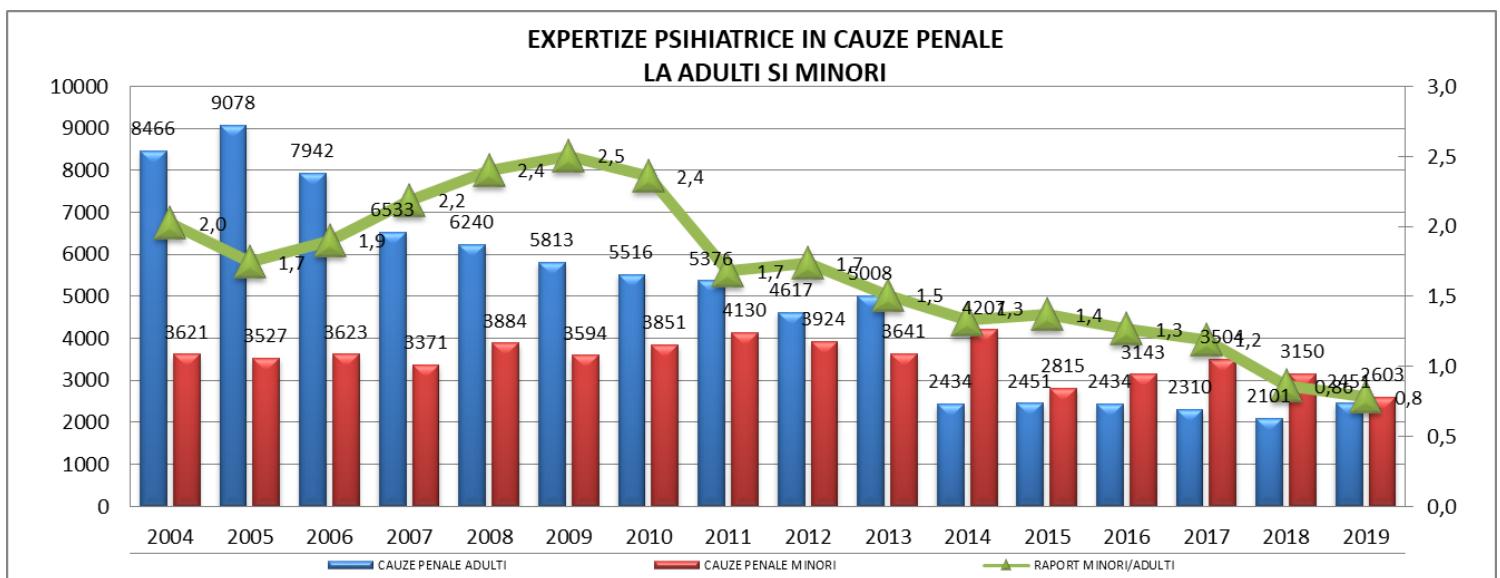
Aceste informatii sunt extreme de importante, in lipsa acestora efectuarea expertizei este mult ingreunata putand constitui o importanta sursa de eroare in concluziile acesteia; daca comisia de expertiza este obligate sa solicite dosarul cauzei , atunci in finalizarea expertizei survin intarzieri mari.

In separator de multe cazuri, organul judiciar care dispune efectuarea unei expertize medico-legale psihiatrice nu pune la dispozitia comisiei actele medicale si medico-legale anterioare. Aceste documente sunt extreme de importante si de aceea Comisia de expertiza este obligata sa solicite copii dupa aceste documente de la diferite institutii sanitare. Aceasta corespondenta poate dura saptamani si chiar luni, intarziind considerabil realizarea expertizei solicitate. Mai mult decat atat, multe unitati sanitare refuza eliberarea documentelor solicitate motivand ca nu au nici o obligatie fata de institutiile medico-legale.

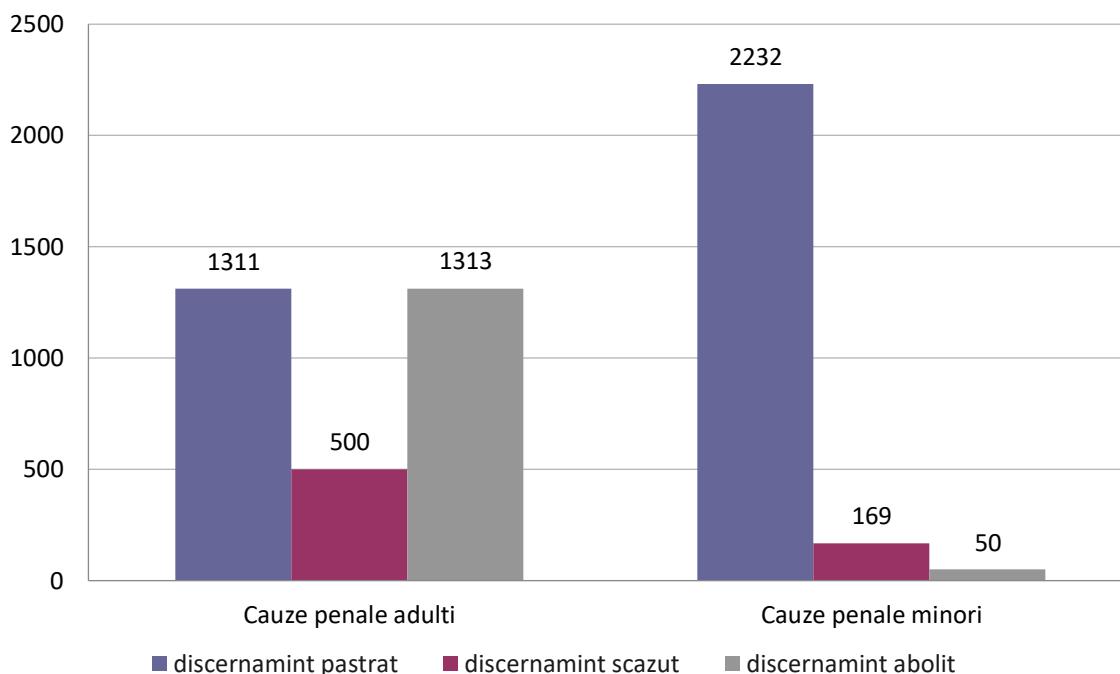
Solutia pentru aceste situatii este evidenta : organul judiciar, care este cel mai in masura sa cunoasca toate internarile anterioare precum si toate expertizele efectuate persoanei in cauza, trebuie sa le puna integral si de la bun inceput la dispozitia comisiei de expertiza. Se constata totusi o imbunatatire a colaborarii cu institutiile beneficiare, mai ales datorita demersurilor facute de noi, prin care am instiintat cu orice ocazie instancele si parchetele despre metodologia de efectuare a expertizelor medico-legale psihiatrice.



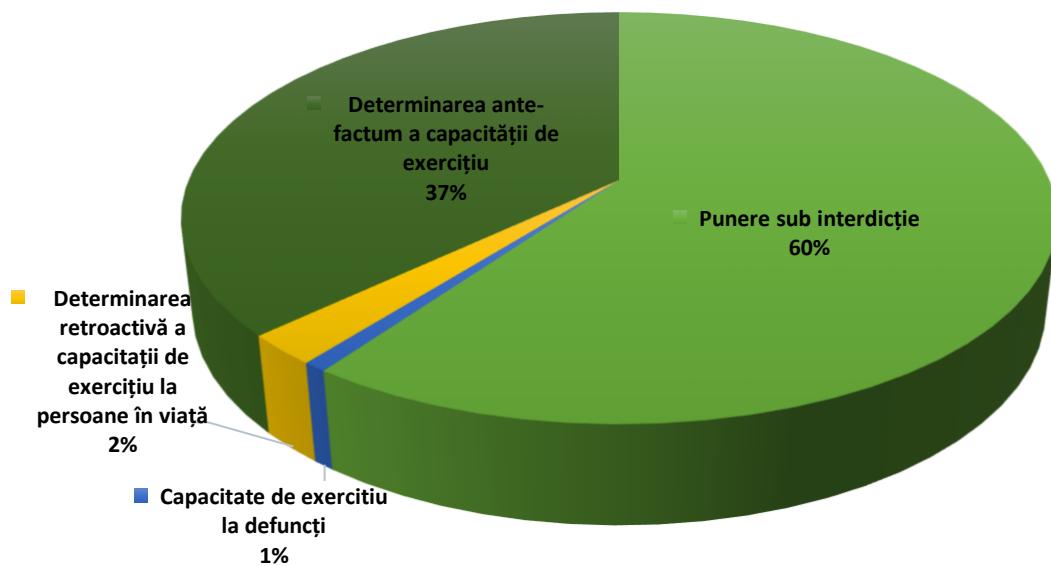
Analizand evolutia raportului minori/adulti supusi expertizelor medico-legale psihiatricice in cauze penale se poate in ultimii 7 ani o tendinta de scadere lenta a acestui raport.



## DISCERNĂMÂNTUL ÎN CAUZE PENALE



## Expertize medico-legale psihiatrice în cauze civile



Cresterea de la an la an a numărului certificatelor medico-legale psihiatrice, care se întocmesc exclusiv în vederea încheierii unor acte de dispoziție, confirmă utilitatea unui astfel de demers, înțeles de notarii publici, și care constituie la ora actuală unul dintre cele mai importante mijloace de împiedicare a manipulării persoanelor vârstnice de către persoane interesate în acest sens.

Analizând cazuistica în ansamblul ei se constată creșterea ponderii expertizelor în cauze civile, care au devenit majoritare. Situația cea mai frecventă o reprezintă punerile sub interdicție, care în ultimii 2 ani au explodat ca frecvență. Acest tip de expertiză este însă "cronofag", necesitând un volum de muncă imens. Tot printre cauzele civile se constată în ultimul an creșterea fără precedent a numărului de expertize în cauzele de alienare parentală, abuz asupra minorilor și pedofilie.

Din păcate în majoritatea cazurilor se constată doar încercarea rezolvării conflictelor dintre parinți prin implicarea imorală și nejustificata a copilului. Evaluarea în astfel de cazuri este extrem de complexă, vizând atât copilul cat și părintii. Expertizele durează luni de zile, fiind de multe ori îngreunate din cauza unor evaluări psihologice extrajudiciare anterioare aberante, făcute de diferiți așa-zisi psihologi independenți și care emit opinii așa-zis "științifice" halucinante, fiind ulterior folosite de parintele platitor în instanță, care nu de putine ori este indusă în eroare.

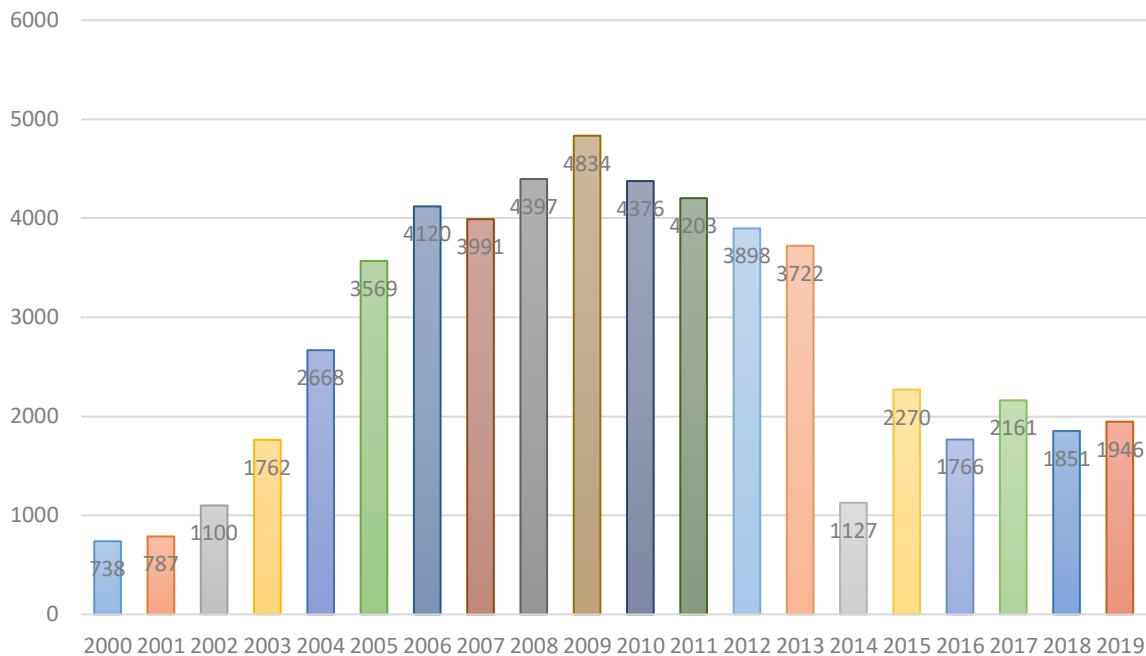
O problemă de origine procedurală și de organizare o reprezintă, mai ales în teritoriu, dificultatea de alcătuire a comisiilor de expertiză medico-legală psihiatrică, din cauza refuzului medicilor psihiatri de a fi cooptați în comisiile de expertiza. În lipsa unui cadru legal ferm în acest sens nu întrevedem o posibilitate de îmbunătățire a acestui aspect. Din punctul nostru de vedere considerăm ca prin sprijinul Ministerului Sănătății, al Ministerului Justitiei, al Ministerului de Interne și al Ministerului Finantelor Publice s-ar putea căuta solutii pentru cointeresarea medicilor specialiști nu numai psihiatri, dar și din alte specialități, care să poată fi cooptați în cadrul comisiilor de expertiza medico-legală.

Semnalăm de asemenea tarifele derizorii ale expertizelor medico-legale psihiatrice, respectiv 85 de lei și a unei evaluări psihologice în cadrul acestora, în valoare de 50 de lei, comparativ cu așa-zisele expertize psihologice extrajudiciare, care de exemplu în cazul unui minor este cuprins între 2500 și 4000 de lei sau chiar mai mult.

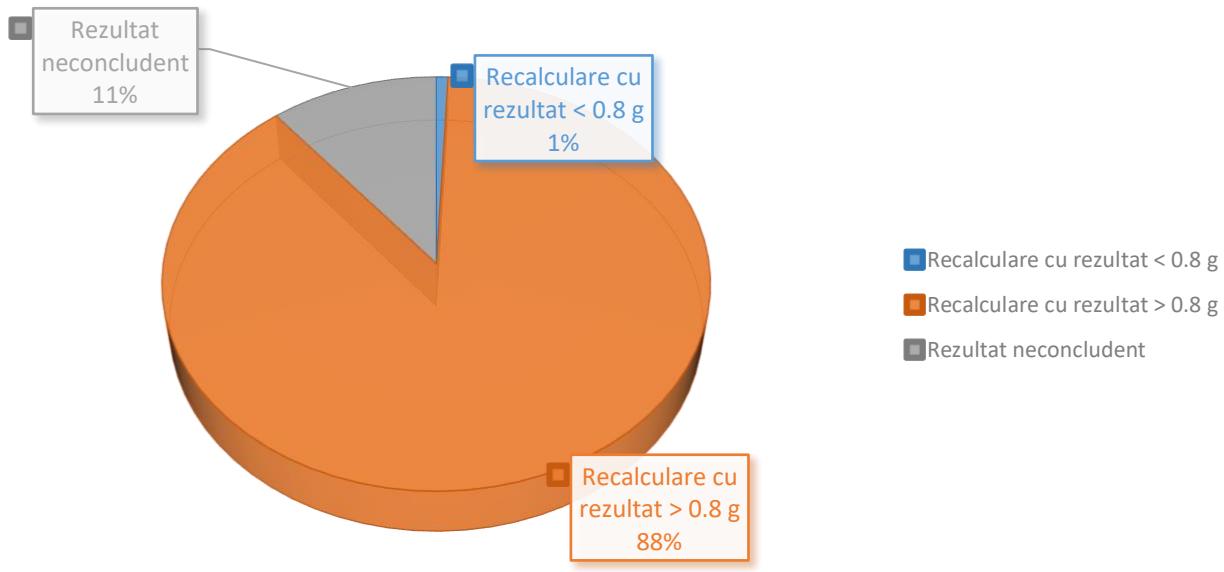
### III. ACTIVITATEA COMISIILOR MEDICO-LEGALE

Comisiile pentru interpretarea și calculul retroactiv al alcoolemiei

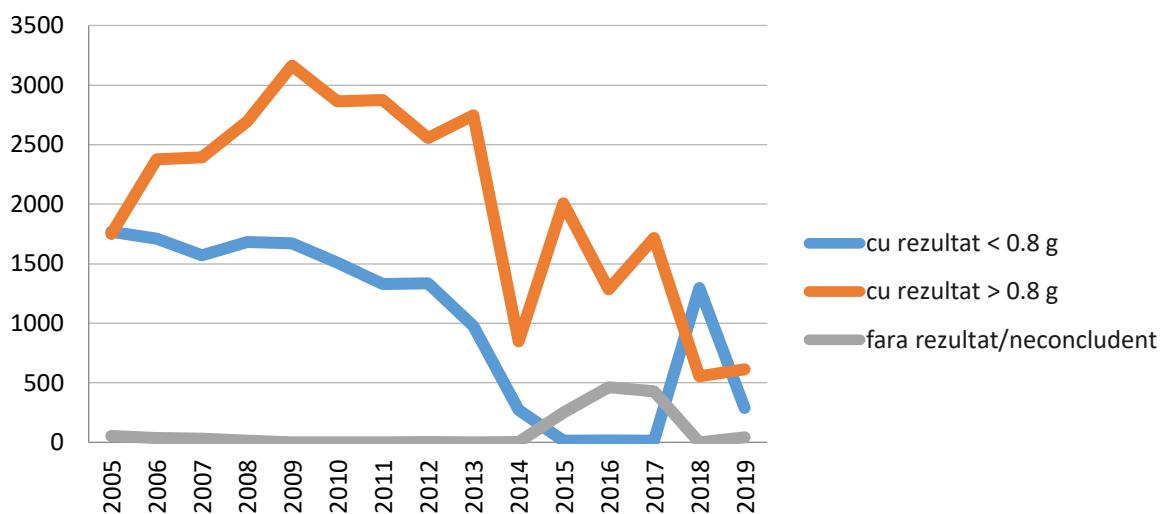
**Calcul retroactiv alcoolemie**



**CALCUL RETROACTIV AL ALCOOLEMIEI**



## Calcul retroactiv al alcoolemiei (Total solicitări)

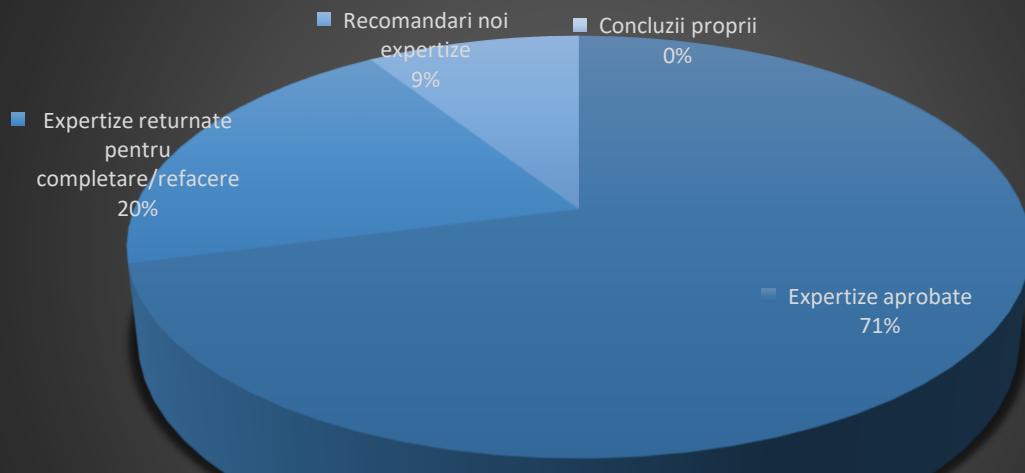


În anul 2019 s-au efectuat 1945 expertize pentru calculul și interpretarea retroactivă a alcoolemiei. Se observă o staționare a numărului de solicitări (față de 2018), dar în continuare o scădere marcată față de 2013 (3722 solicitări), explicabilă prin intrarea în vigoare a noilor Coduri.

Din cele 1945 expertize, în 88% din cazuri s-a calculat ca alcoolemia în momentul evenimentului rutier a fost mai mare de 0,8g/L.

### Comisia superioară

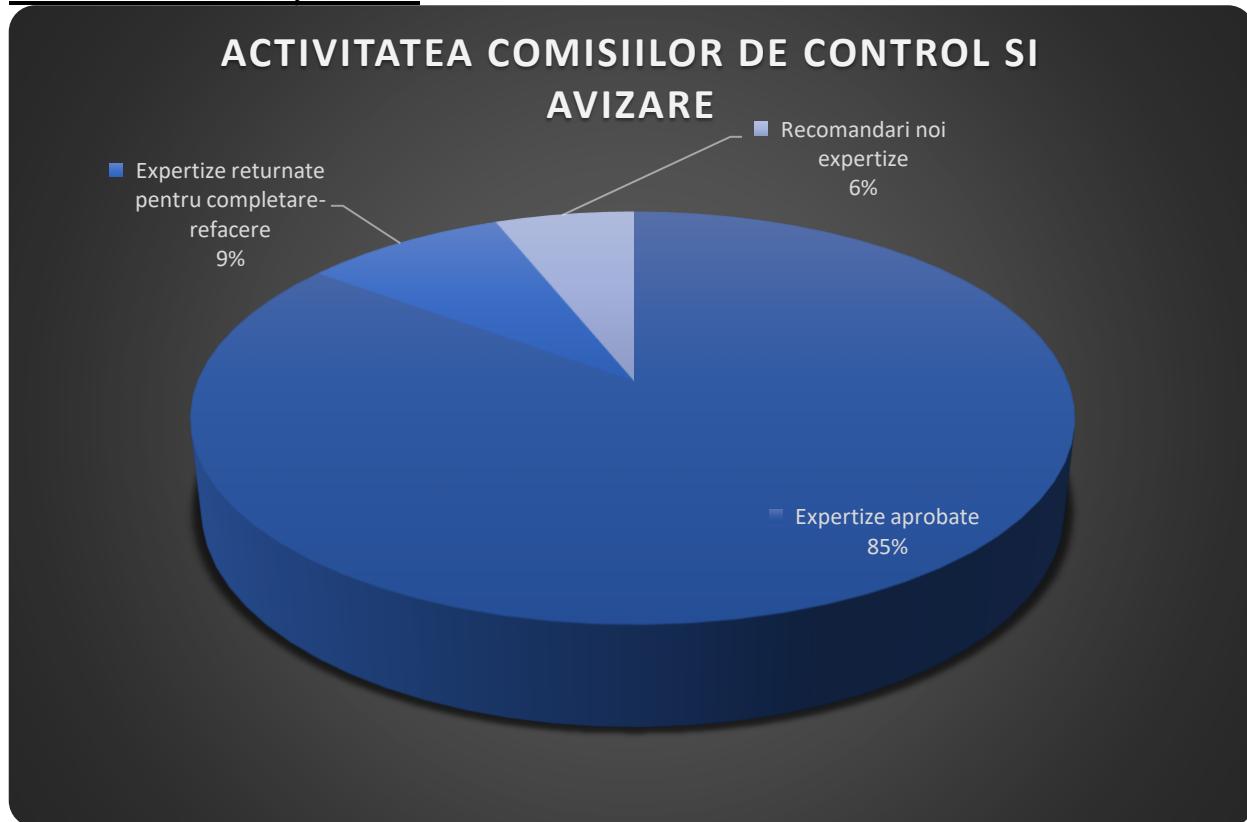
#### REZULTATUL EXPERTIZELOR ANALIZATE DE COMISIA SUPERIOARĂ



Comisia Superioară Medico-Legală a analizat un număr de 195 expertize. În general, în majoritatea cazurilor Comisia Superioară a aprobat expertizele supuse avizării (71%). În 9% din cazuri, Comisia a considerat necesar

pentru elucidarea deplină a cazului efectuarea unei noi expertize medico-legale. Acest fapt demonstrează că activitatea Comisiilor de avizare s-a desfasurat la un nivel înalt de profesionalism.

#### Comisiile de avizare și control



**Comisiile de avizare și control ale actelor medico-legale au controlat și avizat în cursul anului precedent un număr de 1739 de expertize medico-legale.**

Dacă în general marea majoritate a expertizelor (85%) au fost aprobate de Comisiile de Control și Avizare, ceea ce înseamnă un nivel de calitate bun, trebuie totuși să remarcăm că într-un procent apreciabil de cazuri expertizele suferă datorită unui stil telegrafic de redactare, care depășește necesitatea de concizie și îngreunează evaluările efectuate de Comisiile de Control și Avizare; considerăm că se impune o mai mare rigoare și minuțiozitate în modul de redactare al lucrărilor medico-legale.

Se constată din activitatea Comisiilor, că există relativ frecvent cazuri în care au loc nerespectări ale normelor procedurale, de exemplu situații în care, pentru aceeași persoană, același medic legist efectuează atât raportul de constatare cât și raportul de expertiză solicitat ulterior.

## IV. ACTIVITATEA LABORATOARELOR DE ANALIZE

### A. TOXICOLOGIE

In anul 2019 s-au efectuat **75307** investigatii toxicologice (69686 in 2018, 75409 in 2016), din care **47132** determinari ale alcoolemiei la persoane si 19875 determinari ale alcoolemiei la cadavre (63752 in 2018, 66098 in 2016), **5046** investigatii toxicologice complexe pentru identificarea si dozarea unor toxice, altele decat alcoolul si drogurile, **3254** investigatii toxicologice pentru determinarea prezentei drogurilor si dozarea acestora precum si urgente spitalicesti in cazuri de intoxiciatii acute.

In 2019 s-au efectuat **47132** determinari ale alcoolemiei la conducatorii auto. In **63,2%** din cazuri alcoolemia a fost pozitiva. De remarcat ca in **18,8%** din cazuri alcoolemia depasea **2 g‰!!!**

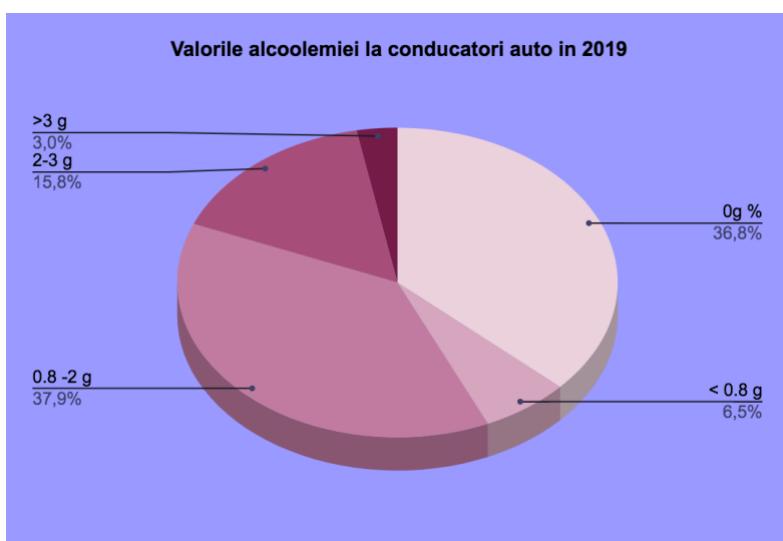
Si in domeniul toxicologiei medico-legale se inregistreaza aceleasi probleme de subdotare de personal, echipamente si reactivi. Poate aici este si mai pregnant intrucat daca autopsia medico-legala *per se*, nu costa organul de justitie care a comandat-o o suma mare de bani, in schimb investigatiile complementare precum toxicologia medico-legala performanta costa.

Din nefericire in reteaua de medicina legala nu avem nici baza dotarii cu echipamente ce sa mai discutam de aparatura performanta mentionandu-se aceleasi dramatica lipsa a unei dotari cu aparatura moderna, a reactivilor necesari pentru unele investigatii toxicologice elementare. Exista astfel 13 servicii judetene a caror activitate a laboratorului de toxicologie se rezuma doar 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 exista dupa cum s-a aratat in raport numeroase Servicii de Medicina Legală nu au posibilitatea sa efectueze nici cea mai elementara investigatie toxicologica.

**Nici Institutele de medicina legala nu stau mai bine, aparatura de laborator este insuficienta, si invechita, aprovizionarea cu reactivi este grevata de sincope frecvente.**

Cu toata consideratia pentru realizari aceste dotari sunt in mod evident insuficiente; este nevoie de un efort financiar sustinut pentru ca si celelalte institute de medicina legala sa fie dotate corespunzator.



Nu poate fi acceptabil ca in Romania o tara cu peste 20 milioane locuitori sa existe in sistemul medico-legal doar 3 laboratoare apte sa detecteze drogurile stupefante. Tara noastra a trecut din pacate de la stadiul de tara de trecere la cel de tara de consum si acest fapt se vede saptamanal in cazuistica inregistrata, din pacate letala. De asemenea este nevoie ca si analizele toxicologice, altele decat drogurile sa beneficieze de un upgrade similar.

Nu in ultimul rand trebuie subliniata nevoia urgenta de a schimba metoda oficiala de dozare a alcoolemiei cu o metoda moderna corespunzator cu standardele europene (gazcromatografica).

## B. HISTOPATOLOGIE

### 1. Investigatii histologice

In intreaga tara intr-un numar de **19321 cazuri** s-au efectuat examinari histopatologice, reprezentand peste **110741 lame** realizeate si examineate.

### 2. Investigatii histochemicalice

S-au examinat **2608** cazuri, pentru care s-au efectuat **9253** determinari

### 3. Investigatii imunologice

S-au examinat **772** cazuri pentru care s-au efectuat **875** determinari

### 4. Investigatii tanatochemicalice

S-au examinat **1536** cazuri, pentru care s-au efectuat **3479** determinari.

### 5. Investigatii microbiologice

S-au examinat **85** cazuri, pentru care s-au efectuat **169** determinari.

### 6. Identificare diatomee

S-au examinat **41** cazuri pentru care s-au efectuat **130** determinari

## C. SEROLOGIE/CRIMINALISTICA / ANTROPOLOGIE

S-au efectuat in anul 2019 un numar de:

- Expertize pe corpuri delicte in **302** cazuri (pentru care s-au efectuat **263** determinari grup de sânge, **46** determinarea prezentei spermei, **25** alte determinari)
- Investigatii serologice la cadavru efectuate in **2992** cazuri (**2238** determinari de grup sanguin, **113** determinarea prezentei spermei, **594** alte determinari)
- Investigatii serologice la persoane efectuate in **1105** cazuri (**653** determinari de grup sanguin, **959** investigari prezenta sperma, **34** alte determinari)
- Expertizele pentru *cercetarea filiatiei* au totalizat pe intreaga tara un numar de **242** cupluri expertizate: **59** prima expertiza, **156** a doua expertiza, **27** HLA, **0** ADN. Investigatiile au permis **106** excluderi ale barbatului fals invinuit (**34** excluderi prin serologie clasica, **10** HLA, **62** ADN).
- Au fost efectuate **195** expertize antropologice pe piese scheletice si **54** expertize antropologice de stabire a vîrstei.

## **D. ACTIVITATEA LABORATOARELOR DE GENETICA MEDICO-LEGALA**

### 1. LABORATORUL DE GENETICA MEDICO-LEGALA AL INML «MINA MINOVICI»

## **RAPORT DE ANALIZA**

**privind funcționarea sistemului de management al calității în cadrul  
Laboratorului de Genetica din cadrul INML**

**în perioada ianuarie - decembrie 2019**

Evaluarea a urmarit modul în care a fost implementat sistemul de management al calității în Laboratorul de Genetica, procesele și calitatea serviciilor, după cum urmează:

### ► Gradul de realizare al obiectivelor calității propuse pe anul 2019

	<b>Obiective specific pre 2019</b>	Stadiul de realizare	Activități.
1	Asigurarea calității rezultatelor	Obiectiv realizat	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mentinerea unei adresabilitati crescute, la aceleasi cote comparativ cu anii precedenti.</li> <li>Gradul inalt de satisfacere a clientilor (persoane fizice si juridice)</li> <li>Obtinerea unui certificat de excelenta la teste internationale de verificare a performantelor de lucru interlaboratoare pentru variete tipuri de investigatii genetice moleculare: trialul verificare in testarea ADN judiciara <i>Proficiency in Forensic DNA testing – German DNA Profiling Group - afiliat ISFG</i></li> </ul>
2	Optimizarea activitatii si crearea termenelor de efectuare	Obiectiv realizat	<ul style="list-style-type: none"> <li>Respectarea procedurilor specifice si planificarea activitatilor a permis efectuarea expertizelor in termenele stabilite, evident cu unele exceptii datorate in principal dificultatilor in aprovisionarea cu reactivi si consumabile si/sau defectiunilor survenite la echipamentele de laborator.</li> </ul>
3	Optimizarea comunicarii cu beneficiar	Obiectiv realizat	<ul style="list-style-type: none"> <li>A fost îmbunătățita comunicarea cu beneficiarii (instante/politie/ parchete/ institutii ale statului/ persoane fizice) prin elaborarea de raspunsuri prompte, fara depasirea timpului legal prevazut pentru corespondente.</li> <li>Circuitul documentelor si informatiilor a fost mult eficientizat prin utilizarea curenta a comunicarii pe e-mail si fax (un fax cu acces direct din laborator).</li> <li>Pentru optimizarea activitatii si comunicarii in laborator s-a mentinut programul de intalniri de lucru saptamanale la care a participat intreg personalul laboratorului</li> <li>A fost eficientizat circuitul documentelor si datelor in laborator prin generalizarea utilizarii postei electronice ca principal mijloc de transmitere al acestora intre expertii laboratorului.</li> </ul>
	<b>Obiective specifice pre 2020</b>	Termene	<b>Indicatori de performanță/de rezultat asociati</b>

1	Asigurarea calității rezultatelor de testare ADN	Decembrie 2020	Obtinerea de certificate de excelenta la testele internationale de performante de lucru interlaboratoare pentru varietati genetice molecule: <ul style="list-style-type: none"> <li>• trialul verificare in testarea ADN a paternitatii si relatiilor de inrudire complexe <i>Proficiency in DNA Relationship testing – ESWG - ISFG</i></li> <li>• trialul verificare in testarea ADN judiciara <i>Proficiency in Forensic DNA testing – GEDNAP - afiliat ISFG</i></li> <li>• trialul verificare in testarea ADN prin secentiere – organizat de EMQN - afiliat ESHG</li> </ul>
2	Creșterea eficacității sistemului de management al resurselor umane de specialiști și îmbunătățirea pregătirii profesionale	Decembrie 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lărgirea/ modificarea schemei de personal a Laboratorului - prin angajarea unui asistent de laborator, a unui medic specialist genetician/medicina de laborator și a unui statistician medical.</li> <li>• Facilitarea participării personalului de specialitate la actiuni disponibile de formare profesionala continua: minimum 3-4 participari in 2020;</li> <li>• Cresterea vizibilitatii Laboratorului prin cresterea numarului de publicatii de specialitate elaborate de specialistii sai si prin participarea acestora cu lucrari stiintifice la evenimente stiintifice pe teme de genetică: 4-6 publicatii /comunicari pe an in 2020</li> </ul>
3	Cresterea capacitatii de a furniza stabilie in justitie si imbunatatirea calitatii lucrarilor extinte in cadrul laboratorului	Decembrie 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementarea sistemului de management al calitatii specific laboratoarelor, conform SR EN ISO 17025:2005</li> <li>• Obtinerea certificatului de acreditare, conform SR EN ISO 17025:2005</li> </ul>

### ► Rezultatele evaluării satisfacției clienților, prin interpretarea chestionarelor de satisfacție a clienților

Pentru evaluarea satisfacției clientului a fost transmis unui numar de **10 clienți** ai laboratorului „*Chestionarul de evaluare a satisfacției clientului*” cod POQ-11F1:

- 3 persoane juridice (politisti) care au solicitat expertize ADN judiciare
- 7 persoane fizice care au solicitat expertize de filiatie prin examen ADN

Respondentii din ambele categorii au fost foarte multumiți (90%) si multumiți de servicii (10%). Punctajul acordat a fost de 5 pct., respectiv 4 pct.

Calitatea pe ansamblu a serviciilor furnizate de către Laboratorul de Genetica, a fost considerata de toti respondenti ca fiind FOARTE BUNĂ sau BUNĂ. Nu au existat calificative de SATISFĂCĂTOR sau NESATISFĂCĂTOR.

- **comunicarea** cu personalul laboratorului a fost calificata drept excelenta de 95% dintre clienti, restul considerand-o buna sau fiind indeksi față de calitatea comunicării
- **timpul de așteptare** a fost calificat de 50% dintre respondenți ca fiind relativ bun; 40% au declarat timpul de asteptare ca fiind cam lung, iar 10% s-au declarat indecsi..
- **profesionalismul personalului** a fost calificat drept excellent intr-o proportie de peste 90%; restul clientilor nu au facut aprecieri fiind indeciși

- la capitolul privind **păstrarea confidențialității**: rezultatele înregistrate sunt excelente (90% dintre respondenți se declară „total mulțumiți” și 10% indecisi cu privire la răspuns).

### ► Performanțe ale proceselor – indicatori de urmărire a proceselor.

#### 1. Dinamica numărului si tipului de solicitări in 2019, defalcat pe luni si indicative

Pentru indicativul de lucrari expertale **de genetica A15 (A15-Filiatii cumulate cu A15-Identificari)** a fost inregistrat in 2019 un total de **730 de expertize genetice** (Fig.1), cu **145 de expertize mai mult** fata de anul precedent. Se remarcă astfel o creștere seminificativă, cu cca **19.9%** fata de volumul de lucrari expertale din 2018).

### Numar de expertize genetice de filiatie si judiciare intre 2014-2019

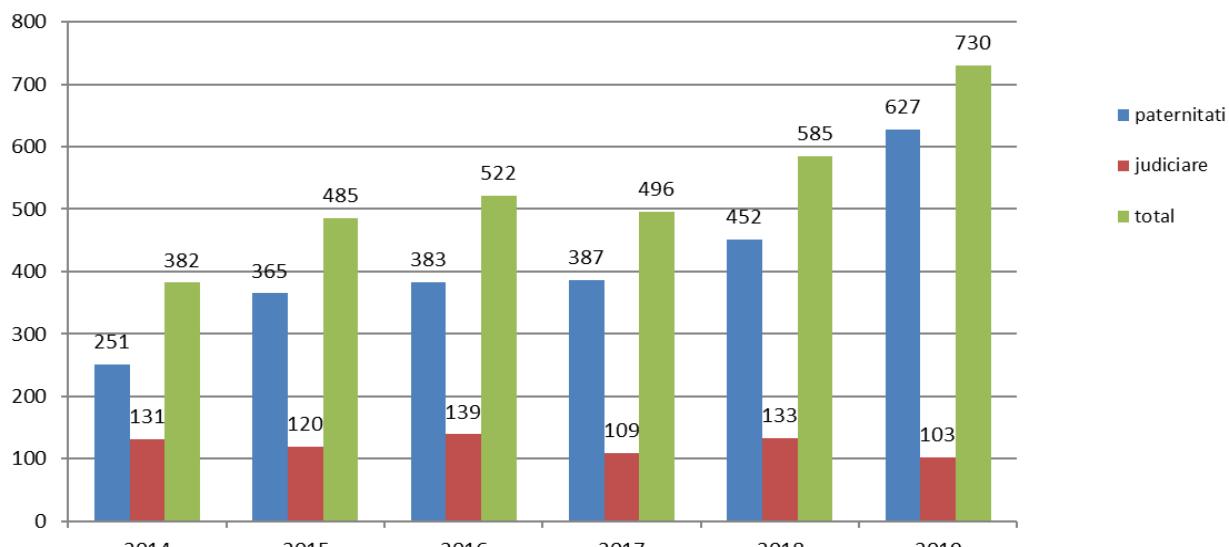


Fig.1

Media solicitarilor in 2019 a fost de **61 de expertize genetice/luna**, apreciabil mai crescuta fata de anul precedent 2018 cand s-au inregistrat **50 solicitari /luna**.

Cresterea constantă an de an a numărului de solicitări este o consecință a creșterii gradului de popularitate și de încredere în investigațiile genetice judiciare și de filiatie în România, atât în randul magistratilor și organelor de ancheta penală, cât și al persoanelor fizice interesate.

Distributia solicitarilor poate fi urmarita in tabelul de mai jos, precum si in figurile 2 si 3.

Indicativ solicitare	ian	febr	mar	apr	mai	iunie	iulie	aug	sept	oct	nov*	dec	<b>TOT</b>
<b>A15-filiatie</b>	<b>54</b>	<b>57</b>	<b>53</b>	<b>48</b>	<b>60</b>	<b>50</b>	<b>53</b>	<b>45</b>	<b>32</b>	<b>68</b>	<b>63</b>	<b>44</b>	<b>627</b>
<b>A15 identificare</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>103</b>
<b>Total solicitari/lună</b>	<b>58</b>	<b>62</b>	<b>66</b>	<b>59</b>	<b>64</b>	<b>54</b>	<b>61</b>	<b>50</b>	<b>52</b>	<b>80</b>	<b>74</b>	<b>50</b>	<b>730</b>

\*cazuistica acestei luni include si testarile efectuate pentru trialul international de verificare a performantelor de lucru interlaboratoare pentru identificarea de persoane (GEDNAP)

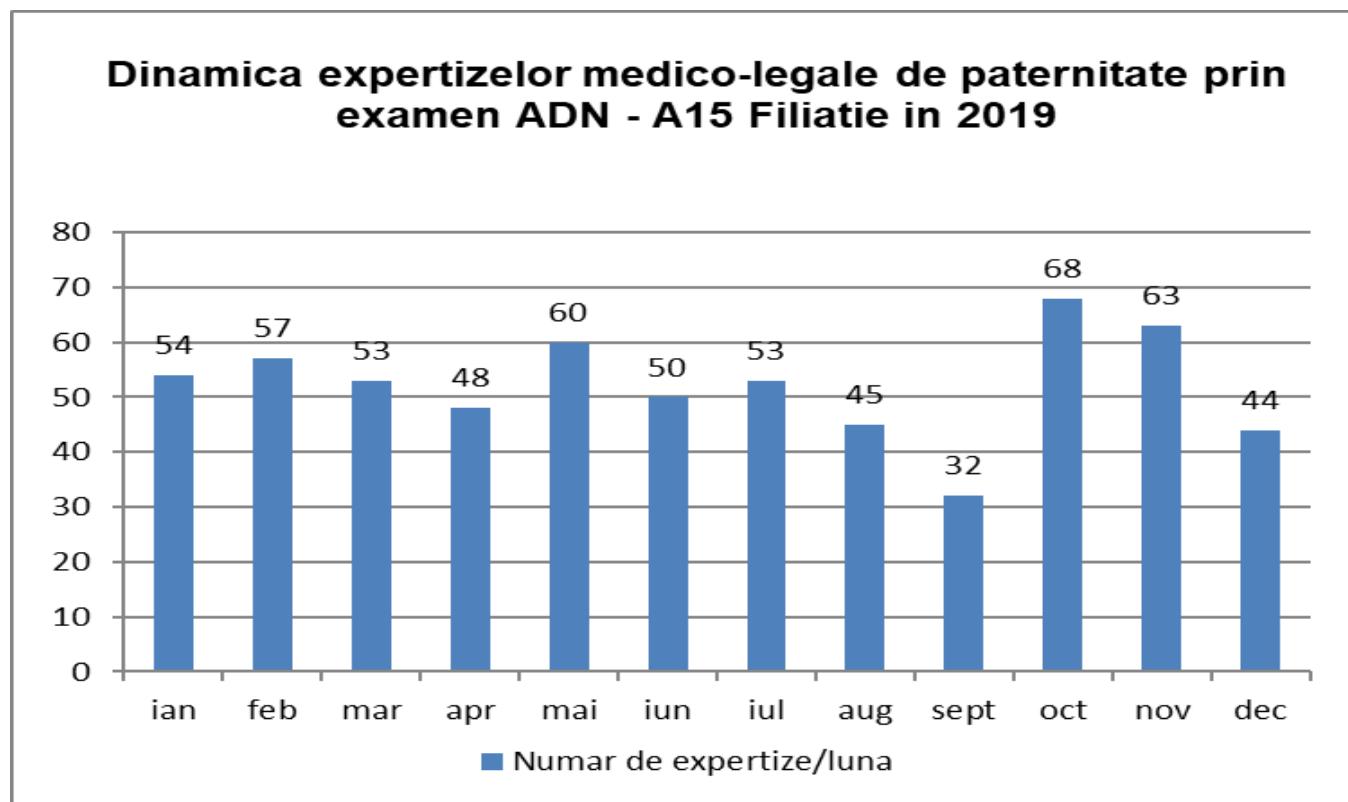


Fig.2

### **Dinamica expertizelor de genetica judiciara- A15 Identificare in 2019**

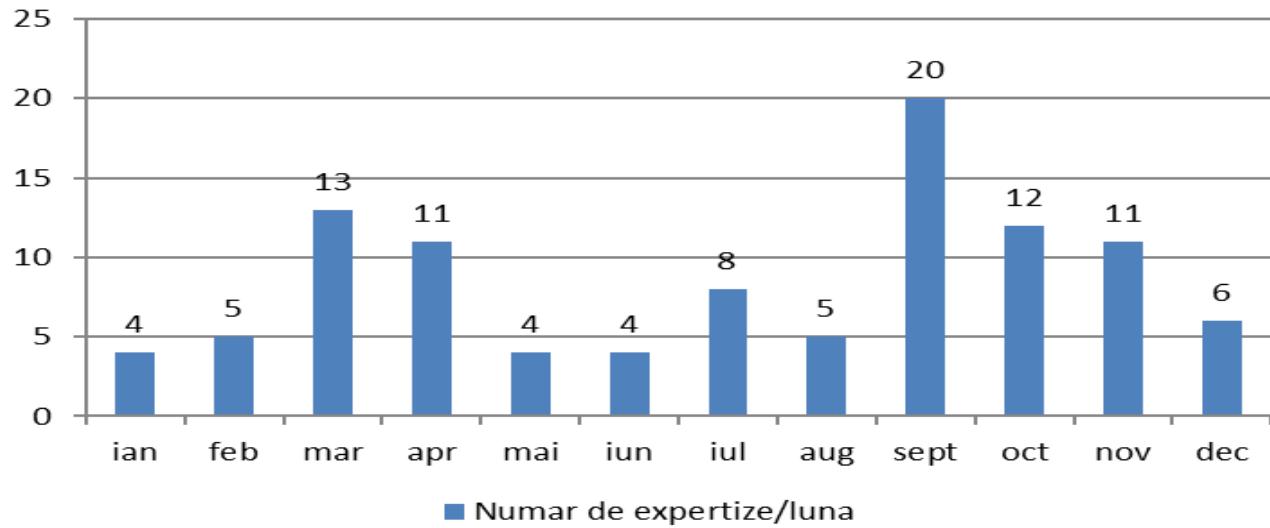


Fig.3

Daca distributia solicitarilor pentru expertizele din categoria **A15–Filiatii** a fost echilibrata, cu un minimum de activitate ce se suprapune cu vacanta de vara a instantelor pentru lucrările cu indicativul **A15-Identificare** s-au inregistrat fluctuatii (maxime si minime) care nu pot fi corelate cu evenimente specifice.

Expertizele cu indicativul **A15–Filiatii prin examen ADN** au insumat in 2019 un total de **627 expertize**, inregistrandu-se o crestere semnificativa de cca **28%** fata de anul precedent (Fig.4).

## A15-Filiatie - Dinamica expertizelor ADN de filiatie intre 2014-2019

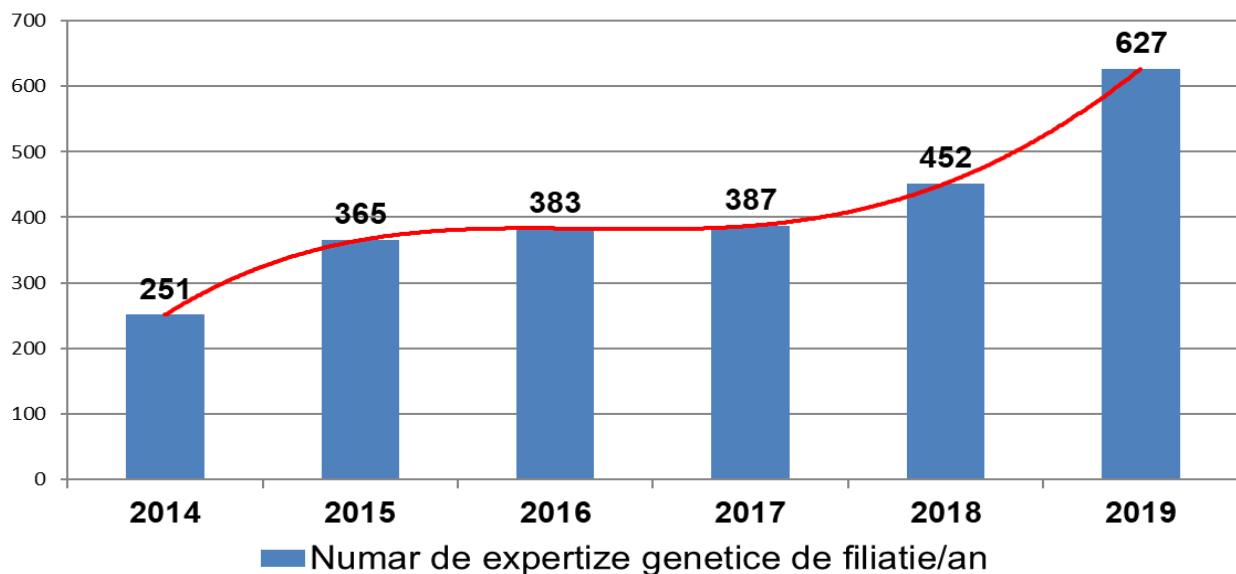


Fig.4

Media a fost de **53-55 expertize de filiatie prin examen ADN / luna**, o crestere importanta fata de nivelul din 2018 cand media a fost de **34-36 expertize filiatie / luna**.

Cat priveste categoriile de solicitanti vizand expertizele genetice **A15-Filiatie**, in 2019 au crescut semnificativ **solicitarile oficiale**, formulate de instante de judecata sau alte institutii ale statului (directii de protectia minorilor, maternitati, ministere, etc.) persoane fizice pentru efectuarea de expertize genetice de filiatie. Solicitarile din partea institutiilor oficiale au fost **cu 163 mai multe** fata de 2018 (crestere de cca 31%) (Fig. 5). In acelasi timp, se observa ca solicitarile formulate de persoane fizice raman an de an la un nivel relativ constant.

Cresterea solicitarilor pentru expertize de filiatie prin examen ADN se explica prin aplicarea pe scara larga a legislatiei actuale (Noile Coduri Civil si Penal, Noua Lege a adoptiilor, etc.). Nu trebuie neglijat nici faptul ca legislatia actuala permite acordarea de ajutoare judiciare pentru cazurile care solicita expertize genetice de filiatie, considerandu-se ca efectuarea acest tip de expertize este absolut necesara pentru rezolvarea cu celeritate si maximum de concludenta a cauzelor civile de minori si familie vizand tagada de paternitate si/sau stabilirea de paternitate.

## Categorii de solicitanti vizand expertize A15-Filiatii intre 2014-2019

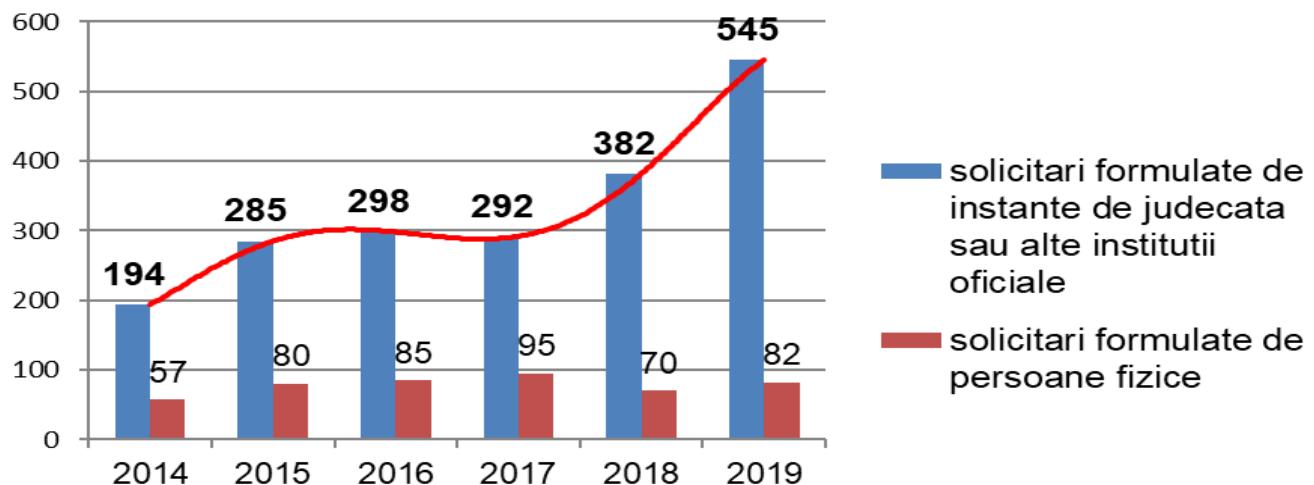


Fig.5

Lucrarile expertale cu indicativul A15-Filiatii au vizat pe langa cercetarea relatiilor de filiatie prin examen ADN (paternitate sau maternitate), si cercetarea unor relatii de inrudire complexe: infratiri, relatii bunici-nepoti, matusa-nepot, etc. (vezi tabelul de mai jos si Fig. 6)

A15-Filiatii: tipuri de cazuri investigate	Nr. de cazuri
Paternitati investigate pentru cazuri tip trio: M, C, Prez.T.	470
Paternitati investigate pentru cazuri cu mai multe persoane: M, si/sau mai multi Prez. T.	105
Paternitati investigate pentru cazuri tip cuplu: C, Prez.T.	33
Maternitati investigate pentru cazuri tip cuplu: C, Prez M	1
Relatii de inrudire vizand cazuri de tip infratiri, unchi-nepoti, etc.	18
<b>Total</b>	<b>627</b>

\* 4 cazuri au presupus testarea unor probe biologice de os exhumat

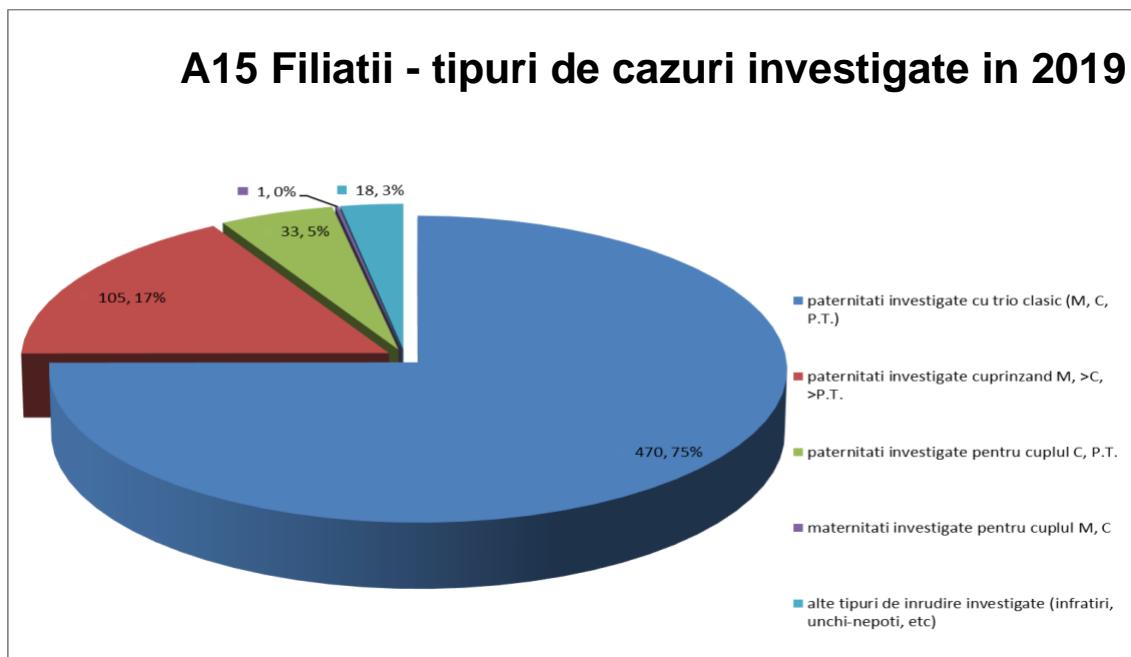


Fig.6

Rezultatele raportate pentru expertizele A15 Filiatii s-au incadrat in trei categorii, respectiv rezultate prin care s-a confirmat relatia de inrudirea biologica cercetata, rezultate prin care persoana prezumuta ca inrudita s-a exclus de la inrudirea biologica in urma testarii si rezultate neconcludente (vezi tabelul de mai jos si Fig. 7).

A15–Filiatii: tipuri de cazuri investigate	Nr. de caz
Confirmarea paternitatii	471
Excluderi de la paternitate	156
Neconcludenta	--
<b>Total</b>	<b>627</b>

\*unele cazuri au presupus raportarea unor rezultate multiple (de exemplu, cazurile de tagada de paternitate cuplate cu stabilire de paternitate la care raportul de expertiza s-a finalizat prin formularea concomitenta a unei prime concluzii de excludere de la paternitate si a unei a doua concluzii de confirmare a paternitatii copilului)

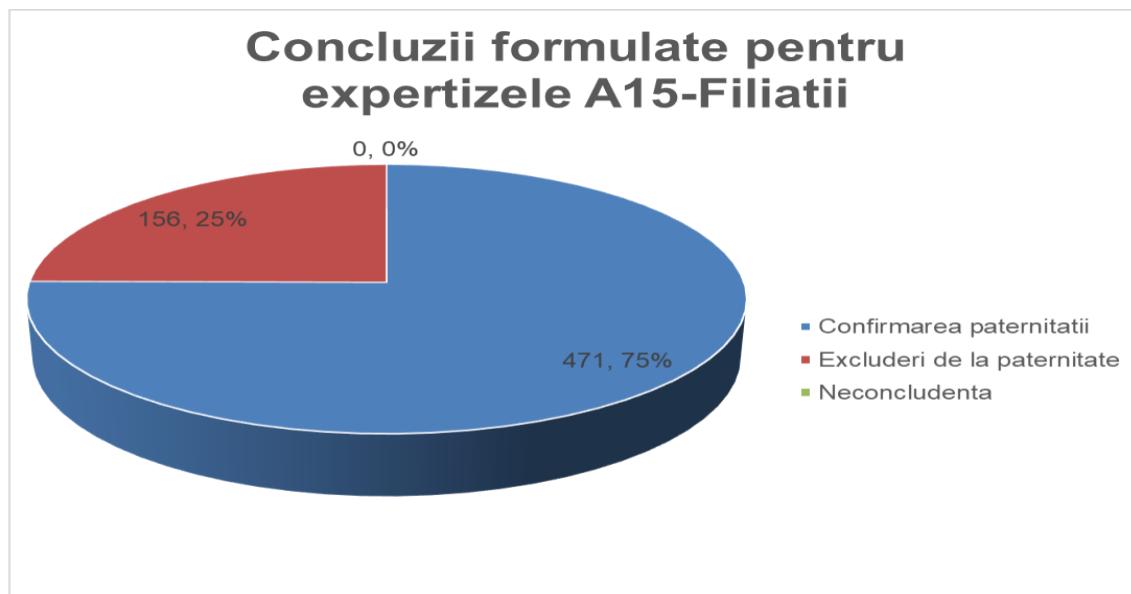


Fig.7

Pentru lucrările expertale din categoria **A15 – Identificari** au fost înregistrate în total **103 de expertize genetice judiciare**, scăderea fiind de cca **22%** față de anul anterior.

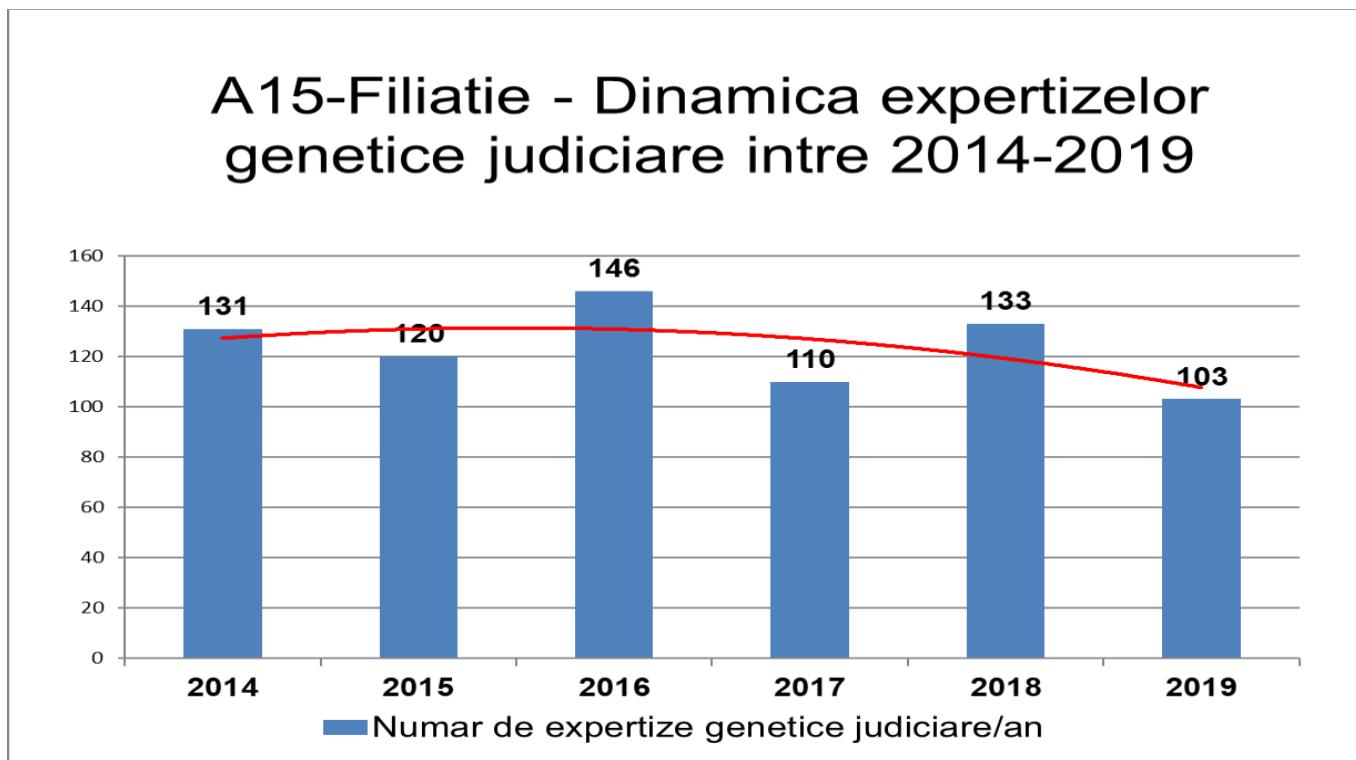


Fig.8

Media solicitarilor inregistrate a fost de **9-11 expertize / luna**. (Fig.6). De mentionat si faptul ca multe din solicitarile de expertize ADN judiciare inregistrate in 2019 s-au remarcat printr-un grad ridicat de complexitate, unele vizand cazuri istorice.

A15-Identificari: tipuri de cazuri investigated	Nr. de cazuri
Agresiuni sexuale	25
Paternitate/maternitate judiciara	9
Incest	2
Omucideri	19
Talharii, furturi, trafic de stupefante/minori/persoane, distrugere, incendiere	20
Stabilire identitate (cadavre, piese scheletice, tesuturi in parafina)	26
Accidente rutiere	2
	103

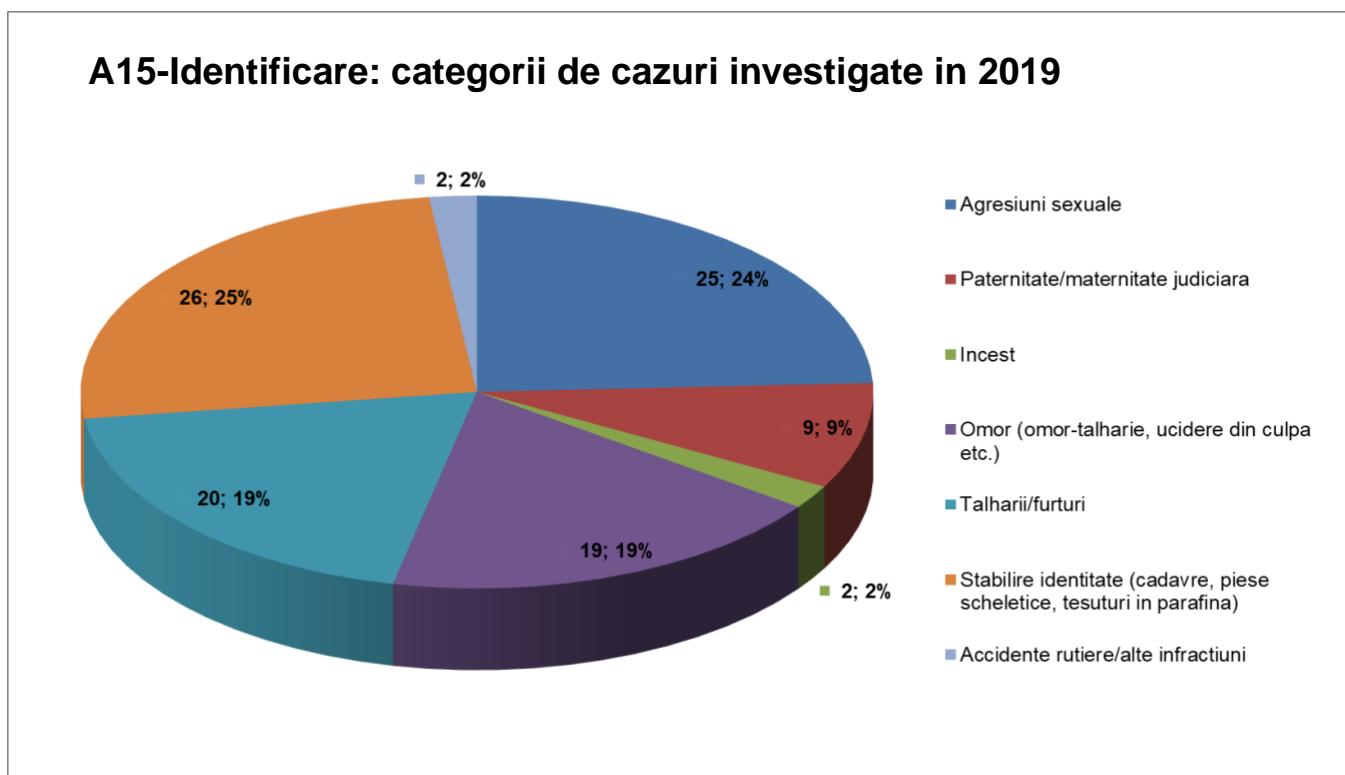


Fig.9

Testarile genetice efectuate pentru expertizele genetice judiciare si civile (lucrari expertale cu indicativ A15 - paternitati si identificari) cumulat cu testarile genetice in scop de diagnostic medical au insumat **5027 de probe**. Astfel, media testarilor genetice in 2018 s-a ridicat la **415-418 probe / luna**, respectiv de **18-20 testari ADN / pe zi**<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> 251 de zile lucratoare in 2019

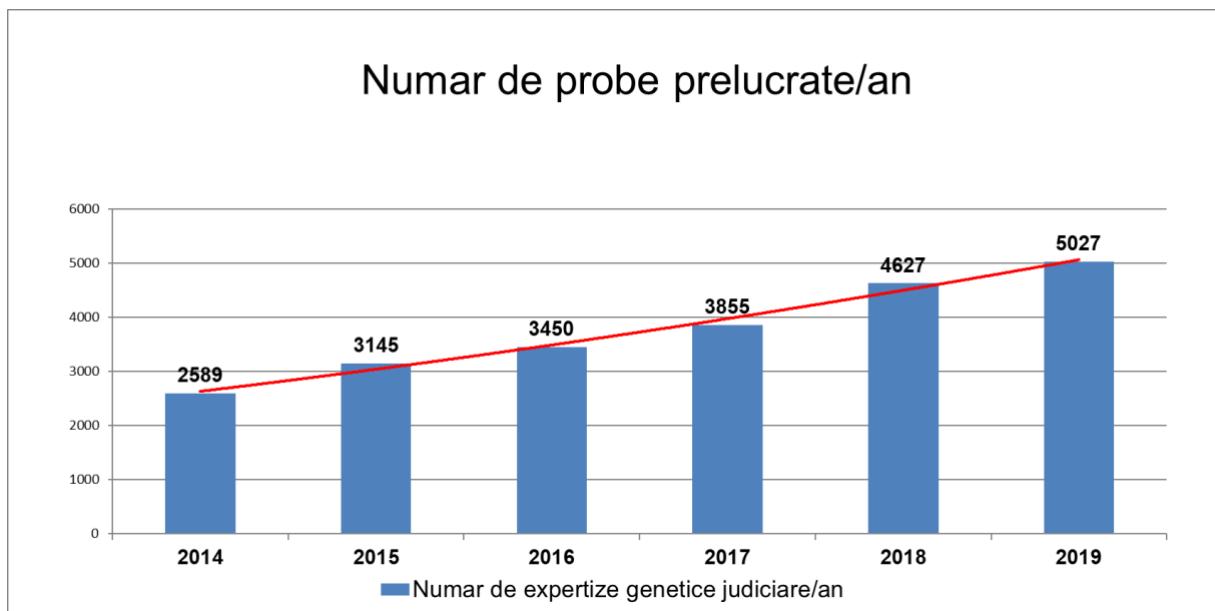


Fig.10

Comparand cu volumul de lucru raportat in anul 2018, se constata pentru 2019 o crestere a numarului de probe prelucrat in cu cca 8% fapt datorat cresterii numarului total de lucrari expertale, dar si complexitatii acestora.

Prin urmare, numarul de probe prelucrat anual in Laboratorul de Genetica al INML (pentru testarile genetice medico-legale si medicale cumulat) inregistreaza de la an la an un **trend constant crescator**. (Fig. 10)

INCASARILE au fost realizate in proportie de 100% pentru expertizele genetice A15 – Filiatie si pentru expertizele genetice judiciare solicitate de instante si parchete A15 – Identificari. Pentru solicitarile formulate de politie s-au inregistrat cel mai redus procent de incasari, platile facandu-se in general cu mare intarzaiere.

## **2. Numarul de lucrari expertale efectuate in 2019 raportat la personalul de specialitate**

Laboratorul de Genetica are încadrate 9 persoane:

- 8 specialisti: 1 medic primar medicina legala, 1 medic primar genetica medicala, 3 biochimisti principali, 2 biologi si 1 asistent medical principal de laborator;
- 1 registrator/statistician medical.

Activitatea expertala este supervizata de medicul primar legist, care detine si functia de sef de laborator.

Prin urmare, in 2019, unui specialist din laborator i-au revenit in calitate de responsabil principal de caz un numar de 121 **de expertize genetice**, media fiind de **8-10 cazuri** intrate in lucru in fiecare luna.

Medicul legist sef de laborator a supervizat toate cele **730 de lucrari expertale de genetica**, media lucrarilor expertale care i-au revenit fiind de 60 de expertize /luna.

Mentionam ca tot specialistii laboratorului realizeaza si activitatea de redactare pe calculator a rapoartelor de expertiza, in departament neexistand persoane incadrate pe functia de dactilograf.

### PROTOCOALE DE DIAGNOSTIC GENETIC MOLECULAR MEDICAL

Laboratorului de Genetica al INML « Mina Minovici » deruleaza in paralel cu activitatea expertala medico-legala curenta si **protocole de diagnostic genetic molecular medical** cuprinse in doua Programe Nationale de Sanatate ale Ministerul Sanatatii.

- Un program vizeaza *Diagnosticul și managementul distrofiilor musculare de tip Duchenne (DMD) și Becker (DMB) și prevenirea transmiterii ereditare a bolii* (Programul National de diagnostic si tratament pentru boli rare si sepsis sever nr.8). Prin implicarea echipei de geneticieni din cadrul INML in acest program national se asigura in prezent accesul neingradit la investigatii genetice al pacientilor cu distrofinopatii din Romania, al membrilor cu risc din familiile lor si al cazurilor unde se impune diagnosticul prenatal. Accesul la testarea genetica moleculara reprezinta un mare beneficiu intrucat permite precizarea tipului afectarii clinice si prognosticul bolii - afectare medie Becker sau majora Duchenne.

De mentionat ca protocolul de investigatie genetica moleculara se realizeaza in prezent exclusiv la nivelul Laboratorului de Genetica al INML Bucuresti, considerat laborator national de referinta. Laboratorul de Genetica al INML este si curatorul datelor genetice pentru **Registrul National al pacientilor cu DMD/DMB**.

Numarul pacientilor si rudelor la risc investigate genetic molecular a depasit in 2019 cifra de 400.

Pacientii inrolati in Programul National, avand o caracterizare precisa a mutatiei genetice, beneficiaza incepand cu anul 2017 de un tratament genic specific suportat de Casa Nationala de Asigurari de Sanatate. Cei lalți pacienti inscriși in Registrul National al pacientilor cu DMD/DMB, afiliat la Registrul European al organizatiei Treat-NMD, pot fi selectati pentru cu alte tipuri de terapii genice inovatoare, aflate in stadiul de studiu clinic in tari vest-europene.

• Celalalt Program National vizeaza **Urmarea moleculara a pacientilor cu allotransplant de celule stem hematopoietice (TCSH)** (*Programul National de transplant nr.5*). Monitorizarea moleculara a chimerismului sangvin postransplant realizata la **standardele cerute in plan international** reprezinta un mare avantaj pentru pacienti deoarece permite o conditionare minima a terapiei imunosupresoare, cu beneficii mari pentru evolutia pe termen lung a grefei medulare.

Prin Programul National se asigura **in prezent accesul la investigarea genetica a pacientilor transplantati in Bucuresti, dar si in alte centre de transplant medular din Romania** (bugetul alocat acopera doar costurile cu reactivii de laborator).

**► Analiza privind cresterea nivelului de dotare cu echipamente tehnice performante fata de anul precedent**

Nu au fost facute dotari in Laboratorul de Genetica in decursul anului 2019.

**► Fișele de neconformitate înregistrate ca urmare a auditurilor interne**

La auditul intern din 2019, pentru activitatea desfășurată de Laboratorul de Genetica nu au fost identificate neconformități majore.

**► Stadiul de realizare a acțiunilor corective și preventive**

Nu a fost cazul.

**► Situația reclamațiilor și amenzi**

Nu au fost inregistrate reclamații sau amenzi in 2019.

**► Situația activității de instruire a personalului angajat.**

Un singur specialist al Laboratorului de Genetica a beneficiat de o formare profesionala din partea institutiei pe parcursul anului 2019 constand in decontarea taxei de participare la Congresul National de Medicina Legală.

**► Analiza gradului de acoperire a necesarului de personal, din punctul de vedere al nivelului de instruire**

Cresterea constanta de la an la an a volumului de lucru in Laboratorul de Genetica impune in mod obiectiv largirea schemei de personal. Trebuie tinut cont de faptul ca laboratorul are si o serie de angajamente contractuale in afara domeniului expertal medico-legal, fiind implicat in derularea a doua programe nationale de sanatate. Aceste activitati solicita o atentie si implicare sporita din partea personalului laboratorului pentru indeplinirea obiectivelor asumate prin contract.

Avand in vedere cele prezentate, propunem largirea schemei de personal cu **un specialist genetician** (biolog/biochimist/medic) si **un asistent medical de laborator**.

► **Greutati intampinate in anul 2019.**

Urmatoarele aspecte au creat dificultati in derularea activitatilor curente:

1. intarzaierea in aprovisionarea cu reactivi si consumabile de laborator care a consus la blocarea completa a activitatii laboratorului in intervalul 15feb -15 aug 2019
2. achizitionarea unor consumabile de laborator avand caracteristici tehnice necorespunzatoare, intrucat procedura de achizitie nu a permis la momentul respectiv solicitarea de motre de la ofertantii inscrisi in licitatie
3. revizia, repararea si calibrarea cu intarzaiere a echipamentelor cheie de analiza genetica din laborator in lipsa unor contracte de service
4. lipsa achizitiilor de echipamente de laborator care sa le inlocuiasca pe cele casate si care prezinta grade avansate de uzura incat nu mai pot fi reparate (ex: autoclavul laboratorului).

► **Propuneri pentru posibilități de îmbunătățire.**

Principala propunere, avand si un **caracter de urgență**, este reprezentata de demararea procedurilor pentru implementarea sistemului de management al calității specific laboratoarelor, conform SR EN ISO 17025:2005, aspect cerut explicit de noile Coduri de Procedura. Acreditarea ISO 17025:2005 impune alocarea de resurse pentru acreditarea propriu-zisa, dar si pentru investitii importante in echipamente de laborator, deoarece gradul de uzura al echipamentelor din Laboratorul de Genetica depaseste in prezent **97.5%**. Uzarea fizica si morala a echipamentelor de laborator poate avea oricand un impact negativ asupra standardului de calitate al activitatii expertale si poate de asemenea impiedica implementarea unei proceduri de acreditare.

Elaborat de :

**GEORGIANA GIRBEA**

Biochimist principal

Responsabil cu managementul calitatii

In Laboratorul de Genetica INML

Avizat:

**Dr. LIGIA BARBARI**

Medic primar legist

Sef Laborator Genetica INML

23.01.2020

2. LABORATORUL DE GENETICA MEDICO-LEGALA AL IML IAŞI

**EXPERTIZE ADN-2019 IML Iasi**

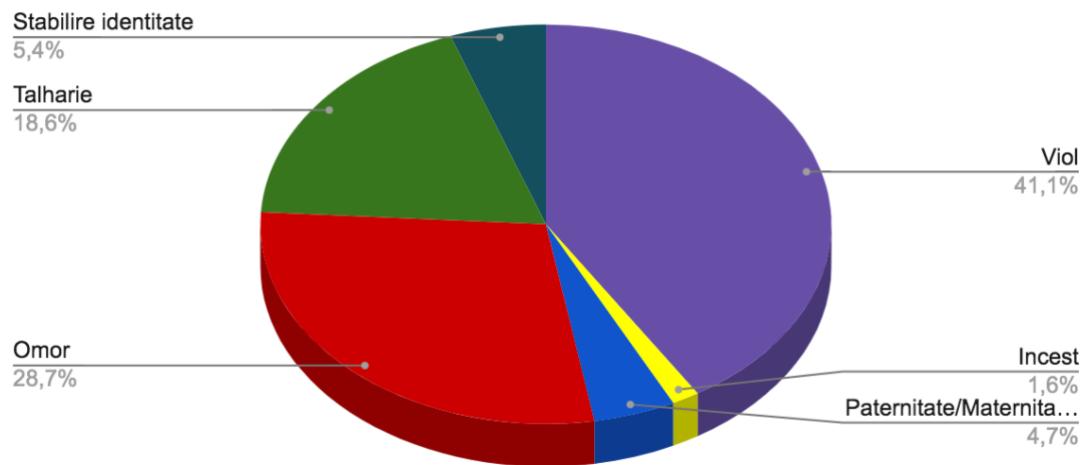
**1). EXPERTIZE ADN IDENTIFICARE (SPETE PENALE)**

**Total cazuri investigate: 71 cazuri**

**a. Tipul spetelor investigate**

1. Viol: 53 cazuri
2. Incest: 2 cazuri
3. Paternitate/maternitate judiciara: 6 cazuri
4. Omor: 37 cazuri
5. Furturi, talhării, trafic: 24 cazuri
6. Stabilire identitate (cadavre, piese scheletice, tesuturi în parafina): 7 cazuri

Expertize ADN pentru identificare



**b. Total probe testate prin genotiparea ADN**

- probe biologice de referinta, corpuri delicte purtatoare de urme, prelevate vaginale/anale, tesuturi proaspete/in parafina, preparate microscopice, oase, fire de par: 317

**2). EXPERTIZE ADN PT CERCETAREA PATERNITATII SI A ALTOR TIPURI DE RELATII DE INRUDIRE BIOLOGICA ( SPETE CIVILE)**

**Total cazuri investigate: 206 cazuri**

**a. Dupa tipul investigatiei:**

1. Paternitati: 202 cazuri

- trio: mama-copil-tata

- duo: copil-tata

2. Relatii intrudiri complexe: 4 cazuri

**b. Dupa rezultat:**

-excluderi: 62

-contradictii cu HLA

**3.LABORATORUL DE GENETICA MEDICO-LEGALA AL IML TIMISOARA**

Reteaua de Medicina Legală saluta [Laboratorul de Genetica al Institutului de Medicina Legală Timisoara](#), ale căruia baze au fost puse în anul 2017.

**EXPERTIZE ADN-2019 IML Timișoara**

**1). EXPERTIZE ADN IDENTIFICARE (SPETE PENALE)**

**Total cazuri investigate: 103 cazuri**

**a. Tipul spitelor investigate**

1.Viol: 5 cazuri

2.Incest: 1 caz

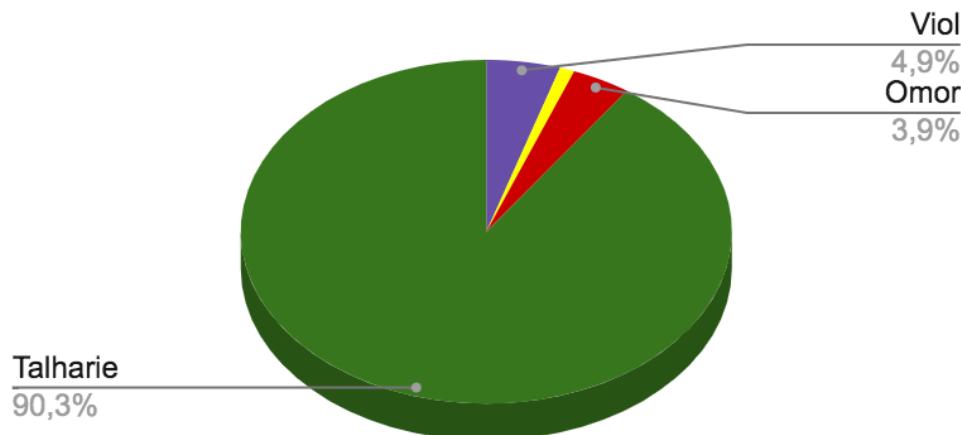
3.Paternitate/maternitate judiciara: 0 cazuri

4.Omor: 4 cazuri

5.Furturi, talhării, trafic: 93 cazuri

6.Stabilire identitate (cadavre, piese scheletice, tesuturi în parafina): 0 cazuri

## Expertize ADN pentru identificare



### b. Total probe testate prin genotiparea ADN

- probe biologice de referinta, corpuri delicte purtatoare de urme, prelevate vaginale/anale, tesuturi proaspete/in parafina, preparate microscopice, oase, fire de par: 2046

## 2). EXPERTIZE ADN PT CERCETAREA PATERNITATII SI A ALTOR TIPURI DE RELATII DE INRUDIRE BIOLOGICA ( SPETE CIVILE)

**Total cazuri investigate: 111 cazuri**

### a. Dupa tipul investigatiei:

#### 1. Paternitati:

- trio: mama-copil\_tata
- duo: copil-tata

#### 2. Relatii inrudiri complexe

### b. Dupa rezultat:

- excluderi: 35
- contradictii cu HLA

**Chimerisme total analizate: 147 cazuri**



## Greutăți întâmpinate în anul 2019

Alba:

- Intarzieri constante in plata lucrarilor medico-legale de catre IPJ Alba.
- Dificultati in aprovizionarea cu materiale consumabile.
- Deficit de personal.
- Dificultati in asigurarea drepturilor salariale ale personalului.

Bihor:

- În recuperarea contravalorii unor prestații medico-legale la toate categoriile de activități medico-legale, dar în special la cele solicitate de poliție.
- Relații uneori tensionate cu beneficiarii privind metodologia întocmirii actelor medico-legale (mai ales perioada de timp necesară finalizării acestora) precum și momentul din zi a efectuării anumitor activități, ca de exemplu autopsii care ni se solicită să fie efectuate inclusiv noaptea sau examinări în spital a unor victime ale agresiunilor sau accidentelor rutiere, precum și finalizarea documentului medico-legal anterior finalizării investigațiilor medicale sub amenințarea de amendă.

Brașov:

- Întâmpinăm greutăți privind plata lucrărilor medico-legale de către I.P.J Brașov; la un moment dat s-a acumulat o restanță de aproape 1.000.000 RON.
- Având repartizați medici rezidenți, suntem în situația lipsei de spațiu necesar pentru această activitate.
- Greutăți în achiziții/investiții din lipsă de fonduri invocate mereu de conducere.

Constanța:

- Lipsa unei morgi proprii și a posibilității de transport cadavre.
- Personal insuficient-normativ de personal depășit ce limitează posibilitatea de noi angajări corespunzătoare creșterii volumului de activitate.
- Spații insuficiente pentru desfășurarea activității- necesitatea unui sediu mai mare.
- Sprijin insuficient pentru implementarea rețetei nationale de medicina legală.
- Sporuri pentru medicii legisti cadre universitare, inferioare celor oferite cadrelor universitare de la INML "Mina Minovici" București.
- Dificultăți în înființarea unui nucleu de cercetare.

Covasna:

- Volumul și complexitatea activității medico-legale excede programul celor 2 medici angajați.
- Lipsa aparaturii necesare pentru determinarea alcoolemiilor.

Călărași:

- Personal insuficient in raport cu volumul de muncă;
- Costuri mari în raport cu taxele medico-legale practicate;

Giurgiu:

- Contractul dintre INML București si SJML Giurgiu privind asigurarea fondurilor pentru plata personalului SJML Giurgiu nu a alocat sume suficiente în acest scop, astfel că, de necesitate, garda la sediu SJML Giurgiu a fost suspendată începând din 01.09.2019 (chiar și în prezent, funcționăm cu asigurarea permanenței prin chemarea medicilor de la domiciliu, trei dintre medici locuind în București).
- SJML Giurgiu nu a mai avut mijloc propriu de transport în anul 2019, deoarece singurul autoturism (Loganul folosit) necesită casare, iar șoferul (autopsierul lucra și ½ normă ca șofer), pe motivul de boală (4 stenturi cardiace în ultimul an) și-a dat demisia din postul de șofer. SJUG ne-a pus la dispoziție o mașină la 2 săptămâni pentru transportul probelor către laboratoarele INML.
- Legislația anului 2018 și 2019 nu a permis achiziția de mașini din fondurile proprii și nici nu a făcut posibila angajarea unui șofer nou (chiar cu normă parțială).
- Nu s-a plătit Comisia CIA.

Harghita:

- Creșterea continuă a volumui de muncă, cu scăderea numărului de angajați.
- Datorii foarte mari ale MAI față de SJML neachitate.
- Dificultăți financiare.

Ilfov:

- Fonduri insuficiente alocate de către Ministerul Sanatății pentru plata salariilor;
- Plata cu inatrziere a prestațiilor medico-legale de către beneficiari (în special Politie);

Maramureș:

- Refuzul poliției de a plăti examenul histopatologic efectuat pe fragmentele de organe recoltate cu ocazia necropsiei.
- IPJ MM apreciază că ar trebui să plătească conform punct. 80 din HG 1609/2006 126 Ron indifferent de numărul de piese lucrate, deoarece în OUG se menționează "prelucrarea unor piese" și o singură probă de alcoolemie chiar dacă se recoltează două probe. Ca atare vă comunicăm că IPJ MM are datorii în valoare de 695895 calculate în 31.12.2019.

Mehedinți:

- În serviciul nostru s-a acordat sporul minim, iar în toate sectiile spitalului a fost acordat spor maxim.
- Spitalul Județean nu a acceptat să se facă garzi la domiciliu pentru medici.

- Spitalul Judetean cumpara pentru serviciul de medicina legala doar strictul necesar-consumabile (hartie, subastante, tonere, etc)
- Nu am avut sef serviciu timp de 6 luni.
- Nu a fost angajat al doilea registrator medical nu toate ca s-a solicitat in repetae randuri.
- Ni s-a refuzat cumpararea de cilindru pentru imprimanta adusa prin programul RNML, in momentul de fata este nefunctionala.
- Nu s-a mai putut asigura transportul cadavrelor la morga pentru autopsie deoarece nu s-au putut plati cei doi soferi pe care ii aveam, conducerea spitalului a considerat ca activitatea medico-legala se desfasoara strict in cadrul programului, nefiind considerata o activitate continua (in cazul in care se considera ca activitatea medico-legala are continuitate se pot plati orele lucrate suplimentar de personal-soferi, asistenti, autopsieri).

Olt:

- Dificultati mari in recuperarea sumelor aferente lucrarilor prestate;

Satu-Mare

- Fonduri salariale insuficiente intrate la Spitalul Județean.
- Un medic legist chemat pentru cercetare la fața locului a rămas împotmolit cu autoturismul necorespunzător din dotare pentru teren, după care s-a și rezolvat problema autovehiculului din dotare, fiindu-ne repartizat de la spital un DUSTER 4x4.

Sibiu:

- Insuficienta acoperire a nevoilor de cheltuieli salariale; în condiții în care, prin contractul de finanțare al Institutului de Medicină Legală Cluj, nu s-a asigurat decât o parte din aceste necesități, iar veniturile extrabugetare s-au dovedit insuficiente pentru acoperirea acestui deficit.
- Plăți efectuate tardiv de către organele beneficiare (creanțe neîncasate din august 2019).

Teleorman:

- Asigurarea cu dificultate a serviciului de transport cadavre, in regim continuu, datorita personalului insuficient; in momentul de fata un singur sofer asigura transportul cadavrelor in tot judetul 24/24 ore cu o singura autoutilitara.
- Dotari insuficiente, numar scazut de autovehicule.
- Sediul impropriu al SJML.
- Lipsa unei morgi proprii, autopsiile facandu-se la morgile spitalelor din judet.
- Morgi ale spitalelor din judet cu aspect insalubru, conditii foarte dificile de munca, absenta caldurii, a apei sau chiar a electricitatii in unele morgi;
- Intarzieri in incasarea contravalorii prestatiilor medico-legale de la Politie si Parchet;
- Probleme administrative cu Spitalul Judetean de Urgenta Alexandria, acesta refuzand sa acorde sporul pentru soferul care transporta cadavre si de asemenea sa il remunereze pentru orele suplimentare efectuate; de asemenea, autopsierii lucreaza sambata,

- duminica si in toate sarbatorile legale fara a fi remunerati ci doar compensati cu zile libere saptamanal;
- Fonduri insuficiente pentru efectuarea unor lucrari de renovare si consolidare a sediului SJML Teleorman

## Propuneri pentru îmbunătățirea activității

Alba:

- ✓ Actualizarea tarifelor.
- ✓ Respectarea OG 1/2000 republicata.

Bihor:

- ✓ Trimiterea avizului Comisiei Superioare către SJML Bihor atunci când s-a solicitat acest aviz de documente întocmite în cadrul serviciului nostru. Identic și pentru documentele avizate în cadrul CAC-IML Timișoara.
- ✓ Normă metodologică (emisă de Consiliul Superior de Medicină Legală) pentru acordarea unitară, în toată țara, a sporurilor pe categorii de personal și condiții de expunere la noxe.
- ✓ Actualizarea tarifelor pentru prestații medico-legale în prezent sumele fiind foarte mici în comparație cu cheltuielile necesare efectuării procedurilor solicitate.

Brașov:

- ✓ Găsirea modalității prin care I.P.J Brașov să își achite eşalonat și la timp costul lucrărilor medico-legale.

Constanța:

- ✓ Propuneri pentru actualizarea normativului de personal adaptat volumului de activitate.
- ✓ Prevederea în normativul de persoal specific instituțiilor de ML a unui contabil, a unui expert tehnic pentru sistemul informatizat, inclusiv pentru rețea națională de ML, a posturilor de secretare și dactilografe.
- ✓ Menținerea drepturilor salariale cel puțin la nivelul celor precedente, conform principiului dreptului dobândit.
- ✓ Acordarea sporurilor pentru cadrele didactice care își desfășoară activitatea în instituțiile de ML, conform principiului similitudinii.
- ✓ Reglementarea activității de ML adaptată schimbărilor legislative și activității practice, inclusiv o "lege a cadavrelor".
- ✓ Actualizarea tarifelor prestațiilor medico-legale.
- ✓ Încadrarea personalului de specialitate în cadrul Serviciului Clinic Județean de Medicină Legală în categoria locurilor de muncă "în condiții deosebite muncă".

Covasna:

- ✓ Este necesară angajarea unui nou medic legist pentru a putea respecta termenele de parchet și instanță în condițiile creșterii complexității lucrărilor.

Călărași:

- ✓ Modificarea statului de funcții cu înființarea a două posturi medic specialist și angajarea acestora;
- ✓ Revizuirea taxelor medico-legale privind prestațiile medico-legale și creșterea acestora;

Giurgiu:

- ✓ Solicităm contractarea unor fonduri bugetare suficiente pentru plata personalului SJML Giurgiu inclusiv pentru plata gărzii la sediu, care necesită reluare urgentă (Veniturile proprii încasate la SJML Giurgiu, din motive obiective, fără legătură cu activitatea personalului, nu sunt suficiente pentru a contribui la plata salariilor).
- ✓ S-a propus, ca investiție, achiziția unui autoturism de transport (pentru personal și probe).
- ✓ S-a propus angajarea unui autopsier cu carnet de conducere auto (și pentru a putea fi folosit autoturismul ce va fi achiziționat).

Harghita:

- ✓ creșterea sumelor contractelor pe anul 2020
- ✓ Crearea unei metodologii unitare naționale
- ✓ Disjuncția tarifelor medico-legale în funcție de solicitări și (...) acestora

Ilfov:

- ✓ Alocarea integrală de către Ministerul Sanatății a fondurilor pentru plat salariilor astfel încât SJML-urile să nu mai fie nevoie să completeze sumele necesare pentru salarii din veniturile proprii care și astăzi sunt insuficiente pentru acoperirea nevoilor de funcționare ale serviciilor (plată carburanti, consumabile, birotică etc.) și care oricum sunt virate cu mari inadânciri și sincopă de către beneficiari, existând situația în care este posibil să nu detinem venituri proprii pentru completarea salariilor;
- ✓ Actualizarea de urgență a tarifelor prestațiilor medico-legale (ramase la un nivel inadmisibil de mic și care nu reflectă costurile reale ale prestațiilor) pentru a putea crește fondul veniturilor proprii și în acest fel pentru a putea îmbunătății activitatea prin efectuarea de investiții necesare;

Maramureș:

- ✓ Actualizarea taxelor medico-legale din HG 1609/2006.

Mehedinți:

- ✓ Modificarea legislației după care se desfășoară activitatea de medicina legală.
- ✓ Marirea tarifelor prestațiilor medico-legale.
- ✓ În serviciul nostru se transportă cadavrele din teren la morgă în vederea autopsiei de către soferii de pe masina serviciului. Conducerea spitalului consideră că activitatea în serviciile de medicina legală nu are un caracter de permanentă și în consecință nu vor să platească orele suplimentare efectuate de personalul nostru în afara programului. Mentionăm că a fost emisă o adresa a Ministerului Sanatății în care se menționează că acolo unde este continuitate în activitate se plătesc orele suplimentare luate. De aceea

consideram ca se pot face demersuri la minister pentru a se admite ca activitatea medico-legală este o activitate continua (în sensul că sunt necesare examinari de persoane, autopsii și transport cadavre) și în afara orelor de program pentru a se plăti personalul care ne ajuta la desfășurarea acestor activități (asistente, soferi, autopsieri).

Olt:

- ✓ Dotare corespunzătoare a SJML-urilor sau cel puțin a IML-urilor astfel încât să scadă timpul necesar rezolvării unor lucrări;

Satu Mare:

- ✓ Renovarea morgii de la SJ II (Spitalul vechi) unde își desfășoară activitatea la autopsii personalul de la SML sau construcția unei clădiri pentru o morgă nouă, pentru care avem de la forurile competente promisiuni anuale.

Sibiu:

- ✓ Asigurarea prin contractul de finanțare a întregului necesar financiar pentru acoperirea cheltuielilor salariale.
- ✓ Identificarea unor surse de finanțare pentru plata orelor suplimentare efectuate de soferi, în afara orelor de program.

Teleorman:

- ✓ Achiziționarea unui autovehicul;
- ✓ Lucrări de renovare a sediului SJML Teleorman;
- ✓ Necesitatea centralizării tuturor cazurilor către morga Spitalului Județean de Urgență Alexandria și înființarea unui sediu cu morgă proprie;
- ✓ Înființarea unui Laborator de Anatomie Patologică;

## **ANEXE**

**RAPORT ASUPRA ACTIVITATII RETELEI DE MEDICINA LEGALA IN ANUL 2019**

---

PERSONALUL DIN INSTITUȚIILE MEDICO-LEGALE	ALBA	ARAD	ARGES	BACAU	BIHOR	BISTRITA	BOTOSANI	BRAILA	BRASOV	BUZAU	CALARASI	CARAS SEVERIN	CONSTANTA	COVASNA	DIMBOVITA	GALATI	GIURGIU	GORJ	HARGHITA	HUNEDOARA	IALOMITA	ILFOV	MARAMURES	MEHEDINTI	NEAMT	OLT	PRAHOVA	SALAJ	SATU MARE	SIBIU	SUCCEAVA	TELEORMAN	TULcea	VASLUI	VILCEA	VRANCEA	IML CLUJ	IML CRAIOVA	IML IASI	IML TG.MURES	IML TIMISOREA	IML BUCURESTI
medici legisti	3	3	9	6	8	3	4	3	6	4	4	3	7	2	4	2	4	4	3	5	3	3	4	3	1	0,5	1	1	1	2	1	1	4	1	2	16						
medici legisti-cadre univ	3	1	6	1		1	1			2	1	3															5	1	6	3	11	3	4	9								
medici alte specialitati	1	1	1	1		1	1	2	1	2	1	3																														
alt personal superior	2	1	9	3	4	2	2	3	2	1	3	1	10		1	3	4	1	7	1	2	3	2	1	3	1	3	2	2	1	1	1	4	1	2	16						
personal mediu	5	9	8	11	6	5	5	8	6	12	7	3	21	5	6	9	3	3	4	14	6	3	7	6	10	13	5	4	6	8	11	4	5	5	7	4	12	9	8	11	75	
alte categorii de personal	3	6	12	8	6	3	4	7	8	5	3	1	4	2	4	7	2	4	5	3	4	4	4	3	7	2	9	3	3	3	1	5	5	5	6	2	3	2	8	33		
personal administrativ-contabil																					2																					
Total	13	23	40	28	31	14	15	22	24	25	18	8	46	9	16	25	13	12	13	29	14	10	20	16	25	21	25	11	17	24	20	14	14	17	21	15	35	31	48	15	30	188
Medici legisti/100 000 locuitori	0,8	1,3	1,5	0,8	2,3	1,4	0,9	0,8	1,2	1	1,3	1,1	1,4	1	0,9	0,8	1,5	1	0,9	1	1,2	1,1	0,8	1,2	0,9	1	1	1,4	1,3	2,6	0,8	0,9	1,5	1,1	1,2	1	1,7	1,5	2,8	1,2	1,7	1,8

DOTAREA CU LABORATOARE A SERVICIILOR MEDICO-LEGALE JUDETENE	ALBA	ARAD	ARGES	BACAU	BIHOR	BISTRITA	BOTOSANI	BRAILA	BRASOV	BUZAU	CALARASI	CARAS SEVERIN	CONSTANTA	COVASNA	DIMBOVITA	GALATI	GIURGIU	GORJ	HARGHITA	HUNEDOARA	IALOMITA	ILFOV	MARAMURES	MEHEDINTI	NEAMT	OLT	PRAHOVA	SALAJ	SATU MARE	SIBIU	SUCCEAVA	TELEORMAN	TULcea	VASLUI	VILCEA	VRANCEA	IML CLUJ	IML CRAIOVA	IML IASI	IML TG.MURES	IML TIMISOREA	IML BUCURESTI
Toxicologie	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	21				
Anatomie Patologica		AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP										
Serologie	S	S		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S											S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S							











**Expertize ADN Timișoara**

Expertize ADN pentru identificare		
<b>TOTAL cazuri investigate</b>		<b>103</b>
Dupa tipul spetelor investigate	Viol	5
	Incest	1
	Paternitate/maternitate judiciara	0
	Omor	4
	Talharii, furturi, trafic	93
	Stabilire identitate (cadavre, piese scheletice, testa)	0
Total probe testate prin genotipare AI	Probe biolog. de referinta, corpuri delicte purtato prelevate vaginale/anale, tesuturi proaspete/ in parte microscopie, oase, fire de par, etc.	2046
Expertize ADN pentru cercetarea patriliniilor tipuri de relatii de inrudire biologica		
<b>TOTAL cazuri investigate</b>		<b>111</b>
Dupa tipul investigatiei	-paternitati (testari trio mama-copil-tata sau cupluri)	
	-relatii de inrudire complexe	-
Dupa rezultat	-cite excluderi	35
	-cite contradictii cu HLA	-

**Expertize ADN Iași**

Expertize ADN pentru identificare		
<b>TOTAL cazuri investigate</b>		<b>71</b>
Dupa tipul spetelor investigate	Viol	53
	Incest	2
	Paternitate/maternitate judiciara	6
	Omor	37
	Talharii, furturi, trafic	24
	Stabilire identitate (cadavre, piese scheletice, testa)	7
Total probe testate prin genotipare AI	Probe biolog. de referinta, corpuri delicte purtato prelevate vaginale/anale, tesuturi proaspete/ in parte microscopie, oase, fire de par, etc.	317
Expertize ADN pentru cercetarea patriliniilor tipuri de relatii de inrudire biologica		
<b>TOTAL cazuri investigate</b>		<b>206</b>
Dupa tipul investigatiei	-paternitati (testari trio mama-copil-tata sau cupluri)	202
	-relatii de inrudire complexe	4
Dupa rezultat	-cite excluderi	62
	-cite contradictii cu HLA	