

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

3633



MINISTERUL DE INTERNE

Dir. secretariat-juridică

ARHIVA

XIII - H - 1 / 1975

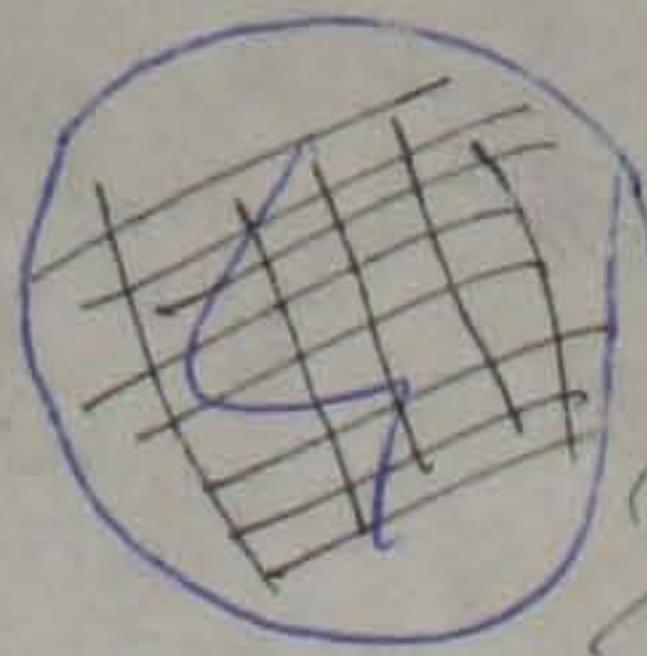
FOND INFORMATIV

Dosar Nr. **4**

Vol. Nr. ~~2~~

Privind *Ordine ale conducerii*
ministerului cu semnături
originale

Data **1975**



326 file

PERMANENT

Nr. 651 / 694

Urmează Vol. Nr.

4

~~319 file~~



~~289~~

265

ORDINUL

MINISTRULUI DE INTERNE

Nr. 693 din 15.07.1975

In baza dispozițiilor art.21 și 23 din Decretul nr.130 din 19 aprilie 1972 privind înființarea, organizarea și funcționarea Ministerului de Interne,

O R D O N :

Art.1. Se aprobă Instrucțiunile privind atribuțiile unităților Ministerului de Interne în problema expertizei medico-militare, care fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art.2. Ordinul ministrului afacerilor interne nr.820 din 15 septembrie 1971, precum și orice alte dispozițiuni contrare se abrogă.-

MINISTRU DE INTERNE

Teodor Coman



Teodor Coman

290

266

I N S T R U C T I U N I

privind atribuțiile unităților Ministerului
de Interne în problema expertizei medico-militare.

Art.1. Cadrele militare din Ministerul de Interne a căror capacitate de muncă presupune trimiterea în fața comisiilor de expertiză medico-militară vor fi internate în vederea precizării poziției medico-militare în spitalele Ministerului Apărării Naționale sau în Spitalul militar al Ministerului de Interne, pe lângă care funcționează comisii de expertiză medico-militară.

Art.2. Internarea în spitalele militare ale Ministerului Apărării Naționale, respectiv în Spitalul militar al Ministerului de Interne a cadrelor militare din Ministerul de Interne, în vederea stabilirii poziției medico-militare se va face cel mai târziu la împlinirea a 75 zile absențe fără întreruperi sau la împlinirea a 100 zile absențe cu întreruperi pentru aceeași boală, în ultimele 360 zile.

Poziția medico-militară a celor în cauză trebuie clarificată înaintea împlinirii a 120 zile absențe fără întreruperi sau 150 zile absențe cu întreruperi pentru aceeași boală în interval de 360 zile, termene peste care plata soldelor nu se poate face decât cu aprobarea ministrului de interne, la propunerea comisiilor de expertiză medico-militară.

La totalizarea zilelor privind timpul absentat pentru boală, se vor lua în considerare zilele de: spitalizare, internări în sanatoriu, internări în preventoriu pe timpul bolii sau a concediului de boală, scutiri și concedii medicale stabilite în baza documentelor medicale (bilet de internare-

ieșire din spital, sanatoriu sau preventoriu, certificat de concediu medical, bilet de scutire medicală etc.).

Se consideră întrerupere a absențelor de boală situația în care - între diferite termene de spitalizare sau concedii medicale - militarul a lucrat cu avizul medicului unității și cu aprobarea comandantului sau pe baza deciziei comisiei medico-militare. Timpul dintre spitalizare ori dintre concedii de boală folosit pentru clarificarea situației medico-militare, nu se consideră întrerupere.

Secretariatul unității sau ofițerul care se ocupă cu probleme de cadre, va consulta medicul unității, înainte de a proceda la totalizarea absențelor de boală, pentru a stabili dacă acestea se referă la aceeași afecțiune.

Zilele de serviciu prestate fără aviz medical se vor considera continuarea absenței de boală.

Comandanții (șefii) de unități, vor permite reîntrarea în muncă a militarilor ce au absentat peste 30 zile pe motiv de boală, numai cu avizul scris al medicului de unitate.

În cazul în care s-a obținut avizul de reîncadrare în muncă, plecarea în concediu de odihnă întrerupe absențele de boală, chiar dacă acesta are loc în ziua următoare expirării concediului medical.

Avizul comisiei de expertiză medico-militară de reluarea serviciului nu anulează absențele de boală cumulate de cel în cauză pînă la acea dată.

În asemenea situații la prima absență de boală (pentru aceeași afecțiune care a determinat trimiterea în fața comisiei) se vor însuma toate absențele avute de militarul respectiv în ultimele 360 zile (sau în ultimii 2 ani pentru tuberculoză pulmonară) urmînd ca cel în cauză să fie retrimis în fața comisiei de expertiză medico-militară pentru precizarea poziției la împlinirea limitei de absență de boală prevăzută mai sus.

207/291

Art.3. Scutirile și concediile medicale necesare militarilor se vor acorda astfel:

1/ In garnizoana Bucuresti.

a. Pentru efectivele unităților din asistența Policlinicii centrale a Ministerului de Interne, medicii respectivi vor putea propune scutiri medicale de 1-3 zile, cu drept de prelungire pînă la 7 zile, care se aprobă de comandantul unității din care face parte militarul.

In caz de necesitate, prelungirea scutirii va fi propusă de medicii specialiști din policlinică pe o durată de pînă la 15 zile și va fi aprobată de comandantul unității respective.

Prelungirea concediilor peste 15 zile, se recomandă de către medicii primari din policlinică, cu avizul comandantului policlinicii sau a înlocuitorului său, în etape succesive de maximum 30 zile, pînă la împlinirea termenului de 120 zile fără întrerupere sau 150 zile cu întrerupere pentru aceeași afecțiune, calculate în ultimele 360 zile și cu aprobarea comandantului unității.

La împlinirea a 75 zile absență neîntreruptă pe caz de boală sau 100 zile cu întrerupere pentru aceeași afecțiune, cei în cauză vor fi internați în spital în vederea prezentării la comisia de expertiză medico-militară.

Medicii specialiști din Policlinica centrală București pot propune scutiri sau concedii medicale și pentru cadrele din unitățile situate în alte garnizoane, trimise pentru examinări de specialitate la această unitate, în aceleași condiții ca și pentru cadrele din asistența proprie.

b. Pentru efectivele unităților din București, care au cabinet medical propriu, medicii respectivi vor putea propune scutiri medicale de 1-3 zile cu drept de prelungire pînă la 7 zile cu aprobarea comandantului.

Propunerea de prelungirea scutirii medicale pînă la 15 zile va fi făcută de către medicul șef al unității, în cazul că are titlul de medic specialist sau primar, sau de către medicii specialiști din Policlinica centrală București

și va fi aprobată de către comandantul unității.

Concediile medicale mai mari de 15 zile se vor acorda de către Policlinica centrală București în aceleași condițiuni ca și pentru efectivele din asistența proprie.

Medicii cabinetului medical al Inspectoratului municipiului București și cei ai unităților stabilite de Serviciul sanitar, vor putea acorda scutiri și concedii medicale efectivelor pe care le au în asistență în aceleași condițiuni ca și cei din Policlinica centrală București.

2/ La inspectoratele județene.

Medicii cabinetelor medicale ale inspectoratelor județene ale Ministerului de Interne și medicii penitenciarelor care asigură și asistența militarilor vor putea propune scutiri medicale de 1-3 zile, cu drept de prelungire pînă la 7 zile, pentru efectivele tuturor unităților cărora le asigură asistența medicală, scutiri care se vor supune aprobării comandantului (șefului) unității din care face parte militarul.

Propunerea de prelungirea scutirii pînă la 15 zile va fi făcută de către medicul șef al inspectoratului și va fi aprobată de către comandantul (șeful) unității din care face parte militarul.

În cazul în care este necesară prelungirea concediului medical peste 15 zile, bolnavul va fi internat în spital.

Concediile medicale necesare după externare pînă la 120 zile, fără întrerupere, respectiv 150 zile cu întrerupere pentru aceeași afecțiune vor fi propuse de medicul șef al inspectoratului în etape succesive de maximum 30 zile, pe baza recomandării spitalului sau a unui medic primar din policlinică sau spital și vor fi aprobate de comandantul (șeful) unității, cu mențiunea că la 75 zile absență neîntreruptă sau 100 zile absență cu întrerupere pe caz de boală, bolnavii vor fi internați în spitalul militar în vederea prezentării la comisia de expertiză medico-militară.

Pentru efectivele școlilor militare ale Ministe-

268 292

rului de Interne, situate în teritoriu, medicii respectivi vor putea propune scutiri de 1-3 zile, cu drept de prelungire pînă la 7 zile cu aprobarea comandantului unității din care face parte militarul.

Propunerea de prelungirea scutirii pînă la 15 zile va fi făcută de medicul școlii și aprobată de comandant în baza avizului unui medic specialist sau primar din policlinică sau spital. Dacă medicul școlii este medic specialist sau primar propunerea de prelungire a scutirii pînă la 15 zile va fi făcută de către acesta, fără avizul medicului specialist sau primar din policlinică sau spital.

În cazul în care este necesară prelungirea concediului medical peste 15 zile, bolnavul va fi internat în spital, iar concediile necesare după externare vor fi propuse de medicul șef al inspectoratului județean respectiv, în aceleași condițiuni ca și pentru efectivele din asistența inspectoratului și aprobate de comandantul școlii. Pentru efectivele școlii militare de ofițeri de rezervă, concediile medicale peste 15 zile, vor fi propuse de medicii din Policlinica centrală București și aprobate de comandantul școlii.

3/ La unitățile Comandamentului trupelor de securitate, situate în afara garnizoanei București.

Medicii șefi de brigadă, de batalion și de unități independente, vor putea propune scutiri de 1-3 zile, cu drept de prelungire pînă la 7 zile cu aprobarea comandantului.

Propunerea de prelungirea scutirii pînă la 15 zile va fi făcută de medicul șef de brigadă, batalion sau unitate independentă cu avizul unui medic specialist sau primar din policlinică sau spital, după care se va prezenta spre aprobare comandantului unității.

Dacă medicul respectiv este medic specialist sau primar propunerea de prelungire a scutirii pînă la 15 zile va fi făcută de către acesta, fără avizul medicului specialist sau primar din policlinică sau spital.

În cazul necesității unor concedii medicale mai mari de 15 zile, bolnavii vor fi internați în spital.

Concediile medicale necesare după externare pînă la 120 zile fără întrerupere sau 150 zile cu întrerupere, vor fi propuse de medicul șef de brigadă, batalion sau unitate independentă în etape succesive de maximum 30 zile, pe baza recomandării spitalului sau a unui medic primar din spital sau policlinică și vor fi aprobate de către comandantul unității respective.

La împlinirea a 75 zile absență fără întrerupere sau 100 zile cu întrerupere pentru aceeași afecțiune, cei în cauză vor fi reinternati în spital și prezentați comisiei de expertiză medico-militară.

4/ Medicii cabinetului special din Spitalul militar al Ministerului de Interne, vor putea acorda scutiri și concedii medicale cadrelor din asistență pînă la 120 zile fără întrerupere sau 150 zile cu întrerupere pentru aceeași afecțiune în etape succesive de maximum 30 zile cu aprobarea șefului ierarhic al bolnavului, cu mențiunea că cel mai tîrziu la 75 zile absență fără întrerupere sau 100 zile absență cu întrerupere, bolnavii respectivi vor fi prezentați comisiilor de expertiză medico-militară.

5/ Concediile medicale pentru sarcină, lehuzie, îngrijirea copilului bolnav sau carantină pentru boli transmissibile se vor acorda de medicul de unitate conform dispozițiilor ce se aplică personalului civil din stat, prevăzute în "Instrucțiunile Ministerului Sănătății și ale Uniunii generale a sindicatelor cu privire la eliberarea certificatelor de concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă".

6/ Reducerea programului de muncă, va putea fi acordată - în caz de necesitate - de către medicul de unitate pe o durată de maximum 90 zile calendaristice într-un an calendaristic.

Programul de lucru va putea fi redus cu maximum 1/4 din durata sa normală, fără a putea fi mai mic de 6 ore pe zi.

7/ Internarea în infirmerii a militarilor în termen nu va depăși 7 zile, după care dacă necesitatea internării se

menține, cei în cauză vor fi internați în spital.

Art.4. Secretariatul unității sau lucrătorul care se ocupă cu evidența cadrelor este obligat să comunice în scris medicului șef al unității, data la care un militar împlinește 75 zile absență de boală fără întreruperi sau 100 zile absențe cu întreruperi pentru aceeași boală.

La primirea comunicării, medicul șef al unității, va interna pe cel în cauză în Spitalul Ministerului Apărării Naționale în a cărui competență intră unitatea, respectiv în Spitalul militar al Ministerului de Interne în vederea stabilirii poziției medico-militare.

Data internării în spital, a plecării în concediu medical precum și cea a înapoierii se stabilește prin ordin de zi pe unitate, comunicându-se și organelor sanitare și financiare ale unității.

Art.5. Internarea cadrelor militare în spitalele militare ale Ministerului Apărării Naționale, respectiv în Spitalul militar al Ministerului de Interne pe lângă care funcționează comisii de expertiză medico-militară, în vederea stabilirii poziției medico-militare, se va face potrivit competenței teritoriale a acestora, astfel:

- la Spitalul militar București al Ministerului de Interne, cadrele militare din municipiul București și județele: Ilfov, Ialomița, Prahova, Teleorman;

- la Spitalul militar Brașov, cadrele militare din județele: Brașov, Harghita și Covasna;

- la Spitalul militar Constanța, cadrele militare din județele: Constanța și Tulcea;

- la Spitalul militar Cluj, cadrele militare din județele: Cluj, Bistrița-Năsăud, Maramureș, Mureș și Sălaj;

- la Spitalul militar Craiova, cadrele militare din județele: Dolj, Gorj, Mehedinți și Olt;

- la Spitalul militar Focșani, cadrele militare din județele: Vrancea și Buzău;

- la Spitalul militar Galați, cadrele militare din județele: Brăila și Galați;

- la Spitalul militar Iași, cadrele militare din județele: Iași, Bacău, Botoșani, Vaslui, Neamț și Suceava;

- la Spitalul militar Oradea, cadrele militare din județele: Bihor și Satu-Mare;

- la Spitalul militar Pitești, cadrele militare din județele: Argeș, Dâmbovița și Vâlcea;

- la Spitalul militar Sibiu, cadrele militare din județele: Sibiu, Alba și Hunedoara;

- la Spitalul militar Timișoara, cadrele militare din județele: Timiș, Arad și Caraș-Severin.

Art.6. Trimiterea cadrelor militare la spital se va face cu următoarele acte:

a) biletul de internare, pe care se va menționa în mod obligatoriu "se internează în vederea stabilirii poziției medico-militare" și totalul zilelor de absențe medicale avut anterior internării;

b) scurt extras (epicriză) din carnetul de sănătate al bolnavului privind afecțiunea pentru care este internat. Din epicriză trebuie să rezulte data debutului maladiei, evoluția, tratamentul urmat și numărul de internări avute. Pentru bolnavii cu afecțiuni neuropsihice se va face o epicriză detaliată.

În caz de accidente se va înainta și procesul verbal întocmit de comisia unității din care să rezalte în mod concret împrejurările producerii accidentului și dacă acesta are legătură cu serviciul militar;

Pentru cadrele militare internate în Spitalul militar al Ministerului de Interne se va trimite în plic închis - indiferent de afecțiune - și copia procesului verbal întocmit de unitate din care să rezulte legătura afecțiunii cu serviciul militar.

Pentru cei care la data împlinirii limitei de absențe de boală sînt netransportabili, se va solicita în scris Spitalului militar al Ministerului Apărării Naționale, respectiv Spitalului Ministerului de Interne, să trimită un delegat din comisia medico-militară, care să examineze bolnavul în vederea stabilirii poziției sale.

Art.7. Pentru cadrele militare din unitățile Mi-

[Handwritten signature]

nisterului de Interne care (la împlinirea a 75 zile absențe de boală fără întreruperi sau 100 zile absențe cu întreruperi pentru aceeași afecțiune) urmează a fi internate în unul din spitalele Ministerului Apărării Naționale, respectiv Spitalul Ministerului de Interne, pentru precizarea poziției medico-militare, se vor întocmi dosare medicale de clasare ce vor fi înaintate Serviciului sanitar al Ministerului de Interne, concomitent cu internarea bolnavului în spital și care vor conține următoarele acte:

a) procesul verbal de stabilire a împrejurărilor în care au fost contractate bolile și legătura lor cu serviciul.

Procesul verbal se va întocmi de o comisie compusă din comandant (șef), șeful serviciului (biroului) cadre sau lucrătorul de cadre și medicul unității.

Acesta va cuprinde date concrete în legătură cu evoluția maladiei, modul în care a fost îngrijit bolnavul respectiv, măsurile luate pentru recuperarea acestuia (internări în spital, tratament, dispensarizare, cură balneominerală etc.).

De asemenea, în procesul verbal se vor face aprecieri asupra comportării celui în cauză, se va menționa dacă a avut abateri disciplinare precum și ce măsuri au fost luate sau urmează a se lua de către cei în drept.

În procesul verbal se va menționa pe lângă datele referitoare la afecțiunea respectivă și una din concluziile de mai jos, referitoare la împrejurările în care a fost contractată boala (accidentul) în raport de situația fiecărui caz în parte:

- boala (accidentul) a fost contractată în timpul și din cauza serviciului militar;
- boala (accidentul) a fost contractată în timpul și agravată din cauza serviciului militar;
- boala (accidentul) a fost contractată în timpul dar nu din cauza serviciului militar;
- boala (accidentul) a fost preexistentă și nu are

nici o legătură cu serviciul militar;

- boala (accidentul) a fost preexistentă serviciului militar și agravată din cauza serviciului militar.

În caz de accident concluzia comisiei de unitate se va baza pe datele cuprinse în procesul verbal de constatare încheiat de organele în drept.

Procesul verbal va cuprinde, de asemenea, propuneri în legătură cu posibilitatea menținerii în serviciu a celui în cauză, necesitatea acordării unui concediu de recuperare sau a clasării ca inapt. Totodată, se va preciza dacă militarul poate fi folosit în cazul clasării lui ca "apt limitat".

X b) Procesul verbal de cercetare încheiat de unitate sau de organele de urmărire penală în caz de accident (copie certificată).

Împrejurările în care a avut loc accidentul se stabilesc de către unitatea de care aparține cel accidentat, în cazul în care accidentul nu a fost constatat de organele de urmărire penală, potrivit competenței ce revine acestora prin lege.

În acest caz, constatările comisiei de cercetare vor fi consemnate într-un proces-verbal, care va cuprinde următoarele:

- unitatea și data când s-a efectuat cercetarea;

X - gradul, numele și prenumele accidentatului, *de familie* prenumele tatălui și al mamei;

- descrierea locului și împrejurările în care s-a produs accidentul;

- stabilirea - în concluzie - a legăturii accidentului cu serviciul militar;

- semnăturile celor care au efectuat cercetarea accidentului.

Procesul verbal se întocmește în două exemplare din care unul pentru dosarul medical, iar al doilea se păstrează la unitate. Ambele exemplare se aprobă de comandantul

(șeful) unității și vor fi ștampilate.

In cazurile în care constatarea accidentului s-a făcut de organele de urmărire penală, comandantul (șeful) unității va solicita o copie de pe actul întocmit de acestea.

c.) Copia fișei de absențe ținută la zi, întocmită de ofițerul ce se ocupă cu evidența cadrelor, care va cuprinde în mod detaliat absențele pe caz de boală avute de militar în ultimul an, socotind 360 zile în urmă de la ultima absență. Pentru fiecare absență se va nota natura acesteia (internare, scutire sau concediu medical) precum și afecțiunea ce a determinat-o.

In încheierea fișei de absență se va arăta poziția în care se află militarul (dacă este internat în spital și în care anume sau în concediu medical; dacă este netransportabil se va menționa și adresa la care se află).

Fișa de absență, va fi semnată și datată de secretariatul unității sau ofițerul care se ocupă cu evidența cadrelor din unitate.

Art.8. In cazul în care comisiile de expertiză medico-militară ale spitalelor Ministerului Apărării Naționale vor solicita unităților Ministerului de Interne unul din actele prevăzute la articolul precedent, acestea vor trimite imediat actul solicitat, luând măsuri ca în cuprins să nu apară fapte ce ar putea duce la deconspirarea muncii profesionale.

Art.9. Cadrele militare din Ministerul de Interne care, datorită afecțiunilor pe care le prezintă, sînt în mod cert nerecuperabile vor fi internate de către medicii șefi de unități în spitalul militar în a cărei competență teritorială intră unitatea în vederea stabilirii capacității de muncă, fără a mai aștepta împlinirea a 75 zile absență de la serviciu pe caz de boală.

Aceeași procedură se va aplica și în cazul celor care au suferit accidente soldate cu infirmități ireversibile și care îi fac inapți pentru serviciul militar.

Art.10. În cazul cînd comisia de expertiză medico-militară propune acordarea unui concediu de recuperabilitate, durata acestuia va fi comunicată unității de către Serviciul sanitar al Ministerului de Interne, după aprobarea lui de către ministrul de interne.

În cazul în care starea bolnavului se îmbunătățește în așa măsură încît poate fi încadrat în muncă înainte de expirarea concediului aprobat sau dacă se agravează în așa fel încît este necesară clasarea ca "inapt serviciul militar" și încadrarea în grad de invaliditate, medicul șef al unității va raporta Serviciului sanitar al Ministerului de Interne care va lua măsurile ce se impun.

Reluarea serviciului la expirarea unui concediu propus de comisia de expertiză medico-militară și aprobat de ministrul de interne, se va face numai în baza avizului comisiei de expertiză medico-militară.

Art.11. Cadrele militare clasate "apt limitat" vor putea fi menținute în continuare pe funcția în care sînt încadrate - în conformitate cu prevederile art.53 din Instrucțiunile Ministerului Apărării Naționale nr.M.30/1964 dacă se apreciază de comandantul unității - pe baza recomandării medicului - că funcția respectivă este corespunzătoare aptitudinii limitate.

Art.12. Cadrele militare care au fost bolnave de afecțiuni tuberculoase și reîncadrate în muncă vor fi trimise obligatoriu pentru cură preventorială la Sanatoriul Bușteni, în cadrul primului concediu legal de odihnă.

Art.13. Pentru acordarea cît mai judicioasă a concediilor medicale necesare bolnavilor de nevroză astenică, comandantii (șefii) vor analiza, împreună cu medicii șefi, factorii care au favorizat apariția îmbolnăvirilor, stadiul evolutiv al acestora și vor stabili cazurile la care concediile medicale sînt strict necesare.

Acestea se vor acorda fracționat, pe perioade mai scurte de timp, pentru a se putea astfel urmări atît eficiența tratamentelor prescrise, cît și măsura în care concediile medicale sînt folosite în mod corespunzător de către bolnavi.

Cadrele militare din garnizoana București, suferinde de afecțiuni nevrotice, la împlinirea a 75 zile absență de boală sau respectiv 100 zile, înainte de internarea în Spitalul militar al Ministerului de Interne pentru precizarea poziției medico-militare, vor fi trimise la Centrul de cercetări psiho-fiziologice, pentru testarea psihologică.

În acest scop, comandanții (șefii) de unități vor întocmi caracterizări pentru cadrele respective și le vor trimite Centrului de cercetări psiho-fiziologice.

Rezultatul testării va fi înaintat de medicul unității comisiei de expertiză medico-militară a Spitalului Ministerului de Interne, odată cu celelalte documente (biletul de trimitere și procesul verbal ^{intocmit} de unitate).

Art.14. În cazurile de deces ale ofițerilor, maiorilor militari, subofițerilor din Ministerul de Interne, ofițerul care se ocupă cu probleme de cadre împreună cu medicul șef al unității vor lua măsuri pentru întocmirea procesului-verbal de constatarea cauzelor decesului.

Procesul verbal se încheie în toate situațiile, indiferent de cauza decesului și de faptul dacă decedatul are sau nu urmași cu drept de pensie.

Dosarele ce se vor întocmi pentru cazurile de deces vor cuprinde următoarele:

- copia carnetului de sănătate;
- procesul verbal întocmit de unitate, încheiat de comisia menționată la art.7 litera "a", din care să reiasă împrejurările și cauzele decesului cu concluzia dacă decesul a fost provocat din cauza serviciului militar sau nu are legătură cu acesta.

La întocmirea procesului verbal se va ține cont să nu se arate fapte ce pot duce la deconspirarea muncii.

- procesul verbal de constatare, întocmit conform prevederilor art.7 litera "b";
- copia foii de observație clinică sau a actului medico-legal care stabilește cauza morții;
- copia actului de deces certificată de organul de cadre.

Dosarele astfel întocmite vor fi înaintate în termen de maximum 10 zile de la data decesului la comisia de expertiză medico-militară a spitalului în a cărei competență teritorială intră unitatea, conform prevederilor art.5, în vederea întocmirii deciziei medicale de stabilirea legăturii între deces și serviciu.

La primirea dosarului medical conținând decizia comisiei de expertiză medico-militară, avizată de Serviciul sanitar al Ministerului de Interne, ofițerul care se ocupă cu probleme de cadre întocmește dosarul de pensionare pentru urmași sau îl clasează în dosarul personal al celui în cauză, în cazul în care decedatul nu are urmași cu drept la pensie.

Art.15. Membrii de familie ai cadrelor militare decedate care solicită pensie de urmaș, vor fi îndrumați să se prezinte pentru încadrarea lor în grade de invaliditate aceluiași comisii de expertiză medico-militară de pe lângă spitalele militare ale Ministerului Apărării Naționale în a căror competență teritorială prevăzută la art.5, se află localitatea în care și-au stabilit domiciliul, respectiv de pe lângă Spitalul militar al Ministerului de Interne.

Organele medicale și de cadre vor sprijini urmașii decedatului la întocmirea formelor necesare pensionării.

Art.16. La trecerea în rezervă sau direct în retragere a unui militar, pentru alte motive decât cele de boală sau limită de vârstă, ofițerul care se ocupă cu probleme de cadre va comunica în scris acest lucru medicului șef al unității în termen de zece zile de la data trecerii în rezervă sau direct în retragere.

În termen de 5 zile de la primirea comunicării, medicul șef al unității va analiza datele din carnetul de sănătate al militarului și în cazul în care acesta prezintă afecțiuni care îi dau incapacitate de muncă va urma în mod corespunzător procedura arătată la art.1.

Odată cu internarea celui în cauză se va înainta comisiei de expertiză medico-militară de spital, procesul verbal întocmit de comisia unității, din care să reiasă dacă boala sau infirmitatea are legătură cu serviciul militar.

Concomitent cu prezentarea celui în cauză la co-

279/297

misia, de expertiză medico-militară unitatea va înainta dosarul medical prevăzut la art.7 la Serviciul sanitar al Ministerului de Interne.

Art.17. Persoanele care au făcut parte din cadrele permanente ale Ministerului de Interne și solicită pensie de invaliditate ulterior trecerii lor în rezervă sau retragere, vor depune cererea de prezentare în fața comisiei de expertiză medico-militară în vederea încadrării în grad de invaliditate la unitatea Ministerului de Interne din care au făcut parte la data ieșirii din cadrele permanente.

Unitatea militară va întocmi dosarul medical, care va cuprinde următoarele acte:

- proces verbal întocmit de comisia unității din care să rezulte afecțiunile pe care cel în cauză le-a avut în timpul serviciului militar și dacă acestea au fost contractate sau agravate în timpul și din cauza serviciului militar;

- extras din fișa personală, fișa de evidență, foaia matricolă etc., din care să rezulte timpul servit în cadrele permanente, data trecerii în rezervă și gradul militar;

- în caz de accident, acte din care să rezulte cauzele și împrejurările acestuia;

- alte acte medicale pe care le prezintă cei în cauză.

Dosarul medical astfel întocmit va fi trimis în termen de 10 zile de către unitate, comisiei de expertiză medico-militară a spitalului în a cărei competență teritorială se află localitatea în care și-a stabilit domiciliul cel în cauză.

Art.18. Cadrele în rezervă sau retragere, care la data ieșirii din armată aveau 20 ani efectivi de serviciu din care 10 ani efectivi ca militar și solicită înscrierea la pensie în condițiile art.10, alineatul 1 lit.b, din Decretul nr.141/1967 pentru afecțiuni sau invalidități contractate după data ieșirii din cadrele permanente, vor fi îndrumate la unitățile din care au făcut parte pentru a depune cererea de examinare medicală și a li se întocmi dosarele medicale, care vor cuprinde:

- extras din fișa personală, foaia matricolă etc.

din care să rezulte timpul servit în cadrele permanente, data trecerii în rezervă și gradul militar;

- acte medicale din care să rezulte starea sănătății celui în cauză.

Dosarul medical astfel întocmit va fi trimis comisiei de expertiză medico-militară a spitalului în a cărui competență teritorială se află localitatea de domiciliu a celui în cauză.

Art.19. Militarii în termen și elevii școlilor militare care prezintă afecțiuni incompatibile cu serviciul militar, vor fi internați în spitalele Ministerului Apărării Naționale pentru stabilirea poziției medico-militare, conform competenței prevăzute la art.5.

Militarii în termen și elevii școlilor militare din unitățile situate pe teritoriul municipiului București și al județelor: Ilfov, Ialomița, Prahova și Teleorman, vor fi internați în Spitalul militar central al Ministerului Apărării Naționale.

După clasarea lor ca "inapt pentru serviciul militar" aceștia vor fi trecuți în rezervă, conform instrucțiunilor în vigoare și vor fi îndrumați să se prezinte la centrele militare județene în raza cărora domiciliază, în vederea pensionării lor în condițiile stabilite prin Legea nr.27/1966 republicată.

Militarii în termen (elevii școlilor militare) bolnavi de tuberculoză pulmonară, vor fi internați în termen de 48 ore de la precizarea diagnosticului în spitalele militare ale Ministerului Apărării Naționale în vederea clasării lor ca "inapt serviciul militar".

Art.20. Pentru militarii în termen clasați "inapt serviciul militar" de către comisiile de expertiză medico-militară, unitățile de care aceștia aparțin sînt obligate ca în termen de 5 zile de la primirea certificatului medical de clasare de la Serviciul sanitar al Ministerului de Interne să întocmească dosarul medical și să-l trimită centrului militar respectiv în vederea întocmirii dosarului de pensie.

Scolile militare sînt obligate să trimită centre-

274 298

lor militare dosarul medical în termen de 3 zile de la primirea ordinului de trecere în rezervă a elevilor clasați "inapt serviciul militar".

Art.21. Dosarul medical al militarilor în termen și elevilor școlilor militare va trebui să cuprindă următoarele acte:

- actul medical (certificatul) de clasare ca "inapt serviciului militar" întocmit de comisia de expertiză medico-militară de spital din care să rezulte diagnosticul și legătura dintre invaliditate și serviciul militar;

- procesul verbal întocmit de unitate din care să rezulte împrejurările în care a fost contractată boala (accidentul) și legătura acesteia cu serviciul militar;

- procesul verbal de constatare a cauzelor și împrejurărilor în care s-a produs accidentul, întocmit de unitatea militară sau de către organele de urmărire penală - după caz - dacă invaliditatea este urmarea unui accident.

Art.22. Pentru militarii în termen și elevii școlilor militare decedați ca urmare a unui accident sau în unități sanitare altele decât spitalele militare, unitățile sînt obligate să trimită spitalului militar în a cărui competență teritorială se află unitatea, actele de constatare a accidentului sau a cauzei decesului în termen de 5 zile de la data obținerii acestora, în scopul întocmirii deciziei medicale de stabilire a legăturii dintre deces și obligațiile de serviciu.

Dosarul medical va fi înaintat spitalului militar respectiv indiferent dacă decedatul are sau nu urmași cu drept la pensie.-

MINISTERUL DE INTERNE
- SERVICIUL SANITAR -

SECRET DE SERVICIU
Ex. nr. 1

Nr.373.640 din 21.06.1975

APROBAT
în ședința Biroului executiv
al Consiliului de conducere
din 26.06.1975.
PENTRU CONFORMITATE
H. B. Galu

NOTA - RAPORT

referitoare la aprobarea Instrucțiunilor privind atribuțiile unităților Ministerului de Interne în problema expertizei medico-militare.

Atribuțiile unităților Ministerului de Interne în problema expertizei medico-militare sînt reglementate prin Ordinul nr.820/1971 al ministrului afacerilor interne și au fost elaborate în baza Decretului nr.141/1967 privind pensiile militare de stat și pensia suplimentară și a Instrucțiunilor comune ale Ministerului Apărării Naționale și Ministerului de Interne nr.M.200/1969 - privind organizarea și funcționarea comisiilor de expertiză medico-militară.

În baza ordinului conducerii ministerului de a se revedea prevederile actelor normative și de a se reface cele care necesită completări cît și ca urmare a faptului că această problemă nu era reglementată în cadrul fostului Consiliu al Securității Statului, am întocmit alăturatul Proiect de instrucțiuni privind atribuțiile unităților Ministerului de Interne în problema expertizei medico-militară.

În proiectul de instrucțiuni nu se fac referiri în legătură cu funcționarea Comisiei medico-militare a Spitalului militar și a Comisiei centrale medico-militare a Ministerului de Interne, întrucît modul de organizare și funcționare al acestora este reglementat prin Instrucțiunile comune nr.M.200/1969.

Expertiza medico-militară a personalului din Ministerul de Interne se efectuează de către Comisia medico-militară a Spitalului militar pentru garnizoana București și județele limitrofe și de către comisiile celor 11 spitale militare ale Ministerului Apărării Naționale, pentru celelalte județene.

În ultimii doi ani, au fost încadrați în grade de invaliditate și pensionați ca "inapt serviciul militar", 1.173 ofițeri și subofițeri din Ministerul de Interne, iar ca "apt limitat" un număr de 816.

În proiect, textul unor articole a fost modificat în scopul îmbunătățirii conținutului acestora și au fost introduse unele articole noi.

Astfel, art.3 din proiect a fost completat cu prevederi referitoare la modul în care se vor acorda scutirile și concediile medicale necesare personalului militar.

În art.11 - nou introdus, se precizează că ofițerii, maistrii militari și subofițerii clasati "apt limitat" de către comisiile medico-militare pot fi menținuți în funcțiile avute anterior clasării, dacă aceasta nu contribuie la agravarea bolii, iar art.12 stabilește obligativitatea trimiterii la cură preventorială a foștilor bolnavi de tuberculoză în cadrul primului concediu de odihnă ce se acordă după reintrarea în muncă a celui în cauză.

În articolele 20,21 și 22 - nou introduse, se fac precizări în legătură cu termenul de întocmire, conținutul și destinația dosarelor medicale aparținând militarilor în termen și elevilor școlilor militare clasati "inapt serviciul militar", în vederea pensionării lor.

Raportez că ofițerii din unitățile (compartimentele) conspirate nu vor fi prezentați comisiilor medico-militare, rezolvarea acestor cazuri urmînd a fi efectuată numai pe baza dosarelor medicale, iar pentru cazurile deosebite dosarele vor fi prezentate direct Comisiei

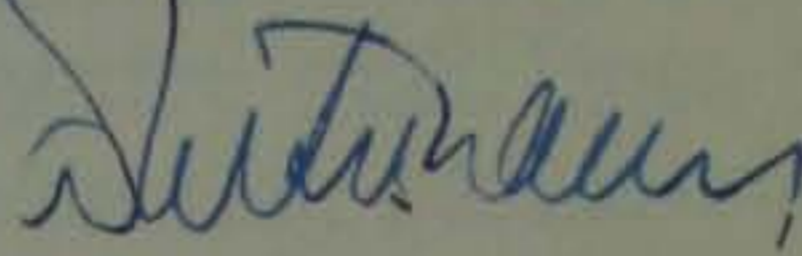
~~300~~
276

medico-militare centrale de expertiză a capacității de muncă prin Serviciul sanitar al Ministerului de Interne.

Proiectul de instrucțiuni a fost avizat de Direcția secretariat-juridică și îmbunătățit ca urmare a observațiilor membrilor Comisiei centrale pentru ordine, instrucțiuni și regulamente.

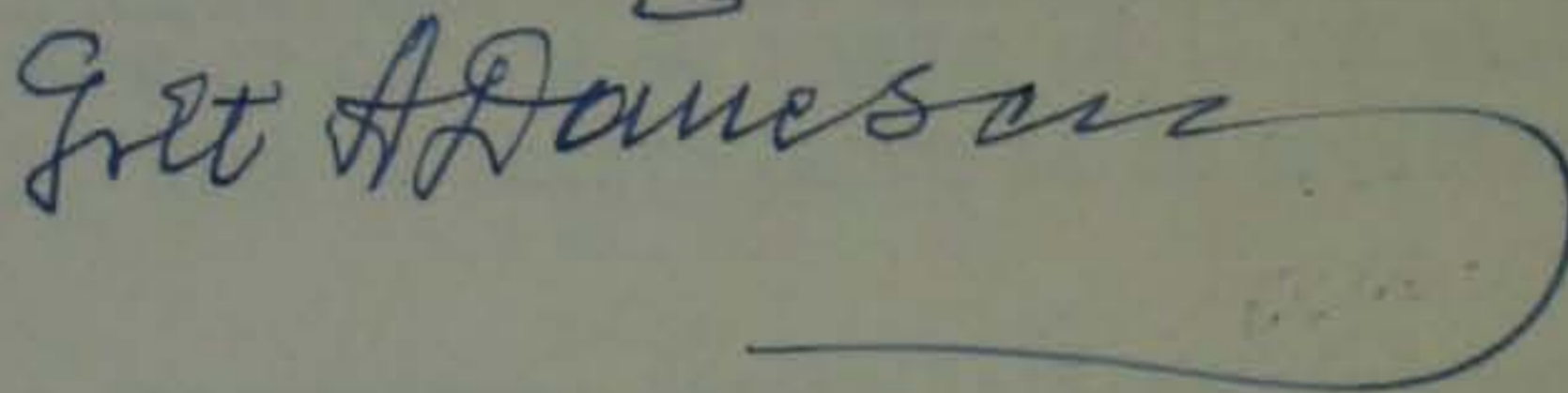
În cazul în care sînteți de acord cu textul instrucțiunilor prezentate, rugăm a semna alăturatul proiect de ordin.-

SEFUL SERVICIULUI SANITAR
Colonel,

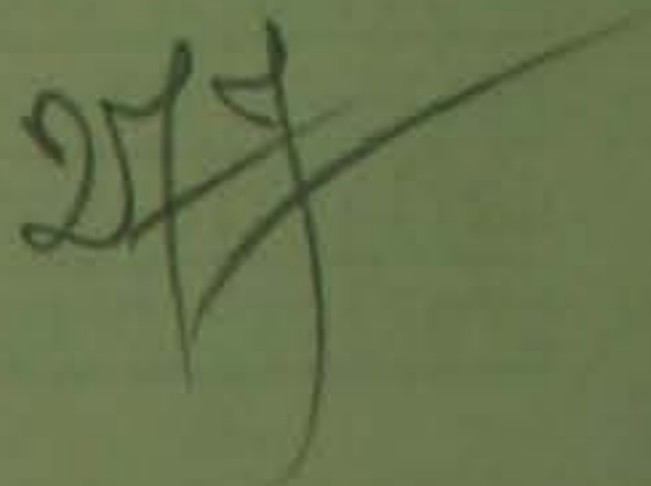


dr. Tutunariu Constantin

De acord.



N O T A



Raportez:

- I. In domeniul medical, sînt următoarele reglementări interne:
 - Ordinul ministrului de interne nr. 693 din 15 iulie 1975;
 - Ordinul ministrului de interne nr. 2181 din 16 ianuarie 1984.

Ambele ordine se referă la expertiza medico-militară a cadrelor militare din Ministerul de Interne a căror capacitate de muncă presupune trimiterea lor în fața comisiei medico-militară a Spitalului militar al Ministerului de Interne pentru stabilirea poziției medico-militare și la Comisia centrală de expertiză medico-militară pentru avizarea propunerilor de încadrare în grade de invaliditate.

In cazul cadrelor din unitățile speciale ale Departamentului Securității Statului, la comisiile menționate se trimit numai dosarele medicale ale cadrelor cărora se impune să li se stabilească poziția medico-militară, fără ca aceste cadre să se prezinte în fața comisiilor respective.

II. Din documentarea făcută la Serviciul sanitar, a rezultat că, după clasarea medicală și trecerea în rezervă, cadrelor din unitățile speciale cărora li se acordă, de către conducerea Departamentului Securității Statului, dreptul de asistență medicală, aceasta li se asigură prin Policlinica centrală și Spitalul militar ale Ministerului de Interne.

III. Cele două ordine nu se referă la acordarea asistenței medicale curente a cadrelor Ministerului de Interne. Serviciul sanitar ne-a comunicat că, pentru a nu se produce desconspirări, asistența medicală curentă a cadrelor din unitățile speciale ale Departamentului Securității Statului nu se asigură de Policlinica centrală și Spitalul militar ale ministerului.

IV. Față de cele de mai sus, în cazul în care apreciați, rugăm să aprobați ca Serviciul independent cadre și învățămînt al Departamentului

Securității Statului, împreună cu Serviciul sanitar, să analizeze
procedura prezentă privind stabilirea poziției medico-militare și
asigurarea asistenței medicale a cadrelor trecute în rezervă din
unitățile speciale ale Departamentului Securității Statului și să vă
prezinte propuneri corespunzătoare.

Să trăiți !

Colonel *Dobre C.*

Dobre Constantin

*Recomandările
 raportului, care nu au
 ce dispune. Nu mă refer
 la cele din raport - referor, în
 rest lucrurile
 sunt f. clare*

N O T A

Raportez:

In reglementările interne, pe linie medicală, inclusiv în Ordinul 693 din 15 iulie 1975, nu se fac referiri la unitățile speciale ale Departamentului Securității Statului.

*(de ce nu se fac, atunci, când sînt
 prezente în rezervă?)*

Din documentarea făcută la Serviciul sanitar, a rezultat că lucrătorilor acestor unități nu li se acordă asistență medicală și nici nu sînt internați în Policlinica centrală și Spitalul militar ale ministerului.

Cadrele din unitățile speciale ale Departamentului Securității Statului se prezintă la Spitalul militar și la Comisia centrală de expertiză medico-militară ale ministerului numai în cazul clasărilor medicale, pe bază de proces-verbal semnat de comandantul și medicul unității.

*după
 ocazia ?*

Față de cele raportate, rugăm dispuneți.

Să trăiți !

Colonel *Dobre C.*
 Dobre Constantin