



Guvernul României · Ministerul Sănătății



RAPORT DE TRANSPARENȚĂ INSTITUȚIONALĂ

Internări nevoluntare, conțenționare și izolare, decese, plecări neautorizate și incidente de violență în unitățile de psihiatrie

Raport sintetic de colectare națională a datelor, pe județe și pe regiuni de dezvoltare

Perioada de raportare: 1 aprilie – 30 iunie 2026 (Trimestrul II)

Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog · unitate sanitară fără paturi, în subordinea Ministerului Sănătății

Document destinat publicării în rubrica de transparență instituțională, pentru informarea opiniei publice și a specialiștilor. · Versiunea v1.0, publicată la 14.09.2026.

1 Despre această raportare

Raportul prezintă datele centralizate la nivel național privind aplicarea măsurilor care restrâng libertatea și integritatea persoanelor internate în unitățile sanitare cu paturi de psihiatrie, precum și evenimentele critice survenite în aceste unități, în trimestrul II 2026.

42

Unități administrative

41 județe + București

47

Indicatori publicați

grupați în 5 domenii

8

Regiuni de dezvoltare

nivel de agregare

15.08.2026

Data centralizării

publicare: 14.09.2026

Temeiul juridic al publicării

- Legea nr. 487/2002 privind sănătatea mintală și protecția persoanelor cu tulburări psihice, republicată, cu modificările și completările ulterioare.
- Ordinul ministrului sănătății nr. 488/2016 (Norme de aplicare a Legii nr. 487/2002 și machetele de raportare).
- Legea nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public.
- Regulamentul (UE) 2016/679 – datele publicate sunt exclusiv agregate și anonimizate.
- CEDO, art. 3 și art. 5, și recomandările CPT adresate României.

SURSA DATELOR ȘI FLUXUL DE COLECTARE

Machetele trimestriale completate de fiecare unitate sanitară cu paturi de psihiatrie: unitate sanitară → direcția de sănătate publică județeană → CNSMLA (centralizare națională) → publicare. Toate valorile sunt absolute.

UNITATEA DE NUMĂRARE

Internările nevoluntare se numără pe cazuri; conționarea și izolarea pe episoade (un același pacient poate genera mai multe episoade); decesele pe persoane; incidentele de violență pe evenimente înregistrate în registrele unităților. Raportul este un document statistic și nu formulează aprecieri privind răspunderea vreunei unități sanitare sau a vreunui cadru medical.

2 Sintează națională

2.113

Internări nevoluntare

1.905 în regim de urgență

4.752

Conțințonare și izolare

4.374 conțințonare · 378 izolare

81

Decese pe secții

0 în cursul conțințonării

3.393

Incidente de violență

valoare reconstituită (C3)

Cifrele-cheie ale trimestrului

- 90,2% dintre internările nevoluntare au fost inițiate în regim de urgență; instanța a confirmat 1.723 de internări și a respins sau anulat o singură internare.
- Garanțiile procedurale sunt inegal documentate: 1.209 internări (57,2%) figurează ca sesizate instanței în termenul de 24 de ore, iar 1.614 pacienți (76,4%) au beneficiat de avocat din oficiu.
- Nu a fost raportat niciun deces survenit în cursul conțințonării sau în intervalul de 24 de ore ulterior acesteia; 12 episoade au depășit 4 ore, toate într-un singur județ (Timiș).
- Minorii: nicio internare nevoluntară raportată, dar 253 de episoade de conțințonare și 12 plecări neautorizate.
- Activitatea este puternic concentrată teritorial: municipiul București raportează 83,6% din internările nevoluntare naționale.

DOMENII ACOPERITE

- A. Internări nevoluntare și garanții procedurale (11 indicatori)
- B. Conțințonare și izolare (8 indicatori)
- C. Decese (7 indicatori)
- D. Plecări neautorizate (7 indicatori)
- E. Incidente de violență (14 indicatori)

3 Validarea datelor • constatări (I)

Datele nu au fost publicate în forma primită. Centralizatorul a fost supus unui set de verificări de coerență – concordanța totalului național cu suma valorilor județene, coerența agregatelor regionale, a subtotalurilor și a indicatorilor de proces – ale căror rezultate se publică integral, inclusiv atunci când indică limite ale raportării.

C1. Concentrare teritorială atipică

Din cele 2.113 internări nevoluntare inițiate, 1.767 (83,6%) provin din municipiul București, iar 20 din cele 42 de unități administrativ-teritoriale raportează zero. Distribuția indică practici neuniforme de încadrare și înregistrare. Datele se publică integral, dar nu se pretează comparațiilor inter-județene.

C2. Raportare integral nulă

Județele Giurgiu și Ialomița prezintă valoarea zero la toți cei 47 de indicatori. Datele disponibile nu permit distincția între o raportare nulă reală și absența raportării. Valorile sunt publicate ca atare, cu această mențiune expresă.

C3. Neconcordanță aritmetică la incidentele de violență

Indicatorul agregat raportat de unități (E14) însumează 3.384 de evenimente, în timp ce suma tipologiilor E01–E10 însumează 3.393. Diferența de 9 evenimente (0,27%) provine din 7 județe: Brașov, Buzău, Cluj, Constanța, Dolj, Iași și Vâlcea. Se publică valoarea reconstituită din tipologii, singura verificabilă prin componentele sale.

C4. Indicator de proces supraunitar

Numărul episoadelor cu monitorizare documentată la 15 minute depășește numărul total al episoadelor de conținținare și izolare în 5 unități administrativ-teritoriale (Alba, Brașov, Harghita, Prahova, municipiul București). Ponderea națională de 94,3% se publică cu rezervă expresă și nu poate fi interpretată ca nivel real de conformare.

4

Validarea datelor · constatări (II)

C5. Sesizarea instanței și confirmarea judecătorească

În 14 unități administrativ-teritoriale, numărul internărilor confirmate de instanță depășește numărul sesizărilor transmise în termenul legal de 24 de ore. Situația admite două explicații – sesizări transmise peste termen sau completare eronată a câmpului – care nu pot fi departajate pe baza datelor agregate. Se publică ambele valori absolute, fără a se calcula o rată de conformare procedurală.

C6. Indicatorii relativi nu se publică în această ediție

Ratele la 100.000 de locuitori existente în fișierul de centralizare sunt calculate pe denominatori convenționali, identici pentru toate județele, nu pe populația rezidentă comunicată de Institutul Național de Statistică. Fiind eronate prin construcție, au fost excluse integral și vor fi publicate începând cu ediția în care denominatorii vor fi înlocuiți cu datele oficiale.

C7. Defalcarea adulți / copii, parțial disponibilă

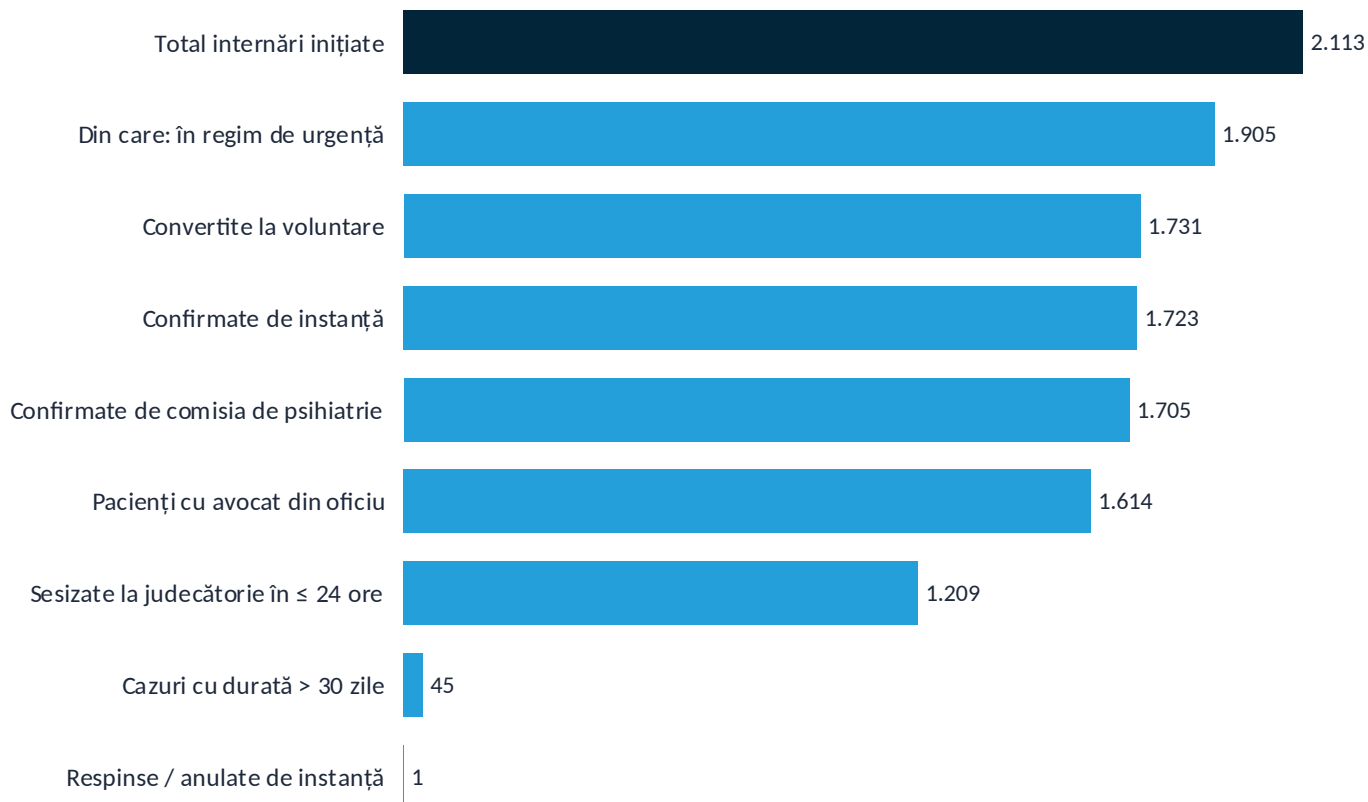
Machetele centralizate nu conțin defalcarea pe grupe de vârstă pentru cei 47 de indicatori. Raportul publică numai indicatorii dedicați expres minorilor (A10, A11, B07, B08, D03), fără a estima prin diferență valorile aferente adulților.

C8. Seriile de evoluție trimestrială nu se publică

Nu există, la data întocmirii raportului, date pentru trimestre anterioare colectate în aceeași machetă standardizată. Compararea în timp devine posibilă începând cu al doilea trimestru consecutiv raportat în același format.

5 Internări nevoluntare · garanții procedurale

Parcursul procedural al internărilor nevoluntare (cumulat național)



57,2%

Sesizate instanței în ≤ 24 ore

1.209 din 2.113 internări inițiate

76,4%

Pacienți cu avocat din oficiu

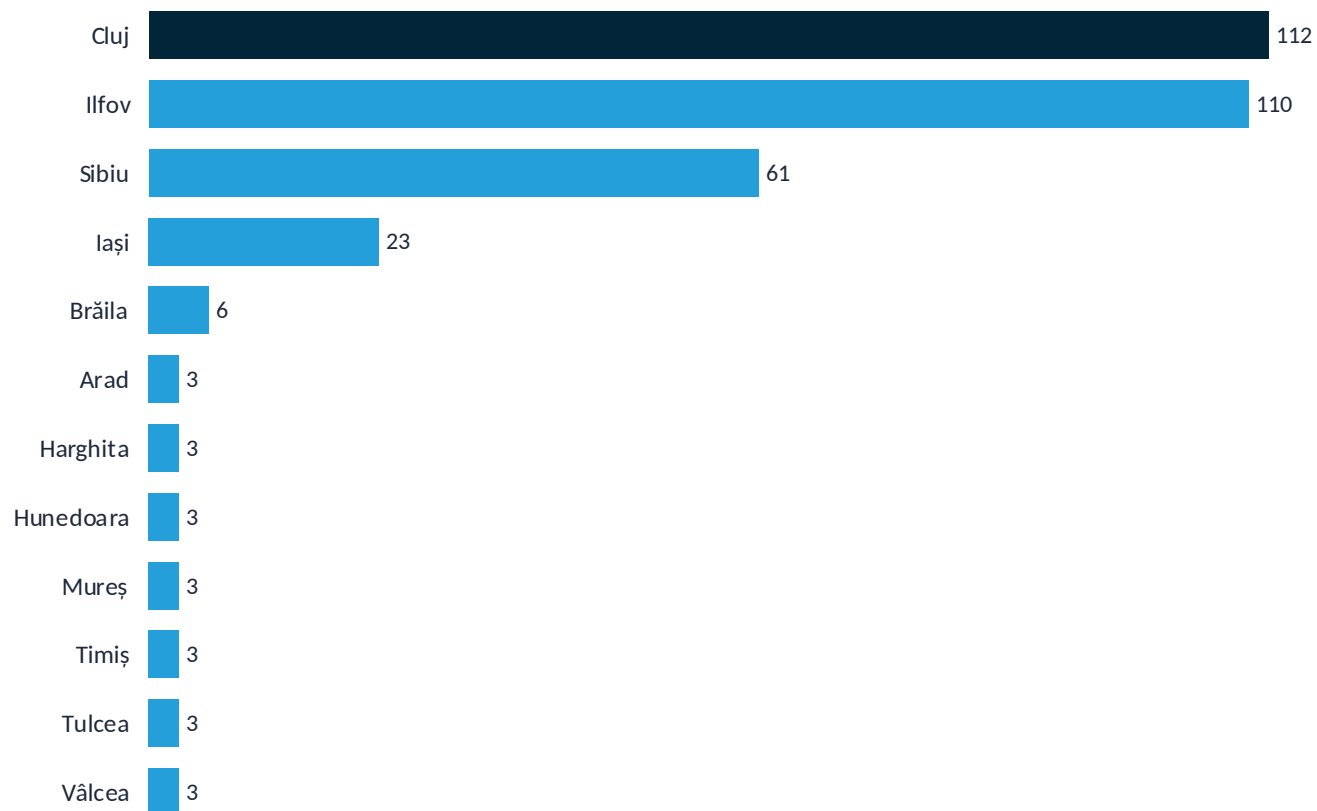
1.614 din 2.113 internări inițiate

INTERPRETARE

Cele două diferențe – între internările inițiate și cele sesizate instanței în termen, respectiv între internările inițiate și pacienții asistați de avocat din oficiu – privesc garanții procedurale prevăzute imperativ de lege. Ele sunt semnalate ca atare, fără a fi atribuite unei cauze unice, și fac obiectul măsurilor asumate la secțiunea 13.

6 Internări nevoluntare · distribuția pe județe

Internări nevoluntare pe județe (exclusiv municipiul București) · primele 12 județe



Au fost inițiate 2.113 internări nevoluntare, dintre care 1.905 în regim de urgență. Doar 22 din cele 42 de unități administrativ-teritoriale raportează cel puțin o internare nevoluntară.

ATENȚIE LA COMPARABILITATE

Municipiul București raportează 1.767 de cazuri (83,6% din totalul național), valoare exclusă din grafic. Distribuția nu este compatibilă cu o variație epidemiologică reală și reflectă practici neuniforme de încadrare a internării nevoluntare (constatarea C1). Excluzând municipiul București, restul sistemului raportează 346 de internări nevoluntare.

IERARHIZARE

Valorile sunt absolute, neajustate în funcție de populație, de numărul de paturi de psihiatrie sau de numărul de internări. Ele nu constituie o ierarhizare a unităților administrativ-teritoriale și nu măsoară calitatea îngrijirii.

7 Conținționare și izolare

4.374

Episoade de conținționare

raportate de 39 din 42 UAT

378

Episoade de izolare

total domeniu: 4.752

12

Episoade > 4 ore

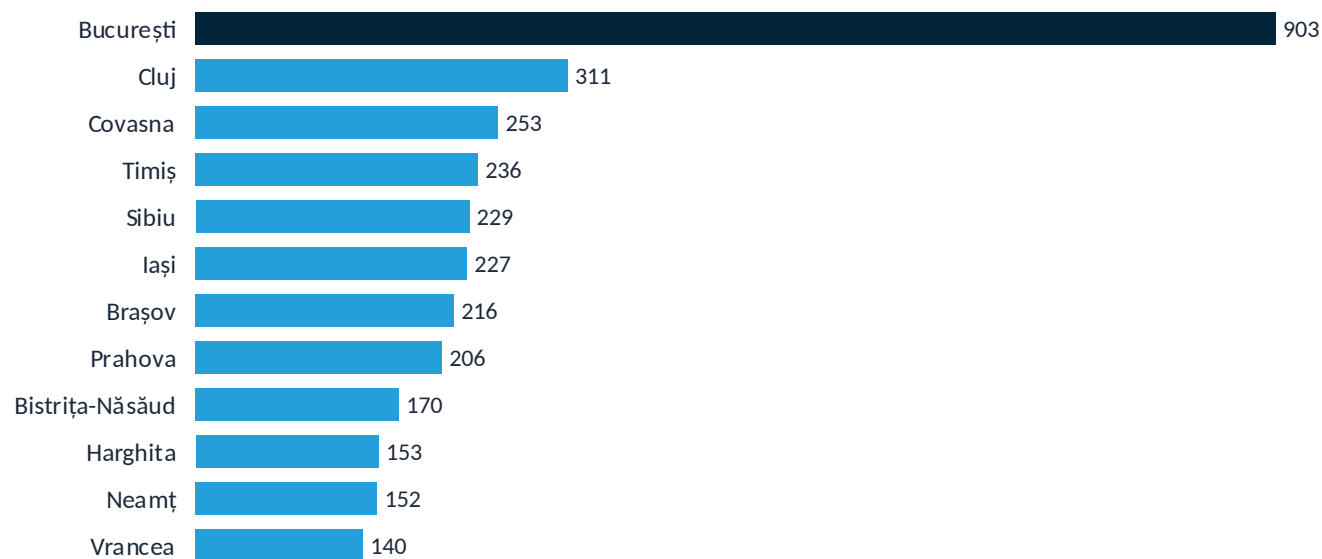
toate în județul Timiș

0

Decese în conținționare

sau ≤ 24h ulterior

Conținționare și izolare · principalele unități administrativ-teritoriale



MONITORIZARE DOCUMENTATĂ

4.483 de episoade (94,3%) figurează cu monitorizare documentată la interval de 15 minute. Valoarea se publică cu rezerva de la constatarea C4 și nu poate fi interpretată ca nivel real de conformare.

MINORI

253 de episoade de conținționare au fost aplicate minorilor (5,3% din total), dintre care 162 (64,0%) au depășit 2 ore, concentrate în două județe: Timiș (155) și Sibiu (7). A fost raportat un singur episod soldat cu complicații somatice sau psihologice.

8 Decese

În secțiile de psihiatrie au fost înregistrate 81 de decese, raportate de 30 din cele 42 de unități administrativ-teritoriale. Niciun decedat nu a survenit în cursul conțenționării.

81

Decese pe secțiile de psihiatrie

30 din 42 UAT raportoare

4

Decese prin suicid confirmate

33 tentative fără final letal

11

Cauze neclare / în investigație

13,6% din totalul deceselor

41

Autopsii medico-legale

50,6% din totalul deceselor

RAPORTAREA CĂTRE DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

Un număr de 7 decese figurează ca raportate direcției de sănătate publică în termenul de 24 de ore, față de un total de 81 de decese înregistrate. Diferența este semnificativă și este publicată ca atare. Ea poate reflecta fie o neconformare la obligația legală de raportare imediată, fie o interpretare restrictivă a câmpului de către unitățile raportoare. Până la finalizarea verificării prevăzute la secțiunea 13, valoarea nu trebuie interpretată drept rată de conformare.

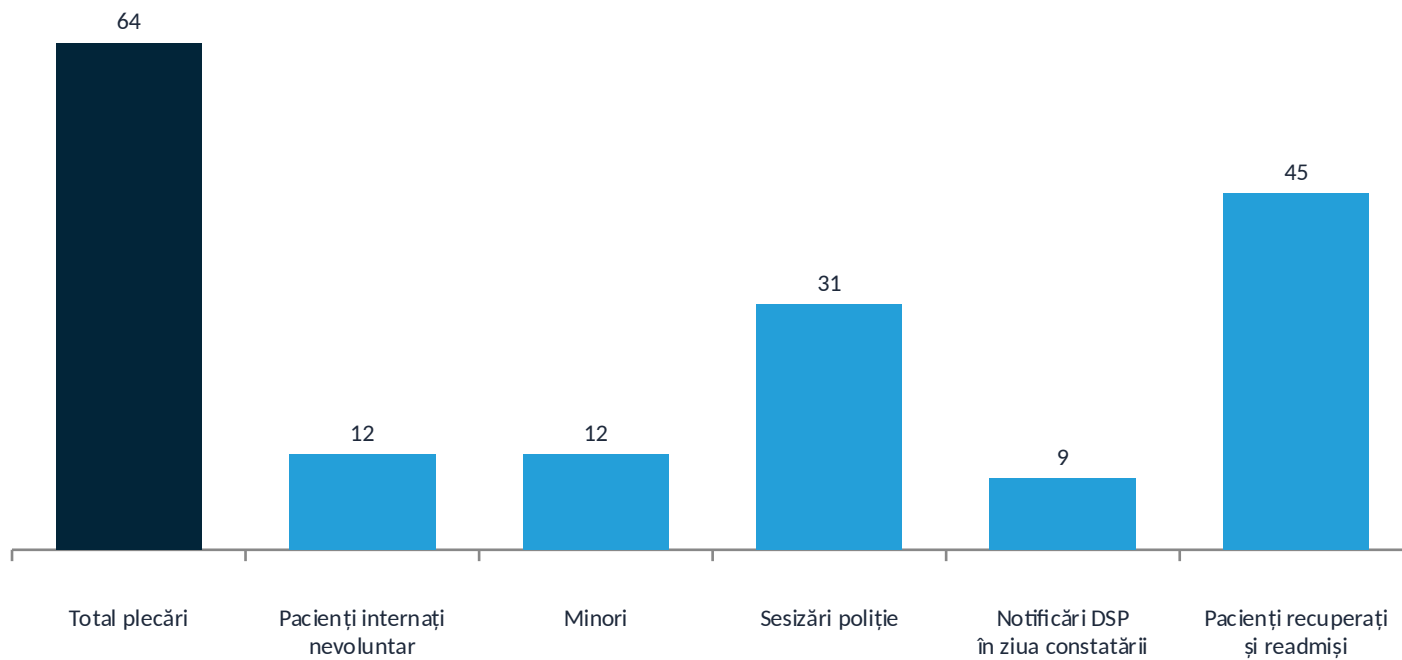
INTERPRETARE

Cifrele reprezintă decese din toate cauzele, înregistrate conform certificatelor medicale constatatoare, nu decese atribuite măsurilor de conțenționare. Încadrarea cauzelor de deces depinde de practica de certificare, care prezintă variabilitate între unități și între județe. Valorile mai ridicate apar, ca regulă, în unitățile de psihiatrie cronici / lungă durată, cu pacienți vârstnici și comorbidități.

9 Plecări neautorizate

Au fost înregistrate 64 de plecări neautorizate din unitățile sanitare, raportate de 20 din cele 42 de unități administrativ-teritoriale. Nu a fost raportat niciun deces survenit ulterior unei plecări neautorizate.

Plecări neautorizate · structura evenimentelor și a măsurilor



70,3%

Pacienți recuperați și readmiși

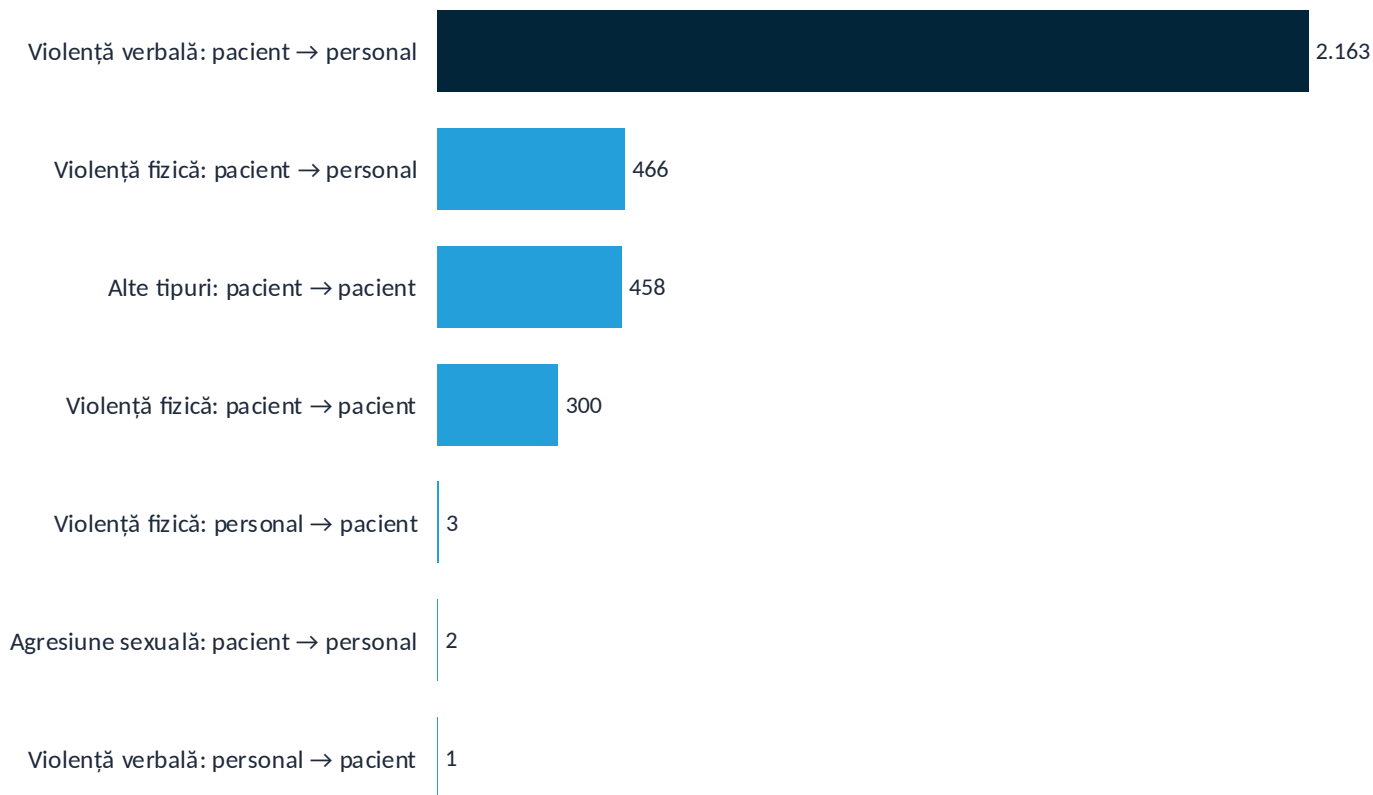
45 din 64 de plecări

CORELAREA EVENIMENTELOR CU SESIZĂRILE

Pentru pacienții internați nevoluntar și pentru minori – categorii pentru care sesizarea organelor de poliție și notificarea sunt obligatorii – raportul semnalează necesitatea verificării corelării integrale între evenimentele înregistrate și sesizările transmise. Din cele 64 de plecări, 12 au privit pacienți internați nevoluntar și 12 au privit minori, iar 31 au generat sesizări către poliție și 9 notificări transmise direcției de sănătate publică în ziua constatării.

10 Incidente de violență

Incidente de violență · tipologie (E01-E10, total 3.393)



Structura pe autor: pacient → personal 2.631 incidente; pacient → pacient 758; personal → pacient 4.

9

Investigate
intern

0

Raportate la
DSP

0

Sesizate penal

DEFICIT DE INVESTIGARE ȘI SESIZARE

Cele trei valori de mai sus se publică fără ajustare. Ele sunt incompatibile cu structura incidentelor raportate – în particular cu cele 4 incidente în care personalul figurează ca autor și cu cele 2 agresiuni sexuale – și indică un deficit de aplicare a procedurilor de investigare și sesizare, nu absența evenimentelor.

Totalul de 3.393 este valoarea reconstituită din tipologii; valoarea agregată transmisă de unități este 3.384 (constatarea C3).

11 Date privind minorii

Datele referitoare la minori sunt disponibile numai pentru indicatorii dedicați expres acestei categorii, potrivit constatării C7.

Cod	Indicator dedicat minorilor	Total	Unități teritoriale raportoare
A10	Internări nevoluntare ale minorilor	0	—
A11	Minori pentru care s-a notificat DGASPC	0	—
B07	Episoade de contenționare aplicate minorilor	253	Timiș (155), București (76), Brașov (7), Sibiu (7), Neamț (4), Prahova (4)
B08	Episoade de contenționare la minori cu durată peste 2 ore	162	Timiș (155), Sibiu (7)
D03	Plecări neautorizate ale minorilor	12	Cluj (5), Brașov (3), București (2), Prahova (1), Timiș (1)

Datele privind minorii pot fi subraportate în unitățile care nu dispun de secție dedicată de psihiatrie pediatrică și care internează minorii în secții de adulți.

INTERNAREA NEVOLUNTARĂ A MINORILOR

Nu a fost raportată nicio internare nevoluntară a unui minor și, corespunzător, nicio notificare a direcției generale de asistență socială și protecția copilului. Valoarea este compatibilă cu regimul juridic al internării minorului pe baza consimțământului reprezentantului legal.

PREZENȚA MINORILOR ÎN ÎNGRIJIRE

Cele 253 de episoade de contenționare și cele 12 plecări neautorizate confirmă prezența minorilor în îngrijirea spitalicească de psihiatrie în perioada de raportare. Concentrarea episoadelor de peste 2 ore în Timiș și Sibiu este semnalată explicit.

12 Distribuția pe regiuni de dezvoltare

Regiune de dezvoltare	Internări nevoluntare	Conțințonare și izolare	Decese	Plecări neautorizate	Incidente de violență
Nord-Vest	117	643	6	9	465
Centru	68	948	11	10	205
Nord-Est	25	622	9	8	738
Sud-Est	13	769	8	2	526
Sud-Muntenia	1	314	14	4	36
Sud-Vest Oltenia	3	168	5	5	191
Vest	9	325	25	16	213
București-Ilfov	1.877	963	3	10	1.019
TOTAL NAȚIONAL	2.113	4.752	81	64	3.393

CITIREA TABELULUI

Valorile sunt absolute și nu sunt ajustate în funcție de populație, de numărul de paturi sau de numărul de internări. Coloana „Incidente de violență” reprezintă suma tipologiilor E01-E10, potrivit constatării C3.

BUCUREȘTI-ILFOV

Regiunea cumulează 1.877 din cele 2.113 internări nevoluntare naționale (88,8%), din care 1.767 provin din municipiul București. A se vedea constatarea C1.

13 Tablou sinoptic pe unități administrativ-teritoriale

UAT	Int. nev.	Cont./izol.	Dec.	Plec.	Viol.
Alba	0	11	1	0	11
Arad	3	24	2	1	7
Argeș	0	40	3	1	35
Bacău	0	3	0	0	0
Bihor	0	26	1	1	1
Bistrița-Năsăud	2	170	1	1	320
Botoșani	0	77	0	0	13
Brașov	1	216	3	0	120
Brăila	6	122	2	0	37
Buzău	1	123	2	0	145
Caraș-Severin	0	0	0	2	0
Călărași	0	5	0	0	0
Cluj	112	311	1	7	144
Constanța	1	250	1	0	29
Covasna	0	253	2	0	0
Dâmbovița	1	51	2	0	1
Dolj	0	3	3	0	1
Galați	2	96	1	0	192
Giurgiu	0	0	0	0	0
Gorj	0	71	1	0	123
Harghita	3	153	1	3	44

UAT	Int. nev.	Cont./izol.	Dec.	Plec.	Viol.
Hunedoara	3	65	5	2	1
Ialomița	0	0	0	0	0
Iași	23	227	6	5	472
Ilfov	110	60	2	0	0
Maramureș	1	35	3	0	0
Mehedinți	0	20	0	4	0
Mun. București	1.767	903	1	10	1.019
Mureș	3	86	3	4	4
Neamț	0	152	2	0	2
Olt	0	15	0	0	24
Prahova	0	206	7	1	0
Satu Mare	0	62	0	0	0
Sălaj	2	39	0	0	0
Sibiu	61	229	1	3	26
Suceava	0	131	1	2	251
Teleorman	0	12	2	2	0
Timiș	3	236	18	11	205
Tulcea	3	38	0	0	79
Vaslui	2	32	0	1	0
Vâlcea	3	59	1	1	43
Vrancea	0	140	2	2	44
TOTAL NAȚIONAL	2.113	4.752	81	64	3.393

Legendă și note

Int. nev. internări nevoluntare inițiate
Cont./izol. episoade de contenționare și izolare
Dec. decese pe secțiile de psihiatrie
Plec. plecări neautorizate
Viol. incidente de violență (suma tipologiilor E01-E10)

3 UAT nu raportează niciun episod de contenționare sau izolare, 12 niciun deces, 22 nicio plecare neautorizată și 14 niciun incident de violență. Valorile se publică ca atare, cu rezerva de la constatarea C2 (Giurgiu și Ialomița raportează zero la toți cei 47 de indicatori).

Valorile pentru municipiul București includ raportarea extinsă a unității de profil (constatarea C1).



14 Măsuri asumate ca urmare a analizei datelor

1

Confirmarea scrisă a raportărilor nule

Se solicită direcțiilor de sănătate publică județene confirmarea, pentru UAT cu valoare zero la indicatorii-cheie, a faptului că valoarea reflectă absența evenimentelor, iar nu absența raportării, cu indicarea unităților sanitare cu paturi de psihiatrie de pe teritoriul județului.

2

Verificarea conformării la obligația de raportare a deceselor

Se verifică, la nivelul fiecărei unități care a raportat decese, modul de îndeplinire a obligației de comunicare în termen de 24 de ore și modul de completare a câmpului corespunzător.

3

Verificarea circuitului de investigare și sesizare a incidentelor de violență

Se verifică aplicarea procedurilor de investigare internă, de raportare către direcțiile de sănătate publică și de sesizare a organelor de urmărire penală, cu prioritate pentru incidentele în care personalul figurează ca autor și pentru agresiunile sexuale.

4

Corectarea bazei de calcul a indicatorilor relativi

Denominatorii convenționali se înlocuiesc cu populația rezidentă comunicată de Institutul Național de Statistică, iar ratele la 100.000 de locuitori se publică începând cu ediția următoare.

5

Completarea machetei cu defalcarea pe grupe de vârstă

Macheta trimestrială se completează cu defalcarea adulți / copii și adolescenți pentru toți indicatorii la care aceasta este relevantă.

6

Reinstruirea persoanelor responsabile cu completarea machetelor

Instruirea vizează prioritar definițiile la care s-au constatat neconcordanțe: sesizarea instanței în termen, monitorizarea episoadelor de contenționare, raportarea deceselor și totalizarea incidentelor de violență.

7

Publicarea corecțiilor

Orice corecție ulterioară a datelor publicate se comunică public, prin erată datată, cu menținerea versiunii inițiale a raportului.

MONITORIZAREA MĂSURILOR

Stadiul implementării acestor măsuri se prezintă în ediția următoare a raportului, împreună cu datele trimestrului III 2026. Măsurile vizează calitatea raportării și conformarea la obligațiile procedurale, nu evaluarea unităților sanitare.

15 Limite de interpretare

Aceste limite sunt prezentate deschis, în spiritul transparenței instituționale. Ele orientează prioritățile de standardizare a colectării pentru rapoartele viitoare.

Evenimente înregistrate, nu produse

Datele reflectă evenimentele înregistrate și raportate. Creșterea valorii unui indicator poate reflecta îmbunătățirea raportării, nu agravarea situației; scăderea poate reflecta subraportarea.

Risc de subraportare

Riscul de subraportare este mai ridicat pentru incidentele de violență și pentru episoadele de contenționare.

Minorii

Datele privind minorii pot fi subraportate în unitățile care nu dispun de secție dedicată de psihiatrie pediatrică și care internează minorii în secții de adulți.

Certificarea cauzelor de deces

Încadrarea cauzelor de deces depinde de practica de certificare, care prezintă variabilitate între unități și între județe.

Valori absolute, neajustate

Valorile nu sunt raportate la numărul de paturi, la numărul de internări sau la populația deservită, astfel încât nu permit comparații de performanță între unități sau între județe.

Comparabilitate în timp

Datele au caracter trimestrial și nu permit, în această ediție, identificarea unor tendințe; seriile devin comparabile începând cu al doilea trimestru raportat în același format.

16 Mesaje-cheie

1

Acoperire națională, calitate eterogenă

Toate cele 42 de unități administrativ-teritoriale sunt reprezentate, însă 2 raportează zero la toți indicatorii, iar practicile de încadrare și de înregistrare variază substanțial.

2

Garanții procedurale documentate parțial

57,2% din internările nevoluntare figurează ca sesizate instanței în termen și 76,4% din pacienți cu avocat din oficiu — diferențe care privesc obligații legale imperative.

3

Conținerea minorilor, concentrată teritorial

253 de episoade aplicate minorilor, dintre care 162 peste 2 ore, concentrate în Timiș și Sibiu, în absența oricărei internări nevoluntare raportate la minori.

4

Deficit de investigare a incidentelor de violență

Din 3.393 de incidente, 9 figurează ca investigate intern, niciunul ca raportat la DSP sau sesizat organelor penale.

Publicarea acestor date sprijină informarea opiniei publice și oferă specialiștilor un punct de referință pentru monitorizarea practicilor privind măsurile restrictive, siguranța pacienților și respectarea drepturilor persoanelor internate nevoluntar.



CNSMLA

Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog

București, Sector 2, Str. Bodești nr. 1, 022434

office@cnsmla.org.ro · 031.425.56.73 · cnsmla.org.ro



Subordonat Ministerului Sănătății · finanțat de la bugetul de stat

Datele publicate sunt agregate și anonimizate. Reutilizarea este permisă cu citarea sursei.