



Malpraxisul în practica medicală – studiu de caz

AVOCAT PAUL SABIN COROIAN – BAROUL BUCURESTI

Dreptul pacientului la informație medicală

► LEGE nr. 46 din 21 ianuarie 2003

Articolul 6

Pacientul are **dreptul de a fi informat** asupra stării sale de sănătate, a intervențiilor medicale propuse, **a riscurilor potențiale** ale fiecărei proceduri, a **alternativelor existente** la procedurile propuse, **inclusiv asupra neefectuării tratamentului și nerespectării recomandărilor medicale**, precum și cu privire la date despre diagnostic și prognostic.

Cum se face informarea?

Articolul 8

...într-un limbaj respectuos, clar, cu **minimizarea** terminologiei de specialitate..

Acordul pacientului informat

- ▶ Art 660 Acordul pacientului informat | Lege 95/2006
- (1) Pentru a fi supus la **metode de prevenție, diagnostic și tratament, cu potențial de risc** pentru pacient, **după explicarea** lor de către medic, medic dentist, asistent medical/moașă, conform prevederilor alin. (2) și (3), pacientului i se solicită **acordul scris**.

OBLIGATORIU – acordul pacientului informat se ia în scris! – formular prevăzut în ORDIN nr. 1.411 din 12 decembrie 2016, ANEXA 1

privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 482/2007 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a titlului XV "Răspunderea civilă a personalului medical și a furnizorului de produse și servicii medicale, sanitare și farmaceutice" din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

ORDIN nr. 1.411 din 12 decembrie 2016 – norma de aplicare a legii 95/2006

- ▶ Art. 8. -(1) Acordul **scris** al pacientului, necesar potrivit art. 660 din Legea nr. 95/2006, trebuie **să conțină în mod obligatoriu** cel puțin următoarele elemente: a) numele, prenumele și domiciliul sau, după caz, reședința pacientului; b) actul medical la care urmează a fi supus; c) descrierea, pe scurt, a informațiilor ce i-au fost furnizate de către medic, medicul dentist, asistentul medical/moașă; d) acordul exprimat fără echivoc pentru efectuarea actului medical; e) semnătura și data exprimării acordului.
- ▶ (2) Acordul scris constituie **anexă la documentația de evidență primară**.

Importanța acordului informat

► Răspunderea civilă a personalului medical

ART. 653 alineat (3) Personalul medical **răspunde civil** și pentru **prejudiciile** ce decurg din nerespectarea reglementărilor prezentului titlu privind confidențialitatea, **consimțământul informat** și obligativitatea acordării asistenței medicale.

Concluzie:

Pentru a fi protejați de răspundere aveți în vedere acordul informat al pacientului în formă scrisă!

ATENȚIE!!

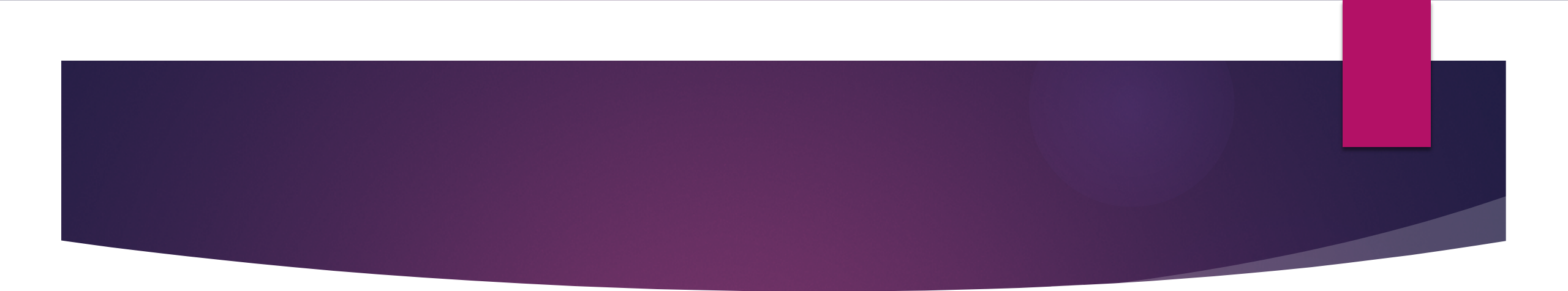
Pacientul trebuie să fie informat, să înțeleagă ce semnează. În caz contrar acordul poate fi anulat de către instanța de judecată. Nu folosiți acest instrument doar ca o formalitate pentru că se poate întoarce împotriva dvs.

SITUAȚIE DE FAPT

- ▶ Sâmbătă după-amiază, pacientă în vârstă de 50 ani, victimă a unui accident ajunge la UPU transportată de ambulanță cu picioarele secționare la nivelul gleznelor. Pacienta stabilă, conștientă.
- ▶ Se procedează la administrarea unor injecții pentru durere și se fac două radiografii la picioare. Radiografiile sunt interpretate de medicul chirurg ortoped care decide că nu este urgență medicală deoarece sunt afectate doar ligamentele și mușchii.
- ▶ Asistenții medicali insistă ca pacienta trebuie să ajungă cât mai repede în sala de operație deoarece sunt secționare și oasele.
- ▶ Medicul chirurg ortoped refuză spunând că nu este de competența lui, ci a chirurgului plastician.
- ▶ Chirurgul plastician este de gardă la domiciliu. Se încearcă contactarea lui pentru a evalua pacienta. Spitalul nu reușește să contacteze chirurgul, prin urmare internează pacienta și așteaptă să vină chirurgul.

- ▶ Spitalul anunță aparținătorii că medicul chirurg plastician a văzut pacienta duminica dimineața, confirmă că nu este urgență medicală și că se va interveni chirurgical luni.
- ▶ În fapt chirurgul nu a văzut pacienta, nici nu s-a prezentat duminică la spital. Familia a încercat să contacteze chirurgul și prin alte mijloace decât spitalul, același răspuns l-a primit și de la intermediar – a văzut pacienta, este în siguranță.
- ▶ Luni dimineața – pacienta este transportată în sala de operație. Ii este prelevat sânge pentru analize, EKG și alte investigații preliminare. **Nu îi este comunicat rezultatul nici unei analize, nu i se cere acord scris pentru nici una dintre analize, nici măcar pentru intervenția chirurgicală. Nu îi sunt explicate riscurile anesteziei și nici la ce să se aștepte după operație.**
- ▶ Exercițiu de imagine: să vă puneți în situația pacientei să vedeți cum vă simțiți

- ▶ Miercuri după operație pacienta aude o discuție între chirurgul plastician care îl certa pe chirurgul ortoped pentru faptul că nu i-a comunicat diagnosticul corect. În fapt oasele erau afectate, secționate, și încă era mizerie în plagă. (de sambata până luni).
- ▶ Familia afla de situație și încearcă să ia legătura cu medicul chirurg plastician pentru a afla dacă sunt riscuri sau nu, la ce să se aștepte. Medicul nu dorește să discute cu familia, nu a putut fi contactat, nu a discutat nici cu pacienta să îi spună care a fost situația. (Pacienta și-a dat acordul cu privire la comunicarea datelor medicale către aparținători)
- ▶ Urmează o serie de apeluri la conducerea spitalului, alte persoane interpuse ca în cele din urmă să reușească familia să obțină o programare cu medicul.
- ▶ De ce trebuie să recurgă pacienții/aparținătorii la astfel de lucruri? Pentru că medicii nu își îndeplinesc o obligație fundamentală în relația cu pacientul - **INFORMAREA**

- 
- ▶ In urma discutie familia afla ca oasele au fost afectate, ca era inca mizerie in plaga. Asigura familia ca operatia a decurs bine si a fost un succes, ca oasele au fost plasate la locul lor desi in echipa trebuia sa fie si un chirurg ortoped si asteapta sa vada care este evolutia.
 - ▶ Si ne-am astepta in acest moment la o evolutie favorabila... Si medical si relatie medic-pacient

- ▶ Cateva zile mai tarziu pacienta transpira abundent, trebuie sa i se schimbe de 3 ori pe zi patul, are o stare de nervozitate accentuata, mancarime de piele si stari depresive.
- ▶ Familia solicita informatii despre tratamentul administrat si roaga personalul medical sa verifice temperatura pacientei.
- ▶ **De ce trebuie sa intervina iar familia?** Pentru ca pacienta nu este informata, primeste medicamente fara sa i se spuna ce primeste, pentru ce si ce reactii adverse pot sa aiba
- ▶ Pacienta avea temperatura 35 de grade celsius!!
- ▶ Combinatia de medicamente: tramadol, doreta, algoocalmin + antibiotice.
- ▶ Se prezinta medicul curant si intreaba asistentii medicali de ce ii mai administreaza acelasi tratament. Asistentii au raspuns ca nu a fost prescris un nou tratament.

Față de situația de fapt:

1. Dreptul pacientului la informație medicală a fost respectat?
2. Medicul chirurg ortoped răspunde pentru malpraxis medical?
3. Medicul chirurg plastician răspunde pentru malpraxis medical?
4. Asistenții medicali răspund sau nu pentru malpraxis medical?

Răspundere colectivă?

- ▶ ART. 654 – Lege 65/2006
- ▶ (1) Toate persoanele implicate în actul medical vor răspunde **proporțional** cu **gradul de vinovăție** al **fiecăruia**.
- ▶ (2) Personalul medical **nu este răspunzător** pentru daunele și prejudiciile produse în exercitarea profesiei:
 - a) când acestea se datorează **condițiilor de lucru, dotării insuficiente cu echipament de diagnostic și tratament, infecțiilor nosocomiale**, efectelor adverse, **complicațiilor și riscurilor în general acceptate** ale metodelor de investigație și tratament, **viciilor ascunse ale materialelor sanitare, echipamentelor și dispozitivelor medicale, substanțelor medicale și sanitare folosite**;
 - b) când **acționează cu bună-credință în situații de urgență**, cu respectarea competenței acordate.

CONCLUZIE

Nu exista o concluzie

Exista doar solutii pe care fiecare individ in parte le poate adopta, exista informatie care trebuie pusa in practica