

Prejudiciul cauzat pacienților predispuși unei afecțiuni

Chiar dacă tehnica medicală a progresat remarcabil, încă ne confruntăm cu situații în care pacienții suferă prejudicii, iar acestea pot fi multiplicare chiar de starea lor de sănătate.

Este o misiune dificilă identificarea daunelor care au avut ca fundament starea de sănătate anterioară ori cele care au fost cauzate, spre exemplu, de o infecție determinată de o greșală medicală. Este adevărat că, din perspectiva riscurilor, pacienții fragili pot dezvolta complicații, ceea ce poate fi tradus, uneori nedrept, într-un prejudiciu pentru ei.

Așadar, se pune următoarea întrebare: ar trebuie ca prejudiciile acordate pacientului să fie reduse întrucât acesta deja suferă de o boală, iar tratamentul administrat, spre exemplu, a agravat-o și a produs suferințe suplimentare? Într-o speță tranșată de o instanță de pe teritoriul țării noastre s-a argumentat că pacientul își exprimă



consimțământul pentru eventualele efecte secundare rezonabile ce pot să apară, astfel încât nu poate fi reținută culpa unui specialist din sectorul medical.

Mai mult, dacă o dispoziție legală ar impune ca medicul să fie tras la răspundere pentru orice efect secundar sau pentru orice intervenție care ar putea agrava – chiar și redus semnificativ – starea de sănătate a unui pacient, presiunea ar putea conduce la efectuarea de acte medicale defectuoase.

Trebuie pus în discuție și ce se poate întâmpla dacă pacientul ajunge să decedeze din cauza unor intervenții care au predispus agravarea unor alte afecțiuni. În drept, deși noțiunea de „risc rezonabil” nu este definită, trebuie să știm că greșelile medicale sunt greu de dovedit. Din acest punct de vedere, ne putem imagina că doctorii depun toate eforturile pentru a salva un pacient (așa cum spune și legea), însă nu pot garanta vindecarea.

Dacă, prin prisma dispozițiilor legale, succesul medical ar fi garantat, cred că holurile instanțelor de judecată ar fi pline de medici puși sub acuzare. Lucru ce trebuie exclus sub orice formă. Mai mult decât atât, fiecare specialitate medicală are riscuri care aduc cu ele o serie de proceduri incerte, așa cum și judecătorul a subliniat. Din acest punct de vedere, este greu de stabilit cu adevărat când intervențiile medicale au agravat o altă patologie.

Drd. Rareș Voroneanu



CMSR

MEDICINĂ sau COMERT?

Dacă stomatologia a fost acuzată la începuturi că ar comercializa medicina, în prezent, vedem că medicina privată practică o mercantilizare ce sfidează peste jumătate din populația acestei țări.

Nevoile de îngrijiri de sănătate ale românilor sunt tot mai mari și tot mai puțin satisfăcute în sistemul public de servicii medicale. Această situație este un factor determinant în reorganizarea și restructurarea furnizorilor de servicii de sănătate. După 1990, am pornit cu furnizori de servicii medicale aflați în totalitate în sistemul bugetar și bazat pe un tip de asigurări sociale de sănătate de tip național. Curând, stomatologia s-a privatizat – într-un ritm inițial lent, apoi tot mai accelerat. Erau la vremea aceea confrăți din corpul medical, proaspăt înregistrați în nou-înființatul Colegiu al Medicilor, care declarau malițios că „stomatologia comercializează medicina”. Etichetarea medicinei dentare ca un domeniu medical liberalizat aproape în totalitate era făcută cu un oarecare reproș și cu desconsiderare.

După 25 de ani, asistăm la un tablou al serviciilor medicale semnificativ schimbat. Stomatologia și-a consolidat statutul de domeniu medical preponderent privat și foarte bine organizat. În domeniul medicinei asistăm în ultimii ani la o extindere puternică a furnizorilor de servicii medicale private. Spitale, centre de diagnostic și servicii medicale ambulatorii concurează cu succes unitățile medicale bugetare. Contractarea de servicii medicale în sistemul public de asigurări sociale de sănătate de către aceste adevărate lanțuri naționale și internaționale de servicii medicale constituie o atracție și o premisă de

încredere pentru pacienții tot mai exasperați de calitatea îngrijirilor în multe dintre unitățile bugetare.

Accesul pacienților și calitatea serviciilor

Rămân în discuție următoarele repere: accesul pacienților la serviciile medicale, calitatea serviciilor medicale, sustenabilitatea asigurărilor sociale de sănătate și profitul economic generat de serviciile medicale. Oferta de servicii medicale este departe de a fi sinonimă cu accesarea acestor servicii, și asta din cauze financiare evidente. Fenomenul este identic la stomatologie și la medicină. Calitatea serviciilor medicale este bună și chiar foarte bună în stoma-

tologie. Cât privește serviciile medicale din spitale, în unitățile bugetare sunt mult prea multe probleme. De această situație profită furnizorii de servicii din privat. Sustenabilitatea serviciilor prin sistemul de asigurări de sănătate este o certitudine în spitalele bugetare și mult prea mult doar o promisiune și o amăgire în cele private. În ceea ce privește profitul economic, diferențele sunt mari și sunt în favoarea sectorului privat. În stomatologie, privatizarea este evasigenerală și cu vechime pe piața de servicii și nu se pot face comparații relevante cu furnizorii de servicii din sistemul bugetar, care sunt prezenți într-o pondere infimă.

Investițiile și managementul bun aduc rezultate

Un furnizor de servicii medicale, oricare ar fi el, trebuie să funcționeze conform regulilor economiei de piață și poate rezista doar dacă face profit. Din nefericire, spitalele bugetare sunt de multe ori la limita subzistenței sau chiar pe pierdere. Dar ele preiau cazurile

grele care necesită îngrijiri costisitoare, inclusiv de la „concuranța liberală”. Circulația pacienților între o unitate medicală bugetară și una privată se face adesea sub oblăduirea acelorași medici. Până la urmă, câștigătorii din aceste situații sunt furnizorii privați și mult prea puțin pacienții. Bani rămân până la urmă obiectivul urmărit cu prioritate, aproape în exclusivitate. De un astfel de sistem pot beneficia doar pacienții care au resurse financiare considerabile, mult peste media populației. Dar este o certitudine că servicii medicale de calitate se pot oferi doar dacă se fac investiții. Bugetar sau privat, nu contează; investițiile și managementul bun generează rezultatele.

Serviciile medicale sunt acum în modul cel mai evident niște servicii eminamente comerciale și profitabile pentru unii furnizori de servicii. Demnitatea și decența sunt subordonate setei de câștig. Unde găsim obiectivul primordial al asistenței medicale, acela de a acorda îngrijiri medicale celor care au nevoie de ele? Se oferă servicii medicale doar celor care au suficienți bani ca să poată alimenta câștigurile mari și imediate ale investitorilor în serviciile medicale private.

Spitalele din sistemul bugetar nu pot fi abandonate

Dacă stomatologia este privatizată și practica din domeniu este liberală în toate țările cu economie de piață, spitalele și serviciile medicale generale din sistemul bugetar nu pot fi abandonate și lăsate pradă lanțurilor de spitale și așa-ziselor clinici private. Nu avem o populație care să-și permită să meargă doar la privat, iar bolile nu iartă! Cetățeanul plătit de asigurări sociale de sănătate trebuie să aibă o accesibilitate rezonabilă la servicii medicale compensate. În laboratoarele, centrele de diagnostic și spitalele private, adesea fondurile pentru tratamente și servicii acordate prin casele de asigurări de sănătate se termină pentru luna în curs încă înainte de a începe luna. Nu aveau dreptate colegii care spuneau în anii '90 că stomatologii au mercantilizat medicina; medicii stomatologi privatizau atunci medicina dentară și deschideau drumul spre rentabilizarea și eficiențizarea serviciilor medicale. Dar ceea ce vedem acum în medicină este o mercantilizare care este o sfidare pentru mult peste 50% din populația acestei țări.

Centre de cardiologie

avec une unité de réadaptation cardiovasculaire et cardiologue du sport, exploration non-invasive: échographie de repos, d'effort, test d'effort, Polygraphie respiratoire nocturne, Holter ECG et MAPA.

Recherche cardiologie pour compléter l'équipe.

Avec également possibilité de remplacement ou remplacement régulier.

Contact: cardiologue.turin@gmail.com

SPITALUL „SFÂNTUL NICOLAE” din PITEȘTI angajează:

- medic specialist/primar Oncologie medicală, cu normă întreagă;
- medic specialist/primar Recuperare, medicină fizică și balneologie cu normă întreagă.

Se oferă salariu negociabil, cazare și masă.

Relații la tel: 0745.05.99.61; C.V. pe e-mail:

centrulmedicalpitesti@yahoo.com

PRECIZĂRI

• La anunțul **Spitalul General C.F. Brașov (județul Brașov)**, referitor la funcțiile de șef de secție, publicat în „Viața medicală” nr. 47 din 25.11.2022, pag. 2, **paragraful**: „La concursul pentru ocuparea funcției de șef de secție/laborator/serviciu se pot prezenta candidații care au obținut atestatul în managementul serviciilor de sănătate sau care depun declarație pe propria răspundere că îl vor obține în maximum un an de la numirea în funcție” **se anulează**.

• La anunțul **Spitalul Județean de Urgență Deva (județul Hunedoara)**, referitor la funcțiile de șef de secție/unitate/centru/laborator, publicat în „Viața medicală” nr. 47 din 25.11.2022, pag. 3, **paragraful**: „La concursul pentru ocuparea funcției de șef de secție/laborator/serviciu se pot prezenta candidații care au obținut atestatul în managementul serviciilor de sănătate sau care depun declarație pe propria răspundere că îl vor obține în maximum un an de la numirea în funcție” **se anulează**.