



DEPARTAMENTUL PENTRU
RELAȚIA CU PARLAMENTUL

F.F. URGENT

PARLAMENTUL
ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR
SECRETAR *
Intrare Nr. 6/016
20 16 Luna 07 Ziua 01

București, 28.07.2016

**Nr: 8102, 8103, 8104, 8105, 8106, 8107, 8108, 8109, 8110, 8111,
8112, 8113, 8114, 8115, 8116, 8117, 8087, 8088, 8089, 8090,
8091, 8086, 8118, 8119, 8120/DRP**

STIMATE DOMNULE SECRETAR,

Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu deosebită considerație,

MINISTRU DELEGAT

CIPRIAN BUCUR



**DOMNULUI NICULAE MIRCOVICI,
SECRETAR AL CAMEREI DEPUTAȚILOR**



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

- 10137A -

Nr. VVV. 1097/2016

Nr. 8110 ID.R.P.
Data 27.07.2016

Stimate domnule Ministru,

Referitor la adresa dvs. nr. 6940/DRP/23.06.2016, vă transmitem, alăturat, răspunsul Ministerului Sănătății la întrebarea domnului deputat Cocei Erland (10137A/2015), privind "îmbunătățirea comunicării medic-pacient-aparținător, în vederea evitării conflictelor".

Cu stimă,

MINISTRU,
VLAD VASILE VOICULESCU

Domnului CIPRIAN BUCUR

MINISTRU DELEGAT PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL



R O M Â N I A
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

Nr. VVV. 1097/2016

Stimate domnule deputat,

Referitor la întrebarea dvs. (10137A/2015), privind "îmbunătățirea comunicării medic-pacient-apartinător, în vederea evitării conflictelor", vă comunicăm următoarele:

În ultimii ani, Ministerul Sănătății se confruntă cu migrația forței de muncă calificate care nu găsește motivația necesară să rămână în sistemul public de sănătate. Printre factorii care contribuie la acest fenomen se numără:

- 1)absența condițiilor minimale pentru exercitarea practicii medicale din spitalele publice care generează acuzații frecvente de malpraxis;
- 2)lipsa motivațiilor profesionale (salarizarea insuficientă, selecția viciată a personalului în sistem, lipsa perspectivelor de evoluție profesională sau vulnerabilitatea la corupție prin persistența culturii "șpăgii" din spitalele publice);
- 3)climatul mediatic nefavorabil datorat tendinței de a generaliza situații particulare și care se reflectă în creșterea numărului de agresiuni verbale sau fizice la care sunt supuși membrii personalului medical

În domeniul evitării conflictelor dintre pacienți/apartinători și personalul medical în interiorul sistemului, abordarea Ministerului Sănătății a vizat două componente:

I. Componenta de comunicare

În vederea cunoașterii nemulțumirilor pacienților din sistemul de sănătate și pentru echilibrarea tensiunilor care se pot manifesta sub forma violenței verbale sau agresiunii fizice, Ministerul Sănătății a operaționalizat Consiliile de etică din spitalele publice și Mecanismul de Feedback al Pacientului.

Prevederile legale sunt Ordinele ministrului sănătății nr. 145/2015 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor consiliului etic ce funcționează în cadrul spitalelor publice și nr 146/2015 privind aprobarea implementării Mecanismului de Feedback al Pacientului în spitalele publice, acte normative care aduc în prim plan aceste instrumente de gestionare a problemelor etice din cadrul unităților sanitare publice.

Astfel: Consiliile de etică reprezintă forul de autoritate morală din spitalele publice care analizează fiecare nemulțumire exprimată sub forma unei sesizări atât din partea pacienților/apartinătorilor dar și din partea personalului din spital, iar Mecanismul de Feedback al Pacientului îmbunătățește comunicarea în interiorul spitalului furnizând teme practice de soluționat pentru Consiliul de etică.

Pentru a conferi o mai mare transparență Mecanismului de Feedback al Pacientului, Ministerul Sănătății a dezvoltat o platformă informatică dedicată acestui instrument, fiecare spital având obligația să raporteze diferitele situații analizate prin Consiliile de etică. **Una dintre acestea este și existența agresiunilor fizice sau verbale la care a fost supus personalul spitalului de către administrația spitalului, alți colegi, pacienți sau aparținători.**



R O M Â N I A
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

În mod concret, conform Raportului Ministerului Sănătății prin Compartimentului de Integritate privind implementarea OMS nr. 145 și 146, în anul 2015 au avut loc un număr de **1033** întruniri ale Consiliilor de etica.

Rezultate ale acestui raport sunt consemnate mai jos:

”În cadrul ședințelor Consiliilor de etică au fost luate în discuție un **număr de 447 de sesizari** referitoare la:

- Incalcare ale drepturilor pacientului: 150 de sesizari;
- Conditionarea serviciilor medicale: 10 sesizari
- **Abuzuri săvârșite asupra personalului medico-sanitar: 20 sesizari**
- Alte aspecte: 210 sesizari
- Sesizări pe mai multe teme: 47 sesizari

Din punct de vedere a **persoanei care se adreseaza Consiliului de etica**, respectiv persoana care face sesizarea, aceasta a fost:

- Pacient: 300 de sesizari
- **Personal medico-sanitar: 90 de sesizari**
- Conducerea unitatii sanitare: 7 sesizari
- Asociatie de pacienti: 2 sesizari
- Apartinator: 48 de sesizari

În anul 2015, majoritatea sesizarilor au fost înregistrate din partea pacienților și apartinatorilor, **dar un fapt pozitiv este și implicarea personalului medico-sanitar**, a conducerii unitatilor sanitare și a asociatiilor de pacienti în sesizarea aspectelor etice de la nivelul spitalelor.

În ce privește **sectia care vizeaza sesizarea** respectiva, situatia este urmatoarea:

- Alergologie: 4 sesizari
- **Ambulatoriu: 51 sesizari**
- Anestezie – Terapie intensiva: 13 sesizari
- Boli profesionale: 3 sesizari
- Boli infectioase: 14 sesizari
- Cardiologie: 10 sesizari
- Chirurgie cardio-vasculara: 3 sesizari
- **Chirurgie generala: 45 sesizari**
- Chirurgie maxilo-faciala: 2 sesizari
- Chirurgie toracica: 1 sesizare
- Cronici: 3 sesizari
- Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice: 9 sesizari
- Endocrinologie: 6 sesizari
- Gastroenterologie: 11 sesizari
- Geriatrie si Gerontologie: 2 sesizari
- Hematologie: 5 sesizari
- Interne; 15 sesizari
- Medicina Generala: 3 sesizari
- Nefrologie: 1 sesizare



R O M Â N I A
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

- Neonatologie: 6 sesizari
- Neurochirurgie: 5 sesizari
- Neurologie: 14 sesizari
- **Obstetrica-Ginecologie: 30 sesizari**
- Oftalmologie: 3 sesizari
- Oncologie: 6 sesizari:
- ORL: 4 sesizari
- Ortopedie: 10 sesizari
- Pediatrie: 25 sesizari
- Pneumologie: 9 sesizari
- Psihiatrie: 46 sesizari
- Radiologie: 5 sesizari
- Recuperare, Medicina Fizica si Balneologie: 10 sesizari
- Toxicologie: 2 sesizari
- Transplant: 4 sesizari
- **UPU/CPU: 73 de sesizari**
- Urologie: 4 sesizari
- Laborator: 2 sesizari

Dupa cum era de asteptat, avand in vedere ca din analiza Chestionarelor Mecanismului de feed-back reiese faptul ca **47,67%** dintre pacienti sunt internati in spital prin serviciile de urgenta, corelat cu aceasta, cele mai multe sesizari provin din UPU/CPU. Acestea sunt urmate ca numar de sesizarile primite in Ambulatoriul spitalelor, in sectiile Chirurgie Generala si Obstetrica - Ginecologie."

Perfectionarea celor doua instrumente dezvoltate de Ministerul Sănătății și al căror rezultate au fost prezentate mai sus poate îmbunătăți comunicarea între pacienți/apartinători și personalul din spitalele publice.

II. Componenta de protejare a personalului supus agresiunilor

În vederea protejării personalului medico-sanitar supus agresiunilor Ministerul Sănătății a inclus în forma republicată a Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății Titlul XV. Infrațiuni:

"TITLUL XV Infrațiuni - ART. 652

(1) Amenințarea săvârșită nemijlocit ori prin mijloace de comunicare directă contra unui medic, asistent medical, șofer de autosanitară, ambulanțier sau oricărui alt fel de personal din sistemul sanitar, aflat în exercițiul funcțiunii ori pentru fapte îndeplinite în exercițiul funcțiunii, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amendă.

(2) Lovirea sau orice acte de violență săvârșite împotriva persoanelor prevăzute la alin. (1), aflate în exercițiul funcțiunii ori pentru fapte îndeplinite în exercițiul funcțiunii, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 3 ani.

(3) Vătămarea corporală săvârșită împotriva persoanelor prevăzute la alin. (1), aflate în exercițiul funcțiunii ori pentru fapte îndeplinite în exercițiul funcțiunii, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 6 ani.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂȚII
CABINET MINISTRU

(4) Vătămarea corporală gravă săvârșită împotriva persoanelor prevăzute la alin. (1), aflate în exercițiul funcțiunii ori pentru fapte îndeplinite în exercițiul funcțiunii, se pedepsește cu închisoare de la 3 la 12 ani.”

Aceste prevederi legale, similare infracțiunii de Ultraj (art. 257 din Legea nr. 286/2009 – Codul Penal) nu sunt suficient de cunoscute sau de folosite de personalul medico-sanitar deoarece personalul spitalelor este orientat îndeosebi asupra aspectului constructiv al rezolvării unei situații medicale și nu conferă importanță esențială aspectului de conflict și deoarece sesizarea propriu-zisă este consumatoare de timp sau de resurse, pașii importanți de făcut fiind cel al depunerii unei plângeri penale în nume personal și prezentarea ulterioară în instanță.

Cu stimă,

MINISTRU,

VLAD VASILE VOICULESCU

Domnul deputat COCEI ERLAND
CAMERA DEPUTAȚIILOR