



RAPORTUL CONSILIULUI ETIC AL SPITALULUI MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI

Nr.7805 /26.05.2022

In baza art.8 alin. 1 lit. d) si e) din Ordinul MS nr. 1502/2016 pentru aprobarea componentei si a atributiilor Consiliului Etic ce functioneaza in cadrul spitalelor publice, raportat la prevederile art.1 lit. f) din Ordin;

Tinand cont de reglementarile art.12 alin. (4) din Ordinul MS nr. 1502/2016, ale art.1 din Ordonanta nr. 27/2002 privind reglementarea activitatii de solutionare a petitiilor, raportat la prevederile art.59 din Legea 287/2009, corelate cu cele ale art. 83 si 87 din Lege;

In baza prevederilor Codului de Etica si Deontologie Profesionala a spitalului,

Urmărind prevederile Legii nr. 53/2003, Codul muncii, republicat si actualizat,

Avand in vedere dispozitiile ROI la nivel de unitate,

In conformitate cu Legea nr.95/2006, modificata si republicata, privind reforma in domeniul sanatatii:

Consiliul Etic din cadrul SPITALULUI MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI a analizat sesizarea, inregistrata cu nr. 4189 din 21.03.2022 inaintata de catre numitul Dunca Ioan- apartinator(fiu) al pacientului Dunca Vasile , internat de urgență în 8 martie 2022 în secția Chirurgie generală, medic curant :dr. Hanciuta Toma. Pacientul , agitat la internare, este investigat imagistic , cardiologic și paraclinic . Datele coroborate exclud necesitatea unei interventii chirurgicale de urgență. Se solicita consultul psihiatric in vederea adresarii agitatiei. Dupa administrarea medicatiei specifice(Clopixol accuphase) pacientul devine somnolent , fara acuze subiective , cu un minim de reactii la

stimuli externi , pentru tot restul perioadei in care ramane internat , medicul curant luand decizia externarii , in data de 11 martie 2022. Pacientul este externat in aceeasi stare, si decedeaza la domiciliu in mai putin de 24 de ore de la externare.

Din analiza declaratiilor medicului curant , acesta apreciaza starea pacientului ca satisfacatoare pe durata internarii , considerand somnolenta un efect dorit al tratamentului, in ciuda faptului ca nu poate comunica cu pacientul. Nu considera necesar a prezinta evolutia cazului , nici medicului sef de sectie , nici medicului de specialitate care a recomandat medicamentul suspect ca ar fi indus acea somnolenta prelungita. Afirmativ vede in prospect ca poate apare somnolenta (nu si celelalte reactii adverse care pot apare la pacientii de varsta inaintata si cu patologie cardivasculara), motiv pentru care nu mai reevaluateaza cardiologic sau neurologic pacientul pana la externare.

Din declaratia angajatului SAJ Maramures, care a preluat pacientul la externare de la sectia Chirurgie , acesta este , „confuz,somnolent , necooperant”, fiind transportat cu targa . A fost dus la domiciliu unde a fost preluat de catre apartinatori in aceeasi stare.

Dr S. P . medic primar psihiatru , care a prescris tratament pacientului, declara ca nu a fost contactat ulterior administrarii medicamentului , in vederea reevaluarii pacientului sau pentru a cere referinte privind efectele terapiei prescrise.

Consiliul Etic deceleaza numeroase vulnerabilitati care au condus la evolutia nefericita a cazului:

1.internarea in sectia Chirurgie Generala a unui caz care se dovedeste a nu reprezenta o urgență chirurgicală;

2. utilizarea unui medicament(Clopixol accuphase) , cu un profil de siguranta neadecvat pentru varstnici , cu numeroase reactii adverse;

3.lipsa comunicarii interne , in structurile sectiei , privind evolutia cazului , cu incalcarea ROI si a Standardului de conduită al medicilor , din Spitalul Municipal Sighetu Marmației, nerespectarea Procedurii operationale PO-Med-49 din 01 mar 2022 din SMSM privind modalitatea de monitorizare a preluarii-predarii pacientilor(nu se predă cazul in raportul de gardă);

4.lipsa asumarii evolutiei cazului de catre medicul curant, care nu ia masuri pentru investigarea ulterioara;

5.lipsa de reactie a personalului mediu in fata unui caz cu o evolutie atipica , in registrele de predare a serviciului si in foaia de observatie , in documentele si fisele de ingrijire nefiind referiri la faptul ca pacientul nu coopereaza , nu se alimenteaza;

6.incalcarea procedurii operationale PO-MED-59 din 17 feb 2022 privind comunicarea cu apartinatorii in cazul degradarii starii pacientului.

Totii factorii enumerati , adaugati starii precare de sanatate , starii de nutritie profund modificate(pacient subnutrit) si a starii psihice alterate , au condus la un deznodamant nedorit.

Analiza ,de catre Consiliu Etic al Spitalului Municipal Sighetu Marmatiei , a tuturor datelor obtinute in urma declaratiilor scrise si verbale , a documentelor medicale , conduce la urmatorul :

AVIZ ETIC

In lumina faptelor si a documentelor analizate , Consiliul Etic deceleaza un numar de vulnerabilitati care trebuie adresate cu celeritate.

1. Incalcarea procedurilor operationale in vigoare in Spitalul Municipal Sighetu Marmatiei;
2. Lipsa indeplinirii unor indatoriri de baza ale medicului curant , care , conform codului deontologic , trebuie sa isi dedice activitatea in folosul pacientului , cu toata pregatirea si pricperea sa. In cazul de fata , o atenta analiza , cu investigarea cauzelor alterarii starii generale , puteau sa clarifice cauzele evolutiei nefavorabile , eventualele complicatii aparute si prognosticul pacientului , asa incat familia acestuia sa nu traverseze o perioada de durere si incertitudine.

Masurile recomandate in sedintele Consiliului Etic sunt:

1. Monitorizarea activitatii dr. Hanciuta Toma de catre medicul sef de sectie , pentru urmatoarele 6 luni , cu o garda obligatorie. O evaluare scrisa din partea medicului sef de sectie va fi inaintata Consiliului Etic si Conducerii institutiei dupa aceasta perioada in care se vor mentiona progresele realizate in urmarirea cazurilor , in elaborarea diagnosticelor ;
2. Urmarea procedurilor operative in vigoare in Spitalul Municipal Sighetu Marmatiei , privind Raport de garda , preluarea si predarea cazurilor intre medici , in sectie , cu raport de garda scris , conform normelor institutiei , cu participarea obligatorie la raportul de garda a medicilor care efectueaza garzi in sectie;
3. Aplicarea Procedurilor operative privind comunicarea cu apartinatorii in cazul evolutiei nefavorabile a pacientului , in institutie in general , si in sectia de chirurgie ;
4. O analiza atenta a produsului Clopixol Accuphase, in urma administrarii acestuia existand o serie de reactii adverse importante la varstnici, cu elaborarea unui protocol de urmarire la pacientii carora li se administreaza produsul , de catre medicul psihiatru , la 24 si respectiv 48 de ore;
5. Urmarirea gradului de dependenta a pacientului pe toata durata spitalizarii, cu monitorizarea , in scris , a situatiilor in care gradul de dependenta a pacientului se accentueaza (in foaia de observatie, raportul de garda si in caietele de predare ale asistentilor medicali).

PRESEDINTE

Dr. Pop Anamaria

