



COLEGIUL MEDICILOR IAȘI

Iași, 700506, B-dul CAROL I NR. 5

Tel/Fax : 0232/21.99.98

email : collegiumiasi@gmail.com

www.colegiulmediciloriasi.ro



COLEGIUL MEDICILOR IAȘI

INREGISTRAT Nr. 348

An. 2020 Lună. Febr. 13

DOCUMENT DE POZIȚIE

COLEGIUL MEDICILOR IAȘI

În contextul pandemiei COVID-19, corpul medical are rolul esențial, răspunzând nevoilor de sănătate ale persoanelor afectate, direct sau indirect, de COVID-19. Intervenția medicilor nu este limitată în prezent numai la problemele medicale cauzate direct de COVID-19, ci implică și rezolvarea, în condiții fundamental diferite de practica curentă, a celorlalte probleme de sănătate ale pacienților.

Colegiul Medicilor Iași atrage atenția autorităților responsabile de gestionarea crizei cauzate de COVID-19 că medicii practică în condiții excepționale generate de legiferarea unor practici noi, care implică riscuri legale mari. Pentru diminuarea acestor riscuri sunt necesare:

1. Elaborarea de ghiduri pentru practicile legiferate în context de COVID-19

Au fost legiferate prin ordonanțe militare practici medicale care pot fi justificate de criză precum:

- externarea din spitale a pacienților care nu reprezintă urgențe,
- anularea consultațiilor din ambulatorii ce suferă amânare,
- amânarea intervențiilor chirurgicale ce nu sunt urgențe,
- consultația medicală la distanță (telemedicina).

Spre deosebire de țările Uniunii Europene, în România nu există ghiduri pentru practicile mai sus enumerate în context de COVID-19. Simpla legiferare a unei practici nu este suficientă pentru o practică corectă și echitabilă, iar legea 95/2006 nu permite Colegiului Medicilor din România, ca principal organism al profesiei medicale, să elaboreze recomandări profesionale, creându-se premisele confuziei și nesiguranței profesionale. Medicii deja utilizează ghiduri elaborate de organizațiile profesionale similare din UE pentru situațiile menționate anterior în context de COVID-19, dar care nu sunt adaptate condițiilor specifice sistemului sanitar din



România. Elaborarea ghidurilor de bună practică în România va *diminua riscul crescut de acuzații de greșeală medicală*.

2. Stabilirea de criterii pentru distribuirea echitabilă a resurselor limitate

Este posibil a se ajunge, ca și în alte țări, la raționalizarea resurselor limitate (de exemplu sistemele de ventilație mecanică) în condițiile unei creșteri bruște a numărului de pacienți cu COVID-19. Doctorii vor trebui să prioritizeze bolnavii care vor primi tratament și cei ce nu vor primi tratament. Aceasta înseamnă o decizie de a nu trata pe cei grav bolnavi, care nu pot fi salvați în circumstanțele respective de timp și loc, și a aloca acele resurse altor pacienți mai puțin bolnavi, dar care ar putea fi salvați. Prin contrast, în practica medicală obișnuită din afara crizei, medicii alocă resursele existente tuturor pacienților, dând prioritate celor mai grav bolnavi. În absența unor criterii asumate la nivel guvernamental și nu profesional (este contrar spiritului și esenței practicii medicale), de utilizare echitabilă a resurselor limitate, **există un risc crescut de acuzații de discriminare sau omor din culpă**.

3. Recunoașterea legală a faptului că vătămarea neintenționată a unui pacient ca urmare a unui act medical planificat și executat corect (iatrogenia fără neglijență) nu reprezintă greșeală sau culpă medicală.

Orice act medical planificat și executat corect poate conduce la vătămarea neintenționată a unui pacient, lucru definit în medicină ca iatrogenie fără neglijență. Riscul de iatrogenie fără neglijență este foarte mare în contextul actual, când s-a legiferat utilizarea medicamentelor off-label pentru pacienții cu COVID-19 (prescrierea unui medicament aprobat spre comercializare pentru o boală sau simptom pentru care nu a primit niciodată aprobare). Neexistând dovezi științifice riguroase pentru utilizarea în siguranță a acestor medicamente, șansa de vătămare neintenționată a unui pacient cu acest tip de medicamente este semnificativ mai mare decât în cazul celorlalte medicamente. De asemenea, există posibilitatea ca un medic asimptomatic cu COVID-19 să transmită neintenționat boala unui pacient sau coleg.

Atragem atenția autorităților responsabile că în România nu există o definiție legală a actului medical, iar vătămarea neintenționată a unui pacient în cadrul unui act medical planificat și executat corect, nu exonerează explicit un medic în condițiile



COLEGIUL MEDICILOR IAȘI

Iași, 700506, B-dul CAROL I NR. 5

Tel/Fax : 0232/21.99.98

email : collegiumiasi@gmail.com

www.colegiulmediciloriasi.ro



unor acuzații de malpraxis sau penale, stigmatizând pe nedrept întreg corpul profesional.

Având în vedere toate acestea, Colegiul Medicilor Iași solicită autorităților responsabile:

1. Implicarea Colegiul Medicilor din România (împreună cu societățile profesionale) în elaborarea de ghiduri pentru noile practici legiferate în contextul epidemiei cu COVID-19.
2. Stabilirea de criterii naționale pentru distribuția echitabilă a resurselor limitate; și
3. Legiferarea faptului că actul medical implică prin înseși limitele cunoașterii actuale iatrogenia fără neglijență, iar vătămarea apărută în cazul unui act medical planificat și executat corect nu reprezintă greșeală medicală sau infracțiune.

Toate aceste cerințe sunt fundamentale pentru păstrarea motivației corpului medical, evitând stigmatizarea socială a medicilor care demonstrează zilnic profesionalism și devotament în lupta cu COVID-19.

Colegiul Medicilor Iași,

Președinte,

Conf. dr. Liviu Oprea

