

LEGEA DREPTURIILOR BOLNAVULUI

Expunere de motive:

Sistemul medical din Romania se caracterizeaza prin mari diferente ale calitatii serviciilor furnizate. Adesea in centru preocuparilor sistemului stau preferintele aparatului birocratic sau ale personalului medical, de aceea se impune ca pacientul sa fie acceptat ca partener activ in elaborarea , implementarea , evaluarea politicilor si programelor de sanatate.

Folosirea tot mai frecvent a termenului de consumator in locul celui de pacient aduce cu sine oportunitatea de-a intari puterea si capacitatea acestuia de a influenta. Pacient reflecta o pozitie slaba, dependenta, cu libertate limitata, fara o constientizare a calitatii si costurilor; dimpotriva consumatorul este activ, pe o pozitie de egalitate, liber sa aleaga, cu constientizarea calitatii si costurilor. Consumatorii serviciilor medicale solicita tot mai mult accesul la o logica medicala masurabila. Consumatorul de servicii medicale nu trebuie sa fie o persoana bolnava, poate fi o persoana sanatoasa care doreste sa beneficieze de programele de promovare a sanatatii, preventie a imbolnavirilor, etc.

In Romania unitatea de masura principala a calitatii serviciilor medicale trebuie sa devina gradul in care nevoile consumatorilor sunt satisfacute si este influentata pozitiv calitatea vietii acestora. Performantele unitatilor medicale trebuie intotdeauna raportate la obiectivele fundamentale: prelungirea vietii, usurarea suferintelor, reluarea functiilor , preventirea infirmitatilor, cresterea , mentionarea sau redarea intregului potential psihic si fizic.

Suntem intr-o perioada de mare limitare a resurselor disponibile pentru sanatate, de aceea acestea trebuie cit mai bine folosite in protejarea sanatatii si vietii cetatenilor. Deciziile de politica sanitara, manageriale si medicale trebuie luate pe baza dovezilor a datelor concrete.

Preferintele bv-lor trebuie sa fie direct incorporate in luarea deciziilor medicale. Parteneriatul doctor-bolnav impinge medicina dincolo de deciziile medicale subiective spre un model mai bine informat, care ingrijeste mai bine, in limitele resurselor disponibile. Doctorii reusesc frecvent sa-si impuna optiunile, dar recunosc ca ascultind si respectind preferintele bolnavilor , performantele lor cresc si mai mult.

Participarea la luarea deciziilor are limite, insa doctorii au obligatia sa-si prezinte deschis, intr-un limbaj accesibil judecata medicala, despre cea mai buna decizie de luat. Astfel vom mentine un echilibrul intre puterea doctorilor si alegerea bolnavilor. Caci problema centrala de etica si in medicina este FOLOSIREA RESPONSABILA A PUTERII .

Bolnavul si familia sa doresc cel mai bun tratament posibil, cea mai buna ingrijire pe care si-o pot permite. Aceste parteneriate doctor-bolnav ajuta bolnavii sa inteleaga si sa accepte unele situatii depasite si sa renunte la tratamente scumpe, dureroase si inutile.

Prea des bolnavii mor singuri, cu dureri, de aceea trebuie crescuta preocuparea si performantele pentru ingrijirea starilor terminale.

Masurarea performantelor trebuie sa devina obligatorie si sa existe consecinte pentru rezultatele obtinute. Evaluările periodice ne-ar ajuta sa facem ceea ce intotdeauna am spus: sa tratam bolnavul nu boala si sa renuntam treptat la medicina paternalista.

Cetatenii nu-si pierd caracterul uman cind devin pacienti, boala oricit de grava ar fi, este mai putin importanta decit individul care o are si care ramane o persoana cu probleme medicale, economice, sociale, psihice, etc.

Acest proiect de lege doreste sa contribuie la protejarea unor drepturi umane fundamentale, la promovarea umanizarii asistentei medicale si la sustinerea celor mai vulnerabili : vîrstnici, copii, bolnavi psihici si cei aflati in stare foarte grava.

Romania nu are un act normativ care sa sustina expres drepturile pacientilor, cu exceptia mentionarii unor obligatii fata de bv-ul spitalizat.

Legea drepturilor bv-lui poate deveni un instrument puternic de crestere continua a calitatii, dind mai multa putere bolnavilor pentru a astepta si solicita servicii de calitate si nu pentru a-si satisface eventualele pretentii nejustificate; caci respectarea drepturilor bolnavilor duce si la schimbarea asteptarilor bolnavilor, multe devenind mai realiste iar tratamentul acestora mai responsabil.

Un mic capitol cuprinde drepturi ale reproducerii, care merita toata atentia intr-o lume in care cosmarul SIDA se extinde si in care direct sau indirect drepturile femeii de a alege si de a fi sustinuta in alegerea facuta sunt adesea nerespectate.

La baza elaborarii prezentului proiect de lege au stat documentele internationale ce au ca tema sustinerea drepturilor pacientilor:

- Carta Pacientului Spitalizat, adoptata la Luxemburg 9mai 1979,
- Conventia asupra protectiei individuale cu privire la procesarea datelor personale, Consiliul Europei nr 108, Strasbourg, 28.01.1981,
- Declaratia Promovarii Drepturilor Pacientilor in Europa, adoptata la Amsterdam 28 martie 1994,
- Citizens Choice and Patients Rights- document al Organizatiei Mondiale a Sanatatii 1996

In numeroase tari din Europa exista legi, hotariri de guvern, sau alte reglementari care cer si sustin in modul cel mai ferm drepturile cetatenilor, ale platitorilor si consumatorilor de servicii medicale.

**Lista sustinatorilor Initiativei Legislative privind DREPTURILE
BOLNAVULUI**

Nr. crt.	Numele si prenumele	Grup parlamentar	Semnatura
1	MIRCEA IONELIE-QUINTUS	PNL	(Mircea Quintus)
2	DILEGHEAN CONSTANTIN	PNL	(Dileghean)
3	Tiberiu Vladisor	PNL	
4	Eugen Tocaci	P.N.L.	(Eugen Tocaci)
5	Lazarescu A.Dean	PNL	(Lazarescu)
6.	Secrieru Silviu	P.N.L.	(Secrieru)
7.	Paul Păcuraru	PNL	(Paul Păcuraru)
8	Călin Müller	PNL	(Călin Müller)
9	Vicentiu Găvanescu dr	PNL	(Vicentiu Găvanescu)
10.	PASCA LIVIU TIBERIU	PNL	(Pasca)
11	Bălănescu Claudiu	PNL	(Bălănescu)
12	Bleahu Mihai	FER	(Bleahu)
13	Boianciuc CORNEL	PNL	(Boianciuc)
14	BROIANU MIHAIAN	PNL	(Broianu)
15	Uncuaciu Doru	PNL	(Uncuaciu)
16	Mariu NICOLAI	PNTCD	(Mariu)
17.	OPREA ANDREIU	- - -	(Oprea)
18	Gavrilutin Iulian	PAR	(Gavrilutin)
19.	Paul Găruțiu	PPR	(Paul Găruțiu)
20.	Corneliu Bacur	PS	(Corneliu Bacur)
21	I. AVRAM GEORGESCU	PSD	(Avram)
22	MATEIOLICI MIHAEL	PNR	(Mateiolică)
23	Pătrou NICOLAE	PRM	(Pătrou)
24	OPREI MARIUS IOAN	PNL	(Opri)
25	FUJIOR VICTOR	PUNIR	(Fujior)
26.	PRAHARE IOAN MIRCEA	P. S.	(Prahare)
27.	NÉMETH CSABA	N.D.M.R.	(Németh)
28.	LÓRINCZI GYULA	U.D.M.R	(Lórinczi)
29	HANCA TEODOR	PD	(Hanca)