



ROMÂNIA  
*Avocatul Poporului*

Str. George Vraca nr. 8, Sector 1, București  
www.avp.ro



Tel.: +40-21-312.71.01, Fax: +40-21-312.49.21, E-mail: [avp@avp.ro](mailto:avp@avp.ro)  
Tel. dispecerat: +40-21-312.71.34, E-mail: [petitii@avp.ro](mailto:petitii@avp.ro)

Nr. 287/2020

Domnului Ministru, Nelu Tătaru  
Ministerul Sănătății



**Stimate Domnule Ministru,**

Pe site-ul oficial al cotidianului de presă local Bună Ziua Brașov, în data de 24 martie 2020, este publicat un articol care menționează că două organizații recunoscute pentru eforturile lor în ajutorarea celor care suferă de boli incurabile, Hospice Casa Speranței și Asociația Bolnavilor de Cancer, fac apeluri disperate spre sistemul medical, spre autorități și spre populație. „În acest moment, pacienții oncologici sunt externați din spitale de stat și trimiși acasă, uneori fără tratament”, spune Hospice Casa Speranței, într-o scrisoare deschisă.

Având în vedere aspectele sesizate în presă, instituția Avocatul Poporului, prin Biroul Teritorial Brașov s-a sesizat din oficiu, în temeiul art.22 și art.34 din Constituția României și a întreprins demersuri scrise la Ministerul Sănătății și la Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov (SCJU Brașov, în continuare).

Prin adresa nr.12333/30.04.2020, înregistrată la Biroul Teritorial Brașov al instituției Avocatul Poporului cu nr.470/30.04.2020, SCJU Brașov ne-a comunicat faptul că **secția de Oncologie a funcționat normal și a asigurat internarea și tratamentul pacienților oncologici**. Internările de zi au continuat în regim normal pentru asigurarea tratamentului pacienților oncologici, iar în secțiile chirurgicale s-au internat și operat pacienții diagnosticați cu afecțiuni oncologice.

Astfel, deși s-au sistat internările pacienților cronici, *au făcut excepție pacienții oncologici*, iar toți pacienții aflați în tratamente cu citostatice la oncologie au fost testați la interval de două săptămâni, pentru COVID-19.

Prin adresa nr.1/1608/21.04.2020, înregistrată la Biroul Teritorial Brasov al instituției Avocatul Poporului cu nr.490/05.05.2020, Ministerul Sănătății ne-a comunicat:

*1. Referitor la întrebarea dacă există posibilitatea ca persoanele suspecte de afecțiuni oncologice să se prezinte la medic pentru efectuarea investigațiilor necesare în vederea depistării afecțiunilor oncologice*

În conformitate cu art.19 din Hotărârea de Guvern nr.252/2020 privind stabilirea unor măsuri în domeniul sănătății pe perioada instituirii stării de urgență pe teritoriul României, furnizorii de servicii medicale aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate au obligația de a lua toate măsurile, pe perioada instituirii stării de urgență pe teritoriul României, pentru a asigura o corectă evaluare, monitorizare și tratare a tuturor categoriilor de persoane, indiferent de diagnostic, iar în timpul tratării acestea să fie monitorizate și din perspectiva COVID-19, în vederea limitării extinderii pandemiei.

De asemenea, pe site-ul Ministerului Sănătății, sunt publicate recomandările Societății Naționale de Oncologie Medicală din România privind măsurile de protecție a bolnavilor oncologici care trebuie să se prezinte la medic.

*2. Reducerea aglomerării în serviciile de oncologie*

a) Pacienții care necesită exclusiv îngrijiri paliative vor fi îndrumați către alte unități medicale. În cazul în care există doar un singur serviciu de oncologie județean, cu sprijinul DSP, vor fi identificate spitalele/secțiile de suport din teritoriu unde pot fi direcționați pacienții care au nevoie exclusivă de îngrijiri paliative.

În județele unde există mai multe servicii de oncologie, în funcție de specificul local și cu coordonarea DSP, se va stabili unde vor fi spitalizați pacienții cu necesar exclusiv de îngrijiri paliative; vor fi favorizate pentru acest serviciu, unitățile care dispun deja de paturi/compartimente/secții de îngrijiri paliative sau au posibilitatea de a crea circuit separat pentru acești pacienți.

b) Ierarhizarea prioritară a îngrijirilor medicale oncologice. Îngrijirile specifice vor fi acordate având în vedere următoarea prioritizare (ex.Franța):

- pacienți tratați cu intenție curativă
- pacienți tratați cu intenție curativă, în prima linie terapeutică
- pacienți tratați cu intenție paliativă cu vârsta mai mică de 70 ani
- alți pacienți tratați cu intenție paliativă.

*3. În ceea ce privește evitarea virusului și scurtarea timpului în sălile de așteptare (consultație)*

Toți pacienții oncologici în sălile de așteptare trebuie să poarte măști, puse la dispoziție de unitățile sanitare; se păstrează 2 metri distanță minim, între pacienți; se programează pacienții la intervale de 20-30 minute (unde este posibil) și recoltarea analizelor să fie făcută etapizat, pe ore, în așa fel încât să nu existe

simultan în sala de așteptare sau în zona de spitalizare de zi mai mulți pacienți; evitarea contactului cu personalul medical atunci când nu este absolut necesar: pacient asimptomatic, vizita de follow-up, eliberare rețetă hormonoterapie, trastuzumab etc.

Se vor programa toate consultațiile care nu sunt urgente (ex. controale periodice).

4. *In ceea ce privește scurtarea duratei de staționare pentru pacienții spitalizați (spitalizare continuă și de zi)*

Se vor lua măsuri pentru înlocuirea schemelor de tratament prelungit (ex. scheme ziua 1-3 sau 1-5 cu alternative mai scurte 1-2 zile, atunci când este posibil), administrarea imunoterapiei la 4 săptămâni sau a bisfosfonatilor la 3 luni sau a schemelor săptămânale cu cele la 21 de zile; recoltarea probelor și transmiterea rezultatelor sa se facă prioritar și în cel mai scurt timp pentru pacienții oncologici, iar oricând este posibil să se apeleze la recoltarea hemoleucogramei și altor analize la domiciliu.

De asemenea, se vor reduce proceduri birocratice excesive, asociate activității medicale, care sunt consumatoare de timp și care împiedică internarea și externarea operativă (simplificarea foilor de observație, a scrisorilor medicale, adeverințe, formulare etc.).

Față de cele expuse, apreciem că informațiile publicate de presă se confirmă parțial, întrucât la nivelul Județului Brașov, Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov nu a restrâns sau împiedicat accesul la serviciile medicale ale pacienților oncologici sau ale persoanelor care doresc să efectueze investigații de determinare a unor eventuale afecțiuni oncologice.

Cu toate acestea, se remarcă faptul că Ministerul Sănătății nu comunică un anumit cadru legal aplicabil la nivel național, fiind luate doar măsuri generale cu caracter de recomandare care pot conduce la *disfuncționalități în cadrul unităților sanitare* privind protecția persoanelor suspecte de afecțiuni oncologice sau care trebuie să își continue aceste tratamente. De asemenea, subliniem *continuitatea contextului pandemic COVID-19*, deși starea de urgență încetează.

Având în vedere aspectele prezentate, conform prevederilor art. 59 alin. (2) din Constituția României, coroborat cu art. 4 din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, supunem atenției dumneavoastră examinarea situației create și vă solicităm să ne comunicați *care este cadrul legal prin care se instituie măsurile de protecție a bolnavilor cu afecțiuni oncologice care în mod obligatoriu trebuie să se prezinte pentru a-și desfășura tratamentele necesare, dar și dacă există posibilitatea ca persoanele suspecte de afecțiuni oncologice să se prezinte pentru a-și efectua investigațiile necesare depistării afecțiunii oncologice, precum și care sunt aceste modalități puse la dispoziție, în contextul pandemiei COVID-19.*

Va rugam să dispuneți informarea instituției Avocatul Poporului, prin Biroul Teritorial Brasov, asupra măsurilor luate.

Folosesc acest prilej, pentru a vă asigura, stimate domnule Ministru, de înalta mea considerație.

**Avocatul Poporului**  
  
**Renate Weber**

**București, 13 mai 2020**