



R O M Â N I A
Avocatul Poporului

Bucureşti, str. George Vraca nr. 8, sector 1

www.avp.ro



Telefon: +40-21.312.71.01 Fax: +40-21.312.49.01 E-mail: avp@avp.ro
Tel.dispecerat: +40 – 21.312.71.34 E-mail: petitii@avp.ro

Domnului Ion MÂNZÂNĂ
Președintele Consiliului Județean Argeș



R E C O M A N D A R E

nr. 171 din 2 DEC. 2021

Canalul de știri *Observator* al postului de televiziune Antena 1 a prezentat la data de 12.08.2021 un reportaj realizat cu camera ascunsă despre “*un experiment*” efectuat în Camera de Gardă a Spitalului Județean de Urgență Pitești unde pacienții așteptați timp îndelungat pentru acordarea îngrijirilor medicale¹.

Din imaginile filmate reiese că o pacientă ar fi fost nevoie să aștepte pe holul de la intrarea în Unitatea de Primiri Urgențe, până la pierderea răbdării, acordarea asistenței medicale de specialitate dar și alte detalii despre pacienți care au întâmpinat dificultăți în primirea ajutorului medical în regim de urgență. Lipsesc, însă, multe informații privind organizarea gărzii în serviciul UPU al Spitalului Județean de Urgență Pitești la acea data, numărul pacienților care s-au prezentat, numărul cadrelor medicale aflate în gardă, și.a.

Având în vedere situația prezentată, cadrul legal de reglementare, dispozițiile art. 59 din Constituția României coroborate cu art. 1, art. 4 și art. 23 din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, Avocatul Poporului s-a sesizat din oficiu, prin Biroul Teritorial Pitești și, având în vedere dispozițiile Ordinului nr. 1706/2007 al Ministrului Sănătății, actualizat, a înaintat o solicitare la Spitalul Județean de Urgență Pitești pentru a lămuri aspectele care fac obiectul informației de presă și dacă unitatea medicală este funcțională, conform prevederilor legale, astfel încât să poată asigura respectarea dispozițiilor art. 31 din Constituția României care garantează dreptul la ocrotirea sănătății.

¹ <https://observatornews.ro/fii-observator/camera-ascunsa-un-reporter-observator-a-cerut-ajutor-in-spitalul-din-pitesti-dupa-ce-mai-multi-pacienti-sau-plans-de-conditii-cum-a-decurs-experimentul-432748.html>

Din răspunsul care ne-a fost remis (nr. 39316/29.10.2021) dar și din cel formulat de șeful UPU din cadrul SJU Pitești (nr. 37710/06.09.2021) am reținut, în sinteză, următoarele:

- în cadrul Unității de Primiri Urgențe *își desfășoară activitatea 12 medici cu normă întreagă, un medic cu jumătate de normă și 5 medici stomatologi la cabinetul de medicină dentară de urgență.* În această unitate sunt ocupate 58 de posturi de asistente medicale și 68 de posturi aferente personalului auxiliar – brancardieri, infirmiere și îngrijitoare;

- **în medie, pe zi, în anul 2021, la UPU se prezintă în jur de 160 pacienți. La data reportajului s-au prezentat 153 pacienți până la ora 20 și 197 de pacienți în 24 de ore;**

- pacienții sunt evaluați la sosire de către un asistent de triaj cu pregătire specifică, în triaj fiind măsurate și evaluate funcțiile vitale, sunt notate acuzele de urgență ale pacientului în raport cu care *se prioritizează intrarea în ariile de tratament. La data respectivă, până la ora 19, au fost evaluați, în triaj 144 de pacienți care au fost admisi în ariile de consultație și tratament – 123 pacienți, 32 de pacienți internați și 3 pacienți transferați la București.* În spațiul de primire triaj, supravegherea pacienților este realizată de asistentul de triaj care se schimbă la 4 ore (în 24 de ore își desfășoară activitatea 6 asistenți de triaj, câte 3/tură). Dacă starea unui pacient, aflat în aşteptare în triaj, se agravează – *acest lucru se traduce în termenii protocolului național de triaj prin schimbarea codului de triaj de exemplu din verde în galben* – asistentul de triaj comunică medicilor și se eliberează în cel mai scurt timp un pat din ariile de tratament pentru admiterea pacientului. **Prezența unui medic în triaj nu este nici recomandată de protocolul național de triaj dar nici posibilă din cauza faptului că se lucrează cu 2 și uneori maxim 3 medici/tură;**

- în UPU sunt disponibile pentru primirea, consultul și tratamentul pacienților următoarele paturi: 2 în camera de resuscitare, 9 în aria de tratament imediat și 5 în aria de urgențe minore;

- **în fapt, actul medical în UPU este îngreunat din cauza deficitului de medici de urgență, astfel crește timpul de aşteptare al pacienților în triaj și, implicit, nemulțumirii din partea acestora – aspect considerat specific unităților de primiri urgente din toată țara.** Deficitul de medici de urgență se resimte prin faptul că evaluarea, consultul, prescrierea tratamentului, monitorizarea până la internare/externare a 40-50 pacienți/tură de către un medic reprezintă o solicitare foarte mare care necesită concentrare permanentă însotită de gesturi medicale complexe salvatoare care consumă timp. După începerea activității SMURD (2014), pe mașina de Terapie Intensivă (TIM) a acestuia își desfășoară activitatea un medic din cadrul UPU al SJU Pitești, într-o tură normală activând doi medici din cadrul Unității de Primiri Urgențe a SJU Pitești și un medic TIM. *Ajutorul medicului de pe TIM, în cadrul UPU, este inconstant și fragmentat de cazuistica alocată echipei lui în pre-spital. Temporizarea pacienților în UPU, deja consultați, se realizează greu având în vedere timpul, foarte mare uneori, necesar efectuării unui computer tomograf (CT);*

- **în județul Argeș, infrastructura pentru imagistică este foarte slabă și toate cazurile care necesită investigații imagistice după ora 15, din întreg județul, sunt trimise la SJU Pitești. Laboratorul de imagistică se confruntă cu un mare deficit de personal – cu mare dificultate reușesc să acopere gărzile – și o singură tură/gardă la CT deservește atât pacienții din UPU cât și pacienții**

internați (numărul investigațiilor CT efectuate în primele 6 luni ale anului în curs a fost de 6620). Investigatia completă a pacienților UPU înainte de a fi luată decizia de internare de către medicii specialiști presupune, de multe ori, ca acel pacient să stea în urgență 6-7 ore până când este internat:

- fără a fi o particularitate locală *ci una specifică, la nivel național*, aglomerarea unităților de primiri urgențe are, printre cauze, incapacitatea sistemului de asistență primară, a medicinei de ambulator precum și a asistenței la domiciliu (inexistentă) să acopere nevoia de asistență a unei categorii de pacienți care apelează la UPU pentru că nu au altă soluție sau nu vor să aștepte. Devine **pregnant necesară noțiunea de programare** pentru că la triaj se prezintă, zilnic, pacienți cu bilete de trimitere care nu și-au găsit loc în ambulator în ziua respectivă sau în următoarele zile, care preferă să stea chiar și jumătate de zi la urgență pentru a fi consultați de un specialist, pacienți care solicită să le fie făcute pansamente la 2-3 zile, tratamente ambulatorii **pentru că în UPU nu pot fi întâmpinați cu refuz**;

- o altă problemă, *cu caracter general în unitățile de primiri urgențe*, este generată de creșterea exponențială a centrelor sociale dedicate persoanelor vîrstnice care, *dincolo de beneficiile sociale incontestabile, nu își asumă și partea de îngrijire medicală pentru patologia cronică – ex. escare care trebuie pansate, sonde urinare care trebuie schimbată – și pentru care sunt aduși în unitățile de primiri urgențe (un pacient adus în UPU de la 20 km, de la un centru pentru persoane vîrstnice pentru pansarea unei escare va rămâne în așteptare, în UPU, câteva ore bune, până când o ambulanță va fi disponibilă să-l ducă înapoi).*

- pentru a înțelege corect modul prin care Spitalul Județean de Urgență Pitești și Consiliul Județean Argeș pun în aplicare dispozițiile art. 18 din Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului aprobată prin Legea 103/2012 cu modificările și completările ulterioare² și pentru că în sesiunea din luna noiembrie a.c. pentru județul Argeș, nu a fost scos la concurs niciun post în specialitățile radiologie-imagistică medicală și medicină de urgență am avut o consultare telefonică, la data de 23.11.2021, cu directorul medical al unității sanitare care a explicat că, în ultimii ani, cu prilejul organizării fiecărei sesiuni de rezidențiat, SJU Pitești a scos la concurs posturile vacante în specialitățile medicină de urgență și radiologie-imagistică medicală însă nu s-a prezentat niciun candidat la concurs.

Având în vedere aspectele prezentate, în temeiul dispozițiilor art. 59 din Constituția României și ale art. 1, art. 15 alin. (1), lit. f), art. 24 și art. 26 din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, pentru realizarea scopului constituțional și legal al Avocatului Poporului și anume, apărarea drepturilor și libertăților persoanelor fizice în raporturile acestora cu autoritățile publice, Avocatul Poporului emite următoarea

² care reglementează faptul că unitățile și specialitățile pentru care se organizează examen de admitere la rezidențiat pe post sunt aprobate prin ordin al ministrului sănătății

R E C O M A N D A R E

- în considerarea dispozițiilor art. 14 lit. c), art. 18 alin. (4), art. 19 lit.f) din Legea nr. 17/2000 privind asistența persoanelor vârstnice, republicată, întrucât Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Argeș și Spitalul de Urgență Pitești sunt două entități aflate în subordinea/coordonarea Consiliului Județean Argeș și având în vedere aspectele descrise cu privire la asistența medicală în Unitatea de Primiri Urgente, Președintele Consiliului Județean Argeș va analiza asupra oportunității instituirii unei proceduri interne și interinstituționale, cu acorduri între părți, astfel încât prezentarea persoanelor vârstnice din centrele de îngrijire pentru acordarea asistenței medicale, în UPU, pentru afecțiuni care necesită intervenții de complexitate redusă, să fie evaluată prealabil prin intermediul serviciilor de asistență medicală specifice furnizate fiecarui centru cu asigurarea, acolo unde se impune, a programării în polyclinica Spitalului Județean de Urgență Argeș la medicul specialist.

Despre modalitatea de înșurăcarea recomandării va informa Avocatul Poporului în termen de cel mult 90 de zile de la primire.



Renate WEBER

București, noiembrie 2021