

Cuprins

TITLUL I. JURISPRUDENȚĂ NAȚIONALĂ	9
CAPITOLUL I. DREPT MATERIAL	9
1. Stare de vulnerabilitate. Riscul privind infecția nosocomială. Interpretarea noțiunii de „cauză externă”	9
2. Angajarea răspunderii civile a unităților sanitare pentru prejudiciile produse în activitatea de prevenție, diagnostic sau tratament în situația în care acestea sunt consecință a infecțiilor nosocomiale. Sarcina probei	16
3. Infecție nosocomială. Eroarea profesională săvârșită în exercitarea actului medical, generatoare de prejudicii asupra pacientului. Condiții pentru a se reține existența malpraxisului.....	20
4. Refuz la internare. Faptă ilicită. Absența unei obligații a spitalului (izvorâtă din lege, regulamente interne, sau alte reglementări sub imperiul cărora acesta își desfășoară activitatea) de a elibera un document în care să consemneze neacceptarea oricărei solicitări de internare. Probe. Nemotivarea hotărârii judecătorești. Obligația spitalului să justifice care au fost motivele imperioase cu caracter medical care au determinat omisiunea de a-l opera pe pacient.	30
5. Înlăturarea din nexul causal a infecției nosocomiale ca factor declanșator al decesului. Nelegalitate	47
6. Obligația personalului medical de a răspunde civil pentru prejudiciile produse din eroare, care includ și neglijența, imprudența sau cunoștințe medicale insuficiente în exercitarea profesiei, prin acte individuale în cadrul procedurilor de prevenție, diagnostic sau tratament. Existența raportului de prepușenie între medic și unitatea medicală	71
7. Legătura de cauzalitate dintre infecția nosocomială și consecințele suportate de pacient	88
8. Abaterea de la normele de etică profesională, de deontologie medicală și de la regulile de bună practică profesională. Răspundere civilă delictuală. Răspunderea medicului. Răspunderea unității sanitare. Raport de prepușenie	96
9. Angajarea răspunderii civile pentru malpraxis. Cuantumul daunelor morale	102
10. Infecție nosocomială. Condițiile răspunderii unității medicale. Sarcina probei	109
11. Eroare de diagnostic. Interpretarea greșită a investigațiilor, examenelor clinice și de laborator. Intervenție chirurgicală de extirpare și tratament pentru o afecțiune inexistentă. Malpraxis. Condiții. Diferențierea erorii medicale de greșeala medicală	118
12. Prescripția extinctivă a dreptului material la acțiune. Formularea unei noi cereri de chemare în judecată în termenul de 6 luni de la data când a rămas definitivă hotărârea judecătorească prin care a fost anulată prima cerere. Efectul întreruptiv provizoriu condiționat al cursului prescripției	131

13. Malpraxis (injecție administrată defectuos). Stare de boală preexistentă. Repararea integrală a prejudiciului. Majorarea cuantumului daunelor morale	138
14. Obligarea unității spitalicești la despăgubiri materiale și morale ca urmare a infecției cu stafilococ auriu contactată de pacient pe durata internării. Inadmisibilitatea majorării pretențiilor direct în apel. Limitele decontării de către Statul Român, în baza formularului E 112, a cheltuielilor tratamentelor efectuate în spațiul Uniunii Europene	143
15. Răspunderea asigurătorului instituției medicale. Condiții și efecte.....	155
16. Eroare profesională săvârșită în exercitarea actului medical generatoare de prejudicii asupra pacientului	159
17. Implant dentar. Malpraxis.....	171
18. Obligația reparării prejudiciului cauzat prin infectarea cu virusul HIV în timpul spitalizării repetate. Determinarea persoanelor răspunzătoare și stabilirea despăgubirilor.....	179
 CAPITOLUL II. ASPECTE DE DREPT PROCESUAL.....	186
19. Limitarea în timp a efectelor prejudiciului moral cuprins între două externări din spital. Motivarea contradictorie a hotărârii judecătorești (<i>decizie cu opinie separată</i>)	186
20. Răspundere civilă delictuală pentru malpraxis. Competență materială. Aplicarea principiului <i>specialia generalibus derogant</i>	191
21. Contestarea deciziei Comisiei de monitorizare și competență profesională pentru cazurile de malpraxis. Competență	195
22. Expertiză extrajudiciară medico-legală. Principiul nemijlocirii	198
23. Act medico-legal contrar expertizei – punct de vedere exprimat de un expert parte, ipoteză în care legea prevede verificarea și avizarea expertizei de către Comisia superioară medico-legală	211
24. Respingerea obiecțiunilor privind efectuarea unui nou raport de expertiză. Neîncălcarea dispozițiilor art. 15 alin. (1) lit. b) din O.G. nr. 1/2000 și neîngrădirea dreptului la un proces echitabil	228
25. Acțiune în despăgubiri întemeiată pe dispozițiile Legii nr. 95/2006. Instanța competentă material. <i>Specialia generalibus derogant</i>	249
 CAPITOLUL III. DECIZII PENALE	253
26. Ucidere din culpă. Condiții necorespunzătoare din punct de vedere medical. Lipsirea pacientei de investigațiile minimale în cadrul unei urgențe medicale.....	253
27. Gravidă. Făt cu malformație congenitală. Neglijență în serviciu. Încălcarea îndatoririi de serviciu privind obligația de informare a pacientei. Lipsa aducerii la cunoștință a necesității unor investigații suplimentare. Afectarea ireversibilă a dreptului la viață privată. Scopul profesiei de medic	262
28. Ucidere din culpă. Existența unui raport de cauzalitate între nerespectarea măsurilor de prevedere ce se impun a fi luate în exercitarea profesiei de medic	

și decesul pacientului. Lipsirea pacientului de investigațiile minimale în cadrul unei urgențe medicale	312
29. Ucidere din culpă. Șoc toxico-septic. Lipsa urmăririi și examinării victimei	337
TITLUL II. JURISPRUDENȚĂ EUROPEANĂ	347
CAPITOLUL I. DECIZII CONTRA ROMÂNIEI	347
30. Decesul unui copil în urma unei intervenții chirurgicale. Legătură de cauzalitate între tratamentul postoperator și deces. Malpraxis medical. Plângeri disciplinare privind medicii implicați la comisia teritorială de disciplină și la Comisia Superioară de Disciplină a Colegiului Medicilor. Amendă administrativă pentru insuficienta investigație postoperatorie a copilului și omisiunea luării consimțământului informat al părinților. Plângere penală soluționată prin scoatere de sub urmărire penală, confirmată în instanță. Obligația statului de a garanta dreptul la viață prin instituirea unui cadru juridic și administrativ eficient, care să permită stabilirea cauzei decesului unei persoane care se află sub răspunderea personalului medical.....	347
31. Nașterea unui copil cu handicap din cauza neglijenței medicale.....	356
32. Limitări ale normelor privind expertiza medico-legală. Nemotivarea avizelor medico-legale. Existența unor dispoziții legale naționale care permit instituțiilor medico-legale să nu dea curs cererilor autorităților judiciare și să refuze cooperarea atunci când e nevoie pentru scopurile anchetei. Incompatibilitate cu obligația primordială a statului de a garanta dreptul la viață prin instituirea unui cadru juridic și administrativ eficient, în măsură să permită stabilirea cauzei decesului unei persoane care se afla sub răspunderea profesioniștilor din sănătate	367
33. Avize emise de instituțiile medico-legale ce nu permit stabilirea cu certitudine a cauzei decesului. Cadru legislativ instituit de stat pentru reglementarea activității de medicină legală. Garanții insuficiente împotriva arbitrarului pentru a consolida încrederea justițiabililor în actul de justiție și credibilitatea sistemului în ansamblu	370
34. Presupusa neglijență medicală care a condus la decesul pacientului – nicio încălcare. Omisiunea de a desfășura o anchetă adecvată și la timp a decesului provocat de o presupusă neglijență medicală – încălcare.....	374
35. Dreptul la respectarea vieții private și de familie. Nerespectarea de către personalul medical a dreptului pacientului la o informare corespunzătoare. Angajarea răspunderii statului în materie. Rapoarte de expertiză medico-legală incomplete	385
36. Anchetă eficientă. Lipsa unei anchete adecvate asupra refuzului personalului medical de a administra tratamentul cu insulină curent unui diabetic aflat în stare de sănătate precară. Aplicabilitatea art. 2 având în vedere natura bolii reclamantului și lipsa oricărei probe concludente a lipsei pericolului pentru viața acestuia. Internare arbitrară, ilegală și nevoluntară pentru o perioadă de șase ore în spital. Lipsire de libertate care nu se încadrează în niciuna dintre excepțiile autorizate și care nu este necesară. Neexaminarea în mod	

corespunzător de către cadrele medicale a circumstanțelor personale ale reclamantului.....	393
CAPITOLUL II. DECIZII CONTRA ALTOR STATE.....	404
37. Culpă medicală. Persoană decedată în urma unui șoc anafilactic.....	404
38. Ineficiența cadrului de reglementare privind protecția vieții pacienților și lipsa unui remediu legal privind prejudiciul moral rezultat din decesul provocat prin neglijența medicală.....	408
39. Eșecul de a desfășura într-un termen rezonabil proceduri penale și civile privind decesul presupus a fi provocat printr-o neglijență medicală.....	410
40. Suicidul unei persoane bolnave mintal internate în mod voluntar într-un spital de psihiatrie în vederea tratării sale, după o încercare de sinucidere	412
41. Moartea unui nou-născut din cauza unui refuz de a acorda asistență medicală de urgență în spitalele publice.....	413
42. Presupusa neglijență medicală care a condus la decesul pacientului – nicio încălcare. Omisiunea de a desfășura o anchetă adecvată și la timp a decesului provocat de o presupusă neglijență medicală – încălcare.....	414
ANEXĂ	418