

STUDIU DE CAZ

PRIVIND

**SERVICIILE DE CHIRURGIE CARDIOVASCULARA
LA NIVELUL FRONTIEREI IN DOLJ SI VRATSA**

STUDIU DE CAZ PRIVIND SERVICIILE DE CHIRURGIE CARDIOVASCULARA LA NIVELUL FRONTIEREI IN DOLJ SI VRATSA

1. Introducere

2. Situatia cazurilor cu afectiuni cardiace care au necesitat interventii de chirurgie cardiovasculara la nivelul Judetului Dolj si Regiunea Vratsa.

Date generale analizate in ultimii trei ani de catre Judetul Dolj/regiunea Vratsa:

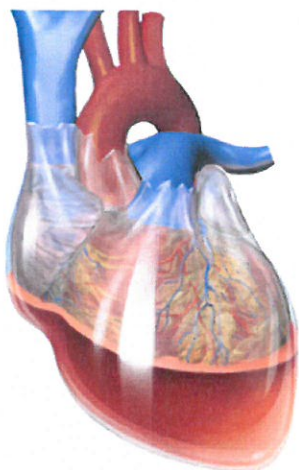
1. numar total de cazuri prezentate la Cardiologie;
2. numar total cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare;
3. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare si transferate catre alte spitale - transportate cu elicopterul/ambulanta;
4. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare externate
5. investigatii prestate pacientilor internati cu diagnostic ce a necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare;
6. costuri cazuri transferate catre alte spitale, transportate cu elicopterul;
7. costuri cazuri transferate catre alte spitale, transportate cu ambulanta;

3. Dificultati privind accesul la tratament pentru cetatenii din zona de frontiera

4. Model de buna practica - cooperare transfrontaliera Romania - Ungaria pentru servicii medicale de calitate.

5. Concluzii. Propuneri legislative

1. INTRODUCERE



Chirurgia cardiovasculara este specialitatea chirurgicala care se ocupa cu diagnosticul si tratamentul chirurgical al bolilor cardiovasculare (afectiuni congenitale, afectiuni dobandite, afectiuni ale vascularizatiei cordului, anevrisme, disectii sau ocluzii ale trunchiurilor cranio-braheo-cefalice, arterelor, venelor si limfaticelor). Chirurgia cardiovasculara se foloseste frecvent pentru a trata complicatii ale bolilor cardiace ischemice (de exemplu, by-pass aorto-coronarian), corectia bolilor congenitale de inima, sau de tratament ale bolilor cardiace valvulare dobandite din diverse cauze incluzand endocardita, boli reumatismale cardiace si ateroscleroze.

Regiunile transfrontaliera din care fac parte judetul Dolj si Districtul Vratsa sunt printre cel mai putin dezvoltate pe plan national, din punct de vedere economic si social. In prezent, bolile cardiovasculare reprezinta principala cauza de morbiditate si mortalitate la nivel transfrontalier.

In regiunea SV Oltenia, serviciile medicale de cardiologie interventionala nu sunt inca accesibile pacientilor in mod corespunzator, insa in anul 2018 a fost inaugurata o noua clinica de cardiologie care isi propune sa asigure, pe langa serviciile de cardiologie interventionala, si servicii de chirurgie cardiovasculara. In judetele bulgare invecinate, numai in Vidin exista, in cadrul spitalului judetean, o sectie de cardiologie interventionala, care insa functioneaza cu personal provenind de la spitalul din Pleven, o data pe saptamana.

Spitalul Judetean din Craiova este cel mare spital monobloc din tara, care are cele mai multe specialitati si singurul, care pana in anul 2018 nu a detinut o clinica de cardiologie interventionala, cu atat mai putin o sectie de chirurgie cardiaca. Toti pacientii care sufera un infarct sunt transferati cu elicopterul sau cu ambulanta catre spitale din Bucuresti, Timisoara sau Targu Mures pentru a fi tratati, chiar daca la Craiova exista specialisti. De la toate aceste date a pornit necesitatea infiintarii unui centru cu doua specialitati: cardiologia interventionala, deci practic urgenta si chirurgia cardiaca”. In cadrul Clinicii de Cardiologie interventionala vor putea fi efectuate si interventiile chirugicale pe vasele mari.

In clinica de Chirurgie Cardiovasculara o sa profeseze o echipa de medici de la Targu Mures si medicii din Craiova care, de ceva timp, se pregatesc in alte centre universitare din tara.

Investitia realizata in aceasta Clinica de Cardiologie este de 13 milioane de lei si a fost demarata de Consiliul Judetean (CJ) Dolj in august 2014.



2. SERVICIILE DE CHIRURGIE CARDIOVASCULARA TRANSFRONTALIERE IN JUDETUL DOLJ SI REGIUNEA VRATSA. TIPURI TRATAMENTE, INTERVENTII

JUDETUL DOLJ

2.1. SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA CRAIOVA

Date generale analizate in ultimii trei ani a urmatorilor indicatori:

a. numar total de cazuri prezentate la SCJU Craiova - Clinica de Cardiologie;

In perioada 2015-2017, in Clinica de Cardiologie a SCJU Craiova au fost internati 7508 pacienti cu diverse afectiuni cardiovasculare, incadrate in 134 de categorii de diagnostic conform codificarii DRG. Cei mai multi pacienti au fost diagnosticati cu urmatoarele diagnostic:

I50.0 Insuficienta cardiaca congestiva - 3.317 pacienti

I50.1 Insuficienta ventriculara stanga - 820 pacienti

I21.4 Infarct miocardic acut subendocardic - 662 pacienti

b. numar total cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare;

Se estimeaza ca minimum 427 (din 7.508) de pacienti care au fost internati in perioada 2015-2017, in Clinica de Cardiologie a SCJU Craiova ar fi necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare sau ar fi avut un beneficiu terapeutic cert daca puteau fi operati in cadrul SCJU Craiova.

Principalele clase de diagnostic care ar fi necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare au fost:

I21.4 Infarct miocardic acut subendocardic -99

I34.0 Insuficienta mitrala (valva) -86

I21.0/1/2 Infarct miocardic acut transmural al peretului inferior/anterior/cu alte localizari - 80

I20.0 Angina instabila -74

c. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare si transferate catre alte spitale - transportate cu elicopterul/ambulanta;

In perioada 2015-2017, din Clinica de Cardiologie a SCJU Craiova au fost transferati catre alte spitale 331 de pacienti (din 427).

Principalele clase de diagnostic care au fost transferate catre alte spitale cu indicatie de interventie chirurgicala au fost:

I21.0/1/2 Infarct miocardic acut transmural al peretului inferior/anterior/cu alte localizari -70

I21.4 Infarct miocardic acut subendocardic -58

I50.0 Insuficienta cardiaca congestiva -56

I20.0 Angina instabila -22

d. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare - externati

Din totalul de 427 de pacienti care ar fi necesitat interventie chirurgicala pentru corectarea unor afectiuni cardiovasculare, 82 de pacienti au putut fi temporizati si externati cu recomandare de internare intr-o alta Clinica sau Centru de Cardiologie, specializate in realizarea unor astfel de interventii

e. costuri cazuri transferate catre alte spitale, transportate cu elicopterul;

Din totalul de 331 de pacienti care au fost transferati in perioada 2015-2017, din Clinica de Cardiologie a SCJU Craiova catre alte spitale, 119 au fost transportati cu elicopterul. Avand in vedere ca deplasarea unui bolnav spre Bucuresti cu elicopterul si revenirea in Craiova costa aproximativ 30.000 lei, putem estima ca s-au cheltuit 3.570.000 lei cu acest tip de transferuri.

f. costuri cazuri transferate catre alte spitale, transportate cu ambulanta;

Din totalul de 331 de pacienti care au fost transferati in perioada 2015-2017, din Clinica de Cardiologie a SCJU Craiova catre alte spitale, 212 au fost transportati cu ambulanta. Avand in vedere ca deplasarea unui bolnav spre Bucuresti cu ambulanta si revenirea in Craiova costa aproximativ 5.000 lei, putem estima ca s-au cheltuit 1.060.000 lei cu acest tip de transferuri.

2.2. SPITALUL CLINIC MUNICIPAL FILANTROPIA

Date generale analizate in ultimii trei ani a urmatorilor indicatori:

a. numar total de cazuri prezentate la Clinica de Cardiologie;

In perioada 2015-2017, in Clinica de Cardiologie a SCJU Craiova au fost internati 4.280 pacienti cu diverse afectiuni cardiovasculare.

b. numar total cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare;

Se estimeaza ca minimum 211 (din 4.280) de pacienti care au fost internati in perioada 2015-2017 in Clinica de Cardiologie ar fi necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare sau ar fi avut un beneficiu terapeutic cert daca puteau fi operati.

c. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare si transferate catre alte spitale - transportate cu elicopterul/ambulanta;

In perioada 2015-2017, din Clinica de Cardiologie au fost transferati catre alte spitale 82 de pacienti (din 211).

d. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare - externati

Din totalul de 211 de pacienti care ar fi necesitat interventie chirurgicala pentru corectarea unor afectiuni cardiovasculare, 129 de pacienti au putut fi

temporizati si externati cu recomandare de internare intr-o alta Clinica sau Centru de Cardiologie, specializate in realizarea unor astfel de interventii.

e. costuri cazuri transferate catre alte spitale, transportate cu elicopterul;

Din totalul de 82 de pacienti care au fost transferati in perioada 2015-2017 din Clinica de Cardiologie catre alte spitale, niciunul nu a fost transportat cu elicopterul.

f. costuri cazuri transferate catre alte spitale, transportate cu ambulanta;

Din totalul de 82 de pacienti care au fost transferati in perioada 2015-2017, din Clinica de Cardiologie catre alte spitale, 37 au fost transportati cu ambulanta. Avand in vedere ca deplasarea unui bolnav spre Bucuresti cu ambulanta si revenirea in Craiova costa aproximativ 5.000 lei, putem estima ca s-au cheltuit 185.000 lei cu acest tip de transferuri.

2.3. SPITALUL CLINIC DE URGENTA MILITAR "DR. STEFAN ODOBLEJA"

Date generale analizate in ultimii trei ani a urmatoilor indicatori:

a. numar total de cazuri prezentate la Clinica de Cardiologie;

In perioada 2015-2017, in Clinica de Cardiologie au fost internati 747 pacienti cu diverse afectiuni cardiovasculare.

b. numar total cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare;

Se estimeaza ca minimum 15 pacienti care au fost internati in perioada 2015-2017 in Clinica de Cardiologie au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare sau ar fi avut un beneficiu terapeutic cert daca puteau fi operati.

c. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare si transferate catre alte spitale - transportate cu elicopterul/ambulanta;

In perioada 2015-2017, din Clinica de Cardiologie au fost transferati catre alte spitale 3 pacienti (din 15).

d. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare - externati

Din totalul de 15 pacienti care ar fi necesitat interventie chirurgicala pentru corectarea unor afectiuni cardiovasculare, 12 pacienti au fost externati urmand sa se adreseze altor unitati spitalicesti pentru interventii chirurgicale cardiovasculare.

e. costuri cazuri transferate catre alte spitale, transportate cu elicopterul;

Nu au existat astfel de cazuri.

2.4. SPITALUL CLINIC CF CRAIOVA

Date generale analizate in ultimii trei ani a urmatorilor indicatori:

a. numar total de cazuri prezentate la Compartimentul de Cardiologie;

In perioada 2015-2017, la Compartimentul de Cardiologie au fost internati 606 pacienti cu diverse afectiuni cardiovasculare.

b. numar total cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare;

Nu au fost internati in perioada 2015-2017 in Compartimentul de Cardiologie pacienti care sa necesite interventii chirurgicale cardiovasculare. Specificul SPITALULUI CLINIC CF CRAIOVA este de acordare a asistentei medicale pacientilor cu afectiuni cronice.

c. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare si transferate catre alte spitale - transportate cu elicopterul/ambulanta;

Nu au existat astfel de cazuri.

d. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare - externati

Nu au existat astfel de cazuri.

e. costuri cazuri transferate catre alte spitale, transportate cu elicopterul;

Nu au existat astfel de cazuri.

2.5. SPITALUL FILISANILOR

Date generale analizate in ultimii trei ani a urmatorilor indicatori:

a. numar total de cazuri prezentate la Clinica de Cardiologie;

In perioada 2015-2017, in Clinica de Cardiologie au fost internati 1309 pacienti cu diverse afectiuni cardiovasculare.

b. numar total cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare;

Se estimeaza ca minimum 253 pacienti care au fost internati in perioada 2015-2017 in Clinica de Cardiologie au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare sau ar fi avut un beneficiu terapeutic cert daca puteau fi operati.

c. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare si transferate catre alte spitale - transportate cu elicopterul/ambulanta;

In perioada 2015-2017, din Clinica de Cardiologie au fost transferati catre alte spitale 156 pacienti (din 253).

d. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare - externati

Din totalul de 253 pacienti care ar fi necesitat interventie chirurgicala pentru corectarea unor afectiuni cardiovasculare, toti au fost externati urmand sa se adreseze altor unitati spitalicesti pentru interventii chirurgicale cardiovasculare.

e. costuri cazuri transferate catre alte spitale, transportate cu elicopterul;

Nu au existat astfel de cazuri.

f. costuri cazuri transferate catre alte spitale, transportate cu ambulanta;

Nu au fost raportate astfel de cazuri.

REGIUNEA VRATSA

In conformitate cu datele furnizate de Ministerul Sanatatii, referitor la numarul de paturi existente pentru tratamentul spitalicesc si activitatile medicale efectuate pe specialitati in zona Vratsa se mentioneaza pentru cardiologie 50 paturi nivelul 3, numai pentru spitalul Hristo Botev, oras Vratsa, pentru celelalte spitale din judet neexistand astfel de date.

In ceea ce priveste tratamentele existente in regiunea Vratsa sunt mentionate tratamentul endovascular, inclusiv extracranian (coronarian, carotida, vasele periferice) al vaselor intracraniene, precum si existenta unui aparat angiograf, insa acesta nu este disponibil.

Mortalitatea totala in perioada 2015-2017 in regiunea Vratsa este de 3375 persoane. In anul 2015, in regiunea Vratsa, existau 15 cardiologi inregistrati ca specialisti in domeniu iar in 2016 si 2017 au fost 14 cardiologi.

In decembrie 2017 s-a inchis departamentul de cardiologie invaziva in spitalul Hristo Botev din Vratsa. In spital, exista in continuare un salon de cardiologie si un post vacant pentru medic rezident cardiolog, spitalul fiind in cautare de specialisti.

Pentru a avea un departament de Cardiologie invaziva, standardele specificate trebuie indeplinite. Cu toate acestea, cele doua compartimente cheie care sunt necesare pentru a putea sa functioneze in mod normal - "chirurgie vasculara" si "cardiologie" nu functioneaza.

De la inceputul activitatii, prin Departamentul de Cardiologie invaziva au trecut 1288 de pacienti, echipa de specialisti care lucreaza in spital efectuand 588 de coronarografii.

In perioada 2011 - 2017, numarul pacientilor care au trecut prin Departamentul de Cardiologie invaziva la spitalul Vratsa a fost de 11.204, din care 5.174 interventii si 6.030 diagnostice.

Pe teritoriul regiunii Vratsa nu exista nicio alta institutie medicala pentru a efectua interventii cardiologice. In medie, intr-o luna, spitalul a efectuat aproximativ 1.300 de spitalizari, in valoare de aproximativ 1.071 BGN.

Prin Ordonanta № Rd-17-7/25.01.2018 a Ministerului Sanatatii si pe baza deciziei Consiliului de acreditare (Protocolul № 10/12.12.2017), ministrul sanatatii a acordat spitalului "Hristo Botev" Vratsa: 1. Evaluarea acreditarii pentru o activitate medicala completa - "foarte bine" timp de patru ani; 2. Evaluarea acreditarii pentru activitatile medicale individuale si alte activitati - Departamentul de Cardiologie - foarte bine timp de patru ani.

In ceea ce priveste datele generale analizate in ultimii trei ani a urmatoarelor indicatori:

- a. numar total de cazuri prezentate la compartimentul de cardiologie din cadrul spitalului "Sf. Iv. Rilski" Kozloduy - 205 pacienti
- b. numar total cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare - 108 pacienti
- c. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare si transferate catre alte spitale - transportate cu elicopterul/ambulanta - 108 cazuri
- d. numar cazuri afectiuni care au necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare - externati - 100 pacienti
- e. costuri cazuri transferate catre alte spitale, transportate cu elicopterul - in cadrul serviciului de urgenta al regiunii Vratsa - nu se efectueaza transportul cu elicopterul.
- f. costuri cazuri transferate catre alte spitale - pacienții au fost transferați cu ambulanțe private și, prin urmare, nu au generat costuri la Spitalul Kozloduy.

2.6. CONCLUZII

In perioada 2015-2017, in judetul Dolj au fost internati 14.450 pacienti cu diverse afectiuni cardiovasculare iar cei mai multi dintre acestia au fost diagnosticati cu *Insuficienta cardiaca congestiva*. Se estimeaza ca in jur de 900 de pacienti ar fi necesitat interventii chirurgicale cardiovasculare sau ar fi avut un beneficiu terapeutic cert daca puteau fi operati intr-un spital din judet.

In aceasta perioada au fost transferati catre alte spitale din tara 572 de pacienti pentru care recomandarea a fost *interventie chirurgicala cardiovasculara*. Din totalul de 572 de pacienti transferati in perioada 2015-2017 catre alte spitale, 119 au fost transportati cu elicopterul iar restul cu ambulanta. Costurile transportului cu elicopterul catre spitale din Bucuresti pentru acesti pacienti, putem estima ca s-au ridicat la valoarea de 3.570.000 lei, ceea ce inseamna aproximativ 800.000 euro. Pentru transportul cu ambulanta a acestor tip de pacienti s-au cheltuit in jur de 1.245.000 lei, adica in jur de 267.000 euro. Valoarea totala a transportului acestor pacienti s-a ridicat in cei trei ani la 1.067.000 euro, o suma considerabila care putea fi economisita daca astfel de servicii medicale ar fi fost disponibile in judetul Dolj. De asemenea, multe din cazurile de deces a acestor pacienti cu afectiuni cardiologice ar fi putut fi evitate daca ar fi fost tratate in timp util in unitati spitalicesti din judet.

In anul 2018, in regiunea Vratsa, 12 spitale au lucrat in cadrul unui contract cu CNAS, suma totala furnizata de catre CNAS pentru aceste spitale pentru anul 2018 fiind de 19.608.129 BGN, iar pentru anul 2017 de 32.441.389 BGN.

3. DIFICULTATI PRIVIND ACCESUL LA TRATAMENT PENTRU CETATENII DIN ZONA DE FRONTIERA

Obstacole legislative privind accesul la servicii medicale privind interventii chirurgicale cardiovasculare de-alungul frontierei de o parte si de alta, in jud. Dolj si Regiunea Vratsa.

Conform art.27 alin (3) din Acordul intre Guvernul Romaniei si Guvernul Republicii Bulgaria privind regimul frontierei de stat romano-bulgare, colaborarea si asistenta mutuala in probleme de frontiera din 28.06.2006, "*Trecerea frontierei de stat fara documente se poate efectua si in cazurile cand se solicita sprijinul autoritatilor competente ale celuilalt stat de a acorda ajutor medical sau veterinar ce comporta urgenta*" si conform Art. 28 alin. (2)" *Prezentul acord poate fi oricand modificat si completat de catre oricare dintre partile*

contractante numai cu acordul scris al celeilalte parti contractante", propunerea noastra catre autoritatile romane si bulgare este de a se completa acest Acord in sensul in care "Persoanele prevazute in prezentul articol (Art. 27) care necesita ingrijiri medicale de urgenta pentru afectiuni cardiovasculare si a caror viata este pusa in pericol, vor beneficia de tratament specific in Unitatea de Cardiologie Interventionala din cadrul Spitalului Clinic de Urgenta Craiova, cu decontarea ulterioara a acestor servicii de catre statul Bulgar."

Cu toate ca acest acord este in vigoare de peste 10 ani, locuitorii ce isi au resedinta de-a lungul granitei romano-bulgare nu au putut beneficia de tratamente de specialitate efectuate in tara vecina, tocmai din cauza lipsei, atat in judetul Dolj, cat si in districtul Vratsa, a unei clinici de cardiologie interventionala. Pacientii cu probleme cardiace grave din Dolj sunt momentan transferati catre centre de cardiologie din Bucuresti, Timisoara sau Targu Mures iar cei din Vratsa catre centrul din Sofia.

Un alt pas important facut spre rezolvarea acestor probleme cu care se confrunta pacientii din cele doua state a fost facut in anul 2016 prin aprobarea unui Memorandum. Pentru ca pacientii sa beneficieze rapid de medicamentele care lipsesc, Guvernul a aprobat negocierea si semnarea unui acord de cooperare cu Bulgaria al carui cadru va asigura accesul pacientilor la medicamente. In acest fel, pacientii din ambele tari vor putea beneficia rapid de medicamentele care lipsesc, din diferite motive, dintr-o tara, dar se gasesc in cealalta.

4. MODEL DE BUNA PRACTICA - COOPERARE TRANSFRONTALIERA ROMANIA - UNGARIA PENTRU SERVICII MEDICALE

Proiectul „Teleradiologia transfrontaliera in judetele Csongrad si Arad”, proiect depus si finantat in cadrul HURO/0802 AF 2007 - 2013, scopul sau de baza fiind cooperarea romano - maghiara, intarirea coeziunii, exploatarea posibilitatilor din sistemul sanitar din zona de frontiere prin oferirea unor solutii eficiente si sigure pentru unitatile sanitare care se confrunta cu lipsa de radiologi si probleme de diagnosticare.

Programul de Cooperare prioritatea 2.4.1., Axa de prioritate 2.: Intarirea coeziunii sociale si economice in zona de frontiera , Domeniu de interventie 2.4: Sistem sanitar si prevenirea riscurilor

In cele mai multe unitati sanitare functioneaza instrumente imagistice analogice de diagnosticare, astfel pe langa faptul ca procesul de examinare este lung,

acesta este si costisitor si nu exista posibilitatea consultarii rezultatelor anterioare pe parcursul tratamentului si solicitarea unei alte pareri de specialitate.

Lipsa unui diagnostic stabilit rapid face ca medicul sa fie nevoit sa faca interventii mai indelungate in timp si mai costisitoare, ceea ce poate duce la spitalizare mai indelungata pentru bolnav.

Pentru functionarea sistemului nu este suficienta asigurarea conditiilor tehnice, trebuie sa se puna accent pe dezvoltarea resurselor umane. In cadrul proiectului s-au realizat cursuri de formare profesionala. Angajatii unitatilor sanitare participante au beneficiat de cursuri de formare in cadrul carora isi pot insusi utilizarea sistemului si a instrumentelor tehnice, ca mai tarziu sa poata aplica cu succes aceasta tehnica. Dupa cursurile de formare participantii au avut posibilitatea sa participe la schimburi de experienta si consultari, in cadrul cursurilor de perfectionare organizate in cadrul proiectului.

Partenerii de Proiect

- Lider de proiect: Spitalul Policlinic Dr. Diósszilágyi Sámuel (Makó)
- Partener de Proiect : Spitalul Clinic Judetean de Urgenta (Arad)

Bugetul a fost de 1.737 229,70 EUR,

Ce a insemnat acest proiect si cooperarea transfrontaliera pentru unitatile sanitare?

Realizari: S-a creat un sistem de telediagnostic, s-au realizat principiile de baza ale teleradiologiei asigura respectarea standardelor de tratare, nu sunt permise pierderile de date si de calitate a imaginii, o mai mare siguranta, un Centru de formare, pacienti multumiti, angajati multumiti.

Spitalul "Dr. Stamen Iliev" - Montana, impreuna cu Pirot, Serbia, a implementat in cadrul Programului transfrontalier Bulgaria - Serbia proiectul "**Prevenirea colapsului demografic in regiunea transfrontaliera**", proiect care s-a incheiat la sfarsitul lunii mai 2018. Partenerul sarb al spitalului din Montana este un centru pentru activitati sociale - Pirot. Valoarea totala a proiectului a fost de 457.000 euro.

In cadrul proiectului s-au desfasurat cursuri de formare a tinerilor medici din Montana si Pirot, precum si 12 seminarii. Scopul principal al proiectului a fost de a ajuta la rezolvarea problemelor demografice de pe ambele parti ale frontierei.

Tinerilor medici le-au fost prezentate bune practici in domeniul Neonatologie si noutati in tratamentul diferitelor boli, cu rol practic in departamentele de neonatologie, obstetrica si ginecologie a spitalului regional. Pe langa training,

proiectul a presupus achizitionarea de echipamente moderne pentru institutiile medicale din Montana si Pirotd.

In cadrul proiectului au fost achizitionate echipamente pentru spitalul Montana - cea mai recenta generatie de echipamente pentru Neonatologie si Ginecologie in total de 276.000 leva. Acesta include opt pompe de perfuzie, monitor pacient, aparat respirator pentru copii de peste 3 kg, analizor imunologic, 12 canale ECG, patru incubatoare neonatologice. Pentru spitalul Pirotd au fost achizitionate echipamente pentru ginecologie, pediatrie si Neonatologie, paturi, aparate cu ultrasunete-4D si alte echipamente necesare.

5. CONCLUZII. PROPUNERI LEGISLATIVE CATRE COMISIA DE SANATATE DIN PARLAMENTUL ROMANIEI, DSP, CAS, MS SI UMF CRAIOVA

Propunerile legislative privind accesul neingradit al pacientilor la interventii chirurgicale cardiovasculare, de o parte si de alta a frontierei vor fi transmise Comisiei de Sanatate din Parlamentul Romaniei, dupa ce vor fi discutate cu reprezentantii DSP, CAS, MS si UMF Craiova. Propunerile vor fi intocmite in concordanta cu DIRECTIVA 2011/24/UE A PARLAMENTULUI EUROPEAN SI A CONSILIULUI, precum si cu legislatia nationala in vigoare.

DIRECTIVA 2011/24/UE A PARLAMENTULUI EUROPEAN SI A CONSILIULUI

Art. 37 Statele membre pot mentine conditii generale, criterii de eligibilitate si formalitati de reglementare si administrative privind primirea de asistenta medicala si rambursarea costurilor asistentei medicale, precum cerinta de a consulta un medic generalist inainte de a consulta un specialist sau inainte de a beneficia de asistenta spitaliceasca, precum si in ceea ce priveste pacientii care doresc sa beneficieze de asistenta medicala intr-un alt stat membru in masura in care respectivele conditii sunt necesare, proportionale cu obiectivul urmarit si nu au un caracter discretionar sau discriminatoriu. Aceasta poate include o evaluare de catre un cadru medical sau un administrator de servicii medicale care furnizeaza servicii sistemului obligatoriu de securitate sociala sau sistemului national de sanatate din statul membru de afiliere, cum ar fi medicul generalist sau medicul primar la care pacientul este inregistrat, daca acest lucru este necesar pentru determinarea dreptului individual al pacientului la asistenta medicala. Prin urmare, ar trebui sa se solicite ca aceste conditii generale, criterii si formalitati sa fie aplicate in mod obiectiv, transparent si nediscriminatoriu, sa fie cunoscute in prealabil, sa se bazeze in primul rand pe circumstantele medicale

si sa nu impuna sarcini suplimentare pacientilor care doresc sa beneficieze de asistenta medicala intr-un alt stat membru in comparatie cu pacientii tratati in statul membru de afiliere al acestora. Ar trebui, de asemenea, sa se solicite ca deciziile sa fie luate cat mai repede posibil. Acest fapt nu ar trebui sa aduca atingere drepturilor statelor membre de a prevedea criterii sau conditii privind autorizarea prealabila in cazul pacientilor care doresc sa beneficieze de asistenta medicala in statul membru de afiliere al acestora.

Art. 39 Fluxurile de pacienti intre statele membre sunt limitate si nu se preconizeaza o schimbare in acest sens, deoarece marea majoritate a pacientilor din Uniune beneficiaza de asistenta medicala in propria tara si prefera acest lucru. Insa, in anumite cazuri, pacientii pot dori sa beneficieze de anumite tipuri de asistenta medicala intr-un alt stat membru. Printre exemple se numara asistenta medicala foarte specializata sau asistenta medicala oferita in zonele de frontiera unde unitatea spitaliceasca adecvata cea mai apropiata se afla de cealalta parte a frontierei. De asemenea, unii pacienti doresc sa beneficieze de tratament in strainatate pentru a fi aproape de membrii de familie care locuiesc in alt stat membru sau pentru a avea acces la o alta metoda de tratament decat cea oferita in statul membru de afiliere sau deoarece sunt de opinie ca vor beneficia de o asistenta medicala de o calitate mai buna in alt stat membru.

Art. 47 Procedurile referitoare la asistenta medicala transfrontaliera instituite de catre statele membre ar trebui sa acorde pacientilor garantii de obiectivitate, nediscriminare si transparenta, astfel incat sa se asigure ca adoptarea deciziilor de catre autoritatile nationale se face in timp util si cu o deosebita atentie si se iau in considerare atat principiile generale, cat si circumstantele proprii fiecarui caz in parte. Aceasta ar trebui sa se aplice, de asemenea, in cazul rambursarii efective a costurilor asistentei medicale acordate intr-un alt stat membru dupa ce pacientul a beneficiat de tratament. Este corect ca, in conditii normale, pacientii sa aiba dreptul de a primi decizii cu privire la asistenta medicala transfrontaliera intr-un termen rezonabil. Cu toate acestea, termenul respectiv ar trebui sa fie scurtat, in cazul in care caracterul urgent al tratamentului o impune.

Art. 48 Pentru ca pacientii sa poata beneficia de dreptul la asistenta medicala transfrontaliera, este necesar sa existe informatii suficiente cu privire la toate aspectele esentiale ale asistentei medicale transfrontaliere. Pentru asistenta medicala transfrontaliera, unul dintre mecanismele de furnizare a unor astfel de informatii este instituirea unor puncte nationale de contact in fiecare stat membru.

Informatiile care sunt furnizate in mod obligatoriu pacientilor ar trebui sa fie specificate. Cu toate acestea, punctele nationale de contact pot furniza in mod voluntar mai multe informatii, inclusiv cu sprijinul Comisiei. Informatiile ar trebui furnizate pacientilor de punctele nationale de contact in oricare dintre limbile oficiale ale statului membru pe teritoriul caruia sunt situate punctele de contact. Informatiile pot sa fie furnizate in orice alta limba.