

**Secretul profesional in practica
medicală.**

**Confidentialitatea in practica
medicală (a actului medical)**

George Cristian Curca MD, Ph.D.

Prof. de medicina legala si etica medicala

Discipl. Medicina legala si Bioetica, Facultatea
Medicina UMFC

- Prin *secret profesional* se înțelege secretul a carei cunoaștere a fost dobândit în exercițiul unei activități profesionale.
- *Termenul de profesie* se referă la ocupația, îndeletnicirea cu caracter permanent pe care o exercită o persoană în baza unei calificări corespunzătoare.
- Secretul profesional în general și în particular cel din domeniul medical (din practica medicală) este ferm reglementat legal și etic.
- ***Medicii au un puternic mandat legal, profesional și moral de a menține confidențialitatea medicală.***
- Informarea terților (ex. aparținători, familie) nu se poate realiza legal fără consimțământul direct al pacientului autonom.

Definitii

- Sintagma de secret profesional sustine valorile legale ale confidentialitatii si astfel conceptul juridic penal (divulgarea fara drept a secretului profesional este infractiune)
- Confidentialitatea are un dublu inteles: juridic in sustinerea drepturilor civile ale persoanei (dreptul la intimitate, dreptul la proprietate, etc.) si moral in sustinerea valorilor morale ale societatii (fidelitate, loialitate, solidaritate, incredere) intre acestea existand interpedendentia in sensul ca valorile morale stau la baza valorilor legale.
- CAPITOLUL I Contractul SECȚIUNEA a 3-a Încheierea contractului Art. 1184
- **Obligația de confidențialitate în negocierile precontractuale**
- Când o informație confidențială este comunicată de către o parte în cursul negocierilor, cealaltă parte este ținută să nu o divulge și să nu o folosească în interes propriu, indiferent dacă se încheie sau nu contractul. Încălcarea acestei obligații atrage răspunderea părții în culpă.
- Detalii: <http://legeaz.net/noul-cod-civil/art-1184-obligatia-de-confidentialitate-in-negocierile-precontractuale-incheierea-contractului-contractul>
- In dreptul medical intre pacient si medic se stabileste un contract juridic contract civil nescris, oral, tacit, sui-generis, sinalagmatic (bilateral), constitutiv de drepturi (subiective) ex nunc, consensual, intervivos, cu titlu gratuit/oneros, subiectiv și aleatoriu.

- Reglementari:
 - *Norme juridice*
 - *Nationale*
 - *legislatie penala* : incalcarea secretului profesional este infractiune de drept comun (art. 227 Cod penal, art. 79 Cod Procedura Penala, art. 79 alin. 1, CPP)
 - *legislatie organica* (legea 46/2003 privind drepturile pacientului partea I art. 21-25, legea 95/2006 a reformei medicale, Legea nr. 306/2004 privind exercitarea profesiei de medic sectiunea 1,4 art. 39, h)
 - *Internationale*
 - Declaratia Universala a drepturilor Omului 1948, Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene art. 7 Respectarea vietii private si de familie, Art. 8 Protectia datelor cu caracter personal
 - *Norme etice si deontologice*
 - *Nationale*
 - **Codul deontologic al medicului 2012, al medicului dentist 2010**
 - *Internationale*
 - **Juramantul Hipocratic, Declarația de la Geneva, Codul internațional al eticii medicale, Principiile Etice Internationale pentru profesia medicala dentara ale Federatiei Mondiale Dentare**

NORME ETICE SI DEONTOLOGICE

JURAMANTUL HIPOCRATIC, cca 400 îH

Tot ceea ce voi vedea sau auzi in timpul tratamentului sau in afara lui in legatura cu viata aceluia si care nu trebuie vorbit in nici un fel in afara, nu voi vorbi, cu privire la cele ce nu se pot spune.

DECLARATIA DE LA GENEVA, 1948, WMA

Voi respecta secretele care imi sunt incredintate chiar si dupa ce pacientul a murit.

CODUL INTERNATIONAL AL ETICII MEDICALE, 1949, Asociatia Medicala Mondiala, WMA

Un doctor datoreaza pacientului completa loialitate, si toate cunostiintele sale. ...
Un doctor va pastra secretul absolut asupra celor ce le cunoaste despre pacientul sau ca raspuns la increderea pe care acesta i-a aratat-o.

CODUL DEONTOLOGIC AL COLEGIULUI MEDICILOR DIN ROMANIA 2012

Medicul va păstra secretul profesional și va acționa în acord cu dreptul legal al fiecărei persoane la respectul vieții sale private din punct de vedere al informațiilor referitoare la sănătatea sa.

- CDCM, 2012

- CAPITOLUL III

Secretul profesional și accesul la datele referitoare la starea de sănătate

- **Art.17. Secretul profesional**

- **Medicul va păstra secretul profesional** și va acționa în acord cu dreptul legal al fiecărei persoane la respectul vieții sale private din punct de vedere al informațiilor referitoare la sănătatea sa.

- **Art.18. Întinderea obligației de păstrare a secretului profesional**

- **(1) Obligația medicului de a păstra secretul profesional este opozabilă inclusiv față de membrii familiei persoanei respective.**

- **(2) Obligația medicului să păstreze secretul profesional persistă și după ce persoana respectivă a încetat să-i fie pacient sau a decedat.**

- **Art.19. Transmiterea datelor referitoare la sănătatea persoanei.**

- Medicul, **la solicitarea persoanei în cauză, o va informa pe aceasta sau pe persoana desemnată de aceasta, cu privire la orice informație** pe care o deține referitoare la starea de sănătate a persoanei în cauză.

- **Art.20. Derogări de la regula păstrării secretului profesional**

- **Derogările** de la dreptul fiecărei persoane la respectul vieții sale private din punct de vedere al informațiilor referitoare la sănătate **sunt numai cele prevăzute în mod expres de lege.**

Conflicte etice. Dubla loialitate

Se poate manifesta un conflict etic intre:

Interesul pacientului

(pacientul cere sa respectam secretul sau nu ne cere dar ne simtim obligati ca raspuns la increderea aratata - prin loialitate si obligatie morala)

Interesul unui tert/interesul public

- 1. Accesul liber la informatia de interes public ne obliga sa aducem la cunostiinta publica Pericolul*
- 2. Protejarea interesului unui tert ne obliga sa incunostiintam acest tert ori sa il protejam anuntand autoritatile*



Conflictul **dublei loialitati recunoaste aplicatii in domeniul confidentialitatii, a beneficentei, a datoriei.** Rezolvarea se obtine mereu prin protejarea celui vulnerabil: daca boala sau actiunile pacientului pun in pericol un tert/societatea atunci acesta/aceasta vor trebui protejate dar fara a abandona pacientul

SECRETUL PROFESIONAL (CONFIDENTIALITATEA MEDICALA): VALORI LEGALE SI MORALE

DREPTURI ALE UNUI TERT

Dreptul la sanatate
Dreptul la viata
Dreptul la informare
si informatie publica



Valori legale

DREPTURI ALE PACIENTULUI

Dreptul la libertate
Dreptul la proprietate
Dreptul la autodeterminare

BINELE UNUI TERT/PUBLIC

Beneficenta
Binele individual
(al unui tert)
Binele comunitar

BINELE PACIENTULUI

Fidelitate, loialitate



Valori morale

- Inlantuirea valorilor morale din relatia medic-pacient decurge astfel:



*credinta, devotament

**calitatea de a fi credincios, devotat (virtute)

- Pacientul se adreseaza medicului manifestand incredere.
- Medicul este dator moral pacientului sau loialitate protejand informatia dezvaluita in timpul consultatiei medicale si astfel securizand relatia medic-pacient.
- Medicul are ca datorie principala sa faca bine pacientului sau ("Sanatatea pacientului meu este principala mea indatorire", Declaratia Geneva) dar deopotriva sa ii protejeze si pe ceilalati oameni care pot fi pusi in pericol de catre pacientul sau (dubla loialitate): datoria sa prevalenta este insa indreptata spre pacient a carui bine se prioritizeaza fata de societate ori stiinta.
- **In confidentialitatea relatiei medic-pacient medicul va rezolva dubla loialitate actionand astfel incat ceea ce vede, aude ori cunoaste si este de natura sa puna in pericol pe altii NU VA INCHIDE IN INTERIORUL CONFIDENTIALITATII (CA SECRET PROFESIONAL): aceasta informatie critica care prin continutul ei priveste binele altora, este de interes public (informatie publica), si o va indrepta spre cei in masura dar va continua sa protejeze mai departe restul informatiilor care nu constituie informatii de interes public si va avea in considerare sa continue ingrijirea medicala (daca pacientul nu decide altfel)**
- **In J. Hipocratic se face precizarea "ceea ce trebuie spus in afara va fi spus in afara" iar ceea ce nu, se va proteja; dincolo de vechimea textului, se exprima pozitia corecta fata confidentialitate si loialitatea informatiilor care de altfel este in acord si cu jurisprudenta actuala.**
- **Este important sa subliniem ca pastrarea secretului profesional este o obligatie legala, incalcarea fiind o infractiune (valorile morale pe care le apara societatea sunt loialitatea, solidaritatea sociala).**
- **In aceasta dilema legala si morala medicul va trebui sa afle o cale corecta.**

- **NORME JURIDICE INTERNATIONALE**
- **[The Universal Declaration of Human Rights](#), Article 12. “Nimeni nu va fi subiect al vreunei interferente arbitrare in viata sa privata, familie, domiciliu, corespondenta, precum nici atacurilor cu privire la reputatia ori onoarea sa”**
- No one shall be subjected to arbitrary interference with his privacy, family, home or correspondence, nor to attacks upon his honor and reputation. Everyone has the right to the protection of the law against such interference or attacks.
- **[The European Convention on Human Rights](#), 1950, ARTICLE 8**
- **“Oricine are dreptul la respectul vietii private si vietii de familie, domiciliului si corespondentei sale. Nu vor exista interferente din partea autoritatilor publice cu privire la exercitiul acetui drept cu exceptia legii in interesul securitatii nationale, binelui si sigurantei publice, binelui economic al tarii, pentru prevenirea unei crime sau tulburari, pentru protejarea, sanatatii ori moralei, pentru protejarea drepturilor si libertatilor”**
- ” Everyone has the right to respect for his private and family life, his home and his correspondence. There shall be no interference by a public authority with the exercise of this right except such as is in accordance with the law and is necessary in a democratic society in the interests of national security, public safety or the economic well-being of the country, for the prevention of disorder or crime, for the protection of health or morals, or for the protection of the rights and freedoms of others.”

Norme juridice nationale.

Prevederi ale codului penal

- **Art. 227. Divulgarea secretului profesional**
- (1) Divulgarea, fără drept, a unor date sau informații privind viața privată a unei persoane, de natură să aducă un prejudiciu unei persoane, de către acela care a luat cunoștință despre acestea în virtutea profesiei ori funcției și care are obligația păstrării confidențialității cu privire la aceste date, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 3 ani sau cu amendă.
- (2) Acțiunea penală se pune în mișcare la plângerea prealabilă a persoanei vătămate
Detalii: <http://legeaz.net/noul-cod-penal/art-227>
- În temeiul **Art.79 Cod procedură penală** *persoana obligată să păstreze secretul profesional* nu poate fi ascultată ca martor cu privire la faptele și împrejurările de care a luat cunoștință în exercițiul profesiei, fără încuviințarea persoanei sau unității față de care este obligată a păstra secretul profesional. Această interdicție corespunde legii penale care încriminează fapta de divulgare a secretului de stat, serviciu și al celui profesional

- **Cazul Tarasoff v. Regents Univ. California** ([17 Cal. 3d 425, 551 P.2d 334, 131 Cal. Rptr. 14](#) (Cal. 1976))
- Prosenjit Poddar a fost un student din India, Bengal la UC Berkeley.
- In 1968 participa la cursuri de dans unde o intalneste pe Tatiana Tarasoff. Au urmat mai multe intalniri; la una dintre ele Tatiana l-a sarutat pe Poddar. El a interpretat gestul ca fiind unul ce implica un angajament serios intre ei, in timp ce Tatiana a considerat ca a fost doar un gest de curtoazie. Nu au mai urmat intalniri si Poddar vazand ca Tatiana il respinge si iese cu altii a suferit o stare depresiva care a impus asistenta de specialitate.
- In ianuarie 1969 Tatiana a parasit Berkeley plecand in America de Sud.
- Sedintele de psihoterapie ale lui Poddar au continuat: el marturiseste dr. Moore (medic curant psihiatru in campus) ca o iubeste mult pe Tatiana dar cu taote acestea daca ea nu ii va impartasi pasiunea o va omora. Medicul solicita ajutorul politiei din campus opiniind ca Poddar sufera de schizofrenie paranoida si ca este periculos. Politia intervine si il retine. Poddar si avocatul sau cer o a doua opinie. Este verificat de medicul senior ierarhic al dr. Moore care il contrazice pe colegul sau Moore si si il considera neviolent si neagresiv pe tanarul student care astfel va fi eliberat. Drept urmare a intrerupt consultanta psihologica si psihiatrica la dr. Moore.
- In octombrie 1969 Tarasoff se intoarce la Berkeley dar nu este anuntata de evenimente: dr. Moore nu considera ca este de datoria sa o anunte, pentru ca nu mai este medicul lui Poddar si pentru ca in plus, a fost attentionat deontologic asupra erorii facute (atunci secretul profesional sub actiunea Codului International al Eticii medicale era absolut);
- Pe 27 Octombrie 1969 Poddar se intalneste cu Tatiana si ii cere sa-i spuna ce simte pentru el: Tatiana ii refuza sentimentele iar Poddar o injunghie rana fiindu-I letala.
- 1969 Parintii Tatianeii dau in judecata pe dr. Moore, pe medicul senior, Universitatea cat si politia. De asemenea Poddar a fost acuzat de omucidere si condamnat.
- Au urmat doua apeluri ale politiei si ale medicilor.

- **Tarasoff apel 1:**
- Sentinta a fost anulata pe motiv ca instanta a fost dezinformata.
- California Supreme Court “terapeutul are datoria sa se ingrijeasca **rezonabil** pentru a **anunta** persoanele amenintate ceea ce este esential pentru evitarea pericolului”
 “Politicile publice care promoveaza protectia caracterului confidential al relatiei medic-pacient in domeniul psihoterapiei trebuie sa tina cont de deschiderea acestei confidentialitati atunci cand se creaza pericol pentru altii. **Privilegiul protectiv asupra relatiei se termina acolo unde incepe pericolul public** (avocatul acuzarii).”
- Medicii si politistii cer inca un apel.
- **Tarasoff apel 2, 1976:**
- “Regulile pentru alte cazuri in viitor trebuie sa tina seama de **predictia concreta spre violenta a fiecarui** caz in parte si nu trebuie stabilite prin standarde profesionale obiective intrucat predictiile nu pot fi obiectiv relevante iar politia este in masura sa exercite protectie intr-o masura superioara fiecaruia dintre noi (avocatul acuzarii).”
- California Supreme Court: “Cand un terapeut determina sau corespunzator standardelor profesiei sale ar trebuie sa determine ca pacientul reprezinta un serios pericol pentru pentru un altul, are obligatia de a uza de o grija rezonabila spre a **proteja** victima potentiala impotriva unui astfel de pericol”
- Curtea suprema a Californiei: “**Datoria** presupune ca terapeutul sa intreprinda unul dintre mai multi pasi: Sa anunte victima, sa notifice politia sau sa urmeze orice pas este in mod rezonabil necesar in circumstantele date.”
- Se retine “datoria de a proteja, dar nu si de a anunta”

- In acest caz istoric, Curtea Suprema de Justitie a SUA a stabilit (ceea ce va deveni o norma internationala de jurisprudenta de atunci) ca medicii care se ocupa de ingrijirea psihiatrica si psihologica au o datorie sa protejeze persoanele care sunt puse in stare de pericol de catre pacientii instabili psihic.
- Prin extensie norma internationala a vizat toti medicii si toate specialitatile medicale care dincolo de interesul suprem fata de pacientul lor trebuie sa apere si interesele unui tert ori interesul public cat timp acestea sunt amenintate de catre pacientul sau intrucat interesul celui vulnerabil prevaleaza iar medicul are datoria sa rezolve dubla loialitate in interesul celui vulnerabil.
- Datoria ii da dreptul profesionistului sa actioneze pentru a instiinta pe cel vulnerabil de pericolul in care se afla fie individual fie prin intermediul autoritatilor fie ambele sau sa ia orice alte decizii care sa conduca spre instiintarea potentialei victime si salvarea ei.

- Medicul sa intreprinda...“Orice pas ce este in mod rezonabil necesar in circumstantele date (Curtea suprema a SUA).”
 - Posibili pasi/actiuni din interiorul dublei loialitati si care sunt menite sa protejeze pe ceilalti ce se afla in pericol (etapizarea actiunii deschiderii informatiei):
 1. schimbarea programului de tratament care sa ingreuneze accesul pacientului spre a-si duce la indeplinire amenintarea
 2. solicitarea adresata pacientului de a renunta voluntar la amenintare
 3. solicitarea sub amenintarea raspunderii civile
 4. anuntarea potentialei victime
 5. anuntarea altora ca sa notifice potentiala victima
 6. anuntarea politiei din zona
- Cazul People of NY vs. Bierenbaum, un alt caz de crima, preia cazul Tarasoff si atrage atentia: “Nici anuntul psihiatrului care atentioneaza ca are un caz cu potential Tarasoff si nici pacientul care spune prietenilor ca se afla intr-un tratament de specialitate nu constituie o baza legala suficienta pentru a deschide privilegiul protectiei relatiei medic-pacient” (citat in NY Times).

Legi organice. Legea drepturilor pacientului

Legea drepturilor pacientului (legea nr. 46 din 21.01.2003, MO Partea I nr. 51 din 29/01/2003).

Capitolul IV. Dreptul la confidentialitatea (s.n.) informatiilor si viata privată a pacientului.

Art. 21 Toate informatiile privind starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale **sunt confidențiale chiar și după decesul acestuia.**

Art. 22 Informațiile cu caracter confidențial pot fi furnizate **numai în cazul în care pacientul își dă consimțământul explicit sau dacă legea o cere în mod expres.**

Art. 23 În cazul în care informațiile sunt necesare altor furnizori de servicii medicale acreditați, implicați în tratamentul pacientului, acordarea consimțământului nu mai este obligatorie.

Art. 24 Pacientul are acces la datele medicale personale.

Art. 25 (1) Orice amestec în viața privată, familială a pacientului este interzis, cu excepția cazurilor în care această imixtiune influențează pozitiv diagnosticul, tratamentul ori îngrijirile acordate și numai cu consimțământul pacientului. **(2) Sunt considerate excepții cazurile în care pacientul reprezintă pericol pentru sine sau pentru sănătatea publică.**

Legea nr. 677/2001 pentru protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date (MO nr. 790 din 12 decembrie 2001)-EXTRAS-

Art. 3. In intelesul prezentei legi, urmatoorii termeni se definesc dupa cum urmeaza:

- a) **date cu caracter personal** - orice informatii referitoare la o persoana fizica identificata sau identificabila; o persoana identificabila este acea persoana care poate fi identificata, direct sau indirect
- b) **prelucrarea datelor cu caracter personal** - orice operatiune sau set de operatiuni care se efectueaza asupra datelor cu caracter personal, prin mijloace automate sau neautomate, cum ar fi colectarea, inregistrarea, organizarea, stocarea, adaptarea ori modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea, dezvaluirea catre terti prin transmitere, diseminare sau in orice alt mod, alaturarea ori combinarea, blocarea, stergerea sau distrugerea;

Art. 7. Al. 1 Prelucrarea datelor cu caracter personal legate de originea rasiala sau etnica, de convingerile politice, religioase, filozofice sau de natura similara, de apartenenta sindicala, **precum si a datelor cu caracter personal privind starea de sanatate sau viata sexuala este interzisa.**

Al. 2 Exceptii la alin. (1): g) **cand prelucrarea este necesara in scopuri de medicina preventiva, de stabilire a diagnosticelor medicale, de administrare a unor ingrijiri sau tratamente medicale pentru persoana vizata ori de gestionare a serviciilor de sanatate care actioneaza in interesul persoanei vizate**, cu conditia ca prelucrarea datelor respective sa fie efectuate de catre ori sub supravegherea unui cadru medical supus secretului profesional sau de catre ori sub supravegherea unei alte persoane supuse unei obligatii echivalente in ceea ce priveste secretul; h) **cand legea prevede in mod expres aceasta in scopul protejarii unui interes public important**, cu conditia ca prelucrarea sa se efectueze cu respectarea drepturilor persoanei vizate si a celorlalte garantii prevazute de prezenta lege

Art. 9. cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal privind starea de sanatate

(1) In afara cazurilor prevazute la art. 7 alin. (2), prevederile art. 7 alin. (1) nu se aplica in privinta prelucrarii datelor privind starea de sanatate in urmatoarele cazuri:

- a) daca prelucrarea este necesara pentru protectia sanatatii publice;**
- b) daca prelucrarea este necesara pentru prevenirea unui pericol iminent, pentru prevenirea savarsirii unei fapte penale sau pentru impiedicarea producerii rezultatului unei asemenea fapte ori pentru inlaturarea urmarilor prejudiciabile ale unei asemenea fapte.**

(2) Prelucrarea datelor privind starea de sanatate poate fi efectuata numai de catre ori sub supravegherea unui cadru medical

(3) Cadrele medicale, institutiile de sanatate si personalul medical al acestora pot prelucra date cu caracter personal referitoare la starea de sanatate, fara autorizatia autoritatii de supraveghere, numai daca prelucrarea este necesara pentru protejarea vietii, integritatii fizice sau sanatatii persoanei vizate. Prelucrarea datelor cu caracter personal in afara limitelor prevazute in autorizatie este interzisa.

(4) Cu exceptia motivelor de urgenta, autorizatia prevazuta la alin. (3) poate fi acordata numai dupa ce a fost consultat Colegiul Medicilor din Romania.

(5) Datele cu caracter personal privind starea de sanatate pot fi colectate numai de la persoana vizata. Prin exceptie, aceste date pot fi colectate din alte surse numai in masura in care este necesar pentru a nu compromite scopurile prelucrarii, iar persoana vizata nu vrea ori nu le poate furniza.

LEGEA 544/2001 **actualizata in 2002** CU PRIVIRE LA LIBERUL ACCES LA INFORMATIILE DE INTERES PUBLIC PUBLICATA ÎN MONITORUL OFICIAL NR. 663 DIN 23 OCTOMBRIE 2001

Art. 1 stabileste principiul „accesului liber si neingradit al persoanei la orice informatii de interes public (s.n.)”,

Art. 2 stabileste la punctul b) ce este o informatie publica „b) prin informatie de interes public se intelege orice informatie **care priveste activitatile sau rezulta din activitatile unei autoritati publice sau institutii publice (s.n.), indiferent de suportul ori de forma sau de modul de exprimare a informatiei”**

Art. 12 pct. D „informatiile cu privire la datele personale** care potrivit legii pot deveni informatii de interes public:**

„Informatiile cu privire la datele personale ale cetateanului pot deveni informatii de interes public numai in masura in care afecteaza capacitatea de exercitare a unei functii publice”,

Art. 12 pct. punctul „e) informatiile privind:

•procedura în timpul anchetei penale sau disciplinare

•dacă se periclitează rezultatul anchetei, se dezvăluie surse confidentiale

•ori se pune în pericol viața, integritatea corporală, sănătatea unei persoane, în urma anchetei efectuate sau în curs de desfășurare”

„f) informatiile privind procedurile judiciare”

- Probleme pe care le genereaza actiunea de a deschide informatia:
 1. Posibila rupere a aliantei terapeutice
 2. Posibila precipitare a violentei
 3. Stigmatizarea pacientului de catre societate
 4. Medicul devine litigiabil si poate fi acuzat de incalcare a secretului profesional (care este infractiune)
 5. Pierderea dreptului de libera practica (decizie a Colegiului/Ordinului/Asociatiei medicilor)
- Pentru a minimiza litigiabilitatea sa medicul are de facut:
 - parcurgerea etapizata (vezi mai sus)
 - discutia cu colegii, seful de sectie
 - solicitarea avizului Comisiei de etica locale sau a Colegiului Medicilor
- Unele state solicita identificarea celei de a treia parti (tertul) ca pe o “victima identificabila” in concret, inainte ca terapeutul sa poate fi dezlegat de datoria de a pastra confidentialitatea si legat de datoria de a anunta ori de a salva.

Pasi de urmat in evaluarea similaritatii unui caz concret cu cazul Tarasof

- **Evaluarea violentei (“Ce ameninta?”):** tipul de violenta ce se ameninta, verbala, factuala
- **Stabilirea parametrilor actiunii prezumate: (“In ce consta amenintarea?”)**
 1. tipul de rau care se poate produce catre terti/societate
 2. Predictibilitatea
 3. Iminente actiunii
 4. cu ce se poate asemana actiunea (care este valoarea ocrotita incalcata)
- **Realitatea amenintarii (“Cat de reala este amenintarea?”):**
 1. violenta in trecut (cea mai importanta trasatura pentru aprecierea violentei in viitor)
 2. Impulsivitate in prezent
 3. abilitatea de a rezista, de a se abtine
 4. reactia la violenta pe care ar putea sa o aiba daca se escaladeaza conflictul
 5. motivatia auto-controlului
 6. uzul de alcool si droguri (important)

- **Medicul curant**, nu are voie sa dezvaluie public datele medicale ale bolnavului fara acordul acestuia **nici daca sunt de interes public.**
- Existenta unor date de interes public in dosarul medical al cazului obliga medicul sa anunte conducerea institutiei, etc. care va abilita **purtatorul de cuvant** al institutiei sa gestioneze informatia in interesul public. Medicul **va continua** sa protejeze datele aparand mai departe secretul profesional si evitand incalcarea legii penale. In acest fel, medicul si institutia, pe rand, isi fac deopotriva datoria publica dar si datoria fata de pacient.
- **Medicul curant si unitatea medicala NU au proprietatea informatiilor medicale ce privesc starea de sanatate a pacientului.**
- Datele si informatiile pacientului sunt in *proprietatea pacientului si administrarea unitatii* medicale (prin medicul curant) care raspund de protejarea si buna si legala lor prelucrare.
- Daca medicul se afla in conflictul dublei loialitati (loialitate fata de pacient si fata de un tert amenintat) respectiv a unei duble datorii, va instiinta de indata conducerea unitatii medicale.

IN CONCLUZIE

Prevederile legale cu privire la derogarea de la norma morala a confidentialitatii cat si exceptiile legale de la respectarea secretului profesional:

Sunt 4 situatii: **2 in interesul pacientului** si **2 in interesul societatii.**

2 in interesul pacientului

1. **CAND AUTORIZEAZA PACIENTUL**
2. **IN SCOPUL TRATAMENTULUI si IN INTERESUL PERSOANEI VIZATE**

“Cand prelucrarea este necesara in scopuri de medicina preventiva, de stabilire a diagnosticelor medicale, de administrare a unor ingrijiri sau tratamente medicale pentru persoana vizata ori de gestionare a serviciilor de sanatate care actioneaza in interesul persoanei vizate”

2 in interesul societatii

PENTRU A PROTEJA INTERESUL UNUI TERT/INTERESUL PUBLIC

- a) “in scopul protejarii unui *interes public* important
- b) pentru protectia *sanatatii publice*
- c) pentru prevenirea unui *pericol iminent*
- d) se pune în pericol *viața, integritatea corporală, sănătatea unei persoane*
- e) pentru *prevenirea savarsirii unei fapte penale sau pentru impiedicarea producerii rezultatului unei asemenea fapte* ori pentru *inlaturarea urmarilor prejudiciabile ale unei asemenea fapte.*”
- f) in masura in care afecteaza capacitatea de exercitare a unei functii publice

IN ANCHETE JUDICIARE ORI DISCIPLINARE

- a) privind procedurile judiciare
- b) procedural în timpul anchetei penale sau disciplinare
- c) dacă se periclitează rezultatul anchetei, se dezvăluie surse confidențiale

O persoana are SIDA, dezvoltă o pneumonie cu pneumocystis și moare. Dar înainte să moară ea cere medicului să nu spună familiei care este diagnosticul adevărat care i-a scurtat viața.

Ce să facă medicul? Să spună sau să nu spună?

- **Dr. P, medic de familie, este cunoscut ca avand un interes deosebit in dispensarizarea persoanelor cu HIV si SIDA; de altfel un f. bun organizator de conferinte si adunari pe aceasta tema cu o larga implicare profesionala si sociala. Este contactat de catre coordonatorul unui studiu cerindu-i-se sa evalueze participarea intr-un proiect de cercetare ce are prevenirea dementei cauzate de HIV. Ii este cerut sa inainteze numele pacientilor pe care ii are in baza sa de date, HIV pozitivi ce se potrivesc studiului. In urma acestor informatii va fi platit cu 100\$ pt fiecare nume furnizat .**
- **Poate medicul sa prezinte aceste informatii fara precautii special tinand cont ca este vorba doar de niste simple nume**
- **a. Da**
- **b. Nu**

- **Doamna V de 29 ani descopera ca sufera de epilepsie. Pacienta mentioneaza in trecere medicului (medic de familie) ca are carnet de conducere si ca este fericita ca poate sa conduca dat fiind faptul ca divortata fiind conduce si face aprovizionarea impreuna cu fetita sa de 3 ani. Pacienta are convulsii foarte rare si se afla sub anticonvulsivante pe care si le ia.**

Ce trebuie sa faca medicul de familie?

- **a. Sa anunte politia pt. suspendarea carnetului?**
- **b. Sa nu anunte respectand secretul profesional?**