



MINISTERUL PUBLIC
PARCHETUL de pe lângă TRIBUNALUL DOLJ
Nr. 2267/II/2/2005

ORDONANTĂ
23.08.2005

Popa Cună Ion George - prim procuror la Parchetul de pe lângă Tribunalul Dolj;

Examinând plângerea formulată de către Centrul de Resurse Juridice , cu sediul în Bucuresti , strada Arcului nr. 19 sector 2 cât și materialul de cercetare penală din dosarul Parchetului de pe lângă Tribunalul Dolj , v. 758/P/2004 ,

C O N S T A T :

*LUI /
EL*
La data de 08.08.2005 , Centrul de Resurse Juridice București a formulat lângere împotriva rezoluției nr. 758/P/2004 , pronunțată de Parchetul de pe lângă Tribunalul Dolj , în cauza privind decesul numitului Cîmpeanu Valentin , pe care o consideră nelegală și netemeinică întrucât, procurorul nu s-a pronunțat asupra tuturor infracțiunilor sesizate, iar probele administrate nu sunt de natură a stabili situația de patr reală.

Parchetul de pe lângă Tribunalul Dolj , prin rezoluția nr. 758/P/2004 din 07.07.2005 a dispus neinceperea urmăririi penale față de Onel Elena – director al unității Medico-Sociale Cetate și Ghițulescu Lidia – medic psihiatru la Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare , pentru comiterea infracțiunii prevăzute de art. 178 C.pen.

In cauză , s-a apreciat că , nu sunt întrunite elementele constitutive ale infracțiunii sesizate, conduită terapeutică a celor doi medici fiind corectă.

In fapt , la data de 01.07.2004 Centrul de Resurse Juridice București a sesizat Parchetul de pe lângă Tribunalul Dolj în legătură cu decesul pacientului Cîmpeanu

Valentin , intervenit în data de 20.02.2004, în timp ce era internat în Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare.

În plângerea formulată s-a apreciat drept cauză a decesului pacientului titudinea terapeutică necorespunzătoare, neadaptată afecțiunilor pentru care a fost internat pacientul cât și celor intercurente, lipsa medicației și a condițiilor igienico-sanitare necesare tratării sale eficiente.

Din actele premergătoare rezultă că , numitul Cîmpeanu Valentin s-a născut la data de 15.09.1985 în maternitatea Spitalului Orășenesc Băilești , unde a fost abandonat imediat după naștere.

Datorită abandonării sale a fost internat în Secția de nou-născuți distrofici a Spitalului Orășenesc Băilești și ulterior la Căminul Spital Corlate , unde, în 1990 a fost depistată ca fiind infectat cu virusul HIV.

În anul 1992 a fost transferat la Căminul Spital pentru minori deficienți Craiova fiind luat și în supravegherea medicală a Dispensarului HIV – SIDA din cadrul Spitalului Clinic de Boli Infecto-Contagioase Craiova.

În anul 2000 Căminul pentru minori deficienți Craiova a fost preluat de către Direcția Județeană pentru Protecția Drepturilor Copilului Dolj, fiind transformat în Centrul de Plasament nr. 7 Craiova.

La preluare, în urma evaluării stării de sănătate s-a apreciat că minorul prezintă o întârziere mintală profundă și infecție HIV.

La împlinirea vîrstei de 18 ani, prin Hotărârea nr. 1125/30.09.2003 , Comisia pentru Protecția Copilului Dolj a dispus sistarea măsurilor de protecție.

Urmare acestei hotărâri , Cîmpeanu Valentin a fost internat la Unitatea Medico-Socială Cetate.

Cu ocazia internării s-a stabilit că bolnavul are retard psihic sever și infecție HIV , ind seropozitiv.

La 72 ore de la internare bolnavul a devenit agitat psihomotor , dezorientat temporal-spațial și necooperant , motiv pentru care a fost trimis la Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare , pentru consult de specialitate și stabilirea conduitei terapeutice.

După examinare, administrarea tratamentului și fixarea conduitei terapeutice bolnavul a revenit la Unitatea Medico-Socială Cetate.

Intrucât , în ciuda tratamentului cu sedative efectuat , starea de agitație psihomotorie s-a accentuat , în data de 13.02.2004 Cîmpeanu Valentin a fost transferat la Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare.

Datorită stării avansate de degradare psihosomatică și agitației psihomotorii, în data de 19 și 20.02.2004 bolnavul a fost reechilibrat hidroelectrolitic prin instituirea infuziei cu glucoză 10 % , administrându-se totodată pe cale parenterală vitamine și tratament simptomatic .

În data de 20.02.2004 , în jurul orei 20,00, bolnavul a decedat.

In cursul cercetărilor penale s-a dispus exhumarea și autopsierea cadavrului pentru stabilirea cauzei morții cât și expertiza medico-legală pe acte , urmând a se stabili că tratamentul aplicat a fost corect , adekvat și cu un dozaj corespunzător stării morbide.

Prin raportul de expertiză medico-legală nr. 3948/A3/02.02.2005 s-a stabilit că, în cadrul humitului Cîmpeanu Valentin a fost neviolentă și s-a datorat insuficienței cardio-respiratorii, consecința unei pneumonii, complicație suferită în evoluția sindromului HIV , diagnosticat cu ocazia internării.

Prin raportul medico-legal nr. 3180/A3/14.09.2004 s-a stabilit că “tratamentul a fost corect și adekvat cazului ca acțiune și doze corespunzătoare, raportate la stadiul clinic-immunologic al pacientului ”.

În urma examinării materialului probator se constată că , acesta nu corespunde erintelor instituite de art. 202 Cod procedură penală, nefiind de natură să lămurească datele imprejurările și condițiile care au generat decesul bolnavului Cîmpeanu Valentin , impunându-se completarea acestuia.

Astfel, în vederea stabilirii evoluției în timp a fenomenului morbid ce a determinat decesul bolnavului, a cauzelor determinante și favorizante în evoluția către xitus se impune a fi efectuate următoarele acte de cercetare penală :

Se vor ridica de la Spitalul Clinic de Boli Infecto-Contagioase “Victor Babeș” Craiova – Dispensarul HIV – SIDA , următoarele documente , în copie xerox (certificată cu privire la exactitatea datelor înscrise) :

- fișa bolnavului ;
- examene de bilanț ;
- bulete de analize clinice și examinări paraclinice ;
- condică de medicamente (sau farmacie)
- documente care să ateste predarea medicației și a schemei de tratament către instituțiile de ocrotire și sanitare , în care a fost internat pacientul.

Vă fi audiat medicul curant asupra îngrijirilor medicale acordate , prin intermediul dispensarului , măsuri igienico-sanitare ce trebuiau instituite , regim dietetic recomandat, stadiul evolutiv al sindromului HIV – SIDA la data ultimei vizite medicale efectuate.

2. La nivelul Centrului de Plasament nr. 7 Craiova se va proceda la ridicarea , în copie xerox, a documentelor medicale cu relevanță asupra evoluției stării de sănătate a minorului :

- fișă medicală (foaia de observație);
- examene de bilanț;
- condică medicamente sau document similar care să ateste ridicarea medicației retrovirale;

Va fi audiat medicul șef , medic curant și personalul de îngrijire cu privire la area de sănătate, evoluția bolii , inclusiv a afecțiunilor intercurențe (hepatită cronică, neumonie , TBC pulmonar) consemnate în foile de observație ca antecedente atologice.

Să se precizeze tratamentul medicamentos și igienico-dietetici aplicat, depunându-se la dosarul cauzei documentele justificative (rețete, scrisori medicale, foi de observație).

Personalul unității de ocrotire va fi audiat de asemenea și cu privire la condițiile de cazare și igienico – sanitare , existente pe perioada internării.

Să se stabilească cu certitudine realitatea intreruperii medicației retrovirale în perioada 05.02.2004 – 09.02.2004.

In acest scop va fi audiată persoana care a predat medicația și schema de tratament recomandată Unității Medico-Sociale Cetate, prezentând și documentul prin care s-a făcut predarea-preluarea acestora.

Cu ocazia audierii se va avea în vedere că prima consemnare a nedicației retrovirale efectuată în FOC 70/2004 la Unitatea Medico-Socială Cetate este efectuată la data de 09.02.2004 ora 13,00.

3. La nivelul Unității Medico-Sociale Cetate , vor fi efectuate verificări privind tratamentul aplicat pentru afecțiunea de bază , consemnat în FO 70/2004 realitatea îminderii acestuia, depunându-se la dosarul cauzei documentele medicale existente , scrise la punctele anterioare (cu excepție FOC 70/2004 existentă).

Vor fi audiate persoanele care au avut în îngrijire pacientul pe durata internării cu privire la medicația administrată , condiții igienico-sanitare și de nutriție.

4. La nivelul Spitalului de Psihiatrie Poiana-Mare având în vedere conținutul cunar al F O C 100/2004 atașată la dosarul cauzei , se vor verifica următoarele :

- documentele medico-legale pe baza cărora s-a efectuat transferul și internarea pacientului , având în vedere că , la rubrica "Anamneza" nu sunt consemnate antecedentele personale, fiziologice și patologice și medicația de fond administrată până la internării (se vor depune în copie xerox documentele doveditoare).

examinări clinice și paraclinice efectuate , având în vedere recomandarea cestora consemnată pe copia xerox a FOC 100/2004 la rubrica "examen de laborator".

Se vor depune la dosarul cauzei copia xerox a buletinelor de analiză în situația existențelor sau se va consemna într-un proces verbal inexistența acestora.

Se vor depune la dosarul cauzei actele medicale care atestă administrarea medicatiei retrovirale (condică de medicamente) având în vedere că medicația specifică nu este consemnată în foaia de observație clinică.

Vor fi audiați medicii Grigorescu Ioana, Adi Mitroaica , Prodan Gheorghești, Ghitulescu Lidia , care au avut în îngrijire bolnavul , în legătură cu evoluția stării de sănătate a acestuia pe parcursul internării , conduită terapeutică adoptată , regim igienico-dietetici.

Având în vedere consemnările din data de 19 și 20.02.2004 , se vor cere explicații cu privire la semnele prezente (edem facial și al membrelor inferioare, TA - 10/50 mm Hg) consemnate în foaia de observație clinică, cu privire la natura edemului, originea acestuia (edem alergic , neurogen, cardiac, renal, etc) cauză generatoare, investigații efectuate și corectitudinea conduitei terapeutice , având în vedere și ipotensiunea instalată , ce impunea tratarea cazului drept o urgență medicală.

Vor fi audiate asistentele medicale care au administrat medicația și au urmărit bolnavul pe parcursul internării cu privire la : evoluția bolii, tratament medicamentești și igienico-dietetici , condiții de cazare și igienă.

Personalul medical menționat va da relații și în legătură cu afecțiunile intervenite, supradăugate pe parcursul internării , având în vedere că , în raportul medical de autopsie se consemnează că insuficiența cardio- respiratorie este consecința unei pneumonii.

Se vor depune la dosarul cauzei buletinele privind testările HIV.

După completarea probatoriului dosarul cauzei va fi prezentat Colegiului Medicilor Dolj și Colegiului Central al Medicilor pentru a opinia cu privire la atitudinea terapeutică adoptată cât și Institutului de Medicină Legală Craiova și Comisiei de vizare al acestuia , pentru a reformula concluziile în funcție de datele noi obținute .

Văzând dispozițiile art. 220 C.p.p. și art. 278 C.p.p.,

DISPUN:

1. Admiterea plângerii.
2. Infirmarea rezoluției nr. 758/P/2004 din 19.07.2005

3. Reluarea cercetărilor penale pentru infracțiunile sesizate.

4. Trimiterea cauzei la IPJ Dolj în vederea completării cercetărilor penale.

5. Comunicarea soluției.

Cu drept de contestare în termen de 20 zile de la comunicare, la Judecătoria

jud. Olt



PCIG/TE