

FRANCISCO JOSÉ VILLAR ROJAS
Profesor Titular de Derecho Administrativo,
Universidad de La Laguna

LA RESPONSABILIDAD DE LAS ADMINISTRACIONES SANITARIAS: FUNDAMENTO Y LÍMITES



EDITORIAL PRAXIS, S.A.

Vía Layetana, 30
08003 Barcelona
Tel. 93/310 15 00

Wolters  Kluwer

ÍNDICE GENERAL

Págs.

PRÓLOGO	7
SIGLAS Y ABREVIATURAS UTILIZADAS	15
INTRODUCCIÓN	19

CAPÍTULO I. EL DAÑO COMO PRESUPUESTO DE LA RESPONSABILIDAD OBJETIVA DE LAS ADMINISTRACIONES SANITARIAS

1. EL FUNDAMENTO DE LA RESPONSABILIDAD OBJETIVA	29
1.1. Garantía patrimonial de los ciudadanos frente a las administraciones sanitarias	29
a) Cobertura de los riesgos del servicio público de la sanidad	29
b) ¿Mejorar el funcionamiento de los servicios sanitarios? ...	31
1.2. La antijuridicidad del daño	32
a) Su aplicación en la asistencia sanitaria pública	32
b) Causas de justificación	36
1.3. Un caso singular: los daños causados por tratamientos impuestos por ley	42
1.4. La eficacia como fundamento de la responsabilidad: crítica	46
2. REQUISITOS OBJETIVOS DEL DAÑO	49
2.1. Efectivo	49
2.2. Evaluable económicamente	50
a) Apunte sobre los daños personales y morales	50
b) Las listas de espera	52
2.3. Individualizable	54
a) La distinción entre daño individualizable y carga de carácter general	54
b) La frontera entre delimitación y limitación de derechos ..	57
3. REQUISITOS SUBJETIVOS DEL DAÑO	58

3.1. El estatuto del usuario de la sanidad pública	58
3.2. Naturaleza de la responsabilidad: ¿contractual o extracontractual?	63

CAPÍTULO II. LA ASISTENCIA SANITARIA COMO SERVICIO PÚBLICO

1. EL SERVICIO PÚBLICO COMO PRESUPUESTO DE LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA	71
1.1. El deber de prestar asistencia sanitaria a todos los ciudadanos	71
1.2. El derecho a una medicina tecnológicamente avanzada ...	78
1.3. La asistencia sanitaria de la Seguridad Social	80
2. OBLIGACIÓN DE REPARAR CON INDEPENDENCIA DEL MODO DE GESTIÓN ..	84
2.1. La administración responsable del servicio: su vestidura jurídica	84
2.2. La gestión directa de los servicios sanitarios públicos	89
a) El modelo centralizado de la Ley General de Sanidad ..	89
b) La gestión mediante empresas públicas	90
2.3. Responsabilidad extracontractual de las empresas públicas de servicios sanitarios	94
a) Garantía constitucional de la responsabilidad por funcionamiento de los servicios públicos	94
b) Legislación reguladora de la responsabilidad de las empresas públicas	100
2.4. La gestión indirecta de los servicios sanitarios públicos	103
a) Los convenios singulares de vinculación a la red pública .	103
b) El concierto sanitario	106
2.5. Responsabilidad extracontractual de los centros sanitarios concertados	107
a) Responsabilidad por la gestión contractual de servicios públicos	107
b) Responsabilidad objetiva	109
c) Responsabilidad directa de la administración	110
3. IMPUTACIÓN DEL ACTO MÉDICO A LA ADMINISTRACIÓN SANITARIA	115
3.1. El acto médico como supuesto de actuación material de la administración	115
3.2. Alcance de la responsabilidad directa	119
3.3. El reconocimiento de un margen de negligencia excusable ..	121

CAPÍTULO III. LA RELACIÓN DE CAUSALIDAD ENTRE EL DAÑO Y LA ASISTENCIA SANITARIA PÚBLICA

1. EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO PÚBLICO DE LA SANIDAD COMO TÍTULO DE IMPUTACIÓN DE DAÑOS	125
1.1. Actividades que conforman el servicio público: organización sanitaria y acto médico	125
1.2. Criterios legales de imputación: funcionamiento normal y anormal del servicio	127
1.3. La <i>lex artis</i> como pauta de normalidad de la asistencia sanitaria	130
2. EL RIESGO SANITARIO COMO TÍTULO DE IMPUTACIÓN DE DAÑOS	135
2.1. El alcance del riesgo en la asistencia sanitaria	135
2.2. Una primera clasificación: riesgo ordinario, riesgo terapéutico y riesgo del desarrollo médico	138
2.3. Una segunda clasificación: riesgo del servicio y riesgo del paciente	143
2.4. El caso de la sangre contaminada: ¿riesgo del servicio o riesgo social?	145
3. LA RELACIÓN DE CAUSALIDAD	150
3.1. La determinación de la causa del daño: la enfermedad <i>versus</i> el acto médico	150
3.2. El peligro de presumir la causalidad	153
3.3. Concurso de causas	156
a) La conducta del paciente	156
b) La utilización de instrumental defectuoso	158
4. CAUSAS DE EXONERACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD	160
4.1. El consentimiento informado del paciente	160
a) El consentimiento como manifestación de la libertad personal	160
b) La información presupuesto del consentimiento	164
4.2. Efectos jurídicos del consentimiento informado	166
a) Parámetro de normalidad de la asistencia sanitaria	166
b) Causa de exoneración de la responsabilidad	167
BIBLIOGRAFÍA CITADA	173
ANEXO DOCUMENTAL	183