



SPITALUL MUNICIPAL ODORHEIU SECUIESC

535600 Odorheiu Secuiesc, str. Bethlen Gábor, nr. 72, jud. Harghita-România
telefon: 0040-266-212 186, fax: 0040-266-218 188
e-mail: secretariat.odorhei@gmail.com, web site: www.hospital-odorhei.ro
Accreditat de Guvernul României, Certificat seria CA nr. 050

SPITALUL MUNICIPAL ODORHEIU-SECUIESC

DECIZIE

Nr. 72 din data de 14.05.2018

Managerul Spitalului Municipal Odorheiu-Secuiesc

avand in vedere

- prevederile art. 4, alin. (21) din Ordinul Ministerului Sanatatii nr. 1502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor consiliului de etică care funcționează în cadrul spitalelor publice,
- in conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii

emite prezenta

DECIZIE

Art.1 – potrivit careia Consiliul etic al Spitalului Municipal Odorheiu-Secuiesc are urmatoarea componenta:

1.) Personal medical:

1.1.) Membrii permanenti:

- Dr. Kiru Sergey – medic primar Chirurgie - Presedinte
- Dr. Sav Hajnal – medic primar A.T.I.
- Dr. Máthé Ildikó Etelka – medic primar Fizioterapie
- Dr. Lakatos Miklós Zsolt – medic specialist C.P.U.

1.2) Membrii supleanti:

- Dr. Nagy Kinga Krisztina – medic specialist Boli infectioase
- Dr. Lőrincz Gabriella – medic primar Medicina interna

- Dr. Páll Edit – medic specialist Neurologie
- Dr. Máthé Tünde Edina – medic specialist Pediatrie

2.) Personal medico-sanitar:

2.1. Membrii permanenti:

- Szabó Magdolna – as. med. prin. Chirurgie
- Csűrös László – as. med. prin. Oftalmologie

2.2. Membrii supleanti:

- Ambrus Szász Izabella - as. med. prin. Medicina interna
- Gergely János Imre – as. med. C.P.U.

Secretar: Hauszlinger Arthur Istvan – consilier juridic
Supleant: Nemeth Klementina – sef serviciu RUNOS

Art. 2 Membrii Consiliului au urmatoarele atributii:

- a) promovează valorile etice medicale și organizaționale în rândul personalului medico-sanitar, auxiliar și administrativ al spitalului;
- b) identifică și analizează vulnerabilitățile etice și propune managerului adoptarea și implementarea măsurilor de prevenție a acestora la nivelul spitalului;
- c) primește din partea managerului spitalului sesizările adresate direct Consiliului etic și alte sesizări transmise spitalului care conțin spețe ce cad în atribuțiile Consiliului;
- d) analizează, cu scopul de a determina existența unui incident de etică sau a unei vulnerabilități etice, spețele ce privesc:
 - (i) cazurile de încălcare a principiilor morale sau deontologice în relația pacient - cadru medico-sanitar și auxiliar din cadrul spitalului, prevăzute în legislația specifică;
 - (ii) încălcarea drepturilor pacienților de către personalul medico-sanitar și auxiliar, prevăzute în legislația specifică;
 - (iii) abuzuri săvârșite de către pacienți sau personalul medical asupra personalului medico-sanitar și auxiliar, prevăzute în legislația specifică;
 - (iv) nerespectarea demnității umane;
- e) emite avize etice, ca urmare a analizei situațiilor definite de lit. d);
- f) sesizează organele abilitate ale statului ori de câte ori consideră că aspectele unei spețe pot face obiectul unei infracțiuni, dacă acestea nu au fost sesizate de reprezentanții spitalului sau de către petent;
- g) sesizează Colegiul Medicilor ori de câte ori consideră că aspectele unei spețe pot

face obiectul unei situații de malpraxis;

h) asigură informarea managerului și a Compartimentului de integritate din cadrul Ministerului Sănătății privind conținutul avizului etic. Managerul poartă răspunderea punerii în aplicare a soluțiilor stabilite de avizul etic;

i) întocmește conținutul comunicărilor adresate petenților, ca răspuns la sesizările acestora;

j) emite hotărâri cu caracter general ce vizează spitalul;

k) aprobă conținutul rapoartelor întocmite semestrial și anual de secretarul Consiliului etic;

l) analizează rezultatele implementării mecanismului de feedback al pacientului;

m) analizează și avizează regulamentul de ordine interioară al spitalului și face propuneri pentru îmbunătățirea acestuia;

n) analizează din punctul de vedere al vulnerabilităților etice și de integritate și al respectării drepturilor pacienților și oferă un aviz consultativ comisiei de etică din cadrul spitalului, pentru fiecare studiu clinic desfășurat în cadrul spitalului;

o) oferă, la cerere, consiliere de etică pacienților, aparținătorilor, personalului medico-sanitar și auxiliar.

Atribuțiile președintelui Consiliului etic sunt următoarele:

a) convoacă Consiliul etic, prin intermediul secretarului, conform art. 11 alin. (1);

b) prezidează ședințele Consiliului etic, cu drept de vot;

c) avizează, prin semnătură, documentele emise de către Consiliul etic și rapoartele periodice;

d) informează managerul spitalului, în termen de 7 zile lucrătoare de la vacantarea unui loc în cadrul Consiliului etic, în vederea completării componenței acestuia.

Atribuțiile secretarului Consiliului etic sunt următoarele:

a) deține elementele de identificare - antetul și ștampila Consiliului etic - în vederea avizării și transmiterii documentelor;

b) asigură redactarea documentelor, înregistrarea și evidența corespondenței, a sesizărilor, hotărârilor și avizelor de etică;

c) introduce sesizările primite în sistemul informatic securizat al Ministerului Sănătății, în termen de o zi lucrătoare de la înregistrarea acestora, și asigură informarea, după caz, a membrilor Consiliului etic și a managerului spitalului prin mijloace electronice, cu privire

la acestea;

- d) realizează, gestionează și actualizează baza de date privind sesizările, avizele, hotărârile Consiliului etic și soluționarea acestora de către manager;
- e) informează președintele cu privire la sesizările primite în vederea convocării Consiliului etic;
- f) convoacă membrii Consiliului etic ori de câte ori este necesar, la solicitarea președintelui, cu cel puțin două zile lucrătoare înaintea ședințelor;
- g) asigură confidențialitatea datelor cu caracter personal;
- h) întocmește procesele-verbale ale ședințelor Consiliului etic;
- i) asigură trimestrial informarea membrilor Consiliului etic și a managerului spitalului cu privire la rezultatele mecanismului de feedback al pacientului, atât prin comunicare electronică, cât și prezentarea rezultatelor în cadrul unei ședințe;
- j) asigură postarea lunară pe site-ul spitalului a informațiilor privind activitatea Consiliului etic (lista sesizărilor, a avizelor și hotărârilor etice, rezultatul mecanismului de feedback al pacientului);
- k) formulează și/sau colectează propunerile de îmbunătățire a activității Consiliului sau spitalului și le supune aprobării Consiliului etic;
- l) întocmește raportul semestrial al activității desfășurate, în primele 7 zile ale lunii următoare semestrului raportat, și îl supune avizării președintelui și ulterior aprobării managerului;
- m) întocmește raportul anual al activității desfășurate și Anuarul etic, în primele 15 zile ale anului următor celui raportat, și îl supune avizării președintelui și aprobării managerului;
- n) pune la dispoziția angajaților Anuarul etic, care constituie un manual de bune practici la nivelul spitalului.

Prezentele sarcini vor fi duse la îndeplinire de către fiecare responsabil numit în decizie.

Pentru aducerea la îndeplinire a prezentei decizii se însărcinează Biroul RUNOS.

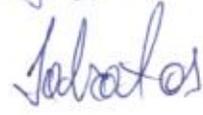
Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc

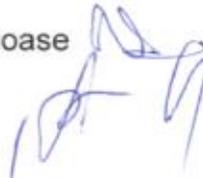
LUKÁCS ANTAL

Manager



Luat la cunoștință de către persoanele nominalizate:

- Dr. Kiru Sergey – medic primar Chirurgie 
- Dr. Sav Hajnal – medic primar A.T.I.
- Dr. Máthé Ildikó Etelka – medic primar Fizioterapie 
- Dr. Lakatos Miklós Zsolt – medic specialist C.P.U. 

- Dr. Nagy Kinga Krisztina – medic specialist Boli infectioase 
- Dr. Lőrincz Gabriella – medic primar Medicina interna 
- Dr. Páll Edit – medic specialist Neurologie 
- Dr. Máthé Tünde Edina – medic specialist Pediatrie 

- Szabó Magdolna – as. med. prin. Chirurgie 
- Csűrös László – as. med. prin. Oftalmologie 

- Ambrus Szász Izabella - as. med. prin. Medicina interna 
- Gergely János Imre – as. med. C.P.U. 

Hauszlinger Arthur Istvan – consilier juridic 

Nemeth Klementina – sef serviciu RUNOS 