



SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE

SATU MARE

Str. Ialomitei, nr. 9, Cod poștal: 440078, Cod fiscal: 3897530,

0261-730913, Fax : 0261-768377, ✉ tbc_sm@yahoo.com, www.spitalpnfsm.ro

DECIZIA nr. 68 / 27.02.2017

Dr. IOAN SERGIU, Manager al Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare,

Având în vedere:

- Ordinul MS nr.1502/2016 pentru aprobarea componentei și a atribuțiilor Consiliului etic ce funcționează în cadrul spitalelor publice;
- Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
- Procesul-verbal nr.1215/24.02.2017 privind rezultatul alegerilor la nivel medical pentru completarea membrilor Consiliului etic conform Ordinul MS nr.1502/2016 care a fost constituit la data de 21.05.2015 la nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare.

În temeiul:

- art.178 și art.183 din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare, art.4 alin.18 din Ordinul MS nr.1502/2016

DECIDE

Art.1 – Se constituie Consiliul etic la nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare, având următoarea componență:

Membrii permanenți :

Dr.Sălăgean Lita Aurelia
Dr.Varga Ritta Reka
Dr.Staicu Andrei
Dr.Meszaros Balint
As. Morariu Florin
As. Marica Doina

Secretar: Ec.Cădar Constantinescu Monica
Consilierul juridic al spitalului.

Membrii supleanți:

Dr.Csipkes Zoltan
Dr.Kerezsi Csaba
Dr.Tranescu Mihaela Adriana
Dr.Hegedus Diuta Sanda
As.Cardos Florin
As.Molnar Dalina

Secretar supleant: Ec.Ghic Adriana Florica

Art.2 – Prezenta decizie se va completa ulterior cu reprezentanții aleși ai asociației pacienților.

Art.3 - Atribuțiile membrilor sunt :

3.1. Atribuțiile secretarului au fost stabilite prin Ordinul Ministrului Sănătății nr.1502/2016, art.10;

3.2. Atribuțiile consilierului juridic sunt stabilite în conformitate cu prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr.1502/2016 ;

3.3. Atribuțiile membrilor permanenți, respectiv supleanți sunt următoarele și vor fi incluse în fișele de post aferente:

a) promovează valorile etice medicale și organizaționale în rândul personalului medico-sanitar, auxiliar și administrativ al spitalului;

b)identifica si analizeaza vulnerabilitatile etice si propune managerului adoptarea si implementarea masurilor de preventie a acestora la nivelul spitalului;

c)primeste din partea managerului spitalului sesizarile adresate direct Consiliului etic si alte sesizari transmise spitalului care contin spete ce cad in atributiile Consiliului;

d)analizeaza, cu scopul de a determina existenta unui incident de etica sau a unei vulnerabilitati etice, spetele ce privesc:

(i) cazurile de incalcare a principiilor morale sau deontologice in relatia pacient - cadru medico-sanitar si auxiliar din cadrul spitalului, prevazute in legislatia specifica;

(ii) incalcarea drepturilor pacientilor de catre personalul medico-sanitar si auxiliar, prevazute in legislatia specifica;

(iii) abuzuri savarsite de catre pacienti sau personalul medical asupra personalului medico-sanitar si auxiliar, prevazute in legislatia specifica;

(iv) nerespectarea demnitatii umane;

e)emite avize etice, ca urmare a analizei situatiilor definite de lit. d);

f)sesizeaza organele abilitate ale statului ori de cate ori considera ca aspectele unei spete pot face obiectul unei infractiuni, daca acestea nu au fost sesizate de reprezentantii spitalului sau de catre petent;

g)sesizeaza Colegiul Medicilor ori de cate ori considera ca aspectele unei spete pot face obiectul unei situatii de malpraxis;

h)asigura informarea managerului si a Compartimentului de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii privind continutul avizului etic. Managerul poarta raspunderea punerii in aplicare a solutiilor stabilite de avizul etic;

i)intocmeste continutul comunicarii adresate petentilor, ca raspuns la sesizarile acestora;

j)emite hotarari cu caracter general ce vizeaza spitalul;

k)aproba continutul rapoartelor intocmite semestrial si anual de secretarul Consiliului etic;

l)analizeaza rezultatele implementarii mecanismului de feedback al pacientului;

m)analizeaza si avizeaza regulamentul de ordine interioara al spitalului si face propuneri pentru imbunatatirea acestuia;

n)analizeaza din punctul de vedere al vulnerabilitatilor etice si de integritate si al respectarii drepturilor pacientilor si ofera un aviz consultativ comisiei de etica din cadrul spitalului, pentru fiecare studiu clinic desfasurat in cadrul spitalului;

o)ofera, la cerere, consiliere de etica pacientilor, apartinatorilor, personalului medico-sanitar si auxiliar.

(2) Consiliul etic poate solicita documente si informatii in legatura cu cauza supusa analizei si poate invita la sedintele sale persoane care pot sa contribuie la solutionarea spetei prezentate.

Art.4. – Funcționarea Consiliului etic:

4.1. Consiliul etic se intruneste lunar sau ori de cate ori apar noi sesizari ce necesita analiza de urgenta, la convocarea managerului, a presedintelui Consiliului sau a cel putin 4 dintre membrii acestuia.

4.2. Sedintele sunt conduse de catre presedinte sau, in lipsa acestuia, de catre persoana decisa prin votul secret al membrilor prezenti.

4.3. Cvorumul sedintelor se asigura prin prezenta a cel putin 5 dintre membrii Consiliului etic, inclusiv presedintele de sedinta.

4.4. Prezenta membrilor la sedintele Consiliului etic se confirma secretarului cu cel putin o zi inainte de sedinta. In cazul absentei unuia dintre membrii Consiliului, secretarul solicita prezenta membrului supleant respectiv.

4.5. Deciziile se adopta prin vot secret, cu majoritate simpla. In cazul in care in urma votului membrilor Consiliului etic se inregistreaza o situatie de paritate, votul presedintelui este decisiv.

4.6. Exprimarea votului se poate face „pentru” sau „impotriva” variantelor de decizii propuse in cadrul sedintei Consiliului etic.

4.7. In situatia in care speta supusa analizei implica o problema ce vizeaza structura de care apartine unul dintre membrii Consiliului etic sau membrul are legaturi directe sau indirecte, de natura familiala, ierarhica ori financiara, cu persoanele fizice sau juridice implicate in speta supusa analizei Consiliului, acesta se

suspenda, locul sau fiind preluat de catre supleant. In cazul in care si supleantul se gaseste in aceeași situatie de incompatibilitate, acesta se suspenda, speta fiind solutionata fara participarea celor doi, cu respectarea cvorumului.

4.8. La fiecare sedinta a Consiliului etic se intocmeste un proces-verbal care reflecta activitatea desfasurata si deciziile luate.

4.9. Consiliul etic asigura confidentialitatea datelor cu caracter personal, inclusiv dupa solutionarea sesizarilor, in conformitate cu prevederile legale in vigoare, conform declaratiei completate din anexa nr. 3 la prezentul ordin. Incalcarea confidentialitatii de catre orice membru al Consiliului etic atrage raspunderea legala a acestuia.

4.10. In cazul motivat de absenta a unui membru, acesta este inlocuit de membrul supleant. In caz de absenta a presedintelui, membrii Consiliului etic aleg un presedinte de sedinta, prin vot secret.

4.11. Managerul spitalului are obligatia de a promova Consiliul etic in cadrul fiecarei sectii din spital prin afise al caror continut este definit de Compartimentul de integritate al Ministerului Sanatatii. Compartimentul de integritate are obligatia sa informeze opinia publica cu privire la functionarea consiliilor de etica in spitale, la nivel national.

Art.5 – Durata mandatului membrilor permanenți și supleanți în cadrul Consiliului etic este de 3 ani de la data constituirii acestuia la nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie Satu Mare adica incepand cu data de 21.05.2015 respectiv pana la 20.05.2018.

Art.6 - Consiliul etic își va desfășura activitatea ținând cont de prevederile OMS nr.1502/2016 pentru aprobarea componentei si a atributiilor consiliului etic ce functioneaza in cadrul spitalelor publice.

Art.7 - Prezenta decizie intră în vigoare începând cu data de 27.02.2017 odata cu completarea membrilor Consiliului etic in conformitate cu prevederile OMS nr.1502/2016, anulează prevederile Deciziei Managerului nr.129/21.05.2015, se comunică Biroului R.U. și persoanelor alese respectiv desemnate, care vor duce la îndeplinire prevederile prezentei decizii.

MANAGER
Dr.Ioan Sergiu-Danut

