



DECIZIA NR. 115/30.06.2023

Având în vedere:

- prevederile art. 185 alin. (1) și alin.(2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, potrivit cărora în cadrul spitalelor publice funcționează un consiliu etic cu componența și atribuțiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății;
- prevederile Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului Etic care funcționează în cadrul spitalelor publice;
- nota internă nr. înreg. 4774/15.06.2023 emisă de Managerul Interimar al Spitalului Orășenesc „IOAN LASCĂR” Comănești;
- procesul-verbal nr. înreg. 4948/22.06.2023 întocmit de Comisia constituită pentru organizarea și desfășurarea alegerilor membrilor Consiliului Etic - turul I din perioada 16.06.2023 – 21.06.2023;
- nota internă nr. înreg. 5032/26.06.2023 emisă de Managerul Interimar al Spitalului Orășenesc „IOAN LASCĂR” Comănești;
- procesul-verbal nr. înreg. 5218/30.06.2023 întocmit de Comisia constituită pentru organizarea și desfășurarea alegerilor membrilor Consiliului Etic - turul II din perioada 27.06.2023 – 29.06.2023;

În baza art. 180 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare și art. 1 din Ordinul nr. 1374/2016 pentru stabilirea atribuțiilor managerului interimar al spitalului public, Managerul Interimar al Spitalului Orășenesc „IOAN LASCĂR” Comănești ec. Olaru Constantin

DECIDE:

Art. 1. Începând cu data de 01.07.2023, se constituie Consiliului Etic al Spitalului Orășenesc „IOAN LASCĂR” Comănești cu următoarea componență:

NR. CRT.	FUNCȚIA ÎN CADRUL CONSILIULUI ETIC	NUME ȘI PRENUME, FUNCȚIE	SECȚIE COMPARTIMENT SERVICIU	FUNCȚIA ÎN CADRUL CONSILIULUI ETIC	NUME ȘI PRENUME, FUNCȚIE	SECȚIE COMPARTIMENT SERVICIU
1.	MEMBRU PERMANENT	DR. SÎRBU ALEXANDRU	SECȚIA MEDICINĂ INTERNĂ	MEMBRU SUPLEANT	DR. ILIE CRISTIAN DANIEL	SERVICIU ANATOMIE PATOLOGICĂ
2.	MEMBRU PERMANENT	DR. BUD IOAN TEODOR	COMP. SPITALIZARE DE ZI	MEMBRU SUPLEANT	DR. BRAGA ALINA	COMP. CHIRURGIE GENERALĂ
3.	MEMBRU PERMANENT	DR. GORCIOAIA MIHAI LUCIAN	COMP. A.T.I.	MEMBRU SUPLEANT	DR. ICHIM ANDREI	LABORATOR B.F.T.
4.	MEMBRU PERMANENT	DR. ȚUVEC CAMELIA	COMP. O.R.L.	MEMBRU SUPLEANT	FIZ. HANU ALINA	LABORATOR RADIOLOGIE
5.	MEMBRU PERMANENT	AS. MED. MIHAI DENISIA ELENA	SECȚIA MEDICINĂ INTERNĂ	MEMBRU SUPLEANT	AS. MED. MUNTIANU DANIELA	COMP. PEDIATRIE
6.	MEMBRU PERMANENT	AS. MED. MERLUȘCĂ MIHAELA CAMELIA	COMP. A.T.I.	MEMBRU SUPLEANT	AS. MED. VĂȘĂI IONELA	FARMACIA CU CIRCUIT ÎNCHIS
7.	MEMBRU PERMANENT	DINICĂ LILIANA	ASOCIAȚIA ONCO PILOT	MEMBRU SUPLEANT	CANEA MIHAELA VALENTINA	ASOCIAȚIA ONCO PILOT
8.	SECRETAR (fără drept de vot)	REF. ST. ARDELEANU CARMEN	Desemnat prin Decizia Managerului Interimar nr. 114/30.06.2023.	SECRETAR SUPLEANT (fără drept de vot)	REF. ST. DARIE OANA MAGDALENA	Desemnat prin Decizia Managerului Interimar nr. 114/30.06.2023
9.	CONSILIER JURIDIC (fără drept de vot)	CONS. JUR. DUȚU MIHAI	COMPARTIMENT JURIDIC	Asigură suportul legislativ pentru activitatea Consiliului etic al spitalului.		

Art. 2. Durata mandatului de membru permanent sau supleant al Consiliului Etic este de 3 ani. Cu 30 de zile înainte de finalul mandatului se realizează o nouă procedură de selecție, pentru asigurarea continuității în funcționarea Consiliului Etic.

Art. 3. Consiliul Etic are următoarele atribuții:

- 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;
- p) îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1502/2016, anexat prezentei decizii.

Art. 4. Atribuțiile Președintelui Consiliului Etic sunt următoarele:

- a) convoacă Consiliul Etic, prin intermediul secretarului, conform art. 11 alin. (1) din Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1502/2016;
- 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;
- e) îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1502/2016, anexat prezentei decizii.

Art. 5. 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 Consiliul 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.
- o) îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1502/2016, anexat prezentei decizii.

Art.6. Funcționarea Consiliului Etic:

- 1)** Consiliul Etic se întrunește lunar sau ori de câte ori apar noi sesizări ce necesită analiză de urgență, la convocarea managerului, a președintelui Consiliului sau a cel puțin 4 dintre membrii acestuia.
- (2)** Ședințele sunt conduse de către președinte sau, în lipsa acestuia, de către persoana decisă prin votul secret al membrilor prezenți.
- (3)** Cvorumul ședințelor se asigură prin prezența a cel puțin 5 dintre membrii Consiliului Etic, inclusiv președintele de ședință.
- (4)** Prezența membrilor la ședințele Consiliului etic se confirmă secretarului cu cel puțin o zi înainte de ședință. În cazul absenței unuia dintre membrii Consiliului, secretarul solicită prezența membrului supleant respectiv.
- (5)** Deciziile se adoptă prin vot secret, cu majoritate simplă. În cazul în care în urma votului membrilor Consiliului etic se înregistrează o situație de paritate, votul președintelui este decisiv.
- (6)** Exprimarea votului se poate face "pentru" sau "împotriva" variantelor de decizii propuse în cadrul ședinței Consiliului etic.
- (7)** În situația în care speța supusă analizei implică o problemă ce vizează structura de care aparține unul dintre membrii Consiliului etic sau membrul are legături directe sau indirecte, de natură familială, ierarhică ori financiară, cu persoanele fizice sau juridice implicate în speța supusă analizei Consiliului, acesta se suspendă, locul său fiind preluat de către supleant. În cazul în care și supleantul se găsește în aceeași situație de incompatibilitate, acesta se suspendă, speța fiind soluționată fără participarea celor doi, cu respectarea cvorumului.
- (8)** La fiecare ședință a Consiliului Etic se întocmește un proces-verbal care reflectă activitatea desfășurată și deciziile luate.
- (9)** Consiliul etic asigură confidențialitatea datelor cu caracter personal, inclusiv după soluționarea sesizărilor, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, conform declarației completate din anexa nr. 3 la prezentul ordin. Încălcarea confidențialității de către orice membru al Consiliului etic atrage răspunderea legală a acestuia.
- (10)** În cazul motivat de absență a unui membru, acesta este înlocuit de membrul supleant. În caz de absență a președintelui, membrii Consiliului etic aleg un președinte de ședință, prin vot secret.
- (11)** Managerul spitalului are obligația de a promova Consiliul Etic în cadrul fiecărei secții din spital prin afișe al căror conținut este definit de Compartimentul de integritate al Ministerului Sănătății. Compartimentul de integritate are obligația să informeze opinia publică cu privire la funcționarea consiliilor de etică în spitale, la nivel național.

Art. 7. Biroul RUNOS va completa **Fișa postului** președintelui și membrilor Consiliului Etic angajați ai spitalului și a secretarului Consiliului Etic se completează cu atribuțiile aferente, în conformitate cu această decizie.

Art. 8. Decizia se comunică de Secretariatului Spitalului, persoanelor menționate la art. 1, Biroului R.U.N.O.S. și angajaților unității.

Art. 9. Prezenta decizie se completează cu prevederile Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1502/2016.

Art. 10. Această decizie poate fi contestată la Tribunalul Bacău în termen de 45 de zile de la comunicare.

MANAGER INTERIMAR,
Ec. Olaru Constantin

COMP. JURIDIC,
Cons. jur. Duțu Mihai

COORD. BIROU RUNOS,
Ec. Roșu Mihaela



COMUNICARE DECIZIA NR. 115/30.06.2023:

Nr. crt.	Numele și prenumele	Am primit un exemplar, semnătura	Data
✓ 1.	Dr. Sîrbul Alexandru – Secția Medicină Internă		30.06.2023
✓ 2.	Dr. Bud Ioan-Teodor – Comp. Spitalizare de zi		30.06.2023
✓ 3.	Dr. Gorcioaia Mihai-Lucian – Comp. A.T.I.		26.07.2023
✓ 4.	Dr. Țuvec Camelia – Comp. O.R.L.		30.06.2023
✓ 5.	As. med. Mihai Denisia-Elena - Secția Medicină Internă		30.06.2023
✓ 6.	As. Merlușcă Mihaela-Camelia – Comp. A.T.I.		30.06.2023
✓ 7.	Dr. Ilie Cristian-Daniel – Serv. Anatomie Patologică		30.06.2023
✓ 8.	Dr. Braga Alina – Comp. Chirurgie Generală		10.07.2023
✓ 9.	Dr. Ichim Andrei – Laborator B.F.T.		30.06.2023
✓ 10.	Fiz. Hanu Alina – Laborator Radiologie și Imag. Med.		30.06.2023
✓ 11.	As. med. Muntianu Daniela – Comp. Pediatrie		30.06.2023
✓ 12.	As. med. Văsâi Ionela – Farmacia cu circuit închis		7.07.2023
✓ 13.	Ref. Ardeleanu Carmen – Birou Statistică și Ev. Med.		30.06.2023
✓ 14.	Ref. Darie Oana-Magdalena – Birou Statistică Ev. Med.		30.06.2023
✓ 15.	Ec. Roșu Mihaela – Coord. Birou RUNOS		30.06.2023
✓ 16.	Cons. jur. Duțu Mihai – Comp. Juridic		30.06.2023