



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: spitalcfiasi@yahoo.com
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitaluniversitarcfiasi.ro

GESTIONAREA RESURSELOR DE REZERVA DIN DEPOZITUL PENTRU CALAMITATI SI RULAREA MATERIALELOR PERISABILE DIN CADRUL ACESTUIA PO ADM - 20

NOTĂ:

Acest document este proprietatea intelectuală a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

Reproducerea integrală sau parțială a acestui document este permisă numai cu acordul prealabil scris și înregistrat al managerului spitalului.

Constituie abatere disciplinara necunoașterea și/sau neaplicarea întocmai a cerințelor prezentului document.

Aceasta abatere va fi sancționată conform art. 247, 248 și art. 250-252 din Codul Muncii, actualizat.

Revizie

Revizia acestui document se face ținând cont de rezultatele implementării indicatorilor de monitorizare de structura, proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile sus menționate.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**GESTIONAREA RESURSELOR DE REZERVĂ
DIN DEPOZITUL PENTRU CALAMITĂȚI ȘI
RULAREA MATERIALELOR PERISABILE DIN
CADRUL ACESTUIA**

Cod: PO ADM-20

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 1 / 4

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componența revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	1/0	-integral	-elaborare inițială	14,10,2014
2	2/0	- integral	- Modificare machetă procedură, actualizare listă responsabilități, actualizare legislație, actualizare descriere procedură	08.08.2022

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii generale

Nr crt.	Elaborat / verificat / avizat / aprobat	Nume si prenume	Functia	Semnatura	Data
1	Elaborat	Ing.Simionescu Viorel	Responsabil		18.07.2022
2	Verificat	Av Petru Manița	Avocat		19.07.2022
3	Verificat	Dr.Stela-Maria Leonte	RMC		20.07.2022
4	Avizat	Roman Roberto Cristian	Membru Comisia de Monitorizare		21.07.2022
5	Aprobat	Dr. Mihai Glod	Manager		02.08.2022

Exemplar nr.:





SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**GESTIONAREA RESURSELOR DE REZERVĂ
DIN DEPOZITUL PENTRU CALAMITĂȚI ȘI
RULAREA MATERIALELOR PERISABILE DIN
CADRUL ACESTUIA**

Cod: PO ADM-20

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 2 / 4

CUPRINS:	
1. SCOP	2
2. DOMENIU DE APLICARE	2
3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI	2
4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ	2
5. DESCRIEREA PROCEDURII	3
6. RESPONSABILITĂȚI	3
7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRARI	4
8. ANEXE	4
9. DIFUZARE	4
10. INDICATORI DE MONITORIZARE	4

1. SCOP

1.1. Procedura are ca scop aplicarea măsurilor de prevenire a comportamentului accidentogen al personalului care manipulează substanțe și materiale periculoase și inflamabile în cadrul *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

2. DOMENIU DE APLICARE

2.1. Prezenta procedură se aplică în toate secțiile *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*, ambulatoriu, laboratoare.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

3.1. **Situație de urgență** = eveniment excepțional, cu caracter nonmilitar, care prin amploare și intensitate amenință viața și sănătatea populației, mediul înconjurător, valorile materiale și culturale importante iar pentru restabilirea stării de normalitate sunt necesare adoptarea de măsuri și acțiuni urgente, alocarea de resurse suplimentare și managementul unitar al forțelor și mijloacelor implicate.

3.2. **Tipuri de risc** = incendii, cutremure, inundații, accidente, explozii, avarii, alunecări sau prabușiri de teren, imbolnăviri în masă, prabușiri ale unor construcții, instalații ori amenajări, eșuarea sau scufundarea unor nave, căderi de obiecte din atmosferă ori din cosmos, tornade, avalanșe, eșecul serviciilor de utilități publice și alte calamități naturale, sinistre grave sau evenimente publice de amploare determinate ori favorizate de factorii de risc specifici.

3.3. **Dezastru** = este evenimentul datorat declanșării unor tipuri de riscuri, din cauze naturale sau provocate de om, generator de pierderi umane, materiale sau modificări ale mediului și care, prin amploare, intensitate și consecințe, atinge ori depășește nivelurile specifice de gravitate stabilite prin regulamentele privind gestionarea situațiilor de urgență, elaborate și aprobate potrivit legii;

3.2. Abrevieri:

3.2.1. Ed.	= Ediție
3.2.2. Rev.	= Revizie
3.2.3. PO	= Procedura operatională
3.2.4. CI	= Coordonator implementare
3.2.5. PC	= Președintele comisiei
3.2.6. SCIM	= Sistem de control intern managerial
3.2.7. Comisie	= Comisia de monitorizare a dezvoltării sistemului de control intern managerial
3.2.8. O.G.	= Ordonanța de Guvern
3.2.9. SMC	= Sistem de Management al Calității

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

4.1. SR CEN/TS 15224:2017 - "Sisteme de management al calității. Aplicarea EN ISO 9001:2015 în îngrijirea sănătății"

4.2. SR EN ISO 9000:2015 - „Sisteme de management al calității. Principii fundamentale și vocabular.”

4.3. SR EN ISO 9001:2015 - „Sisteme de management al calității. Cerințe.”

4.4. Ordinul nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**GESTIONAREA RESURSELOR DE REZERVĂ
DIN DEPOZITUL PENTRU CALAMITĂȚI ȘI
RULAREA MATERIALELOR PERISABILE DIN
CADRUL ACESTUIA**

Cod: PO ADM-Z0

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 3 / 4

4.5. OG. nr.88/2001, privind înființarea organizarea și funcționarea serviciilor publice comunitare pentru situații de urgență, modificată și aprobată cu Legea nr.3 63/2002 și ulterior prin O.U.G. nr.25/2004, ce a fost aprobată prin Legea nr.329/2004.

4.6. U.G. nr.21/2004 privind Sistemul National de Management al Situațiilor de Urgență, aprobată prin Legea nr.15/2005.

4.7. Decizie de formare a Comisiei de monitorizare cu privire la sistemele de control intern managerial a *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

4.8. Regulament de organizare și de lucru al Comisiei de monitorizare a dezvoltării sistemului de control intern managerial al *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

5. DESCRIEREA PROCEDURII

5.1. Procesul de gestionare a resurselor de rezervă din depozitul de calamități și rularea materialelor perisabile din cadrul acestuia are ca scop constituirea la nivelul spitalului a unei rezerve de resurse utilizabile în cazul în care apare o situație de urgență.

5.2. Etapele procesului de gestionare a resurselor de rezervă din depozitul pentru calamități și rularea materialelor perisabile din cadrul acestuia presupun derularea următoarelor activități și exercitarea următoarelor responsabilități:

- La nivelul spitalului în baza deciziei Comitetului director, se va stabili locația pentru constituirea depozitului pentru calamități pentru materialele, echipamentele de resortul cazarmare, medicamente și materiale sanitare, hrana.
- În baza aceleiași decizii a Comitetului director menționată la lit. a) se va aproba "Lista cu stocurile minime ale produselor critice" prezente obligatoriu la nivelul depozitului pentru calamități. Modificarea și/sau completarea acesteia se face cu aprobarea Comitetului director, la propunerea Responsabilului SSM / SU și a farmacistului.
- Responsabilitatea privind coordonarea, monitorizarea, amenajarea spațiului și asigurarea cu materiale de resortul cazarmare, hrana a depozitului pentru calamități este atribuită Responsabilului cu activitățile administrative iar responsabilitatea privind coordonarea, monitorizarea, amenajarea spațiului și asigurarea cu medicamente și materiale sanitare în cadrul a depozitului pentru calamități este atribuită șefului farmaciei.
- Medicamentele și materialele sanitare aflate în depozitul de calamități (în dulapuri inscripționate în acest sens) vor fi monitorizate lunar de către un asistent farmacist nominalizat de șeful farmaciei.
- În cazul în care se constată că în depozitul de calamități există medicamente sau materiale sanitare pe cale de expirare în următoarele 6 luni, asistentul de farmacie nominalizat va informa pe șeful farmaciei despre acest lucru, acesta din urmă care va lua măsuri pentru preschimbarea lor, dacă există în stoc, sau va întocmi documentele necesare în vederea achiziționării lor.
- Medicamente și/sau materialele sanitare pe cale de expirare în următoarele 6 luni, care au fost preschimbate din depozitul de calamități dispus în incinta farmaciei spitalului vor fi introduse spre consum în cadrul structurilor medicale din cadrul spitalului prin grija șefului farmaciei.
- Alimentele aflate în depozitul de calamități pe rafturi vor fi monitorizate lunar de către o persoană desemnată din cadrul bucătăriei.
- În cazul în care se constată că în depozitul de calamități există alimente pe cale de expirare în următoarea lună, persoana responsabilă cu monitorizarea valabilității alimentelor va informa administrativul, acesta din urmă va lua măsuri pentru preschimbarea lor, dacă există în stoc, sau va întocmi documentele necesare în vederea achiziționării lor.

6. RESPONSABILITATI

6.1 Manager

6.1.1 Asigură cadrul legislativ și organizatoric pentru desfășurarea activităților descrise în prezenta procedură;

6.1.2 Aprobă/reaprobă prezenta procedură;

6.2 Președintele comisiei / Comisia

6.2.1 Verifică conformitatea procedurii cu cerințele Ordinului nr. 600/2018.

6.2.2 Semnează pentru verificare prezenta procedură.

6.4 Personalul care gestionează resursele de rezervă din depozitul de calamități



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**GESTIONAREA RESURSELOR DE REZERVĂ
DIN DEPOZITUL PENTRU CALAMITĂȚI ȘI
RULAREA MATERIALELOR PERISABILE DIN
CADRUL ACESTUIA**

Cod: PO ADM-20

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 4 / 4

6.4.1 Raspunde de monitorizarea și aplicarea integrală a prevederilor procedurii.

6.5. Angajații din cadrul spitalului

6.5.1 Pun în aplicare prevederile prezentei proceduri și răspund pentru aplicare.

7. EVIDENTE SI INREGISTRARI

7.1. Lista cu stocurile minime ale produselor critice

7.2. Fișe de magazie

8. ANEXE

8.1 Lista cu stocurile minime ale produselor critice, formular cod **PO ADM-20/F1**.

9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod PS 01/F3 sau in format electronic

Inregistrările generate de această activitate se păstrează/arhivează conform cerintelor SMC /SCIM implementat.

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

INDICATOR	TINTA	METODA DE CALCUL	PERIOADA DE MONITORIZARE	RESPONSABIL
Ponderea actualității documentelor de referință care stau la baza elaborării procedurii	100%	Nr documente de referință în actualitate / Nr total documente de referință.	Semestrial	Șef Serv ADM
Ponderea angajaților instruiți cu cerințele procedurii din totalul angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor procedurii.	100%	Nr personal instruit cu cerințele procedurii / Nr angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor procedurii	Semestrial	Șef Serv. ADM
Ponderea medicamentelor care si-au pierdut termenul de valabilitate din depozitul de calamități.	0	Valoare medicamente expirate exprimată în lei în depozitul de medicamente / Total valoare exprimată în lei a medicamentelor din depozitul de calamități	Semestrial	Șef Serv ADM
Ponderea materialelor sanitare care si-au pierdut termenul de valabilitate din depozitul de calamități.	0	Valoare materiale sanitare expirate exprimata în lei în depozitul de medicamente / Total valoare exprimata în lei a materialelor sanitare din depozitul de calamități	Semestrial	Șef Serv ADM
Ponderea alimente care și-au pierdut termenul de valabilitate din depozitul de calamități.	0	Valoare alimente expirate exprimata în lei în depozitul de medicamente / Total valoare exprimată în lei a alimentelor din depozitul de calamități	Semestrial	Șef Serv ADM

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	LISTA PRODUSELOR SI SERVICIILOR CRITICE IN CAZ DEDEZASTRU NATURAL SI CATASTROFA	Cod: PO ADM-20
		Rev.:0
		Pag.: 1/ 1

**APROBAT
MANAGER**

Se identifica si se aproba Lista serviciilor si produselor critice in caz de dezastru natural si catastrofa la nivelul Spitalului

SERVICII:

-

PRODUSE

- Materiale sanitare
- Medicamente
- Echipamente medicale
- Dezinfectanti
- Materiale de curatenie
- Hrana
- Cazarmament
- Combustibil

Intocmit

Avizat

Prezenta lista este in vigoare de la data de