



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

ÎNCETAREA FURNIZĂRII ASISTENȚEI MEDICALE A PACIENTULUI CU RESPECTAREA CADRULUI ETIC ȘI LEGAL

PO MED-30

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 disciplinară 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.

Revizii

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

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



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

**ÎNCETAREA FURNIZĂRII
ASISTENȚEI MEDICALE A
PACIENTULUI CU RESPECTAREA
CADRULUI ETIC ȘI LEGAL**

Cod: PO MED-30

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 1

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	1/0	-integral	-elaborare inițială	08.08.2022
2	2/0	- integral		

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 și prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	Dr. Emilia Solomon	Director medical		08.08.2022
2	Avizat juridic	Av. Petru Manița	Avocat		20.06.2022
3	Verificat	Dr. Stela Maria Leonte	RMC		20.06.2022
4	Avizat	Dr. Izabela Lăcrămioara Frunză	Membru comisie SCIM		22.07.2022
5	Aprobat	Dr. Mihai Glod	Manager		2.08.2022

Exemplar nr.: 4





SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

ÎNCETAREA FURNIZĂRII ASISTENȚEI MEDICALE A PACIENTULUI CU RESPECTAREA CADRULUI ETIC ȘI LEGAL

Cod: PO MED-30

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 2

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 stabilirea unui cadru unitar în ceea ce privește modul de externare a pacientului recalcitrant / indisciplinat din spital, cu respectarea cadrului etic și legal.

2. DOMENIU DE APLICARE

2.1 Se aplică în cadrul tuturor secțiilor, compartimentelor și în Ambulatoriul de specialitate al *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții: nu este cazul

3.2. Abrevieri:

- | | |
|----------------|--|
| 3.2.1. Ed. | = Ediție |
| 3.2.2. Rev. | = Revizie |
| 3.2.3. SCIM | = Sistem de control intern managerial |
| 3.2.4. Comisie | = Comisia de monitorizare a dezvoltării sistemului de control intern managerial. |
| 3.2.5. PO | = Procedură operațională |
| 3.2.6. PR | = Protocol |

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. OSGG nr.600/2018– Ordinul secretarului general al Guvernului privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;
- 4.5. OMS nr. 446/2017- Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
- 4.6. Legea nr.46/2003 Legea drepturilor pacientului, cu modificările și completările ulterioare;
- 4.7. OMS nr. 1410/2016- Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare;
- 4.8. Legea 95/2006 – Legea privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare;
- 4.9. OMS nr. 1101/2016-Ordinul ministrului sănătății privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

ÎNCETAREA FURNIZĂRII ASISTENȚEI MEDICALE A PACIENTULUI CU RESPECTAREA CADRULUI ETIC ȘI LEGAL

Cod: PO MED-30

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 3

5. DESCRIERE PROCEDURĂ

5.1. Generalități

Externarea se face, de obicei, atunci când pacientul este vindecat/ameliorat, la propunerea medicului curant și cu aprobarea medicului-șef al secției/ compartimentului.

5.2. Respectarea dispozițiilor din Regulamentul Intern al *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași* este obligatoriu pentru toate persoanele fizice sau juridice care se află în instituție, indiferent de categoria din care fac parte: salariați, pacienți, aparținători, vizitatori, furnizori etc.

5.3. Pacienții vor lua la cunoștință prevederile de ordine interioară care-i privesc și se vor angaja să le respecte prin semnarea consimțământului informat. Regulile de ordine interioară cu privind obligațiile pacienților în legătură cu modul lor de comportare pe perioada internării.

5.4. Pe durata spitalizării, pacienții au drepturi conform Legii nr. 46/2003 dar au și obligații :

1. Pacienții internați sunt obligați să poarte pe durata internării ținută regulamentară de spital;
2. Este interzisă circulația pacienților în alte secții decât cele în care sunt internați, cu excepția cazurilor care necesită investigații;
3. Pacienții internați nu pot părăsi unitatea sanitară în ținuta de spital, fiind interzisă circulația pe străzi sau în parcuri în astfel de ținută;
4. Este interzis consumul de băuturi alcoolice și fumatul în incinta spitalului;
5. Pacienții internați sunt obligați să respecte regulamentul de ordine interioară al spitalului și al secției;
6. Pacienții sunt datori să respecte unitatea sanitară, personalul medical și de îngrijire precum și pe ceilalți pacienți;
7. Respectarea ordinei și liniștii, păstrarea curățeniei în saloane, sala de mese, coridoare;
8. Nu se permite tulburarea liniștii, degradarea mobilierului și bunurilor din dotarea secției și spitalului;
9. Introducerea în instituție de aparatură audio-vizuală este posibilă numai cu acordul medicului șef de secție.

5.5. Încălcarea cu bunăștiință a obligațiilor asumate la data internării duce la externarea disciplinară.

5.6. Sunt externați disciplinar pacienții recalcitranti, care refuză tratamentul sau comit acte de indisciplină.

5.7. Responsabilitatea medical încetează în situația în care pacientul nu respect prescripția sau recomandarea medicală.

5.8. Actele de violență (verbal și fizică) împotriva personalului sau a celorlalți pacienți realizate de către pacienți sau de către aparținătorii acestora determină externarea disciplinară.

5.9 Externarea disciplinară se poate pune în practică numai în cazul în care viața pacientului nu este pusă în pericol.

5.10. Pentru nerespectarea regulamentelor și normelor de conduit internă a spitalului, pacienții răspund în fața legii pentru prejudicii cauzate atât spitalului cât și altor pacienți.

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1 Managerul

Aprobă procedura.

6.2 Medicul șef secție

Răspunde de corectitudinea punerii în aplicare a procedurii.

6.3 Medic curant

6.3.1. Întocmește documentele de externare conform procedurii.

6.3.2. Anunță aparținătorii pacientului, dacă este cazul.

6.4. Asistent medical

6.4.1. Anunță externarea.



SPITALUL CLINIC CĂI
FERATE IAȘI

ÎNCETAREA FURNIZĂRII ASISTENȚEI MEDICALE A PACIENTULUI CU RESPECTAREA CADRULUI ETIC ȘI LEGAL

Cod: PO MED-30

Ed.:1

Rev.:0

Pag.: 4

6.4.2. Scoate pacientul din registrul de intrări – ieșiri al secției și din foaia de alimentație zilnică.

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

Registrul de intrări- ieșiri al secției.

Foaia de alimentație zilnică.

8. ANEXE

8.1. Nu este cazul

9. DIFUZARE

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

Înregistrările generate de această activitate se păstrează / arhivează conform cerințelor SMC/SCIM implementat.

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

INDICATOR	ȚINTA	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	Director medical
Procent pacienți indisciplinați externati cu respectarea cadrului etic și legal	100%	Nr. Pacienți indisciplinați externati cu respectarea cadrului etic și legal/ Nr. total pacienți externati.	Semestrial	Director medical