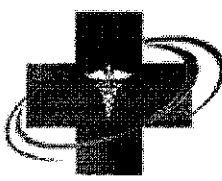

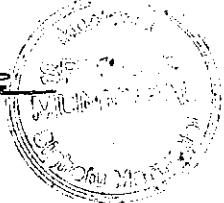


| | | |
|--|---|---|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI  | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 Editia: 1 |
| | PRIVIND ACCESUL MASS-MEDIA | Revizia: 1 Data: 16.05.2022 Nr. ex: Pagina: 1 din 13 |

APROB
Manager
Ec. DUNCA Daniel Radu

AVIZAT
Presedintele Comisiei de coordonare a procesului
de evaluare în vederea obținerii reacreditării
Dir. Medical Brad Cristian



PROCEDURA DE SISTEM

PRIVIND
ACCESUL MASS-MEDIA

Cod: PS – MAN – 08

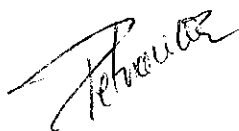
VERIFICAT
Şef SMC
Ec. Rednic Daniela Rodica

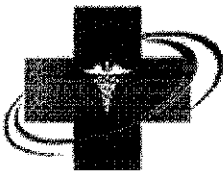


ELABORAT
Jr. Sorana OROS



Vizat juridic
Jr. Petrovai Georgiana



| | | |
|--|---|---|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI  | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 |
| | PRIVIND ACCESUL MASS-MEDIA | Editia: I Revizia: 1 Data: 16.05.2022 Nr. ex: Pagina: 2 din 13 |

CUPRINS

| | |
|---|----|
| 1. PAGINA DE GARDĂ..... | 1 |
| 2. SCOP / Necesitatea elaborarii..... | 2 |
| 3. DOMENIUL DE APLICARE | 2 |
| 4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ | 2 |
| 5. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI | 3 |
| 6. DESCRIEREA ACTIVITĂȚII SAU PROCESULUI | 3 |
| 7. RESURSE TEHNICO - MATERIALE NECESARE IMPLEMENTARII REGLEMENTARII ... | 6 |
| 8. INDICATORI DE STRUCTURĂ..... | 6 |
| 9. INDICATORI DE PROCES..... | 6 |
| 10. INDICATORI DE REZULTAT | 6 |
| 11. IDENTIFICAREA, ANALIZA ȘI TRATAREA RISCURILOR..... | 6 |
| 12. RESPONSABILITĂȚI..... | 7 |
| 13. FORMULAR DE EVIDENȚĂ MODIFICĂRI..... | 7 |
| 14. FORMULAR DE ANALIZĂ PROCEDURĂ..... | 8 |
| 15. LISTA DE DIFUZARE | 10 |
| 16. ANEXE | 12 |
| ANEXA NR. 1 | 12 |
| ANEXA NR. 2 | 13 |

2. SCOP / Necesitatea elaborarii

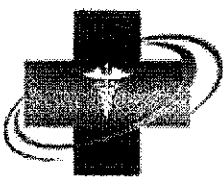
Această procedură reglementează modul în care sunt gestionate condițiile de acces al mass-media la nivelul SMSM.

3. DOMENIUL DE APLICARE

Prezenta procedură se aplică la nivelul SMSM, în vederea realizării obiectivelor referitoare la calitatea serviciilor medicale și siguranța pacientului.

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare
- Ordin nr. 298/2020 pentru aprobarea Metodologiei privind monitorizarea procesului de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului
- Ordinul nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor.
- Ordin nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.
- Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate.
- Legea 46/2003 privind drepturile pacientului

| | | |
|--|---|---|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI  | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 |
| | PRIVIND ACCESUL MASS-MEDIA | Editia: I Revizia: 1 Data: 16.05.2022 Nr. ex: Pagina: 3 din 13 |

- Legea audiovizualului nr 504/2022

5. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

a. Definiții

| Nr. Crt | Termenul | Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul |
|---------|---|--|
| 1. | Procedură de sistem (procedură generală) | Describe un proces sau o activitate care se desfășoară la nivelul entității publice aplicabil/ aplicabila majorității sau tuturor compartimentelor dintr-o entitate publică |
| 2. | Procedură operatională (procedură lucru) | Describe un proces sau o activitate care se desfășoară la nivelul unuia sau mai multor compartimente dintr-o entitate, fără aplicabilitate la nivelul întregii entități publice |
| 3. | Ediție procedură | Forma actuală a procedurii; ediția unei proceduri se modifică atunci când deja au fost realizate 3 revizii ale respectivei proceduri sau atunci când modificările din structura procedurii depășesc 50% din conținutul reviziei anterioare |
| 4. | Mass-media | totalitatea mijloacelor de informare a maselor (radio, televiziune, presă) |
| 5. | Informație de interes public | orice informație care privește activitățile sau rezultă din activitățile unei instituții publice, indiferent de suportul sau de forma sau de modul de exprimare a informației |

b. Abrevieri

A.N.M.C.S. - Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate

SMSM – Spitalul Municipal Sighetu-Marmației

MS – Ministerul Sănătății


6. DESCRIEREA ACTIVITĂȚII SAU PROCESULUI

Delegații mass-media au obligația de a se prezenta la poarta instituției pentru identificare.

Paznicul (Agentul de pază) al Spitalului va solicita cartea de identitate a reprezentanților mass-media, ordinul de serviciu /legitimția de serviciu.

Paznicul (Agentul de pază) va nota în "Registrul vizitatori", informațiile prevăzute în rubricile acestuia și va pune la dispoziția acestora "Regulile privind accesul Reprezentanților mass-media pe teritoriul SMSM, pe bază de semnătură "Am luat la cunostință" în "Registrul vizitatori".

Paznicul (agentul de pază) va anunța Managerul de prezența reprezentanților mass-media a pe teritoriul Spitalului. Nu va permite intrarea acestora în cadrul spitalului până când nu vor fi însoțiți de către persoana desemnată de Manager.

| | | |
|--|--|--|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI  | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 Editia: I |
| | PRIVIND ACCESUL MASS-MEDIA | Revizia: 1 Data: 16.05.2022 Nr. ex: Pagina: 4 din 13 |

Reprezentantii mass-media vor avea acces nelimitat în urmatoarele situatii:

- ✓ când însoțesc o delegație oficială (Ministru, Secretar de stat, etc.) cu acordul acestora;
- ✓ însoțiti de Manager si/sau ceilalti Directori din Comitetul Director al spitalului.

Acordarea interviurilor în cadrul spitalului

Interviurile în cadrul spitalului vor fi acordate numai de către Manager / Purtător de cuvânt desemnat cu respectarea următoarelor reguli:


a) Privind drepturile copilului

- nu vor fi divulgate informații cu privire la copii sub 16 ani aflați sub tratament decât cu acordul în scris al aparținătorilor (rude de gr.I).
- informațiile puse la dispoziția mass-media în cadrul interviului vor ține cont de dreptul la protejarea imaginii publice și a vieții intime, private și familiale ale copilului în cauză;
- nu vor fi făcute publice informații cu privire la indicii care ar putea duce la identificarea copilului în vârstă de până la 14 ani în situația în care acesta a fost victima unei abuz sexual, abuz fizic sau psihic, sau a fost acuzat de comiterea unor infracțiuni sau martor la savârșirea acestora. Informații cu privire la identitatea copilului sau starea lui de sănătate vor fi făcute publice numai cu acordul scris al părinților, al persoanei în grijă căreia se află copilul sau a unui reprezentant legal.
- nu se vor face referiri discriminatorii la originea etnică, naționalitatea, rasa sau religia copilului precum și un eventual handicap al acestuia.

b) Privind demnitatea umană și drepturile pacienților

- declarațiile referitoare la o persoană se vor face respectând drepturile și libertățile fundamentale ale omului.
- informațiile cu privire la o persoană reținută pentru cercetări, arestate sau aflate în detenție se vor pune la dispoziția mass-media numai cu acordul scris al persoanei.
- nu va fi dezvăluită în niciun fel identitatea unei persoane victimă a unei infracțiuni privitoare la viața sexuală cu excepția cazului în care persoana a dat Acord scris.
- nu se vor face referiri discriminatorii la originea etnică, naționalitatea, rasa sau religia unei persoane precum și un eventual handicap al acestuia.
- informații cu privire la persoane aflate sub tratament, date cu caracter personal privind starea de sănătate, probleme de diagnostic, prognostic, tratament, circumstanțe în legătură cu boala și cu alte diverse fapte, inclusiv rezultatul unei autopsii se vor pune la dispoziția reprezentanților mass-media numai cu acordul persoanei, sau în cazul unui persoane fără discernământ ori decedată, cu acordul familiei sau aparținătorilor.

Managerul / Purtătorul de cuvânt desemnat va însoți reprezentanții mass-media în cazul în care aceștia doresc interviuarea unui pacient, dar va permite acest lucru numai după ce pacientul va da acordul în scris cu privire la interviuarea sa.

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI  | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 |
| | PRIVIND ACCESUL MASS-MEDIA | Editia: I Revizia: 1 Data: 16.05.2022 Nr. ex: Pagina: 5 din 13 |

Acordurile în scris vizavi de oferirea informatiilor cu privire la starea de sănătate, medicamentatie, tratament, conditie fizică, etc, sau cu privire la luarea unor interviuri sub formă de înregistrare audio/video sau poză, se vor da pe formular "Acord în scris al pacientului", Anexa 2.

Managerul / Purtătorul de cuvânt desemnat va avea grijă ca deplasarea reprezentantilor mass-media în incinta spitalului să se facă numai cu ecuson si halat corespunzator.

Managerul / Purtătorul de cuvânt desemnat va interzice cu desavârsire accesul reprezentantilor mass-media în compartimentele de A.T.I.

Nerespectarea de către purtătorul de cuvânt a confidentialității datelor despre un pacient si a confidentialității actului medical, precum si prevederilor acestei proceduri atrage după sine sanctionarea disciplinară, contraventională sau penală, conform prevederilor legale.

Purtătorul de cuvânt nu va fi tras la răspundere în cazul unor filmări cu cameră ascunsă sau a unor interviuri înregistrate cu echipamente audio ascunse de către reprezentantii mass-media.

Reclamatii în sensul prezentei proceduri

Reclamații privind divulgarea unor informații referitoare la un pacient (adult sau copil) fără acordul în scris al acestuia.

În cazul divulgării de către purtătorul de cuvânt al spitalului a unor informatii cu privire la clauzele mentionate în procedură fără acordul în scris al persoanei atrage după sine sanctionarea disciplinară.

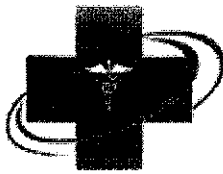
În cazul solicitării unor daune morale sau materiale de către un pacient în privinta căruia sau divulgat informatii de oricare natură fără acordul scris al acestuia vor fi suportate de către Purtatorul de cuvânt.

Reclamații cu privire la divulgarea unor informații sau imagini în legătură cu un pacient fără acordul scris al acestuia, obținute de Reprezentanți mass-media cu echipamente audio -video ascunse

În cazul unor astfel de sesisări pe baza imaginilor/înregistrărilor audio puse la dispozitie de pacientul reclamant si cu ajutorul acestuia se va identifica ziua si ora la care înregistrarea a fost făcute. Din "Registrul vizitatori", aflat la portar (agent de paza) pe baza datei si orei la care s-a constatat că a fost efectuată înregistrarea, se vor identifica Reprezentantii mass-media care se fac răspunzători de situatia creată.

Măsuri luate:

- se va aduce la cunostiintă în scris Angajatorului reprezentantilor mass-media ce se fac vinovati, fapta respectivă si se va solicita în scris măsurile care au fost luate împotriva Reprezentantilor mass-media reclamati;
- se va interzice pe viitor accesul Reprezentantilor mass-media vinovati de situatia creată pe teritoriul spitalului.

| | | |
|--|---|---|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI  | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 |
| | PRIVIND ACCESUL MASS-MEDIA | Editia: I Revizia: 1 Data: 16.05.2022 Nr. ex: Pagina: 6 din 13 |

- se vor aduce la cunostiinta pacientului reclamant măsurile luate cu mentiunea că spital este absolvit de orice vină pentru înregistrări audio/video efectuate cu camera ascunsă.

7. RESURSE TEHNICO - MATERIALE NECESARE IMPLEMENTARII REGLEMENTARII

7.1. Resurse materiale

SMSM va asigura elementele de logistică prin: mobilier adecvat activității desfășurate în cadrul structurii; sisteme de comunicatii functionale, sistem de monitorizare video.

7.2. Resurse umane

Resursele umane sunt reprezentate de personalul din cadrul SMSM care este implicat, prin atribuțiile/sarcinile de serviciu, în realizarea activității procedurate.

7.3. Resurse financiare

Resursele financiare se referă la prevederea în buget a sumelor necesare cheltuielilor de funcționare (achiziționarea materialelor consumabile necesare desfășurării activității, acoperirea contravalorii serviciilor de întreținere a logisticii, plata cheltuielilor cu personalul direct implicat în activitatea respectivă, precum și a utilităților necesare desfășurării activității în bune condiții).

8. INDICATORI DE STRUCTURĂ

Personal calificat disponibil pentru implementarea reglementarii: agent de paza, purtator de cuvânt

9. INDICATORI DE PROCES

Nr reclamatii / plangeri privind divulgarea unor informații referitoare la un pacient (adult sau copil) fără acordul în scris al acestuia in perioada analizata

Nr reclamatii / plangeri cu privire la divulgarea unor informații sau imagini în legătură cu un pacient fără acordul scris al acestuia, obținute de Reprezentanți mass-media cu echipamente audio - video ascunse


10. INDICATORI DE REZULTAT

Nr neconformitati identificate privind implementarea reglementarii / nr total neconformitati identificate la nivelul SMSM in perioada analizata

Nr propuneri de imbunatatire rezultate in urma activitatii de monitorizare in perioada analizata

11. IDENTIFICAREA, ANALIZA ȘI TRATAREA RISCURILOR

| | | | |
|--|---|--------------|-------------------------------------|
| Risc identificat | Acces neautorizat al mass-media in cadrul SMSM si expunerea pacientilor | | |
| NGR | 3 x 3 = 9 | | |
| Tratare risc (functie de NGR) | 1-2 | Acceptare | <input type="checkbox"/> |
| | 3-4 | Monitorizare | <input type="checkbox"/> |
| | 5-9 | Evitare | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 10-14 | Transferare | <input type="checkbox"/> |
| | 15-25 | Tratare | <input type="checkbox"/> |
| Risc rezidual | 2 x 3 = 6 | | |

| | | |
|--|--|---|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI  | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 Editia: I |
| | PRIVIND ACCESUL MASS-MEDIA | Revizia: 1 Data: 16.05.2022 Nr. ex: Pagina: 7 din 13 |

12. RESPONSABILITĂȚI

Manager spital:

- aprobă prezenta procedură
- prevede fondurile necesare pentru desfășurarea în bune condiții a acțiivității procedurate în toate secțiile/compartimentele SMSM împreună cu Directorul financiar-contabil

Directorul medical:

- urmărește aplicarea și verifică efectuarea instruirii cu privire la prevederile prezentei proceduri

Șefii de secții/compartimente medicale:

- asigură toate condițiile necesare cunoașterii și respectării prezentei proceduri de către personalul din subordine
- semnează lista de difuzare anexată prezentei proceduri

Serviciul SMC:

- verifică și avizează prezenta procedură operațională din punct de vedere al conformării cu structura și cerințele standardelor aplicabile
- verifică prin audituri interne respectarea prezentei proceduri

Biroul Juridic:

- verifică conformarea cu cerințele legale și de reglementare

Președintele Comisiei de Monitorizare:

- analizează și avizează prezenta procedură


Comisia pentru pregătirea în vederea acreditării:

- verifică cel puțin o dată/an implementarea prezentei proceduri

13. FORMULAR DE EVIDENȚĂ MODIFICĂRI

| Nr. crt | Ediția sau, după caz revizia în cadrul ediției | Componenta revizuită | Modalitatea reviziei | Data la care se aplica prevederile ediției sau reviziei ediției |
|---------|--|-----------------------------------|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Ediția I/Revizia 0 | Elaborare inițială | - | 07.12.2021 |
| 2. | Ediția I /Revizia 1 | Introducere indicatori și riscuri | Revizie ca urmare a recomandărilor auditului intern | 16.05.2022 |

Revizia acestei proceduri se face ținând cont de rezultatele în urma analizei indicatorilor de monitorizare de structura, de proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc. Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile de mai sus. Dacă revizia afectează mai mult de 25% din conținutul reglementării se va da o nouă ediție.

| | | |
|--|---|---|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI  | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 |
| | PRIVIND ACCESUL MASS-MEDIA | Editia: I Revizia: 1 Data: 16.05.2022 Nr. ex: Pagina: 8 din 13 |

14. FORMULAR DE ANALIZĂ PROCEDURĂ

1. Perioada analizata: Precizați intervalul de timp începând cu până la (luna / an)

2. Scopul analizei: O reglementare se analizează pentru a stabili dacă este necesară: menținerea, revizuirea, reeditarea sau abrogarea acesteia

3. Analiza indicatorilor de eficienta/ eficacitate pentru monitorizare:

| Denumirea indicatorului de monitorizare | Denumire indicator | Valoare acceptata | Valoare realizata | Măsuri |
|---|---|-------------------|-------------------|--------|
| Indicatori de eficiență (costuri) | Costurile asociate inchiderii reclamatilor / plagerilor identificate in perioada analizata | = 0 | | |
| Indicatori de eficacitate (rezultate) | Nr reclamatii / plangeri privind accesul mass-media | 0 | | |
| | Nr neconformitati identificate privind implementarea reglementarii / nr total neconformitati identificate la nivelul SMSM in perioada analizata | 0 | | |


4. Analiza riscurilor

| | | | |
|----------------------------------|---|--------------|-------------------------------------|
| Risc identificat | Acces neautorizat al mass-media in cadrul SMSM si expunerea pacientilor | | |
| NGR | 3 x 3 = 9 | | |
| Tratare risc (functie de NGR) | 1-2 | Acceptare | <input type="checkbox"/> |
| | 3-4 | Monitorizare | <input type="checkbox"/> |
| | 5-9 | Evitare | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 10-14 | Transferare | <input type="checkbox"/> |
| | 15-25 | Tratare | <input type="checkbox"/> |
| Risc rezidual | 2 x 3 = 6 | | |

5. Concluzii și propuneri:

În urma analizei prezentei reglementări s-a luat decizia: reviziei reglementarii, datorita lipsei indicatorilor de structura, proces rezultat si a identificarii riscurilor asociate reglementarii, cf cerintelor ANMCS


- Menținere
 Revizuire
 Reeditare
 Abrogare

| | | |
|--|--|---|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI  | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 |
| | PRIVIND ACCESUL MASS-MEDIA | Editia: I Revizia: 1 Data: 16.05.2022 Nr. ex: Pagina: 9 din 13 |

6. Transmitere catre partile interesate

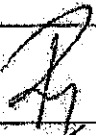














Aceasta analiza/raport de analiza a fost redactata in 3 exemplare: unul se păstrează la director medical, unul este înaintat către SMC si unul către manager.


| | Elaborat | Verificat SMC | Avizat | Aprobat |
|-----------------|----------|---------------|--------|---------|
| Nume și prenume | | | | |
| Funcția | | | | |
| Semnătura | | | | |

| | | |
|--|----------------------------|-------------------|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU  MARMATIEI | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 |
| | PRIVIND | Editia: 1 |
| | ACCESUL MASS-MEDIA | Revizia: 1 |
| | | Data: 16.05.2022 |
| | | Nr. ex: |
| | | Pagina: 10 din 13 |


15. LISTA DE DIFUZARE

Prezenta procedura se difuzeaza/transmite si/sau pe locatia interna (\192.168.100.120) pentru a fi accesibila salariatilor

| Nr. crt. | Scopul difuzării | Ex. nr. | Compartiment | Functia | Nume și prenume | Data primirii | Semnătura |
|----------|------------------|---------|--|----------------|-------------------------|---------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 1 | Păstrare | 01 | Serviciul Managementul Calitatii | Sef SMC | Ec. Rednic Daniela | 27.07.22 |  |
| 2 | Aplicare | 1 | | Dir. Medical | Dr. Brad Cristian | 26.07.2022 |  |
| 3 | Aplicare | 2 | | Dir. Ingrijiri | As. Godja Anuta | 26.07.22 |  |
| 4 | Aplicare | 3 | Sectia medicina interna | Sef Sectie | Dr. Godja Ovidiu | 26.07.2022 |  |
| 5 | Aplicare | | Sectia cardiologie | Sef Sectie | Dr. Balea Stefan | 26.07.2022 |  |
| 6 | Aplicare | | Compartiment oncologie medicala | Sef Sectie | Dr. Frasin Corina | 26.07.22 |  |
| 7 | Aplicare | | Sectia chirurgie generala | Sef Sectie | Dr. Berciu Ildiko | 26.07.22 |  |
| 8 | Aplicare | | Compartiment ORL | Sef Sectie | Dr. Nistor Sorin | 26.07.2022 |  |
| 9 | Aplicare | | Compartiment oftalmologie | Sef Sectie | Dr. Bedean Simona | 27.07.22 |  |
| 10 | Aplicare | | Compartiment ortopedie si traumatologie | Sef Sectie | Dr. Ilea Claudiu | 28.07.2022 |  |
| 11 | Aplicare | | Sectia ATI | Sef Sectie | Dr. Negrescu Ruslan | 28.07.22 |  |
| 12 | Aplicare | | Sectia obstetrica-ginecologie | Sef Sectie | Dr. Podascu Camelia | 28.07.22 |  |
| 13 | Aplicare | | Sectia neonatologie | Sef Sectie | Dr. Grigor Lidia | 27.07.22 |  |
| 14 | Aplicare | | Sectia pediatrie | Sef Sectie | Dr. Jebiril Mirela | 26.07.22 |  |
| 15 | Aplicare | | Compartiment diabet-zaharat, nutritie si boli metabolice | Sef Sectie | Dr. Opris Briscan Sorin | 26.07.22 |  |
| 16 | Aplicare | | Compartiment | Sef Sectie | Dr. Brad | 1/1 | |

| | | |
|--|----------------------------|-------------------|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU  MARMATIEI | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 |
| | PRIVIND | Editia: I |
| | ACCESUL MASS-MEDIA | Revizia: 1 |
| | | Data: 16.05.2022 |
| | | Nr. ex: |
| | | Pagina: 11 din 13 |

| N r. c r t. | Scopul difuzării | Ex. nr. | Compartiment | Funcția | Nume și prenume | Data primirii | Semnătur a |
|-------------------------|---------------------|------------|--|-------------------------|--------------------------|---------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| | | | endocrinologie | | Cristian | 26.07.2022 | |
| 17 | Aplicare | | Sectia boli infecțioase | Sef Sectie | Dr. Mihalca Ileana | 26.07.22 | |
| 18 | Aplicare | | Compartiment dermatovenerologie | Sef Sectie | Dr. Lazar Marcel | 26.07.22 | |
| 19 | Aplicare | | Sectia neurologie | Sef Sectie | Dr. Mihali Simona | 26.07.22 | |
| 20 | Aplicare | | Sectia pneumologie | Sef Sectie | Dr. Vida Mariana | 26.07.22 | |
| 21 | Aplicare | | Sectia Psihiatre I | Sef Sectie | Dr. Cristescu Emilia | 26.07.22 | |
| 22 | Aplicare | | Sectia Psihiatre II | Sef Sectie | Dr. Nătescu Gabriela | 26.07.2022 | |
| 23 | Aplicare | | Sectia psihiatrie III | Sef Sectie | Dr. Stan Petru | 26.07.22 | |
| 24 | Aplicare | | Sectia psihiatrie IV | Sef Sectie | Dr. Brad Mihaela | 26.07.2022 | |
| 25 | Aplicare | | Sectia psihiatre V | Sef Sectie | Dr. Roman Maria | 26.07.2022 | |
| 26 | Aplicare | | Compartiment primire-urgente (CPU) | Sef Sectie | Dr. Marina Anca | 26.07.22 | |
| 27 | Aplicare | | Laborator radiologie | Sef Laborator | Dr. Vida Alina | 26.07.22 | |
| 28 | Aplicare | | Laborator de analize medicale | Sef Laborator | Bio. Berciu Petrisor | 26.07.2022 | |
| 29 | Aplicare | | Farmacia spitalului | Coordonat or | Farm. Sandru Claudia | 26.07.22 | |
| 30 | Aplicare | | CPCIAAM | Sef Compartim ent | Dr. Stanescu Sorin | | |
| 31 | Aplicare | | Ambulatoriu | | As. Scorus Corina | | |
| 32 | Aplicare | | Laborator recuperare medicala | Sef Laborator | Dr. Godja Irina | 28.07.2022 | |
| 33 | Aplicare | | Serviciul Tehnic | Sef serviciu | Ing. Gyulai Alexandru | 27.07.2022 | |
| 34 | Aplicare | | Seviciul Administrativ | Sef serviciu | Ec. Danea Mihaela | 29.05.22 | |
| 35 | Aplicare | | Seviciul RUNOS | Sef | Ec. Tivadar | 27.07.22 | |

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI  | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 |
| | PRIVIND ACCESUL MASS-MEDIA | Editia: I Revizia: 1 Data: 16.05.2022 Nr. ex: Pagina: 12 din 13 |

**16. ANEXE
ANEXA NR. 1**

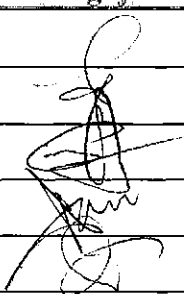
*Formular de Confirmare a Instruirii -FCI
Nr. 11840 / Data : 12.08.2022*

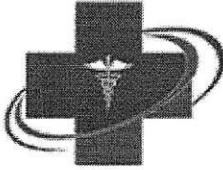
Sectie / Compartiment:

**Tema Instruirii:
ACCESUL MASS-MEDIA**

Instructor: DUNCA DANIEL RADU

Mod de evaluare: Oral Scris
Data evaluării:

| Nume Angajat: | Semnătura Angajat: | Data Instruirii: | Instruire Eficace? DA/NU | Observații |
|------------------|---|---------------------|--------------------------------|------------|
| BRAD CRISTIAN |  | 12.08.2022 | DA | |
| NICOARA MONICA | | 12.08.2022 | DA | |
| GODJA ANUTA | | 12.08.2022 | DA | |
| DANEA MIHAELA | | 12.08.2022 | DA | |
| OROS SORANA | | 12.08.2022 | DA | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMATIEI  | PROCEDURA DE SISTEM | Cod: PS-MAN-08 |
| | PRIVIND ACCESUL MASS-MEDIA | Editia: I Revizia: 1 Data: 16.05.2022 Nr. ex: Pagina: 13 din 13 |

ANEXA NR. 2

FORMULAR ALERTA LA RISC

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Structura | Manager / Director Medical / Director Ingrijiri / SMC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obiectiv: Cresterea increderii pacientilor & angajatilor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DETALII PRIVIND RISCUL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrierea riscului | Riscul identificat: Acces neautorizat al mass-media in cadrul SMSM si expunerea pacientilor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cauza: <ul style="list-style-type: none"> - teama de efecte adverse sau rezultate negative in evaluarea performantelor - necunoasterea procedurii - nerecunoasterea greselilor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluarea riscului | Impactul: <ul style="list-style-type: none"> - afectarea imaginii spitalului la nivel local sau regional - scaderea increderii pacientilor in serviciile oferite de SMSM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Probabilitatea riscului <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">☒</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table> 1. foarte scazuta; 2. scazuta; 3. medie; 4. ridicata; 5. Foarte ridicata Gravitatea riscului <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">☒</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table> 1. foarte scazuta; 2. scazuta; 3. medie; 4. ridicata; 5. Foarte ridicata Expunere = P x I = 3 X 3 = 9 | | | □ | □ | ☒ | □ | □ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | □ | □ | ☒ | □ | □ | 1 | 2 | 3 | 4 |
| □ | □ | ☒ | □ | □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | □ | ☒ | □ | □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tratarea riscului | Actiuni preventive recomandate: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acceptare 1-2 | <input type="checkbox"/> | 1. Instruirea / constientizarea personalului privind implementarea corecta si la timp a reglementarii 2. Comunicarea situatiilor neconforme identificate 3. Verificare prin audituri interne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Monitorizare 3-4 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evitare 5-9 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transferare 10-14 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tratare 15-25 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentatia utilizata pentru fundamentarea riscului identificat: <ul style="list-style-type: none"> - Articole de specialitate, procedurile interne si statisticile de la nivel national | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nume: | Semnatura | Data: / / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr.crt.al riscului | Data primirii | Decizia EGR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Irelevant | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Investigatii suplimentare | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Indosariere | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |