

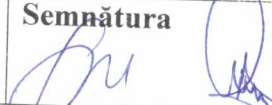
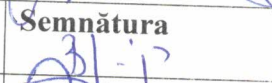
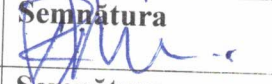
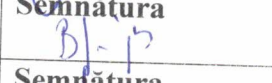




Nr. 9738 din 11.09. 2019

## PROCEDURĂ OPERATIONALA PRIVIND INTERVENTIA IN CAZUL ACCESULUI PERSOANELOR NEAUTORIZATE

### PAGINĂ DE GARDĂ

<b>Procedură</b>	<b>Operatională</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>De sistem</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Ediția II</b>	<b>Revizia 0</b>			
<b>Număr procedură 43/2019</b>				
<b>Domeniul de activitate reglementat</b>	<b>Medico-chirurgical</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nemedical</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Cod Procedură PO.MC.43.N.2019</b>				
<b>Exemplarul nr.</b>				

<b>Elaborat,</b> Dr.Barbara Singh Ec. Alina Dragomir	<b>Data</b> 10.09.2019	<b>Semnătura</b> 
<b>Verificat Director Medical</b> Dr. Singh Bhupinder	<b>Data</b> 11.09.2019	<b>Semnătura</b> 
<b>Verificat pentru conformitate, S.M.C.</b> Ing. Cazacu Raluca	<b>Data</b> 10.09.2019	<b>Semnătura</b> 
<b>Avizat, Președintele Comisiei de Monitorizare</b> Dr. Singh Bhupinder	<b>Data</b> 11.09.2019	<b>Semnătura</b> 
<b>Viză Juridic, (dacă se face referire la acte normative în vigoare)</b> Consilier juridic Alin Simeria	<b>Data</b> 10.09.2019	<b>Semnătura</b> 
<b>Aprobat, Manager,</b> Ec. Octavian Dena	<b>Data</b>	<b>Semnătura</b> 

❖ În conformitate cu art. 6 alin. 2 din Ordinul 600/2018, în vederea îndeplinirii în condiții de regularitate, eficacitate, economicitate și eficiență a obiectivelor entităților publice, compartimentele elaborează proceduri documentate, în coordonarea Comisiei de monitorizare.

Procedurile documentate se semnează:

- ❖ la întocmire de către responsabilii de activitățile procedurale;
- ❖ la verificare de către conducătorul compartiment;
- ❖ la avizare de către președintele Comisiei de monitorizare;
- ❖ și se aprobă de către conducătorul entității publice sau, după caz, conform procedurii proprii stabilite la nivelul entității publice;
- ❖ și se vor verifica pentru conformitate de către Biroul de Management al Calității Serviciilor Medicale.



## CUPRINS

Pagina de gardă  
Scop/ Necesitatea elaborării  
Domeniu de aplicare  
Documente de referință  
Definiții și abrevieri  
Descrierea activității sau procesului  
Identificarea, analiza și tratarea riscurilor  
Responsabilități  
Formular evidență modificări  
Formular analiză procedură  
Formular distribuie procedură

### 1. SCOP

Prezenta procedura are scopul de a reglementa situația în care persoanele neautorizate ajung în secție.

### 2. DOMENIUL DE APLICARE

Procedura se aplică la nivelul secțiilor/compartimentelor din cadrul S.M.U.C.

### 3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- **Legea nr.46/2003** privind drepturile pacientului.
- **Ordinul 600/2018** privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.

### 4. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

**S.M.U.C.**-Spitalul Municipal de Urgență Caransebeș

**P.O**-Procedura operațională

**Pacient**- persoana sănătoasă sau bolnavă care utilizează serviciile de sănătate.

### 5. DESCRIEREA PROCEDURII

În cadrul S.M.U.C. toate secțiile au un program bine stabilit de vizită. Accesul aparținătorilor în afara orelor de vizită este interzis.

În cazul în care, în secție patrunde o persoană neautorizată, aceasta este rugată să părăsească de îndată incinta spitalului. Dacă se întâmplă greutăți la evacuarea persoanei neautorizate, șeful de secție/asistentă sefă, va suna și va solicita ajutorul unui portar/paznic. În cazul în care nici portarul nu va reuși să convingă persoana neautorizată să părăsească unitatea, atunci se va anunța poliția locală.

### 6. IDENTIFICAREA, ANALIZA ȘI TRATAREA RISCURILOR

Conducătorii compartimentelor cuprinse în primul nivel de conducere din structura organizatorică a entității publice, nominalizează responsabili cu riscurile și asigură cadrul organizațional și procedural pentru identificarea și evaluarea riscurilor, stabilirea strategiei de gestionare a riscurilor, monitorizarea implementării măsurilor de control, revizuirea și raportarea periodică a acestora.



















### 7. RESPONSABILITĂȚI

Personalul medical/nemedical din cadrul Spitalului Municipal de Urgență Caransebeș

**FORMULAR DE EVIDENȚĂ A MODIFICĂRILOR**

Ediția/ Revizia	Componenta revizuită, numărul și data		Numărul paginii unde efectuat modificarea	Descrierea modificării	Avizul șefului / coordonatorului structurii
	II				
Numărul și data ediției →			Toate	Adaptare la OSGG 600/ 2018, Ordin M.S. 446/ 2017	
Numărul și data reviziei 1 →					
Numărul și data reviziei 2 →					
Numărul și data reviziei 3 →					

**FORMULAR DE ANALIZĂ A PROCEDURII**

Denumirea structurii care exprimă punctul de vedere	Nume/ prenume șef/ coordonator	Avizul favorabil data /semnătura	Aviz nefavorabil precizarea explicită a observațiilor
Medicină Internă	Dr. Susailu Octavian		
Cardiologie	Dr. Muntean Margareta		
Chirurgie Generală	Dr. Borcean Gheorghe		
Neurologie	Dr. Mationi Ana		
Pediatrie	Dr. Codre Irina		
A.T.I.+U.T.S	Dr. Hana Catalin		
Obstetrica- Ginecologie	Dr. Mohaci Maria		
Pneumologie	Dr. Mihailica Marius		
Psihiatrie	Dr. Jura Monica		
apartment O.R.L.	Dr. Tocut Dan		
apartim. Dermatovenerologie	Dr. Paraschiv Aurelia		
apartment Oftalmologie	Dr. Mihailica Mihaela		
apartment Neonatologie	Dr. Doza Victoria		
apartment Boli Infectioase	Dr. Ghita Gabriel		
apartment Primiri Urgente	Dr. Baldea Aida		
apartment radiologie și imagistică	Dr. Grozavescu Calin		
apartment anatomie patologică	Dr. Mateut Marius		
apartment financiar-contabil	Ec. Dragoi Daniela		
apartment Farmaceutic	Pojita Nicoleta		
apartment RUNOS	Ec. Craciun Adina		
apartment info, statistica si reg. medicali	Ing. Stoiconi Marius		
apartment Farmaceutic	Arh. Covaci Eugenia		
apartment etică	Dr. Borcean Gheorghe		
apartment internări	Plesiv Rodica		
apartment Farmaceutic	Ec. Cazacu Marius		
apartment Farmaceutic	Farm. Popovici Rodica		

**FORMULAR DE DISTRIBUIRE/ DIFUZARE**

Nr. exemplar	Denumirea structurii care primește procedura	Numele/ prenumele și semnătura persoanei care primește procedura	Data primirii	Data retragerii versiunii procedurii înlocuite	Data intrării în vigoare a noii proceduri
1	Secția Medicină Internă	Dr. Susaiu Octavian			
2	Secția Cardiologie	Dr. Muntean Margareta			
3	Secția Chirurgie Generală	Dr. Borcean Gheorghe			
4	Secția Neurologie	Dr. Mationi Ana			
5	Secția Pediatrie	Dr. Codre Irina			
6	Secția A.T.I.+U.T.S	Dr. Hana Catalin			
7	Secția Obstetrică- Ginecologie	Dr. Mohaci Maria			
8	Secția Pneumologie	Dr. Mihaica Marius			
9	Secția Psihiatrie	Dr. Jura Monica			
10	Compartiment O.R.L.	Dr. Tocut Dan			
11	Compartim. Dermatovenerologie	Dr. Paraschiv Aurelia			
12	Compartiment Oftalmologie	Dr. Mihaica Mihaela			
13	Compartiment Neonatologie	Dr. Doza Victoria			
14	Compartiment Boli Infecțioase	Dr. Ghita Gabriel			
15	Compartiment Primiri Urgente	Dr. Baldea Aida			
16	Laborator radiologie și imagistică	Dr. Grozavescu Calin			
17	Serviciu anatomie patologică	Dr. Mateut Marius			
18	Secretariat	Pojita Nicoleta			
19	Compartiment financiar-contabil	Ec. Dragoi Daniela			
20	Birou RUNOS	Ec. Craciun Adina			
21	Serviciul informatica, statistica si registratori medicali	Ing. Stoiconi Marius			
22	Arhivă	Arh. Covaci Eugenia			
23	Consiliul de etică	Dr. Borcean Gheorghe			
24	Birou internări	Plesiv Rodica			
25	Cabinet manager	Cons.jur. Alin Simeria			
26	A.T.A.	Ec. Cazacu Marius			
27	Farmacie	Farm. Popovici Rodica			

**CENTRALIZATOR INDICATORI DE EFICIENȚĂ ȘI EFICACITATE/ RAPORT DE ANALIZĂ/ RISC REZIDUAL**

Indicatori	Analiza rezultatelor implementării
Indicatori de eficiență	Analiza anuală a eficienței și eficacității/ Raport de analiză/ Risc rezidual
Indicatori de eficacitate	
Raportul de analiză de eficiență, incluziv și propuneri de menținere, revizuire, editare sau abrogare a procedurii, după caz.	Raportul de analiză a fost transmis către
Risc rezidual obținut comparativ cu riscul estimat, la 1 an.	Data Semnatura