

<b>ORDIN ADMINISTRATIE PUBLICA 145/2015</b>	<i>Vigoare</i>
<b>Emitent: Ministerul Sanatatii Domenii: Unitati sanitare, Consilii</b>	<b>M.O. 137/2015</b>
Ordin pentru aprobarea componentei si a atributiilor consiliului de etica ce functioneaza in cadrul spitalelor.	

M.Of.Nr.137 din 24 februarie 2015

**ORDIN Nr. 145  
pentru aprobarea componentei si a atributiilor consiliului  
de etica ce functioneaza in cadrul spitalelor**

Vazand Referatul de aprobare nr. 1.155/2015 al Compartimentului de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii,

avand in vedere prevederile [art. 185](#) alin. (1) si (2) din Legea [nr. 95/2006](#) privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare,

in temeiul [art. 7](#) alin. (4) din Hotararea Guvernului [nr. 144/2010](#) privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare,

**ministrul sanatatii** emite urmatorul ordin:

Articolul 1  
**Definitii**

In intelesul prezentului ordin, termenii si expresiile de mai jos au urmatoarele semnificatii:

a) vulnerabilitatea etica este reprezentanta de orice slabiciune in modul de functionare al unei unitatii sanitare, care poate determina sau favoriza aparitia unui incident de etica;

b) riscul de aparitie a unui incident etic reprezinta probabilitatea de aparitie a unei amenintari ce vizeaza respectarea principiilor deontologice si morale la nivelul unitatii sanitare;

c) incidentul de etica reprezinta situatia de potentiala nerespectare a principiilor morale sau deontologice, identificata la nivelul sistemului de sanatate sau in administratia sistemului de sanatate;

d) mecanismul de feedback al pacientului reprezinta ansamblul de masuri si de proceduri care au drept obiectiv cresterea gradului de incredere al pacientilor in serviciile medicale oferite in cadrul spitalelor publice prin analiza feedbackului pacientilor cu privire la calitatea serviciilor oferite, a gradului de respectare a drepturilor si obligatiilor atat de catre pacienti, cat si de cadrele medico-sanitare. Mecanismul include si o componenta de gestionare a sesizarilor ce privesc incidente de etica petrecute in unitatea sanitara prin intermediul consiliului de etica;

e) consiliul de etica reprezinta forul de autoritate morala constituit in cadrul spitalelor publice, in vederea garantarii punerii in valoare a principiilor morale sau deontologice in cadrul sistemului de sanatate;

f) speta reprezinta sesizarea cu caracter etic inregistrata in activitatea unui spital public. Speta poate viza si serviciile externalizate din cadrul unitatii sanitare;

g) avizul de etica reprezinta decizia bazata pe prevederile legale, pe principiile morale sau deontologice, formulata de membrii Consiliului de etica, referitoare la o speta sesizata in activitatea curenta a spitalului public. Avizul de etica are caracter obligatoriu, in baza deciziei asumate de managerul unitatii sanitare;

h) hotararea reprezinta decizia bazata pe prevederile legale, pe principiile morale sau deontologice, pe analiza unor situatii ori cazuri cu caracter similar sau pe experienta membrilor Consiliului de etica, formulata de catre membri. Hotararea are caracter general si rol preventiv sau de imbunatatire a activitatii unitatii sanitare din perspectiva limitarii si diminuarii incidentelor de etica;

i) anuarul etic reprezinta compendiul avizelor etice si al hotararilor consiliului de etica din cadrul unui spital public, care concentreaza experienta unitatii sanitare respective in acest domeniu, experienta ce este utilizata in

inițierea de activități cu rol de prevenție la nivelul unității respective<sup>1</sup>;

<sup>1</sup> Acest compendiu nu cuprinde informații referitoare la date cu caracter personal.

j) anuar etic național reprezintă compendiu avizelor etice și al hotărârilor formulate pentru situații sau spețe similare și care concentrează experiența consiliilor de etică la nivel național, experiența ce este utilizată în inițierea de activități cu rol de prevenție la nivelul întregului sistem sanitar<sup>2</sup>;

<sup>2</sup> Acest compendiu nu cuprinde informații referitoare la date cu caracter personal.

k) asociațiile de pacienți eligibile pentru a fi implicate în cadrul consiliilor de etică sunt acele asociații ori fundații legal constituite care au ca scop apărarea drepturilor pacienților sau care au activitate în domeniul eticii și integrității în sistemul de sănătate, cu experiența dovedită de minimum 3 ani.

## Articolul 2

### **Constituirea consiliilor de etică în cadrul spitalelor publice**

(1) În cadrul unităților sanitare publice cu paturi cu statut de spital clinic, universitar și institut, consiliul de etică este format din 7 membri, cu următoarea reprezentare:

- a) un reprezentant ales al corpului medical al spitalului, din personalul cu integrare clinică;
- b) 2 reprezentanți aleși ai corpului medical al spitalului, altul decât personalul cu integrare clinică;
- c) 2 reprezentanți aleși ai asistenților medicali din spital;
- d) un consilier juridic sau un reprezentant al aparatului funcțional al spitalului cu studii superioare, desemnat de către managerul unității sanitare;
- e) un reprezentant ales al asociațiilor de pacienți.

(2) Secretarul consiliului de etică este un angajat cu studii superioare al spitalului, desemnat prin decizie a managerului. Secretarul nu are drept de vot în cadrul sedințelor consiliului de etică.

(3) Membrii consiliului de etică beneficiază cu prioritate de instruire în domeniul eticii și integrității.

## Articolul 3

### **Constituirea consiliilor de etică în cadrul unităților sanitare publice, altele decât cele cu statut de spital clinic, universitar și institut**

(1) În cadrul unităților sanitare publice cu paturi, altele decât cele cu statut de spital clinic, universitar și institut, consiliul de etică este alcătuit din 7 membri, cu următoarea reprezentare:

- a) 3 reprezentanți aleși ai corpului medical al spitalului;
- b) 2 reprezentanți aleși ai asistenților medicali din spital;
- c) un consilier juridic sau un reprezentant al aparatului funcțional al spitalului cu studii superioare, desemnat de către managerul unității sanitare;
- d) un reprezentant ales al asociațiilor de pacienți.

(2) Excepție de la prevederile alin. (1) sunt unitățile sanitare cu personal medico-sanitar format din mai puțin de 20 de persoane, în cazul acestora consiliul de etică fiind alcătuit din 5 membri. Acesta are următoarea reprezentare:

- a) 2 reprezentanți aleși ai corpului medical al spitalului;
- b) un reprezentant ales al asistenților medicali din spital;
- c) un consilier juridic sau un reprezentant al aparatului funcțional al spitalului, cu studii superioare, desemnat de către managerul unității sanitare;
- d) un reprezentant ales al asociațiilor de pacienți.

(3) Secretarul consiliului de etică este un angajat cu studii superioare al spitalului, desemnat prin decizia managerului. Secretarul nu are drept de vot în cadrul sedințelor consiliului de etică.

(4) Membrii consiliului de etică beneficiază cu prioritate de instruire în domeniul eticii și integrității.

Articolul 4  
**Alegerea si desemnarea membrilor consiliului de etica**

- (1) Criteriile care stau la baza propunerilor si nominalizarilor membrilor consiliului de etica sunt:
  - a) reputatia morala;
  - b) lipsa cazierului judiciar.
- (2) Calitatea de membru in consiliul de etica este incompatibila cu urmatoarele calitati:
  - a) din structura unitatii sanitare respective: manager al spitalului, director medical, director de ingrijiri sau asistent-sef al spitalului;
  - b) din afara unitatii sanitare respective: angajati si/sau colaboratori ai companiilor producatoare sau distribuitoare de medicamente, materiale sanitare, echipamente si dispozitive medicale; angajati sau colaboratori ai furnizorilor de servicii cu care spitalul se afla in relatie contractuala.
- (3) Consiliul de etica este alcatuit din membri permanenti; pentru fiecare membru permanent si pentru secretar exista cate un membru supleant.
- (4) Managerul are responsabilitatea organizarii procedurii de vot; votul este secret.
- (5) Fiecare sectie/departament/serviciu din cadrul spitalului propune o candidatura din randul personalului medical, prin intermediul medicului-sef, precum si o candidatura din randul personalului sanitar, prin intermediul asistentului-sef.
- (6) Candidaturile individuale sunt, de asemenea, acceptate. Acestea se depun la registratura spitalului, in atentia managerului.
- (7) Selectia si votul membrilor consiliului de etica provenind din cadrul personalului medico-sanitar al spitalului se realizeaza distinct, pentru fiecare categorie profesionala. Astfel, atat personalul medical, cat si personalul sanitar, isi desemneaza reprezentanti proprii. In acest scop se utilizeaza formularele din anexa nr. 1.
- (8) In urma derularii procedurii de vot, membri permanenti sunt desemnati candidatii care au obtinut cel mai mare numar de voturi. Candidatii situati pe pozitile imediat urmatoare dobandesc calitatea de membri supleanti.
- (9) In cazul intrunirii unui numar egal de voturi se organizeaza un al doilea tur de scrutin la care participa acestia, cu respectarea aceleiasi proceduri de vot.
- (10) Secretarul consiliului de etica si consilierul juridic sau reprezentantul aparatului functional al spitalului cu studii superioare, dupa caz, precum si supleantul acestuia sunt desemnati prin decizia managerului unitatii sanitare, inainte de sedinta de constituire a consiliului de etica.
- (11) In vederea desemnarii reprezentantilor asociatiilor de pacienti in cadrul consiliilor de etica, Ministerul Sanatatii, prin Compartimentul de integritate, informeaza opinia publica cu privire la demersul de constituire a acestor consilii si realizeaza un registru electronic al asociatiilor de pacienti interesate sa se implice in activitatea consiliilor de etica ale unitatilor sanitare, conform definitiei prevazute in art. 1 lit. k) si detaliate in anexa nr. 2.
- (12) Informarea opiniei publice se realizeaza prin publicarea datelor necesare pe site-ul Ministerului Sanatatii, precum si prin informari directe transmise asociatiilor de pacienti, prin care se solicita acestora implicarea directa la nivel national in cadrul consiliilor de etica.
- (13) In urma acestui demers, Compartimentul de integritate constituie si administreaza registrul asociatiilor de pacienti, organizat pe judete, pe care il publica pe site-ul Ministerului Sanatatii si il comunica tuturor unitatilor sanitare publice. Acesta se actualizeaza permanent, fiind un instrument de comunicare si cooperare intre Ministerul Sanatatii si reprezentantii pacientilor in cadrul sistemului public de sanatate.
- (14) La nivelul spitalelor publice, managerul este responsabil de invitarea asociatiilor de pacienti din judetul respectiv, inscrise in registrul asociatiilor de pacienti, prin informari directe si publicare pe site-ul propriu, in vederea prezentarii candidaturilor acestora.
- (15) In cazul in care exista mai multe candidaturi, asociatiile de pacienti aleg prin vot un singur membru permanent si un singur membru supleant, in cadrul unei sedinte premergatoare celei de constituire a consiliului de etica si organizata de managerul unitatii sanitare.
- (16) La finalul intalnirii, asociatiile de pacienti transmit managerului spitalului procesul-verbal cuprinzand nominalizarile, in vederea organizarii sedintei de constituire a consiliului de etica. Procesul-verbal este autentificat prin semnaturile reprezentantilor si prin stampilele organizatiilor participante.
- (17) In absenta unei candidaturi sau nominalizari din partea asociatiilor de pacienti, consiliul de etica se considera legal constituit, componenta acestuia putand fi completata ulterior, in momentul aparitiei unei nominalizari.
- (18) Componenta nominala a consiliului de etica, respectiv membrii permanenti si cei supleanti, se finalizeaza, pe baza rezultatelor votului si a desemnarilor, printr-o decizie administrativa a managerului spitalului, dupa completarea declaratiilor individuale prezentate in anexa nr. 6.
- (19) Fisa postului fiecarui membru al consiliului de etica se completeaza cu atributiile aferente, in conformitate cu prezentul ordin.
- (20) Sedinta de constituire este prezidata de catre consilierul juridic sau de catre reprezentantul aparatului

functional al spitalului desemnat. In cadrul sedintei de constituire, la care participa atat membrii permanenti, cat si cei supleanti, se prezinta membrii permanenti si cei supleanti, responsabilitatile acestora, atributiile consiliului de etica si actul normativ de reglementare si se alege presedintele conform art. 7.

#### Articolul 5

##### **Mandatul si inlocuirea membrilor consiliului de etica**

(1) Durata mandatului de membru permanent sau supleant al Consiliului de etica este de 3 ani. Cu 30 de zile inainte de finalizarea mandatului, procedura de selectie se reia, pentru asigurarea continuitatii in functionarea consiliului de etica.

(2) In cazul motivat de absenta a unui membru, acesta este inlocuit de membrul supleant. In caz de absenta a presedintelui, membrii consiliului de etica aleg un presedinte de sedinta, prin vot secret.

(3) In termen de cel mult 30 de zile de la vacantarea unui loc, managerul are obligatia de a demara procedurile necesare pentru completarea componentei consiliului de etica.

#### Articolul 6

##### **Principii de functionare a consiliului de etica**

(1) Consiliul de etica este independent de ierarhia medicala si de ingrijiri a spitalului. Este interzisa orice tentativa de influentare a deciziilor membrilor consiliului de etica. Orice astfel de tentativa este sesizata comisiei de disciplina.

(2) Membrii consiliului de etica trebuie sa precizeze existenta unei legaturi directe sau indirecte, de natura familiala, ierarhica ori financiara, cu persoanele fizice sau juridice implicate in speta supusa analizei consiliului. In cazul in care un membru se afla in una dintre aceste situatii, acesta este informat de secretarul consiliului de etica si nu poate participa la sedintele ocazionate de cercetarea cazului respectiv, fiind inlocuit de catre membrul supleant.

(3) Activitatea membrilor consiliului de etica se bazeaza pe imparialitate, integritate, libertate de opinie, respect reciproc si pe principiul suprematiei legii. Nerespectarea acestor principii poate conduce la excluderea membrilor respectivi, in baza votului a doua treimi din membrii consiliului de etica.

#### Articolul 7

##### **Conducerea consiliului de etica**

Consiliul de etica este condus de un presedinte ales prin vot secret dintre membrii acestuia.

#### Articolul 8

##### **Atributiile consiliului de etica**

(1) Atributiile consiliului de etica sunt urmatoarele:

- a) promoveaza valorile etice in randul personalului medico-sanitar, auxiliar si administrativ al unitatii sanitare;
- b) identifica si analizeaza vulnerabilitatile etice si riscurile aparute, propune managerului adoptarea si implementarea masurilor de preventie a actelor de coruptie la nivelul unitatii sanitare;
- c) formuleaza si inainteaza managerului propuneri pentru diminuarea riscurilor de incidente de etica;
- d) analizeaza si avizeaza regulamentul de ordine interioara al unitatii sanitare si poate face propuneri pentru imbunatatirea acestuia;
- e) formuleaza punct de vedere etic consultativ, la solicitarea comitetului director al unitatii sanitare;
- f) analizeaza din punct de vedere etic situatiile de dubiu care pot aparea in exercitarea profesiei medicale. In situatia in care un cadru medico-sanitar reclama o situatie de dubiu etic ce vizeaza propria sa activitate, avizul etic nu poate fi utilizat pentru incriminarea cadrului medico-sanitar respectiv, daca solicitarea s-a realizat

anterior actului medical la care se face referire;

g) primește, din partea managerului unitatii sanitare, sesizarile facute in vederea solutionarii. Modelul de sesizare este prevazut in anexa nr. 3.

h) analizeaza cazurile de incalcare a principiilor morale sau deontologice in relatia pacient-cadru medicosanitar si personal auxiliar din cadrul spitalului, prevazute in legislatia in vigoare<sup>3</sup>;

<sup>3</sup> Legea drepturilor pacientului [nr. 46/2003](#); Ordinul ministrului sanatatii [nr. 386/2004](#) privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, art. 217, 218 si 219 din Legea [nr. 95/2006](#) privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare; Codurile deontologice profesionale; Regulamentele interne ale unitatilor sanitare.

i) verifica daca personalul medico-sanitar si auxiliar, prin conduita sa, incalca drepturile pacientilor prevazute in legislatia specifica<sup>4</sup>, pe baza sesizarilor primite;

<sup>4</sup> Legea [nr. 46/2003](#); art. 217, 218 din Legea [nr. 95/2006](#), cu modificarile si completarile ulterioare.

j) analizeaza sesizarile personalului unitatii sanitare in legatura cu diferitele tipuri de abuzuri savarsite de catre pacienti<sup>5</sup> sau superiori ierarhici. In masura in care constata incalcarile drepturilor personalului, propune masuri concrete pentru apararea bunei reputatii a personalului;

<sup>5</sup> Art. 257, in acord cu art. 175 alin. (2) din Legea [nr. 286/2009](#) privind Codul penal, cu modificarile si completarile ulterioare; art. 219 din Legea [nr. 95/2006](#), cu modificarile si completarile ulterioare.

k) analizeaza sesizarile ce privesc nerespectarea demnitatii umane si propune masuri concrete de solutionare;

l) emite avize referitoare la incidentele de etica semnalate, conform prevederilor prezentului ordin;

m) emite hotarari cu caracter general ce vizeaza unitatea sanitara respectiva;

n) asigura informarea managerului, a Compartimentului de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii si a petentului privind continutul avizului etic. Managerul poarta raspunderea punerii in aplicare a solutiilor propuse;

o) aproba continutul comunicarii adresate petentilor, ca raspuns la sesizarile acestora;

p) inaintea catre organele abilitate sesizarile ce privesc platile informale ale pacientilor catre personalul medico-sanitar ori auxiliar sau acte de conditionare a acordarii serviciilor medicale de obtinere a unor foloase, in cazul in care persoanele competente nu au sesizat organele conform atributiilor de serviciu;

q) sesizeaza organele abilitate ale statului ori de cate ori considera ca aspectele dintr-o speta pot face obiectul unei infractiuni, daca acestea nu au fost sesizate de reprezentantii unitatii sanitare sau de catre petent;

r) aproba continutul rapoartelor bianuale si anuale intocmite de secretarul consiliului de etica;

s) redacteaza Anuarul etic, care cuprinde modul de solutionare a spetelor reprezentative din cursul anului precedent. Anuarul etic este pus la dispozitia angajatilor, constituind in timp un manual de bune practici la nivelul unitatii sanitare respective;

t) analizeaza rezultatele aplicarii chestionarului de evaluare, parte a mecanismului de feedback al pacientului. Chestionarul de evaluare este prevazut in anexa nr. 4.

(2) Consiliul de etica poate solicita documente si informatii in legatura cu cauza supusa analizei si poate invita la sedintele sale persoane care pot sa contribuie la solutionarea spetei prezentate.

## Articolul 9

### **Atributiile presedintelui consiliului de etica**

Atributiile presedintelui consiliului de etica sunt urmatoarele:

1. convoaca consiliul de etica, prin intermediul secretarului, lunar cat si ori de cate ori apar noi sesizari ce necesita analiza de urgenta sau la solicitarea a cel putin patru dintre membrii acestuia;

2. prezideaza sedintele consiliului de etica, cu drept de vot. In cazul in care in urma votului membrilor consiliului de etica se inregistreaza o situatie de paritate, votul presedintelui este decisiv;

3. avizeaza, prin semnatura, documentele emise de catre consiliul de etica si rapoartele periodice;

4. informeaza managerul unitatii sanitare in cazul vacantarii unui loc in cadrul consiliului de etica, in vederea completarii componentei acestuia.

## Articolul 10

### **Atributiile secretarului consiliului de etica**

Atributiile secretarului consiliului de etica sunt urmatoarele:

1. detine elementele de identificare - antetul si stampila consiliului de etica - in vederea avizarii si transmiterii documentelor;
2. asigura redactarea documentelor, inregistrarea si evidenta corespondentei, a sesizarilor, hotararilor si avizelor de etica;
3. introduce sesizarile colectate in sistemul informatic securizat, in termen de o zi lucratoare de la inregistrarea acestora, si asigura informarea, dupa caz, a membrilor consiliului de etica si a managerului unitatii sanitare, prin mijloace electronice, cu privire la acestea. Informarea adresata managerului se face doar in cazul sesizarilor primite prin intermediul sistemului informatic;
4. asigura realizarea si gestionarea bazei de date privind sesizarile referitoare la nerespectarea drepturilor pacientilor de catre cadrele medico-sanitare si pe cele referitoare la abuzurile pacientilor fata de cadrele medicosanitare;
5. informeaza presedintele cu privire la sesizarile primite in vederea convocarii consiliului de etica;
6. convoaca membrii consiliului de etica ori de cate ori e necesar, la solicitarea presedintelui, cu cel putin o zi inaintea intrunirilor;
7. asigura confidentialitatea datelor cu caracter personal, pentru o corecta si impartiala solutionare a spetelor supuse atentiei consiliului de etica;
8. intocmeste procesele-verbale ale sedintelor consiliului de etica;
9. introduce in sistemul informatic securizat chestionarele de evaluare ale mecanismului de feedback al pacientului distribuite si colectate, de regula, in prima saptamana a fiecarei luni, conform modelului de analiza prezentat in anexa nr. 5. Asigura lunar informarea membrilor consiliului de etica si a managerului unitatii sanitare cu privire la rezultatele aplicarii acestora;
10. asigura postarea pe site-ul unitatii sanitare a informatiilor privind activitatea consiliului de etica;
11. formuleaza si/sau colecteaza propunerile de imbunatatire a activitatii consiliului sau a unitatii sanitare si le supune aprobarii consiliului de etica;
12. intocmeste raportul semestrial al activitatii desfasurate in primele 7 zile ale lunii urmatoare semestrului raportat si il supune avizarii presedintelui si ulterior aprobarii managerului;
13. intocmeste raportul anual al activitatii desfasurate si Anuarul etic in primele 15 zile ale anului urmator celui raportat si il supune avizarii presedintelui si ulterior aprobarii managerului.

## Articolul 11

### **Functionarea consiliului de etica**

- (1) Consiliul de etica se intruneste lunar sau ori de cate ori apar noi sesizari ce necesita analiza de urgenta, la convocarea managerului, a presedintelui consiliului sau a cel putin 4 dintre membrii acestuia.
- (2) Sedintele sunt conduse de catre presedinte sau, in lipsa acestuia, de catre persoana decisa prin votul secret al membrilor prezenti.
- (3) Cvorumul sedintelor se asigura prin prezenta a cel putin 5 dintre membrii consiliului de etica, inclusiv presedintele de sedinta.
- (4) Prezenta membrilor la sedintele consiliului de etica se confirma secretarului cu cel putin o zi inainte de intrunire. In cazul absentei unuia dintre membrii consiliului, secretarul solicita prezenta membrului supleant respectiv.
- (5) Deciziile se adopta prin vot secret, cu majoritate simpla. In cazul in care in urma votului membrilor consiliului de etica se inregistreaza o situatie de paritate, votul presedintelui este decisiv.
- (6) Exprimarea votului se poate face „pentru“ sau „impotriva“ variantelor de decizii propuse in cadrul sedintei consiliului de etica.
- (7) In situatia in care speta supusa analizei implica o problema ce vizeaza structura de care apartine unul dintre membrii consiliului de etica, acesta se recuzeaza, locul sau fiind preluat de catre supleant. In cazul in care si supleantul se gaseste in aceeasi situatie de incompatibilitate, acesta se recuzeaza, speta fiind solutionata fara participarea celor doi, cu respectarea cvorumului.
- (8) La fiecare sedinta a consiliului de etica se intocmeste un proces-verbal care reflecta activitatea desfasurata si deciziile luate.
- (9) Consiliul de etica asigura confidentialitatea datelor cu caracter personal, inclusiv dupa solutionarea

sesizarilor in conformitate cu prevederile legale in vigoare<sup>6</sup>. Membrii consiliului depun declaratia prevazuta in anexa nr. 6. Incalcarea confidentialitatii de catre orice membru al consiliului de etica atrage raspunderea conform reglementarilor in vigoare.

<sup>6</sup> Legea [nr. 46/2003](#); Legea [nr. 677/2001](#) pentru protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date, cu modificarile si completarile ulterioare.

## Articolul 12 **Sesizarea unui incident de etica**

- (1) Sesizarea unui incident de etica poate fi facuta de catre:
  - a) pacient, apartinator sau reprezentantul legal al acestuia;
  - b) personalul angajat al spitalului;
  - c) oricare alta persoana interesata.
- (2) Sesizarile sunt adresate managerului unitatii sanitare si se depun la registratura sau prin completarea formularului online aflat pe pagina web a unitatii sanitare.
- (3) Fiecare sesizare primeste un numar de inregistrare comunicat persoanei care o inainteaza. Numar de inregistrare primeste si sesizarea electronica.

## Articolul 13 **Analiza sesizarilor**

- (1) Analiza sesizarilor si emiterea unei hotarari sau a unui aviz etic, dupa caz, se face in cadrul sedintei consiliului de etica, urmand urmatoarele etape:
  - a) managerul inainteaza presedintelui toate sesizarile ce revin in atributiile consiliului de etica si orice alte documente emise in legatura cu acestea;
  - b) secretarul consiliului de etica pregateste documentatia, asigura confidentialitatea datelor cu caracter personal pentru protejarea imaginii publice a tuturor partilor implicate;
  - c) secretarul asigura convocarea membrilor consiliului de etica;
  - d) presedintele prezinta membrilor consiliului de etica continutul sesizarilor primite;
  - e) membrii consiliului de etica analizeaza continutul acestora si propun modalitati de solutionare a sesizarilor folosind informatii de natura legislativa, morala sau deontologica;
  - f) in urma analizei, consiliul de etica, prin vot secret, adopta hotarari sau emite avize de etica, dupa caz. Membrii consiliului de etica aproba includerea avizului si/sau hotararii in Anuarul etic;
  - g) secretarul consiliului de etica redacteaza procesul-verbal al sedintei, care este semnat de catre toti membrii prezenti;
  - h) secretarul asigura comunicarea hotararii sau avizului etic catre managerul unitatii sanitare, sub semnatura presedintelui consiliului de etica, imediat dupa adoptare;
  - i) managerul unitatii sanitare dispune masuri, in conformitate cu atributiile ce ii revin;
  - j) managerul unitatii sanitare asigura comunicarea rezultatului catre persoana care a formulat sesizarea.
- (2) Avizele de etica si hotararile consiliului de etica pot fi incluse in anuarul etic ca un model de solutionare a unei spete, urmand sa fie utilizate la analize ulterioare si comunicate personalului unitatii sanitare in vederea prevenirii aparitiei unor situatii similare.

## Articolul 14 **Raportarea activitatii consiliului de etica**

- (1) Raportul consiliului de etica se transmite directiilor de sanatate publica in termen de 5 zile de la finalizarea semestrului precedent. Modelul de raport al consiliului de etica se regaseste in anexa nr. 7.
- (2) Directiile de sanatate publica judetene, respectiv a municipiului Bucuresti, prin personalul acestora aflat in coordonarea Compartimentului de integritate, au obligatia verificarii rapoartelor transmise de secretarii consiliilor de etica. Bianual, in termen de 15 zile de la terminarea semestrului anterior, directiile de sanatate

publica transmite un raport catre Compartimentul de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii referitor la verificarea activitatii consiliilor de etica aflate in cadrul judetului respectiv.

(3) Ministerul Sanatatii asigura posibilitatea raportarii electronice a datelor prin platforma informatica creata in acest scop cu sprijinul Serviciului de Telecomunicatii Speciale.

(4) Compartimentul de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii analizeaza datele colectate si formuleaza concluzii si propuneri in vederea cresterii calitatii serviciilor medicale sau pentru reducerea vulnerabilitatilor etice.

(5) Compartimentul de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii intocmeste semestrial un raport catre ministrul sanatatii si/sau institutiile ce coordoneaza strategia nationala anticoruptie, dupa caz, cu privire la concluziile si propunerile rezultate.

(6) Ministerul Sanatatii publica anual, in format electronic, un anuar etic national.

## Articolul 15 **Termene si aplicare**

(1) Termenul de constituire a consiliului de etica in unitatile sanitare publice este de 30 de zile de la data publicarii prezentului ordin in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

(2) Prevederile prezentului ordin se aplica tuturor unitatilor sanitare publice.

## Articolul 16 **Sanctiuni**

(1) Nerespectarea de catre manager a prevederilor legate de organizarea si functionarea consiliului de etica se constata de catre Compartimentul de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii si/sau de catre reprezentantii de la nivel judetean sau ai municipiului Bucuresti din cadrul directiilor de sanatate publica. Acest aspect se mentioneaza si in evaluarea contractului de management.

(2) Nefunctionarea sau functionarea defectuoasa a Consiliului de etica constituie un criteriu negativ pentru standardul de management al unitatii sanitare respective.

(3) Nerespectarea prevederilor legate de functionarea Consiliului de etica, precum si transmiterea intarziata a raportarilor sau transmiterea unor raportari incomplete, din vina secretarului sau a membrilor desemnati, responsabili cu avizarea acestora, atrag dupa sine cercetarea disciplinara.

(4) Compartimentul de integritate, impreuna cu persoana din cadrul directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti aflata in coordonarea Compartimentului de integritate, asigura informarea ministrului sanatatii cu privire la nerespectarea prevederilor prezentului ordin.

## Articolul 17 **Anexe**

(1) Formularele pentru alegerea membrilor consiliilor de etica din cadrul personalului spitalului sunt cuprinse in anexa nr. 1.

(2) Actele necesare pentru includerea asociatiilor de pacienti in registrul electronic sunt prevazute in anexa nr. 2.

(3) Formularul de sesizare online este cuprins in anexa nr. 3 si este pus la dispozitia pacientilor de catre unitatea sanitara.

(4) Chestionarul feedback al pacientului este prevazut in anexa nr. 4 si este pus la dispozitia pacientilor de catre unitatea sanitara.

(5) Formularele de analiza pentru evaluarea chestionarelor de feedback sunt prevazute in anexa nr. 5.

(6) Modelul de declaratie a membrilor consiliului de etica este prevazut in anexa nr. 6.

(7) Formularele de raportare pentru activitatea consiliilor de etica sunt prevazute in anexa nr. 7.

(8) Anexele nr. 1-7 fac parte integranta din prezentul ordin.



Articolul 18  
**Dispozitii tranzitorii si finale**

(1) Structurile din cadrul Ministerului Sanatatii, Compartimentul de integritate, directiile de sanatate publica judetene, respectiv a municipiului Bucuresti, precum si unitatile sanitare publice duc la indeplinire prevederile prezentului ordin.

(2) La data intrarii in vigoare a prezentului ordin se abroga Ordinul ministrului sanatatii publice [nr. 1.209/2006](#) pentru aprobarea componentei si a atributiilor consiliului etic ce functioneaza in cadrul spitalelor publice, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 854 din 18 octombrie 2006.

(3) Prezentul ordin se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

(4) Prezentul ordin a fost elaborat in cadrul proiectului „Buna guvernare prin integritate si responsabilitate in cadrul sistemului de sanatate romanesc“, proiect implementat de Ministerul Sanatatii in parteneriat cu Asociatia pentru Implementarea Democratiei si finantat din Fondul Social European prin Programul operational „Dezvoltarea capacitatii administrative“.

p. Ministrul sanatatii,  
**Dorel Sandesc,**  
secretar de stat

Bucuresti, 11 februarie 2015.  
Nr. 145.

ANEXA Nr. 1

**FORMULARE**  
**pentru alegerea membrilor consiliului de**  
**etica din cadrul personalului spitalului**

- model -

**a) Formular de vot pentru personalul medical cu integrare clinica**

Spitalul .....

Nr. crt.	Candidat	Sectia	Gradul universitar	Bifati cu „X“ persoana aleasa de dvs. (o singura alegere)
1.	De exemplu: Georgescu Ioana	Boli infectioase	Conf. univ. dr.	X
2.	....	.....	.....	

**b) Formular de vot pentru personalul medical fara integrare clinica**

Spitalul .....

Nr. crt.	Candidat	Sectia	Gradul profesional	Bifati cu „X“ persoana aleasa de dvs. (o singura alegere)
----------	----------	--------	--------------------	---

1.	De exemplu: Popescu Mircea	Neonatologie	Medic primar	X
2.	.....	.....	.....	

**c) Formular de vot pentru personalul sanitar**  
 Spitalul .....

Nr. crt.	Candidat	Sectia	Gradul profesional	Bifati cu „X” persoana aleasa de dvs. (o singura alegere)
1.	De exemplu: Ionescu Maria	Chirurgie	Asistent medical principal	X
2.	.....	.....	.....	

**ANEXA Nr. 2**

**Model de registru electronic al asociatiilor de pacienti**

Denumirea asociatiei/fundatiei	.....
Data inregistrarii la tribunal	.....
Membri fondatori	.....
Scopul	.....
Obiectivele	.....
Domeniile de activitate	.....
Sediul	.....
Structuri teritoriale	.....
Afilieri	.....
Durata de functionare	.....
Principalele activitati desfasurate in	.....
2012*):	.....
2013:	.....
2014:	.....

\*) Se modifica astfel incat sa cuprinda ultimii 3 ani.

**ANEXA Nr. 3**

**FORMULAR DE SESIZARE ONLINE<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Formularul de sesizare tiparit va cuprinde aceleasi informatii ca si cel online.

**IMAGINEA**  
**se gaseste**  
**AICI**

**ANEXA Nr. 4**

**Chestionar de feedback al pacientului**

Stimate pacient,

Spitalul ..... realizeaza un sondaj de opinie in randul pacientilor internati cu privire la calitatea serviciilor oferite in cadrul unitatii sanitare. Acest demers se deruleaza periodic in cadrul spitalului nostru si are ca obiectiv imbunatatirea comunicarii cu pacientii si cresterea calitatii serviciilor oferite in cadrul unitatii sanitare.

Avand in vedere calitatea dumneavoastra de pacient, va prezentam in cele ce urmeaza o serie de drepturi si obligatii ce va revin conform legislatiei in vigoare, cu scopul de a va informa cu privire la aceste aspecte importante pentru dumneavoastra.

Va rugam sa cititi cu atentie informatiile referitoare la drepturile si obligatiile ce va revin in calitate de pacient sau de asigurat si sa completati chestionarul anexat. La externare, va rugam sa depuneti chestionarul completat in urna special amenajata.

Atentie! Opiniile exprimate de dumneavoastra in cadrul chestionarului trebuie sa se refere doar la aceasta internare.

Modalitatea de raspuns este de a incercui, la fiecare intrebare, cifra care corespunde raspunsului cel mai apropiat opiniei dumneavoastra. Fiecare linie din tabel reprezinta o intrebare si necesita un raspuns.

Acest chestionar este confidential si anonim si vizeaza doar prelucrari statistice care au ca obiect intelegerea opiniilor pacientilor cu privire la calitatea serviciilor din spitale.

Chestionarul poate fi completat in format fizic sau online pe pagina web a spitalului. Va multumim anticipat pentru implicarea dumneavoastra in acest demers important!

**Drepturile pacientului**

(Extrase din Legea drepturilor pacientului [nr. 46/2003](#))

**"Art. 2.** - Pacientii au dreptul la ingrijiri medicale de cea mai inalta calitate de care societatea dispune, in conformitate cu resursele umane, financiare si materiale.

**Art. 3.** - Pacientul are dreptul de a fi respectat ca persoana umana, fara nicio discriminare.

.....

**Art. 4.** - Pacientul are dreptul de a fi informat cu privire la serviciile medicale disponibile, precum si la modul de a le utiliza.

**Art. 5.** - (1) Pacientul are dreptul de a fi informat asupra identitatii si statutului profesional al furnizorilor de servicii de sanatate.

(2) Pacientul internat are dreptul de a fi informat asupra regulilor si obiceiurilor pe care trebuie sa le respecte pe durata spitalizarii.

**Art. 6.** - Pacientul are dreptul de a fi informat asupra starii sale de sanatate, a interventiilor medicale propuse, a riscurilor potentiale ale fiecarei proceduri, a alternativelor existente la

procedurile propuse, inclusiv asupra neefectuării tratamentului și nerespectării recomandărilor medicale, precum și cu privire la date despre diagnostic și prognostic.

**Art. 7.** - Pacientul are dreptul de a decide dacă mai dorește să fie informat, în cazul în care informațiile prezentate de către medic i-ar cauza suferința.

**Art. 8.** - Informațiile se aduc la cunoștința pacientului într-un limbaj respectuos, clar, cu minimalizarea terminologiei de specialitate; în cazul în care pacientul nu cunoaște limba română, informațiile i se aduc la cunoștința în limba maternă ori în limba pe care o cunoaște sau, după caz, se va căuta o altă formă de comunicare.

**Art. 9.** - Pacientul are dreptul de a cere în mod expres să nu fie informat și de a alege o altă persoană care să fie informată în locul său.

**Art. 10.** - Rudele și prietenii pacientului pot fi informați despre evoluția investigațiilor, diagnostic și tratament, cu acordul pacientului.

**Art. 11.** - Pacientul are dreptul de a cere și de a obține o altă opinie medicală.

**Art. 12.** - Pacientul are dreptul să solicite și să primească, la externare, un rezumat scris al investigațiilor, diagnosticului, tratamentului și îngrijirilor acordate pe perioada spitalizării.

.....  
**Art. 13.** - Pacientul are dreptul să refuze sau să oprească o intervenție medicală asumându-și, în scris, răspunderea pentru decizia sa; consecințele refuzului sau ale opririi actelor medicale trebuie explicate pacientului.

**Art. 14.** - Când pacientul nu își poate exprima voința, dar este necesară o intervenție medicală de urgență, personalul medical are dreptul să deducă acordul pacientului dintr-o exprimare anterioară a voinței acestuia.

**Art. 15.** - În cazul în care pacientul necesită o intervenție medicală de urgență, consimțământul reprezentantului legal nu mai este necesar.

**Art. 16.** - În cazul în care se cere consimțământul reprezentantului legal, pacientul trebuie să fie implicat în procesul de luare a deciziei atât cât permite capacitatea lui de înțelegere.

**Art. 17.** - (1) În cazul în care furnizorii de servicii medicale consideră că intervenția este în interesul pacientului, iar reprezentantul legal refuză să își dea consimțământul, decizia este declinată unei comisii de arbitraj de specialitate.

(2) Comisia de arbitraj este constituită din 3 medici pentru pacienții internați în spitale și din 2 medici pentru pacienții din ambulator.

**Art. 18.** - Consimțământul pacientului este obligatoriu pentru recoltarea, pastrarea, folosirea tuturor produselor biologice prelevate din corpul său, în vederea stabilirii diagnosticului ori a tratamentului cu care acesta este de acord.

**Art. 19.** - Consimțământul pacientului este obligatoriu în cazul participării sale în învățământul medical clinic și la cercetarea științifică. Nu pot fi folosite pentru cercetare științifică persoanele care nu sunt capabile să își exprime voința, cu excepția obținerii consimțământului de la reprezentantul legal și dacă cercetarea este făcută și în interesul pacientului.

**Art. 20.** - Pacientul nu poate fi fotografiat sau filmat într-o unitate medicală fără consimțământul său, cu excepția cazurilor în care imaginile sunt necesare diagnosticului sau tratamentului și evitării suspectării unei culpe medicale.

**Art. 21.** - Toate informațiile privind starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale sunt confidențiale chiar și după decesul acestuia.

**Art. 22.** - Informațiile cu caracter confidențial pot fi furnizate numai în cazul în care pacientul își da consimțământul explicit sau dacă legea o cere în mod expres.

**Art. 23.** - În cazul în care informațiile sunt necesare altor furnizori de servicii medicale acreditați, implicați în tratamentul pacientului, acordarea consimțământului nu mai este obligatorie.

**Art. 24.** - Pacientul are acces la datele medicale personale.

**Art. 25.** - (1) Orice amestec in viata privata, familiala a pacientului este interzis, cu exceptia cazurilor in care aceasta imixtiune influenteaza pozitiv diagnosticul, tratamentul ori ingrijirile acordate si numai cu consimtamantul pacientului.

(2) Sunt considerate exceptii cazurile in care pacientul reprezinta pericol pentru sine sau pentru sanatatea publica.

.....  
**Art. 26.** - Dreptul femeii la viata prevaleaza in cazul in care sarcina reprezinta un factor de risc major si imediat pentru viata mamei.

**Art. 27.** - Pacientul are dreptul la informatii, educatie si servicii necesare dezvoltarii unei vieti sexuale normale si sanataii reproducerii, fara nicio discriminare.

**Art. 28.** - (1) Dreptul femeii de a hotari daca sa aiba sau nu copii este garantat, cu exceptia cazului prevazut la art. 26.

(2) Pacientul, prin serviciile de sanatate, are dreptul sa aleaga cele mai sigure metode privind sanatatea reproducerii.

(3) Orice pacient are dreptul la metode de planificare familiala eficiente si lipsite de riscuri.

.....  
**Art. 29.** - (1) In cazul in care furnizorii sunt obligati sa recurga la selectarea pacientilor pentru anumite tipuri de tratament care sunt disponibile in numar limitat, selectarea se face numai pe baza criteriilor medicale.

.....  
**Art. 30.** - (1) Interventiile medicale asupra pacientului se pot efectua numai daca exista conditiile de dotare necesare si personal acreditat.

.....  
**Art. 31.** - Pacientul are dreptul la ingrijiri terminale pentru a putea muri in demnitate.

**Art. 32.** - Pacientul poate beneficia de sprijinul familiei, al prietenilor, de suport spiritual, material si de sfaturi pe tot parcursul ingrijirilor medicale. La solicitarea pacientului, in masura posibilitatilor, mediul de ingrijire si tratament va fi creat cat mai asemanator celui familial.

**Art. 33.** - Pacientul internat are dreptul si la servicii medicale acordate de catre un medic acreditat din afara spitalului.

**Art. 34.** - (1) Personalul medical sau nemedical din unitatile sanitare nu are dreptul sa supuna pacientul niciunei forme de presiune pentru a-l determina pe acesta sa il recompenseze altfel decat prevad reglementarile de plata legale din cadrul unitatii respective.

.....  
**Art. 35.** - (1) Pacientul are dreptul la ingrijiri medicale continue, pana la ameliorarea starii sale de sanatate sau pana la vindecare"

Pacientul este incurajat, de asemenea, sa sesizeze Consiliul de Etica al spitalului pentru orice fapta de coruptie sau incalcari ale eticii medicale (de exemplu, atitudine lipsita de profesionalism, lipsa consimtamantului informat al pacientului etc.).

## OBLIGATIILE ASIGURATULUI

Conform art. 219 din Legea [nr. 95/2006](#) privind reforma in domeniul sanataii, cu modificarile si completarile ulterioare, asiguratii au urmatoarele obligatii:.....

- e) sa respecte cu strictete tratamentul si indicatiile medicului;
- f) sa aiba o conduita civilizata fata de personalul medico-sanitar;
- g) sa achite contributia datorata fondului si suma reprezentand coplata/contributia personala, in conditiile legii;
- h) sa prezinte furnizorilor de servicii medicale documentele justificative care atesta calitatea de asigurat, definite la art. 212 alin. (1).

Va rugam sa completati chestionarul si sa il depuneti in urna de la biroul externari!

**Q1. Cat de multumit sunteti, in general, de... ?**

Incercuiți cate o cifra pe fiecare linie (a, b); Fiecare linie reprezinta o intrebare!

Aspecte	Foarte multumit	Multumit	Nici multumit, nici nemultumit	Nemultumit	Foarte nemultumit
a. ...calitatea serviciilor medicale primite in acest spital?	1	2	3	4	5
b. ...modul in care v-au fost respectate drepturile de pacient?	1	2	3	4	5

**Q2. Cat de multumit ati fost de ... ?**

Incercuiți cate o cifra pe fiecare linie (a, b, c); Fiecare linie reprezinta o intrebare!

Aspecte	Foarte multumit	Multumit	Nici multumit, nici nemultumit	Nemultumit	Foarte nemultumit
a. ...timpul de asteptare pana la prima examinare de catre medic in cadrul sectiei in care ati fost internat?	1	2	3	4	5
b. ...modul in care ati fost consultat de medicul curant (care v-a ingrijit in sectie)?	1	2	3	4	5
c. ...tratamentul primit in perioada de spitalizare?	1	2	3	4	5

**Q3. In ce masura urmatoarele afirmatii despre medicul care v-a tratat sunt adevarate?**

Incercuiți cate o cifra pe fiecare linie (a, b, c, d, e); Fiecare linie reprezinta o intrebare!

Afirmatii	In foarte mare masura	In mare masura	Nici mare, nici mica masura	In mica masura	In foarte mica masura
a. Mi-a acordat respectul si atentia cuvenite unui pacient.	1	2	3	4	5
b. A raspuns la intrebarile puse de mine.	1	2	3	4	5
c. S-a ocupat cu atentie de cazul meu.	1	2	3	4	5
d. A inteles problemele mele medicale.	1	2	3	4	5
e. A manifestat interes in rezolvarea problemei mele medicale.	1	2	3	4	5

**Q4. In ce masura urmatoarele afirmatii despre asistentele medicale/asistentii medicali sunt adevarate?**

Incercuiți cate o cifra pe fiecare linie (a, b, c, d, e); Fiecare linie reprezinta o intrebare!

Afirmatii	In foarte mare masura	In mare masura	Nici mare, nici mica masura	In mica masura	In foarte mica masura
a. Mi-a acordat respectul si atentia cuvenite unui pacient.	1	2	3	4	5
b. A raspuns la intrebarile puse de mine.	1	2	3	4	5
c. A respectat orele de administrare a tratamentului recomandat de medic.	1	2	3	4	5
d. A inteles problemele mele medicale.	1	2	3	4	5
e. A manifestat interes in tratarea mea.	1	2	3	4	5

**Q5. In ce masura ati fost informat sau vi s-au explicat de catre personalul medicosanitar despre ...?**

Incercuiți cate o cifra pe fiecare linie (a, b, c, d, e, f, g); Fiecare linie reprezinta o intrebare!

Aspecte	In foarte mare masura	In mare masura	Nici mare, nici mica masura	In mica masura	In foarte mica masura
a. ...cum va decurge examinarea medicala	1	2	3	4	5
b. ...cum se recolteaza probele de sange/biologice	1	2	3	4	5
c. ...modul de administrare a medicamentelor	1	2	3	4	5
d. ...rezultatul analizelor dumneavoastra	1	2	3	4	5
e. ...riscurile unei operatii/interventii chirurgicale/ale tratamentului indicat de medic	1	2	3	4	5
f. ...consecintele unui posibil refuz/oprirea actului medical recomandat de medic	1	2	3	4	5
g. ...posibile tratamente alternative pentru afectiunea dumneavoastra	1	2	3	4	5

**Q6. Pe perioada internarii**

Incercuiți cate o cifra pe fiecare linie (a, b, c, d, e); Fiecare linie reprezinta o intrebare!

Aspecte
a. ati fost internat prin serviciul de urgenta
b. ati solicitat serviciile unui medic preferat
c. ati primit serviciile unui medic preferat
d. ati solicitat si o alta opinie medicala, referitoare la diagnosticul medicului curant, pe perioada internarii
e. ati primit o alta opinie medicala pe perioada internarii

**Q7. Pe perioada internarii medicamentele si materialele sanitare au fost asigurate (Incercuiți o singura cifra - 1, 2, 3 sau 4!):**

a. Integral de spital
b. In mare masura din resursele spitalului (am cumparat medicamente simple, calmante, fese etc.)
c. In mica masura din resursele spitalului (am cumparat medicamente scumpe)
d. Integral de mine (pacient)

**Q8. Cum apreciati, din punctul de vedere al confortului, urmatoarele conditii din spital?**

Incercuiți cate o cifra pe fiecare linie (a, b, c, d, e, f); Fiecare linie reprezinta o intrebare!

Aspecte	Foarte bune	Bune	Nici bune, nici proaste	Proaste	Foarte proaste
a. Iluminatul spatiilor/incaperilor din spital	1	2	3	4	5
b. Temperatura din spital	1	2	3	4	5
c. Programul de primire a vizitelor	1	2	3	4	5
d. Curatenia generala din spital	1	2	3	4	5
e. Functionalitatea grupurilor sanitare	1	2	3	4	5
f. Conditiiile de cazare din salon	1	2	3	4	5

**Q9.1. In momentul intocmirii documentelor de externare ati fost informati de suma cheltuita pentru spitalizarea dumneavoastra prin oferirea unei copii a decontului de cheltuieli?**

1. da 2. nu

**Q9.2. V-ati gandit sa solicitati informatii despre suma cheltuita pentru spitalizarea dumneavoastra (decontul de cheltuieli)?**

1. da 2. nu

**Q10. In cadrul spitalului sunt afise care sa prezinte drepturile si/sau obligatiile pacientilor/asiguratilor?**

1. da 2. nu

**Q11. Carui personal ati oferit din propria initiativa bani sau alte atentii ca recunostinta pentru modul in care ati fost ingrijit? Un singur raspuns pe linie!**

a. Medicilor
b. Asistentelor medicale/Asistentilor medicali
c. Infirmierelor
d. Personalului auxiliar (brancardieri, agenti de paza etc.)

**Q12. Vi s-au cerut, intr-un fel sau altul, bani sau atentii de catre personalul spitalului? Un singur raspuns pe linie!**

Personal medico-sanitar
a. De catre medici
b. De catre asistente/asistenti
c. De catre infirmiere
d. De catre personalul auxiliar (brancardieri, agenti de paza etc.)

**Q13. Cunoasteti faptul ca puteti sesiza, prin consiliul de etica al spitalului, orice fapta care incalca etica sau deontologia medicala (atitudine lipsita de profesionalism, lipsa consimtamantului informat al pacientului, alte incalcarii ale drepturilor pacientului, conditionarea actului medical s.a.)?**

1. Da 2. Nu

Date statistice (va rugam incercuiti/completati):

Sexul respondentului/celui care a raspuns la chestionar:



1. Barbatesc 2. Femeiesc

Varsta respondentului: .....

Ultima scoala absolvita:

1. Scoala elementara (4 clase, 10 clase, scoala profesionala)

2. Scoala medie (liceu, scoala postliceala)

3. Scoala superioara (universitate, master, doctorat)

Rezidenta:

1. In mediul urban (intr-un oras/municipiu, indiferent de judet)

2. In mediul rural (intr-o comuna, indiferent de judet)

Sectia in care a fost internat pacientul: .....

Luna internarii: .....

**ANEXA Nr. 5**

**FORMULARE DE ANALIZA  
pentru evaluarea chestionarelor de feedback**

**A. Date tehnice privind derularea activitatii**

	Total
1. Numarul de pacienti internati in perioada de referinta	
2. Numarul de chestionare tiparite distribuite in perioada de referinta	
3. Numarul de chestionare tiparite recuperate la finalul saptamanii a IV-a	
4. Numarul de chestionare completate online	
5. Total de chestionare analizate (total linia 3+4)	
6. Rata de raspuns la cercetarea privind satisfactia pacientului (numarul de pacienti care au raspuns la formularul tiparit plus la cel online al chestionarului/numarul total de pacienti internati in saptamana de referinta a mecanismului de feedback * 100)	
7. Distributia caracteristicilor demo-sociale ale pacientilor care au raspuns la chestionare dupa:	
- Sex:	
Barbati	
Femei	
- Varsta:	
18-34 ani	
35-54 ani	
55-64 ani	
peste 65 ani	
- Nivel de studii:	
elementare (obligatorie, profesionala, de ucenici)	
medii (liceu, scoala postliceala)	
superioare (universitare, postuniversitare)	
- Mediul de rezidenta	
cu domiciliul in mediul urban	
cu domiciliul in mediul rural	

## B. Interpretarea chestionarelor de evaluare

Indicatorul	%	Numarul de raspunsuri completate la item in chestionar	Item/Intrebare din chestionar	Modalitatea de calcul al procentelor	Explicatie
0	1	2	3	4	5
Q1a. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de calitatea serviciilor medico-sanitare din spital			q1a	q1a(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti) la intrebare
Q1b. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de respectarea drepturilor pacientilor acestui spital			q1b	q1b(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q2a. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de timpul de asteptare pana la prima examinare de catre medicului curant din spital			q2a	q2a(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q2b. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul cum au fost consultati prima data de medicul curant din spital			q2b	q2b(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q2c. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de tratamentul primit in cadrul unitatii			q2c	q2c(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q3. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de tratamentul/modul de ingrijire al medicului curant pe perioada spitalizarii			q3a, q3b, q3c, q3d, q3e	sum [q3a(1+2)+q3b(1+2)+q3c(1+2)+q3d(1+2)+q3e(1+2)]/5	suma procentelor celor care au fost multumiti si foarte multumiti la calupul de intrebari q3 (a, b, c, d, e) impartita la 5 (numarul intrebarelor/itemilor care masoara tratamentul/ingrijirea acordata de medic pacientului)
Q3a. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de respectul si atentia acordate de medicul curant			q3a	q3a(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti) la intrebare
Q3b. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul in care medicul curant a raspuns intrebarelor adresate de pacient			q3b	q3b(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
0	1	2	3	4	5
Q3c. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul in care medicul curant s-a ocupat de cazul lor			q3c	q3c(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti) la intrebare
Q3d. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul in care medicul curant le-a inteles problemele de sanatate			q3d	q3d(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti) la intrebare
Q3e. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de interesul manifestat de medicul curant in rezolvarea problemelor de sanatate			q3e	q3e(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q4. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de tratamentul/modul de ingrijire al asistentelor medicale pe perioada spitalizarii			q4a, q4b, q4c, q4d, q4e	sum [q4a(1+2)+q4b(1+2)+q4c(1+2)+q4d(1+2)+q4e(1+2)]/5	suma procentelor celor care au fost multumiti si foarte multumiti la calupul de intrebari q4 (a, b, c, d, e) impartita la 5 (numarul intrebarelor/itemilor care masoara tratamentul/ingrijirea acordata de asistentele medicale pacientului)
Q4a. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de respectul si atentia acordate de asistentele medicale			q4a	q4a (1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti) la intrebare

Q4b. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul in care asistentele au raspuns la intrebarile adresate de pacienti			q4b	q4b (1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q4c. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul in care asistentele medicale s-au ocupat de problemele de sanatate			q4c	q4c (1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti) la intrebare
Q4d. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul in care asistentele medicale le-au inteles problemele de sanatate			q4d	q4d (1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti) la intrebare
Q4e. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de interesul manifestat de asistentele medicale in rezolvarea problemelor de sanatate			q4e	q4e (1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q5. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de informarea primita cu privire la modul de derulare a investigatiilor, la rezultatul analizelor, la tratamentul prescris cu riscurile si consecintele respingerii acestuia, la alternativele medicale posibile			q5a, q5b, q5c, q5d, q5e, q5f, q5g	$\text{sum } [q5a(1+2)+q5b(1+2)+q5c(1+2)+q5d(1+2)+q5e(1+2)+q5f(1+2) + q5g(1+2)]/7$	suma procentelor celor care au fost multumiti si foarte multumiti la calupul de intrebari q5 (a, b, c, d, e, f, g) impartita la 7 (numarul intrebarelor/itemilor care masoara parcursul medical al pacientului)
Q5a. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul de informare privind examinarea medicala			q5a	q5a(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q5b. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul de informare privind procedura de recoltare a probelor de sange/biologice			q5b	q5b(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q5c. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul in care li s-a explicat administrarea medicamentelor			q5c	q5c(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
0	1	2	3	4	5
Q5d. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul de informare privind rezultatele analizelor medicale			q5d	q5d(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q5e. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de modul in care au fost informati despre riscurile unei interventii chirurgicale sau ale tratamentului pe care il urmeaza			q5e	q5e(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q5f. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de informarea cu privire la consecintele refuzului/oprii actului medical			q5f	q5f(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q5g. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de informarea privind tratamentele alternative ale afectiunii de care sufera			q5g	q5g(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q6. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de participarea pacientilor la parcursul medical urmat in spital			q6a, q6b, q6c, q6d	$\text{sum } [q6a(1) + q6b(1)+q6c(1)+q6d(1) ]/4$	suma procentelor celor care au raspuns 1 (da) per cei 4 itemi/la numarul de itemi
Q6a. Ponderea pacientilor care s-au internat prin serviciul de urgenta			q6a		procentul celor care au raspuns 2 (nu)
Q6b. Ponderea pacientilor care au solicitat serviciile unui medic preferat			q6b1		procentul celor care au raspuns 1 (da)
Q6c. Ponderea pacientilor care au primit serviciile medicului solicitat			q6b2		procentul celor care au raspuns 1 (da)
Q6d. Ponderea pacientilor care au solicitat si o alta opinie medicala la diagnosticul medicului curant pe perioada internarii in spital			q6c		procentul celor care au raspuns 1 (da)
Q6e. Ponderea pacientilor care au primit si o alta opinie medicala la diagnosticul medicului curant pe perioada internarii in spital			q6d		procentul celor care au raspuns 1 (da)

Q7. Ponderea in care spitalul a asigurat integral medicatia pacientilor internati			q7	suma celor care au raspuns 1 la intrebarea q7	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q7
Q8. Ponderea pacientilor multumiti care au apreciat conditiile oferite de spital			q8a, q8b, q8c, q8d, q8e, q8f	sum [q8a(1+2)+q8b(1+2)+q8c(1+2)+q8d(1+2)+q8e(1+2)+q8f(1+2)]/6	suma procentelor celor care au fost multumiti si foarte multumiti la calupul de intrebari q8 (a, b, c, d, e, f) impartita la 6 (numarul intrebarilor/itemilor care masoara parcursul medical al pacientului)
Q8a. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de iluminatul incaperilor/spatiilor din spital			q8a	q8a(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q8b. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de temperatura din spital			q8b	q8b(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q8c. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de programul de vizite din spital			q8c	q8c(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q8d. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de curatenia generala din spital			q8d	q8d(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
0	1	2	3	4	5
Q8e. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de functionalitatea grupurilor sanitare			q8e	q8e(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q8f. Ponderea pacientilor multumiti si foarte multumiti de conditiile de cazare din salon			q8f	q8d(1+2)	suma procentelor celor care au raspuns 1 (foarte multumiti) cu ale celor care au raspuns 2 (multumiti)
Q9.1. Ponderea pacientilor care au fost informati de suma cheltuita pentru spitalizare, prin decontul de cheltuieli			q9.1	q9.1(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q9.1
Q9.2. Ponderea pacientilor care s-au gandit la/au solicitat informatii despre suma cheltuita pentru spitalizare, prin decontul de cheltuieli			q9.2	q9.2(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q9.1
Q10. Ponderea pacientilor care au observat existenta in spital a unor afise privind drepturile si obligatiile pacientilor			q10	q10(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q10
Q11. Ponderea celor care au oferit bani sau atentii personalului medico-sanitar sau auxiliar			q11	au raspuns cu da (1) la cel putin una dintre intrebarile q11a, q11b, q11c, q11d	procentul pacientilor care au raspuns 1 la una dintre intrebarile q11a, q11b, q11c, q11d
Q11a. Ponderea pacientilor care au oferit - ca recunostinta/apreciere a felului in care au fost ingrijiti - bani sau atentii medicilor			q11a	q11a(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q11a
Q11b. Ponderea pacientilor care au oferit - ca recunostinta/apreciere a felului in care au fost ingrijiti - bani sau atentii asistentelor			q11b	q11b(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q11b
Q11c. Ponderea pacientilor celor care au oferit - ca recunostinta/apreciere a felului in care au fost ingrijiti - bani sau atentii infirmierelor			q11c	q11c(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q11c
Q11d. Ponderea celor care au oferit - ca recunostinta/apreciere a felului in care au fost ingrijiti - personalului auxiliar (brancardieri, agenti de paza etc.)			q11d	q11d(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q11d
Q12. Ponderea pacientilor care afirma ca li s-a solicitat, direct sau indirect, bani sau atentii de catre personalul medico-sanitar sau auxiliar			q12	au raspuns cu da (1) la cel putin una dintre intrebarile q12a, q12b, q12c, q12d	procentul pacientilor care au raspuns 1 la una dintre intrebarile q12a, q12b, q12c, q12d
Q12a. Ponderea pacientilor care afirma ca li s-au solicitat, direct sau indirect, bani sau atentii de catre medici			q12a	q12a(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q12a
Q12b. Ponderea pacientilor care afirma ca li s-au solicitat, direct sau indirect, bani sau atentii de catre asistente/asistenti medicali			q12b	q12b(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q12b

Q12c. Ponderea pacientilor care afirma ca li s-au solicitat, direct sau indirect, bani sau atentii de catre infirmiere			q12c	q12c(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q12c
Q12d. Ponderea pacientilor care afirma ca li s-au solicitat, direct sau indirect, bani sau atentii de catre personalul auxiliar (brancardieri, agenti de paza etc.)			q12d	q12d(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q12d
Q13. Ponderea pacientilor care stiau de existenta consiliului etic			q13	q13(1)	procentul celor care au raspuns 1 la intrebarea q13

## ANEXA Nr. 6

### Model de declaratie a membrilor consiliului de etica

#### DECLARATIE<sup>1</sup>

Subsemnatul/a, ....., nascut/a la data de ....., in localitatea ....., posesor/posezoare al/a C.I. seria ..... nr. ...., eliberata la data de ..... de catre ....., identificat cu CNP ....., membru in consiliul de etica al unitatii sanitare publice cu paturi ..... din localitatea....., judetul ....., numit prin Documentul ..... cu nr...../....., in conformitate cu prevederile art. 11 alin. (9) din Ordinul ministrului sanatatii nr. 145/2015 pentru aprobarea componentei si a atributiilor consiliului de etica ce functioneaza in cadrul spitalelor,

declar pe propria raspundere urmatoarele:

- Ma angajez sa analizez cu imparialitate situatiile si spetele prezentate in activitatea consiliului de etica, sa imi bazez activitatea in cadrul acestui for de autoritate pe integritate, libertate de opinie, respect reciproc si suprematia legii.
- Ma angajez, de asemenea, sa pastrez cu strictete confidentialitatea datelor cu caracter personal ce vizeaza spetele analizate in cadrul consiliului de etica, avand in vedere rolul preventiv al acestui consiliu, precum si faptul ca responsabilitatea legala sau contractuala revine conducerii unitatii sanitare si/sau altor institutii relevante, in functie de speta. Sunt constient ca in cazul in care voi incalca dispozitiile legale privind confidentialitatea datelor cu caracter personal voi raspunde personal, potrivit prevederilor legale in vigoare.
- Ma angajez sa respect intocmai normele cu privire la evidenta, utilizarea, pastrarea si furnizarea datelor cu caracter personal<sup>2</sup>.

Dau prezenta declaratie pe propria raspundere, cunoscand prevederile legale cu privire la aspectele mentionate.

Numele si prenumele: .....

Data: .....

Semnatura:.....

<sup>1</sup> A se completa de catre toti membrii consiliului de etica.

<sup>2</sup> Acest angajament este valabil doar in cazul secretarului consiliului de etica. Este necesara eliminarea paragrafului in cazul celorlalti membri ai consiliului de etica.

## Model de raportare a activitatii consiliului de etica al spitalului

### I. INFORMATII GENERALE

Denumirea spitalului	
CUI	
Cod SIRUTA SUPERIOR al localitatii	
Judetul	
Regiunea de dezvoltare	
Categoria	
Acreditare (Da/Nu)	
Perioada de validitate a acreditarii	
Numarul total de paturi	
Numarul de sectii	
Numarul de compartimente	
Numarul total de personal, din care:	
- medici	
- asistente/asistenti medicali	
- personal auxiliar (infirmiere, brancardieri)	
Numarul de pacienti cu spitalizare continua/an/total spital	
Numarul de pacienti cu spitalizare de zi/an/total spital	
Existenta codului de conduita etica si de deontologie profesionala a personalului spitalului (Da/Nu)	

### II. RAPORT DE ACTIVITATE AL CONSILIULUI DE ETICA

Activitatea consiliului de etica	In perioada ..... - .....
A. Numarul de intruniri ale consiliului de etica	
B. Numarul total de sesizari, din care:	
1. numarul total de sesizari inregistrate la registratura spitalului	
2. numarul total de sesizari inregistrate online	
3. numarul de sesizari anonime inregistrate online	
C. Numarul total de avize de etica emise, din care:	
1. la solicitarea pacientilor/apartinatorilor	
2. la solicitarea personalului medico-sanitar al unitatii respective	
3. la solicitarea conducerii unitatii sanitare	
D. Numarul de raspunsuri transmise petentilor de catre conducerea spitalului, in baza avizelor de etica emise de consiliul de etica	
E. Numarul de hotarari de etica emise	
F. Numarul de propuneri catre consiliul director privind diminuarea incidentelor etice	
G. Numarul de actiuni pentru promovarea valorilor etice in randul personalului medico-sanitar	
H. Numarul de participari din partea asociatiilor de pacienti la sedintele consiliului de etica	

### III. RAPORTAREA SESIZARILOR DUPA TIPUL ACESTORA:

Sesizari	Anonime	Inregistrare	Rezolvate	Contestatii	Actiuni in justitie
Numarul total de sesizari (1+2+3), din care:					
1. Numarul total de sesizari depuse de pacienti avand ca obiect:					
a) respectarea drepturilor pacientului (modalitate de adresare, oferirea de explicatii, de indrumare) de catre:					
- medici					
- asistente/asistenti medicali					
- personal auxiliar (infirmiere, brancardieri)					
- administratia spitalului					
b) conditionarea serviciilor medicale/ingrijirii de catre:					
- medici					
- asistente/asistenti medicali					
- personal auxiliar (infirmiere, brancardieri)					
2. Numarul de sesizari depuse de asociatiile de pacienti					
3. Numarul total de sesizari depuse de personalul medico-sanitar avand ca subiect:					
- pacienti, apartinatori sau reprezentanti legali ai acestora					
- personal medico-sanitar					
- administratia spitalului					
- alte categorii de personal din unitatea sanitara					