



DECIZIA NR. 008/13.01.2021

Având în vedere prevederile Art. 4 (2) a) al OMS nr. 1.502 din 19 decembrie 2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului etic,

- Văzând Procesul verbal al ședinței Consiliului etic din data de 12.01.2020

Managerul Institutului Clinic de Urologie și Transplant Renal Cluj numit în baza O.M.S. nr R/3250/23.12.2020, emite următoarea

DECIZIE

Art. 1 Începând cu data prezentei, d-nul dr. Mara Cristian este numit președinte al Consiliului etic.

Art. 2 Membrii numiți prin Decizia nr. 75/04/06/2020 își păstrează calitatea obținută în urma votului, componența consiliului completându-se, conform rezultatelor votului astfel:

Membri titulari:

- a) Reprezentanți aleși ai corpului medical al spitalului, cu integrare clinică
 - Dr. Elec Florin, medic primar urolog, șef secție Urologie II (transplant)
 - b) a) Reprezentanți aleși ai corpului medical al spitalului, altul decât personalul cu integrare clinică
 - Dr. Burileanu Raluca, medic specialist ATI
 - Dr. Iacob Gheorghiuță, medic primar anatomie patologica
 - c) Reprezentanți aleși ai asistenților medicali
 - As. med. Greblă Ramona
 - As med. Coord. Luca Horvat Cosmina
 - d) Secretar
 - Timoce Raluca, medic laborator

Membri supleanți:

- a) Conf. Dr. Ghervan Liviu
- b) Dr. Enache Dan, mdic șef secție Urologie I
- c) As. med. Șef Mariana Popa
Tehn. Mera Lidia
- d) Secretar supleant
Țiple Cristian, referent de specialitate

Art. 3 În caz de absență a președintelui, membrii consiliului etic aleg un președinte de ședință, iar în caz de absență a unui membru, acesta va fi înlocuit de unul dintre membrii supleanți disponibili.

Art. 4 Consiliul etic are următoarele atribuții:

- a) promovează valorile etice medicale și organizaționale în rândul personalului medico-sanitar, auxiliar și administrativ al spitalului;
- b) identifică și analizează vulnerabilitățile etice și propune managerului adoptarea și implementarea măsurilor de prevenție a acestora la nivelul spitalului;
- c) primește din partea managerului spitalului sesizările adresate direct Consiliului etic și alte sesizări transmise spitalului care conțin spețe ce cad în atribuțiile Consiliului;
- d) analizează, cu scopul de a determina existența unui incident de etică sau a unei vulnerabilități etice, spețele ce privesc:





- (i) cazurile de încălcare a principiilor morale sau deontologice în relația pacient - cadru medico-sanitar și auxiliar din cadrul spitalului, prevăzute în legislația specifică;
- (ii) încălcarea drepturilor pacienților de către personalul medico-sanitar și auxiliar, prevăzute în legislația specifică;
- (iii) abuzuri săvârșite de către pacienți sau personalul medical asupra personalului medico-sanitar și auxiliar, prevăzute în legislația specifică;
- (iv) nerespectarea demnității umane;

- e) emite avize etice, ca urmare a analizei situațiilor definite de lit. d);
- f) sesizează organele abilitate ale statului ori de câte ori consideră că aspectele unei spețe pot face obiectul unei infracțiuni, dacă acestea nu au fost sesizate de reprezentanții spitalului sau de către petent;
- g) sesizează Colegiul Medicilor ori de câte ori consideră că aspectele unei spețe pot face obiectul unei situații de malpraxis;
- h) asigură informarea managerului și a Compartimentului de integritate din cadrul Ministerului Sănătății privind conținutul avizului etic. Managerul poartă răspunderea punerii în aplicare a soluțiilor stabilite de avizul etic;
- i) întocmește conținutul comunicărilor adresate petenților, ca răspuns la sesizările acestora;
- j) emite hotărâri cu caracter general ce vizează spitalul;
- k) aprobă conținutul rapoartelor întocmite semestrial și anual de secretarul Consiliului etic;
- l) analizează rezultatele implementării mecanismului de feedback al pacientului;
- m) analizează și avizează regulamentul de ordine interioară al spitalului și face propuneri pentru îmbunătățirea acestuia;
- n) analizează din punctul de vedere al vulnerabilităților etice și de integritate și al respectării drepturilor pacienților și oferă un aviz consultativ comisiei de etică din cadrul spitalului, pentru fiecare studiu clinic desfășurat în cadrul spitalului;
- o) oferă, la cerere, consiliere de etică pacienților, aparținătorilor, personalului medico-sanitar și auxiliar.

Art. 5 Atribuțiile președintelui consiliului etic sunt următoarele:

- a) convoacă Consiliul etic, prin intermediul secretarului, conform art. 11 alin. (1);
- b) prezidează ședințele Consiliului etic, cu drept de vot;
- c) avizează, prin semnătură, documentele emise de către Consiliul etic și rapoartele periodice;
- d) informează managerul spitalului, în termen de 7 zile lucrătoare de la vacantarea unui loc în cadrul Consiliului etic, în vederea completării componenței acestuia.

Art. 6 Atribuțiile secretarului sunt următoarele:

- a) deține elementele de identificare - antetul și ștampila Consiliului etic - în vederea avizării și transmiterii documentelor;
- b) asigură redactarea documentelor, înregistrarea și evidența corespondenței, a sesizărilor, hotărârilor și avizelor de etică;
- c) introduce sesizările primite în sistemul informatic securizat al Ministerului Sănătății, în termen de o zi lucrătoare de la înregistrarea acestora, și asigură informarea, după caz, a membrilor Consiliul etic și a managerului spitalului prin mijloace electronice, cu privire la acestea;
- d) realizează, gestionează și actualizează baza de date privind sesizările, avizele, hotărârile Consiliului etic și soluționarea acestora de către manager;
- e) informează președintele cu privire la sesizările primite în vederea convocării Consiliului etic;
- f) convoacă membrii Consiliului etic ori de câte ori este necesar, la solicitarea președintelui, cu cel puțin două zile lucrătoare înaintea ședințelor;
- g) asigură confidențialitatea datelor cu caracter personal;
- h) întocmește procesele-verbale ale ședințelor Consiliului etic;





- i) asigură trimestrial informarea membrilor Consiliului etic și a managerului spitalului cu privire la rezultatele mecanismului de feedback al pacientului, atât prin comunicare electronică, cât și prezentarea rezultatelor în cadrul unei ședințe;
- j) asigură postarea lunară pe site-ul spitalului a informațiilor privind activitatea Consiliului etic (lista sesizărilor, a avizelor și hotărârilor etice, rezultatul mecanismului de feedback al pacientului);
- k) formulează și/sau colectează propunerile de îmbunătățire a activității Consiliului sau spitalului și le supune aprobării Consiliului etic;
- l) întocmește raportul semestrial al activității desfășurate, în primele 7 zile ale lunii următoare semestrului raportat, și îl supune avizării președintelui și ulterior aprobării managerului;
- m) întocmește raportul anual al activității desfășurate și Anuarul etic, în primele 15 zile ale anului următor celui raportat, și îl supune avizării președintelui și aprobării managerului;
- n) pune la dispoziția angajaților Anuarul etic, care constituie un manual de bune practici la nivelul spitalului.
- o) verifică cel puțin bilunar e-mailul consiliului etic și informează președintele consiliului etic cu privire la sesizările sau corespondența primită.

Art. 7 Modul de funcționare al consiliului este stabilit prin regulamentul de funcționare și organizare al acestuia și prin legislația în vigoare.

Art. 8 Prezenta decizie va fi comunicată membrilor consiliului etic de către compartimentul RUNOS.

Dr. MOGA SILVIU
manager

