

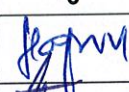

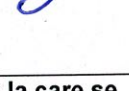
SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL SI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
	Medical	Revizia: - Nr. de ex. :-
	Cod: PO-MED-013	Pagina 1 din 13
		Exemplar nr.: 1

SUMAR

Prezenta procedura reglementeaza modul de colectare a datelor personale/medicale ale pacientilor, precum și modul de utilizarea, prelucrare și transmitere a acestora către terți.

1. LISTA RESPONSABILILOR


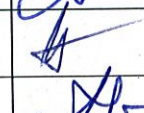
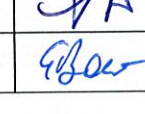

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale:

	Elemente privind responsabilii/operatiunea	Numele si prenumele	Functia	Data	Semnatura
	1	2	3	4	5
1.1	Elaborat	HAPAU MARIA	MEDIC PRIMAR NEUROLOGIE	13.04.2020	
1.2	Verificat	TEHELIE VICTORIA	Director Medical	21.04.2020	
1.3	Aprobat	ROBU VALENTINA	Manager	04.05.2020	

2. SITUATIA EDITIILOR SI A REVIZIILOR PROCEDURII

	Editia/ revizia in cadrul editiei	Componenta revizuita	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplica prevederile editiei sau reviziei editiei
	1	2	3	4
2.1	Editia 1	x	x	2015
2.2	Editia 2	x	x	04.05.2020

3. LISTA DE DIFUZARE A PROCEDURII

4.	Scopul difuzarii	Compartiment	Functia	Nume si prenume	Data primirii	Semnatura
5. r. crt.	1	2	3	4	5	6
3.1	Informare	Management	Manager	Robu valentina	15.04.2020	
3.2	Informare	Medical	Director Medical	Temelie Victoria	15.04.2020	
3.3	Informare/ Aplicare	Medicină internă	Asistent șef	Berbecaru Adina	11.05.2020	
3.4	Informare/ Aplicare	Pediatrie	Asistent șef	Baroana Eugenia	11.05.2020	

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL SI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	Cod: PO-MED-013	Pagina 2 din 13
		Exemplar nr.: 1

3.5	Informare/ Aplicare	Chirurgie generală	Asistent șef	Sora Adela	11.05.2020	
3.6	Informare/ Aplicare	Obstetrică- Ginecologie	Asistent șef	Popescu Rodica	11.05.2020	
3.7	Informare/ Aplicare	Neurologie	Asistent șef	Mitrache Ionela	11.05.2020	
3.8	Informare/ Aplicare	ATI	Asistent șef	Vladu Mirela	11.05.2020	
3.9	Informare/ Aplicare	Camera de gardă	Asistent șef	Palainea Valeria	11.05.2020	
3.10	Informare/ Aplicare	Cardiologie	Asistent sef	Avram Luminita	11.05.2020	
3.11	Informare/ Aplicare	Boli infectioase	Asistent sef	Pufu Petruta		
3.12	Informare/ Aplicare	Oncologie	Asistent sef	Almajanu Mariana	11.05.2020	
3.13	Informare/ Aplicare	BFT	Asistent sef	Ghena Mariana	11.05.2020	

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL ȘI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	Cod: PO-MED-013	Pagina 2 din 13
		Exemplar nr.: 1

- Contractul-Cadru anual privind condițiile acordării as. medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate
- Ordinul MS anual privind completarea formularelor de raportare (codificarea categoriilor de asigurați)
- Ordin MS anual privind aprobarea Regulilor de validare a cazurilor spitalizate în regim de spitalizare continuă și a Metodologiei de evaluare a cazurilor invalidate pentru care se solicită revalidarea.
- Ordin MS anual privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi
- Ordin MS anual pentru aprobarea Normelor metodologice privind stabilirea documentelor justificative pentru dobândirea calității de asigurat, respectiv asigurat fără plată contribuției, precum și pentru aplicarea măsurilor de executare silită pentru încasarea sumelor datorate la Fondul național unic

6. RESPONSABILITATI

Responsabil de proces = director general + director medical

Echipa de proces = tot personalul

7. DESCRIEREA PROCEDURII OPERATIONALE

Definiții

a) date cu caracter personal - orice informații referitoare la o persoană fizică identificată sau identificabilă; o persoană identificabilă este acea persoană care poate fi identificată, direct sau indirect, în mod particular prin referire la un număr de identificare ori la unul sau la mai mulți factori specifici identității sale fizice, fiziologice, psihice, economice, culturale sau sociale;

b) prelucrarea datelor cu caracter personal - orice operațiune sau set de operațiuni care se efectuează asupra datelor cu caracter personal, prin mijloace automate sau neautomate, cum ar fi colectarea, înregistrarea, organizarea, stocarea, adaptarea ori modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea, dezvaluirea către terți prin transmitere, diseminare sau în orice alt mod, alăturarea ori combinarea, blocarea, ștergerea sau distrugerea;

c) stocarea - păstrarea pe orice fel de suport a datelor cu caracter personal culese;

d) sistem de evidență a datelor cu caracter personal - orice structură organizată de date cu caracter personal, accesibilă potrivit unor criterii determinate, indiferent dacă aceasta structură este organizată în mod centralizat ori descentralizat sau este repartizată după criterii funcționale ori geografice;

e) operator - orice persoană fizică sau juridică, de drept privat ori de drept public, inclusiv autoritățile publice, instituțiile și structurile teritoriale ale acestora, care stabilește scopul și mijloacele de prelucrare a datelor cu caracter personal; dacă scopul și mijloacele de prelucrare a datelor cu caracter personal sunt determinate printr-un act normativ sau în baza unui act normativ, operator este persoana fizică sau juridică, de drept public ori de drept privat, care este desemnată ca operator prin acel act normativ sau în baza aceluia act normativ;

f) persoana imputernicită de către operator - o persoană fizică sau juridică, de drept privat ori de drept public, inclusiv autoritățile publice, instituțiile și structurile teritoriale ale acestora, care prelucrează date cu caracter personal pe seama operatorului;

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL SI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	Cod: PO-MED-013	Pagina 3 din 13
		Exemplar nr.: 1

g) terț - orice persoană fizică sau juridică, de drept privat ori de drept public, inclusiv autoritățile publice, instituțiile și structurile teritoriale ale acestora, alta decât persoana vizată, operatorul ori persoana împuternicită sau persoanele care, sub autoritatea directă a operatorului sau a persoanei împuternicite, sunt autorizate să prelucreze date;

h) destinatar - orice persoană fizică sau juridică, de drept privat ori de drept public, inclusiv autoritățile publice, instituțiile și structurile teritoriale ale acestora, căreia îi sunt dezvăluite date, indiferent dacă este sau nu terț; autoritățile publice cărora li se comunică date în cadrul unei competente speciale de ancheta nu vor fi considerate destinatari;

i) date anonime - date care, datorită originii sau modalității specifice de prelucrare, nu pot fi asociate cu o persoană identificată sau identificabilă.

Utilizarea datelor cu caracter personal de către spital este în conformitate cu reglementările legale în vigoare și ține cont de protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

1. Colectarea datelor

Colectarea datelor în spital se desfășoară în conformitate cu prevederile Ordinului MS nr. 1782/2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi, cu modificările și completările ulterioare.

Înregistrarea datelor se realizează astfel:

- la recepție/biroul internări - date de identificare ale pacienților se introduc și în format electronic
- pentru internarea continuă - **setul minim de date din FOCG** se introduce și în format electronic
- pentru internarea de zi - **setul minim de date din FSZ** se introduce și în format electronic

Prin înregistrarea în format electronic a datelor personale din FOCG/FSZ, se colectează Setul minim de date la nivelul de pacient, aferent spitalizării continue (SMDPC), format din datele clinice la nivelul de pacient (vezi **Anexa 1**), și setul minim de date la nivelul de pacient, aferent spitalizării de zi (SMDPZ), format din datele clinice la nivelul de pacient care se colectează electronic din FSZ (vezi **Anexa 2**).

Evitarea redundanțelor de înregistrare

Redundanța reprezintă stocarea în mod nejustificată a unei aceleiași informații de mai multe ori în baza de date.

Anomalia de actualizare: În cazul actualizării unei informații redundante, se poate întâmpla ca operația să modifice unele apariții ale acesteia, iar altele să rămână cu vechea valoare.

Sursă de erori: erorile din sistemul informațional pot să apară și atunci când datele sunt transferate de la o unitate la alta, ori chiar de la un sistem informatic la altul sau atunci când datele sunt stocate în unități de memorie.

Prin urmare, la nivelul spitalului se va realiza o singură diagramă a realizării bazei de date, atât în format letric, cât și electronic, având ca scop eliminarea redundanțelor și inconsistențelor, prin urmare, a erorilor.

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL SI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	Cod: PO-MED-013	Pagina 4 din 13
		Exemplar nr.: 1

2. Baza de date pacienți – confidențialitatea și securitatea prelucrărilor și transmiterii datelor

Baza de date pacienți este securizată (parola de utilizare) și utilizată doar de serviciul statistică – informatică – DRG și de către medicii curanți și asistentele medicale din secțiile respective.

Accesul în sistemul informatic al celor ce au în atribuții introducerea/prelucrarea/transmiterea datelor este securizat, se face în baza unui user și a unei parole personale, care nu sunt transmisibile. De asemenea, sunt definite **nivelurile de acces pe categorii de personal**, astfel încât, nivelul de bază are dreptul doar de a introduce date, fără a avea permisiunea de a face vreo modificare în baza de date la care are acces

În vederea asigurării integrității informațiilor și eliminării erorilor în colectarea datelor, în sistemul informatic sunt funcționale **filtre de verificare succesivă**, astfel că un operator nu poate introduce date într-un câmp dacă datele introduse în câmpul anterior sunt incorecte.

Confidențialitatea prelucrarilor - Orice persoană care acționează sub autoritatea operatorului, care are acces la date cu caracter personal, nu poate să le prelucreze decât pe baza instrucțiunilor operatorului, cu excepția cazului în care acționează în temeiul unei obligații legale.

Securitatea prelucrarilor - Operatorul aplica măsurile tehnice și organizatorice adecvate pentru protejarea datelor cu caracter personal împotriva distrugerii accidentale sau ilegale, pierderii, modificării, dezvăluirii sau accesului neautorizat, în special dacă prelucrarea respectiva comporta transmisii de date în cadrul unei rețele, precum și împotriva oricărei alte forme de prelucrare ilegala.

În conformitate cu prevederile Ordinului MS nr. 1782/2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi, **transmiterea datelor către alte instituții/autorități sanitare se va face cu respectarea confidențialității acestora**, astfel:

- Datele necodificate, cu caracter confidențial, specifice pacientului (numele și prenumele), nu vor fi transmise.
- Datele codificate, cu caracter confidențial, specifice pacientului (codul numeric personal), vor fi transmise în formă criptată, utilizându-se mecanismul de criptare folosit în sistemul informatic unic integrat (SIUI) pentru generarea CID-lui (Cod de identificare al pacientului).
- Datele codificate, cu caracter confidențial, specifice personalului medical (codul de parafă al medicului curant, codul de parafă al medicului operator), vor fi transmise în formă criptată, utilizându-se mecanismul de criptare furnizat de Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București.

Accesul și utilizarea bazei de date privind pacienții în scop de cercetare, studii, analize, documentare

Ordinul nr. 1410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului

Articolul 8

(1) Participarea la activități de cercetare științifică medicală a persoanelor care nu sunt capabile să își exprime voința poate fi realizată numai după obținerea consimțământului reprezentanților legali și numai în situația în care cercetarea respectivă este efectuată și în interesul pacientului.

(2) Acordul pacientului este obligatoriu în cazul participării sale la învățământul medical și se exprimă în scris, prin completarea formularului "Acordul pacientului/reprezentantului legal privind participarea la învățământul medical"

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL SI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. :-
	Cod: PO-MED-013	Pagina 5 din 13
		Exemplar nr.: 1

Accesul și utilizarea bazei de date privind pacienții în scop de cercetare se va face doar cu consimțământul acestora.

Accesul și utilizarea bazei de date privind pacienții în scop de studii, analize, documentare se poate face și fără consimțământul prealabil, fiind suficientă informarea acestora la internare asupra faptului că prelucrarea se face pe date anonimizate, fiind necesară spitalului pentru acțiunile de dezvoltare a activității medicale.

3. Accesarea dosarului personal (inclusiv dosarul electronic al pacientului)

În conformitate cu prevederile Legii nr. 46/2003 privind drepturile pacientului și ale Ordinului nr. 1410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului, pacientul are acces la datele medicale personale, spitalele având obligația de a asigura pacienților accesul neîngrădit la aceste date.

Ordinul nr. 1410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului -
Articolul 9

(1) Unitățile trebuie să asigure **accesul neîngrădit al pacienților la datele medicale personale.**

(2) **Solicitarea privind comunicarea datelor medicale personale se adresează instituției medicale în scris, prin completarea unei cereri către managerul unității.**

(3) **Eliberarea copiilor documentelor medicale solicitate se face de către unitățile sanitare în termen de maxim 72 de ore de la înregistrarea solicitării.**

Articolul 10

(1) În situațiile în care se solicită informații cu caracter confidențial, unitățile au obligația să asigure respectarea cadrului legal privind furnizarea acestora.

(2) În situațiile în care datele referitoare la viața privată, familială a pacienților influențează pozitiv stabilirea diagnosticului, tratamentul sau îngrijirile acordate, unitățile le pot utiliza, dar numai cu consimțământul acestora, fiind considerate excepții cazurile în care pacienții reprezintă pericole pentru ei înșiși sau pentru sănătatea publică.

Articolul 11

(1) La internare sau pe parcursul furnizării serviciilor de sănătate, după caz, **medicul curant are obligația să aducă la cunoștința pacientului faptul că are dreptul de a cere să NU fie informat în cazul în care informațiile medicale prezentate i-ar cauza suferință, precum și dreptul de a alege o altă persoană care să fie informată în locul său.**

(2) **Acordul pacientului privind desemnarea persoanelor care pot fi informate despre starea sa de sănătate, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale se exprimă în scris, prin completarea formularului "Acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale personale".**

De asemenea, acordul pacientului privind accesul familiei/aparținătorilor la datele sale medicale este consemnat și în FOCG, respectiv FSZ.

Nu se vor transmite terților date legate de pacient, telefonic sau fără acordul acestuia.

Se consideră ca fiind **INFORMATII PERSONALE** și, prin urmare, acestea **NU pot fi comunicate terților:**

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL SI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	Cod: PO-MED-013	Pagina 6 din 13
		Exemplar nr.: 1

1. Dacă pacientul este internat în spital.
2. Secția/ compartimentul/ salonul unde a fost/ este internat pacientul.
3. Nu se oferă informații referitoare la datele medicale, precum și la data internării sau externării. Dacă necesită a se anunța familia sau aparținătorul despre data externării, spitalul va apela la numărul de telefon înscris pe FOCCG – se evită astfel a se da informații care pot fi folosite în alte scopuri.

Pacientul poate solicita medicului verbal, informații din FOCCG/ FSZ, informații despre analize și rezultate, despre boala și tratamente și despre evoluție. **Medicul curant este obligați să dea toate explicațiile pacientului**, medicul poate oferi pacientului toate informațiile medicale

În cazul în care pacientul este decedat, familia, aparținătorii legali primesc la externare certificatul constatator al decesului, precum și bilet de externare. **Toate informațiile privind starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale sunt confidentiale chiar și după decesul acestuia.**

4. Comunicarea datelor cu caracter personal și medical ale pacienților în context pandemic

În cazul în care pacientul, la momentul prezentării pentru investigații paraclinice sau examen clinic, își exprimă consimțământul de transmitere a informațiilor medicale personal sau unei terțe persoane, acestea pot fi transmise acestora la un număr de telefon și în scris pe adresa de mail. Aceste măsuri se recomandă și pentru evitarea deplasărilor neesențiale la spital în context pandemic.

Informațiile se oferă doar persoanelor desemnate în formularul "Acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale personale", prevăzut în FO sau, în cazul solicitărilor altor persoane decât cele desemnate, se va solicita un nou acord pacientului.

Transmiterea informațiilor se va face cu respectarea limitelor de competență menționate în procedura privind comunicarea și în procedura privind respectarea limitelor de competență și anume: medicul curant este cel care informează aparținătorii cu privire la starea de sănătate a pacientului și oferă datele medicale solicitate, adaptându-și explicațiile la nivelul de înțelegere al acestora. Asistentul medical poate să ofere doar informații legate de îngrijirile acordate. Infirmierelor, îngrijitoarelor, brancardierilor, registratorilor medicali etc. le este interzis să ofere orice fel de date medicale/personale ale pacienților.

Informațiile de bază comunicate telefonic familiei/ aparținătorilor sunt:

- numele medicului curant,
- starea de sănătate a pacientului (ameliorat, staționar, agravat etc),
- data estimată a externării,
- decizia de transfer într-o altă secție sau altă unitate sanitară, după caz, împreună cu datele de contact (nr. telefon, nume medic curant).

Aceste informații vor fi comunicate familiei/ aparținătorilor de către medicul curant al pacientului, asistentul șef de secție în cadrul turei de zi, respectiv medicul de gardă/ asistentul medical de salon pentru perioada aferentă gărzii/ turele doi și trei.

5. Comunicarea datelor medicale ale pacientului către terți persoane fizice/juridice

Este interzisă comunicarea de date medicale ale pacienților către terți, chiar și atunci când solicitările acestora par justificate (de ex. firme de asigurări, unde pacientul este asigurat). În aceste cazuri se recomandă terțului solicitant să ceară asiguratului/pacientului să solicite personal datele necesare, urmând prevederile prezentei proceduri.

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL ȘI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	Cod: PO-MED-013	Pagina 7 din 13
		Exemplar nr.: 1

Excepție fac situațiile când terțul solicitant este o instituție a statului precum Organele de Cercetare Penală, Poliție, instanțe de judecată, IML, etc., caz în care comunicarea datelor personale/medicale se poate face și fără acordul acestuia. De asemenea, datele medicale ale pacientului pot fi transmise către un terț solicitant atunci când există în acest sens o decizie definitivă a unei instanțe de judecată.

De asemenea, alți destinatari ai datelor cu caracter personal pot fi: Ministerul Sănătății, DSP, ANAF, ITM, CNAS, CJAS, SNSPMS, unități medicale publice și private.

Comunicarea/transmiterea electronică a datelor în exterior se realizează prin intermediul canalelor VPN, asigurându-se, astfel, securitatea și confidențialitatea datelor.

La internare, pacientul/ reprezentantul legal va fi informat și își va da consimțământul pentru colectarea, prelucrarea, transmiterea datelor cu caracter personal – Informare privind protecția datelor cu caracter personal (Anexa 5).

8. INDICATORI DE MONITORIZARE

- nr. incidente – comunicarea datelor personale si /sau medicale catre terti, fara acordul pacientului
- nr. reclamatii – ne-comunicarea datelor personale si /sau medicale pacientilor, la solicitarea acestora, sau necomunicarea în termen
- nr. situatii depasire competente in comunicarea personale si /sau medicale ale pacientului

9. ANEXE / INSCRISURI

Anexa 1 – Setul minim de date la nivel de pacient pentru spitalizarea continuă (SMDPC)

Anexa 2 – Setul minim de date la nivel de pacient pentru spitalizarea de zi (SMDPZ)

Anexa 3 – Cerere pentru eliberarea de copii – documente medicale

Anexa 4 – Acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale personale

Anexa 5 – Informare privind protecția datelor cu caracter personal

Anexa 1 – Setul minim de date la nivel de pacient pentru spitalizarea continuă (SMDSC)

Datele din foaia de observație clinică generală care formează **Setul minim de date** la nivel de pacient pentru spitalizarea continuă (SMDSC):

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Codul de identificare a cazului externat 2. Codul de identificare a spitalului 3. Codul de identificare a secției 4. Numărul foii de observație clinică generală 5. Codul de identificare a pacientului - CID 6. Codul situației speciale (suspiciune de accident de muncă, suspiciune de boală profesională, accident rutier, etc.) 7. Structura prin care se realizează internarea pacientului | <ol style="list-style-type: none"> 8. Sexul 9. Data nașterii 10. Județul de domiciliu al pacientului 11. Localitatea de domiciliu a pacientului 12. Cetățenia 13. Greutatea la naștere (doar pentru nou-născuți) 14. Greutatea la internare (copii 0-1 an) 15. CNP mamă 16. FOCG mamă 17. Ocupația |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL SI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. :-
	Cod: PO-MED-013	Pagina 8 din 13
		Exemplar nr.: 1

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> 18. Nivelul de instruire 19. Statut asigurat 20. Tipul asigurării de sănătate 21. Nr. card european 22. Nr. pașaport 23. Nr. card național 24. Casa de asigurări de sănătate 25. Tipul internării 26. Serie bilet internare 27. Număr bilet internare 28. Criteriul de internare 29. Data internării 30. Ora internării 31. Diagnosticul la internare 32. Data externării 33. Ora externării 34. Tipul externării 35. Starea la externare 36. Diagnosticul principal și diagnosticele secundare la externare | <ul style="list-style-type: none"> 37. Numărul de ore de ventilație mecanică 38. Intervenția chirurgicală principală efectuată 39. Data și ora de începere a intervenției chirurgicale principale 40. Data și ora sfârșitului de intervenție chirurgicală principală 41. Alte intervenții chirurgicale, data și ora de începere a intervenției, data și ora sfârșitului de intervenție 42. Alte proceduri: explorări funcționale, investigații radiologice, precum și numărul acestora 43. Transferurile intraspitalicești (secția, data și ora) 44. Tip deces asociat cu intervenția chirurgicală principală: intraoperator (1), postoperator 0-23 ore (2), postoperator 24-47 ore (3), postoperator 48 ore și peste (4) 45. Data și ora decesului 46. Codul de parafă al medicului curant 47. Codul de parafă al medicului operator |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Anexa 2 – Setul minim de date la nivel de pacient pentru spitalizarea de zi (SMDSZ)

Datele din fișa de spitalizare de zi care formează **Setul minim de date** la nivel de pacient pentru spitalizarea de zi (SMDSZ):

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> 1. Codul de identificare a cazului externat 2. Codul specific de identificare a vizitei 3. Codul de identificare a unității sanitare 4. Codul de identificare a secției 5. Numărul fișei de spitalizare de zi 6. Codul de identificare al pacientului - CID 7. Sexul 8. Data nașterii 9. Județul de domiciliu al pacientului 10. Localitatea de domiciliu a pacientului 11. Cetățenia 12. Ocupația 13. Nivelul de instruire 14. Statut asigurat 15. Tipul asigurării de sănătate 16. Nr. card european 17. Nr. pașaport 18. Nr. card național 19. Casa de asigurări de sănătate 20. Tipul internării 21. Serie bilet internare | <ul style="list-style-type: none"> 22. Număr bilet internare 23. Criteriul de internare 24. Data deschiderii fișei 25. Data închiderii fișei 26. Tipul de serviciu de spitalizare de zi: CAZ REZOLVAT sau SERVICIU 27. Tipul de caz rezolvat (chirurgical sau medical) 28. Diagnosticul principal și diagnosticele secundare la închiderea fișei 29. Data și ora de început a vizitei, 30. Data și ora de sfârșit a vizitei 31. Serviciile efectuate în cadrul vizitei, pentru spitalizarea de zi de tip "serviciu" 32. Procedurile efectuate în cadrul vizitei 33. Investigațiile de laborator efectuate în cadrul vizitei 34. Codul de parafă al medicului curant 35. Spitalizare de zi conform Ordinului ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL ȘI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	Cod: PO-MED-013	Pagina 9 din 13
		Exemplar nr.: 1

1.782/576/2006, completat cu valoarea «DA». Informația este necesară pentru a diferenția fișele de spitalizare, caz rezolvat sau serviciu, de serviciile efectuate în camerele de gardă și în structurile de primire urgențe din cadrul spitalelor pentru care finanțarea nu se face din bugetul Ministerului Sănătății/ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, care nu

necesită internare prin spitalizare continuă, pentru care se întocmește fișă pentru spitalizare după modelul prevăzut în anexa nr. 3 la Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare.

Datele din fișa prevăzută în anexa nr. 3 la Ordinul Ministrului sănătății publice nr. 1706/2007, cu modificările și completările ulterioare, care formează Setul minim de date la nivel de pacient pentru spitalizarea de zi (SMDPZ)

1. Codul de identificare a cazului externat
2. Codul de identificare a unității sanitare. Unitatea sanitară se codifică conform nomenclatorului unităților sanitare publicat pe pagina de internet a Ministerului Sănătății: www.ms.ro
3. Codul de identificare a compartimentului de primiri urgente. Secția se codifică conform Ordinului ministrului sănătății și familiei nr. 457/2001 privind reglementarea denumirii și codificării structurilor organizatorice (secții, compartimente, laboratoare, cabinete) ale unităților sanitare din România, cu completările ulterioare.
4. Numărul fișei de spitalizare (fișă al cărei model este prevăzut în anexa nr. 3 la Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007, cu modificările și completările ulterioare)
5. Codul de identificare al pacientului - CID
6. Sexul
7. Data nașterii
8. Data și ora preluării pacientului
9. Data și ora predării pacientului
10. Tipul de serviciu de spitalizare de zi: reprezintă serviciile de la pozițiile 37 și 38 din lista prevăzută la lit. B pct. B.3 subpct. 3.2 din anexa 22 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 763/377/2016.
11. Codul de parafă al medicului curant
12. Spitalizare de zi conform Ordinului ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.782/576/2006, cu modificările și completările ulterioare, completat cu valoarea "NU". Informația este necesară pentru a diferenția fișele de spitalizare, caz rezolvat sau serviciu, de serviciile efectuate în camerele de gardă și în structurile de primire urgențe din cadrul spitalelor pentru care finanțarea nu se face din bugetul Ministerului Sănătății/ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, care nu necesită internare prin spitalizare continuă, pentru care se întocmește fișă pentru spitalizare după modelul prevăzut în anexa nr. 3 la Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007, cu modificările și completările ulterioare.

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL SI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. :-
	Cod: PO-MED-013	Pagina 10 din 13
		Exemplar nr.: 1

ACORDUL PACIENTULUI INFORMAT

1. Datele pacientului	Numele și prenumele:	
	CNP:	
2. Părinte / Reprezentantul legal al pacientului*)	Numele și prenumele:	
	Domiciliul/Reședința:	
	Legitimată cu BI/CI seria nr.	
	CNP:	
	Calitatea: Act doveditor: procura nr.....	
3. Actul medical (descriere):		
<i>Stabilirea diagnosticului prin:</i> <input type="checkbox"/> istoric <input type="checkbox"/> anamneza <input type="checkbox"/> examen clinic general și pe aparate și sisteme <input type="checkbox"/> investigații paraclinice (analize laborator prin punctie venoasă; ex. radiologice și ecografice) <input type="checkbox"/> examene clinice complementare; <input type="checkbox"/> testare alergologică (idr) <input type="checkbox"/> interpretare;		
<i>Instituirea tratamentului pe cale:</i> <input type="checkbox"/> orală, <input type="checkbox"/> parenterală (i.m., sc, i.v., pev. - <input type="checkbox"/> montare branulă), <input type="checkbox"/> intrarectală, <input type="checkbox"/> aerosoli; <input type="checkbox"/> instilații, <input type="checkbox"/> trat. local		
<i>Riscuri și beneficii:</i> <input type="checkbox"/> examen de bilanț prin evaluarea stării de sănătate și interpretarea rezultatelor; <input type="checkbox"/> prognostic și recomandări		
4. Mi-au fost furnizate de către Dr..... următoarele informații în legătură cu actul medical:		
	Da	Nu
Date despre starea de sănătate		
Diagnostic		
Prognostic		
Natura și scopul actului medical propus		
Intervențiile și strategia terapeutică propuse		
Beneficiile și consecințele actului medical		
Riscurile potențiale ale actului medical (inclusiv riscul infecțios, cardiac, vascular, volemic) precum și riscurile imprevizibile (inclusiv riscul oricât de mic de deces), consecințele pe care le presupune tratamentul cât și riscurile pe care le impun investigațiile		
Alternative viabile de tratament și riscurile acestora, insistându-se asupra următoarelor		
Riscurile neefectuării tratamentului		
Riscurile nerespectării recomandărilor medicale		
5. Consimțământ pentru recoltare	Pacientul este de acord cu recoltarea, păstrarea și folosirea produselor biologice.	
6. Alte informații care au fost furnizate pacientului		
Informații despre serviciile medicale disponibile		

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL SI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. :-
	Cod: PO-MED-013	Pagina 11 din 13
		Exemplar nr.: 1

Informații despre identitatea și statutul profesional al personalului care îl va trata		
Informații despre regulile/practicile din unitatea medicală, pe care trebuie să le respecte: Drepturile și obligațiile pacientului/ aparținătorului; Regulile de salon și ale secției		
Pacientul a fost încunștințat că are dreptul la o a doua opinie medicală.		
7. Pacientul dorește să fie informat în continuare despre starea sa de sănătate.		
8. Sunt de acord cu echipa medicala prezentata de medicul curant		
9. În calitate de pacient/părinte/reprezentant legal al pacientului îmi exprim acordul pentru participarea la învățământul medical și pentru ca informațiile de specialitate despre starea de sănătate să fie folosite în procesul de învățământ și cercetare cât și în ceea ce privește vizite și mici manevre efectuate de personalul aflat în pregătire, atâta timp cât acestea nu afectează calitatea îngrijirilor medicale și sunt făcut în interesul meu/pacientului.		
10. Îmi exprim acordul ca informațiile despre starea de sănătate și datele medicale să fie comunicate către , în calitate de.....		
11. Nu sunt de acord să permit accesul altei persoane la datele cu caracter confidențial privind starea de sănătate		
12. Am retras accesul domnului/doamnei.....la datele cu caracter confidențial privind starea de sănătate		
13. Îmi exprim decizia, în conformitate cu prevederile art.7 din Legea drepturilor pacientului nr.46/2003, cu modificările ulterioare să nu fiu informat în cazul în care informațiile prezentate mi-ar cauza suferință.		
14. Imi exprim acordul pentru inregistrare audio/foto/video in scop medical, didactic si de cercetare si/sau cu scopul de a evita suspectarea unei culpe medicale, daca va fi cazul.		
15. Mi-au fost prezentate condițiile in care mass-media poate sa aiba acces in spital sau la informatiile legate de mine si imi exprim acordul in acest sens, cu respectarea reglementarilor interne privind confidentialitatea.		
16. Îmi exprim acordul să fiu filmat/fotografiat în incinta unității sanitare în scopuri care le exclude pe cele medicale deoarece și medicul în grija căruia ma aflu este de acord cu acest fapt, nefiind de natură a-mi dăuna		
17. In cazul apariției în timpul unei procedurii a complicațiilor ce necesită intervenție chirurgicală de urgență, doresc ca aceasta să se efectueze în conformitate cu decizia medicului curant.		
18. Dacă starea sănătății mele o cere, sunt de acord cu administrarea tratamentului transfuzional recomandat.		
Semnătura medicului care îngrijește pacientul		

Subsemnatul,(numele și prenumele pacientului/reprezentantului legal),
 declar că am înțeles toate informațiile furnizate de către

DR.....enumerare mai sus, că am prezentat medicului și
 asistentului medical doar informații adevărate și

îmi exprim acordul informat pentru efectuarea actului medical

îmi exprim refuzul pentru efectuarea actului medical deși mi s-au explicat consecințele refuzului actului
 medical constând în

.....

SPITAL MUNICIPAL CARITAS ROSIORI DE VEDE Medical	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA ȘI COMUNICAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL SI DOCUMENTELOR PACIENȚILOR	Ediția: 2 Număr de exemplare: 1
		Revizia: - Nr. de ex. :-
	Cod: PO-MED-013	Pagina 12 din 13
		Exemplar nr.: 1

SPITALUL MUNICIPAL CARITAS
ROSIORI DE VEDE

Nr. 36/13.01.2022

**ANALIZA PROCEDURII PRIVIND ACCESUL, UTILIZAREA SI COMUNICAREA DATELOR
CU CARACTER PERSONAL/MEDICAL SI DOCUMENTELOR PACIENTILOR
PO-MED-013**

1. PERIOADA ANALIZATĂ: 01.01.2021- 31.12.2021

2. SCOPUL ANALIZEI

Evaluează procedura, implementarea și respectarea acesteia: PO-MED-013 – Procedura privind accesul, utilizarea și comunicarea datelor cu caracter personal/medical și documentelor pacienților care reglementează:

- modalitatea de acces, utilizare și comunicare a datelor personale și medicale ale pacienților, precum și accesul la documentele medicale.

3. INDICATORII DE MONITORIZARE AI PROCEDURII

În perioada analizată a fost monitorizată evoluția următorilor indicatori:

PO-MED-013 – Procedura privind accesul, utilizarea și comunicarea datelor cu caracter personal/medical și documentelor pacienților
• nr. situații acces neautorizat date medicale electronice ale pacientului
• nr. situații acces neautorizat documente medicale ale pacientului
• nr. reclamații ale pacienților având ca subiect comunicarea de date și/sau documente neautorizate/ nr. total reclamații

4. ANALIZA INDICATORILOR DE EFICIENTA/ EFICACITATE PENTRU MONITORIZARE

Indicator evaluat	Valoare propusă	Valoare indicator
• nr. situații acces neautorizat date medicale electronice ale pacientului	0	0
• nr. situații acces neautorizat documente medicale ale pacientului	0	0
• nr. reclamații ale pacienților având ca subiect comunicarea de date și/sau documente neautorizate/ nr. total reclamații	0	0

5. RISCURILE IDENTIFICATE SI MASURI DE DIMINUARE A ACESTORA. ANALIZA RISCULUI REZIDUAL

Conform Registrului Riscurilor, au fost identificate următoarele riscuri:

Enunțarea riscului identificat	RISC INERENT (INIȚIAL) (RI)			RISC REZIDUAL ESTIMAT (RRE)			RISC REZIDUAL (RR)		
	Probabilitatea producerii riscului (RI)	Impactul aferent riscului (RI)	Nivelul de risc (RI)	Probabilitatea producerii riscului (RRE)	Impactul aferent riscului (RRE)	Nivelul de risc (RRE)	Probabilitatea producerii riscului (RR)	Impactul aferent riscului (RR)	Nivelul de risc (RRE)
Accesul nepermis în	1	4	4	1	4	4	1	4	4

**SPITALUL MUNICIPAL CARITAS
ROSIORI DE VEDE**

sistem.									
Furnizarea de date personale și/sau medicale ale pacienților fără acceptul acestora.	2	5	10	1	5	5	1	5	5
Prelucrarea datelor (studii, analize) fără informarea prealabilă a pacienților.	2	4	8	1	4	4	1	4	4
Deficiențe de păstrare a confidențialității.	2	4	8	1	4	4	1	4	4
Lipsa asigurării proprietății datelor în raport cu terți colaboratori.	2	4	8	1	4	4	1	4	4
Eliberarea rezultatelor investigațiilor medicale sau a documentelor de externare aparținătorilor fără acceptul pacientului.	2	4	8	1	4	4	1	4	4
Eliberarea documentelor solicitate pacientului fără aprobarea conducerii.	2	4	8	1	4	4	1	4	4

Acțiuni de minimizare a riscului inerent întreprinse:

Riscul rezidual calculat la 1 an este egal cu riscul rezidual estimat, condițiile care au dus la menținerea acestuia fiind:

- adoptarea și implementarea procedurii operaționale;
- instruirea periodică a personalului;
- lipsa sesizărilor/reclamațiilor pacienților/aparținătorilor.

Riscul rezidual obținut în urma revizuirii Registrului riscurilor este de 1-4-4/ 1-5-5, fiind identic cu riscul rezidual estimat de 1-4-4/ 1-5-5, după caz.

6. INSTRUIREA PERSONALULUI

În perioada analizată, procedura a făcut parte din programul de instruire a personalului.

7. MONITORIZARE IMPLEMENTARE – monitorizarea implementării procedurii se face prin evaluarea periodică a indicatorilor, precum și prin activități de observare directă a activităților.

8. CONCLUZII

Accesul, utilizarea și comunicarea datelor cu caracter personal/medical și documentelor pacienților se face cu ținând cont de toate reglementările în vigoare. Procedura este conformă cu prevederile Regulamentului UE 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Nu au existat incidente raportate în legătură cu aceste activități.

SPITALUL MUNICIPAL CARITAS
ROSIORI DE VEDE

Colectarea datelor în spital s-a desfășurat în conformitate cu prevederile Ordinului MS nr. 1782/2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi, cu modificările și completările ulterioare.

Baza de date pacienți este securizată (parola de utilizare) și a fost utilizată doar de serviciul statistică – informatică – DRG și de către medicii curanți și asistentele medicale din secțiile spitalului. De asemenea, a fost asigurată confidențialitatea și securitatea prelucrărilor și transmiterii datelor.

Accesul și utilizarea bazei de date privind pacienții pentru diverse studii, analize, documentare s-a efectuat conform prevederilor Ordinului MS nr. 1410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului, iar accesarea dosarului personal (inclusiv dosarul electronic al pacientului), în conformitate cu prevederile Legii nr. 46/2003 privind drepturile pacientului și ale Ordinului nr. 1410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului.

În cursul anului 2021 modalitatea de transmitere a informațiilor, în conformitate cu OMS nr. 436/2020 s-a efectuat telefonic către aparținătorii, pentru pacienții internați, conform numerelor de telefon consemnate în FOCC.

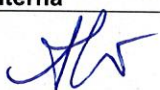
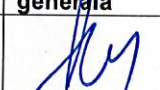
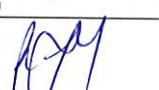
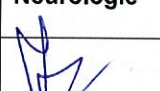
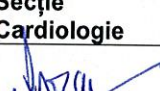

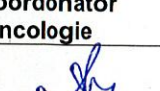
În perioada analizată nu au fost înregistrate reclamații ale pacienților în legătură cu acest subiect.

9. PROPUNERI ȘI RECOMANDĂRI

Se recomandă menținerea procedurii și continuarea instruirii personalului.

10. TRANSMITERE CATRE PARTILE INTERESATE

Această analiză va fi adusă la cunoștința părților interesate și va fi arhivată la structura de management a calității.

Nume și prenume	Elaborat Berbecaru Adina	Elaborat Baroana Eugenia	Elaborat Sora Adela	Elaborat Popescu Rodica
Funcția	Asistent șef Secție Medicină internă	Asistent șef Secție Pediatrie	Asistent șef Secție Chirurgie generală	Asistent șef Compartiment OG
Semnătura				
Nume și prenume	Mitrache Ionela	Vladu Mirela	Palajne Valentina	Avram Luminita
Funcția	Asistent șef Neurologie	Coordonator ATI	Coordonator CPU	Coordonator Secție Cardiologie
Semnătura				
Nume și prenume	Pufu Petruta	Gheha Mariana	Almajanu Mariana	
Funcția	Coordonator Boli Infecțioase	Asistent șef Secție BFT	Asistent coordonator Oncologie	
Semnătura				
Nume și prenume	Elaborat Neaga Catalin	Verificat SMC Popescu Catalin Stoica Marian	Avizat Temelie Victoria	Aprobat Robu Valentina
Funcția	Asistent șef	SMC	Director medical	Manager
Semnătura		