



NR. 3068 / 10.04 2024

Aprobat,
 Manager
 Jr. Suciuc Anuța Elena

CUPRINS



PREAMBUL

Capitolul 1. DREPTURILE PACIENȚILOR

Capitolul 2. OBLIGAȚIILE PACIENȚILOR

- 2.1 Documentele necesare pentru internarea in spital
- 2.2 Cum dovedesc calitatea de asigurat
- 2.3 Reguli de conduita pentru pacientii internati

Capitolul 3. DREPTURILE SI OBLIGAȚIILE ASIGURAȚILOR

Capitolul 4. MALPRAXISUL MEDICAL

PREAMBUL

Misiunea noastra

Misiunea Sanatoriului de Pneumoftiziologie Geoagiu este aceea de a oferi servicii medicale de o inalta calitate, de a imbunatatii starea populatiei din zona pe care o deseveste, precum si de a ne orienta permanent catre necesitatiile actuale ale pacientilor si de a le furniza servicii medicale integrate si aliniate la principiul imbunatatirii continue.

Viziunea noastra

Viziunea conducerii Sanatoriului de Pneumoftiziologie Geoagiu in domeniul calitatii este de a construi imaginea unei institutii medicale de prestigiu, reprezentativ pentru judetul Hunedoara, de a dobandi si mentine o buna reputatie a spitalului prin calitate. Calitatea serviciilor noastre medicale trebuie sa constituie un exemplu pentru unitatile medicale similare si o recomandare pentru pacientii nostri.

Principiile eticii sunt generale, indiferent de locul de munca al personalului angajat in spital, de aceea, orice abdicare de la principiul universalitatii, in virtutea caruia orice om este privit ca demn de respect si de ajutorare prin insasi calitatea sa umana, este un regres etic. De asemenea, este orice abdicare de la principiul in virtutea caruia omul este un "scop in sine". O serie de abateri de la relatiile interumane ce trebuie sa se manifeste intre membrii corpului medical, intre corpul medical si celelalte categorii de personal din cadrul spitalului, intre acestia si beneficiarii serviciilor noastre, merita a fi enuntate si analizate tocmaio pentru a stabili care sunt normele deontologice ce trebuie sa ne conduca activitatea.

In dorinta de imbunatatire a relatiilor interumane, conducerea Sanatoriului de Pneumoftiziologie Geoagiu a procedat la intocmirea prezentului *GHID AL PACIENTULUI*.

Unitatile sanitare care acorda ingrijiri de sanatate sau ingrijiri terminale si in care sunt efectuate interventii medicale, au obligatia de a furniza pacientilor informatii referitoare la:

- a) serviciile medicale disponibile si modul de acces la acestea;
- b) identitatea si statutul profesional al furnizorilor de servicii de sanatate;

- c) starea propriei sanatati;
- d) interventii medicale propuse;
- e) riscuri potentiale ale fiecarei proceduri care urmeaza a fi aplicata;
- f) alternativele existente la proceduri propuse;
- g) date disponibile rezultate din cercetari stiintifice si activitati de inovare tehnologica;
- h) consecintele neefectuarii tratamentului si ale nerespectarii recomandarilor medicale;
- j) diagnosticul stabilit si prognosticul afectiunilor diagnosticate.

Unitatile sanitare trebuie sa sigure accesul egal al pacientilor la ingrijiri medicale, fara discriminare pe baza de rasa, sex, varsta, apartenenta etnica, origine nationala, religie, optiune politica sau antipatie personala.

SANATORIUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GEOAGIU

VA INFORMEAZA DESPRE:

Capitolul 1. DREPTURILE PACIENTILOR

Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului si O.M.S. nr. 386/2004 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, sunt prevederi legale nationale care asigura cadrul legal privind drepturile Dvs. ca si

PACIENȚI	Utilizatori ai serviciilor de sanatate, fie ei santosi sau bolnavi.
DISCRIMINARE	Distinctie intre persoane aflate in situatii similare, pe baza rasei, sexului, religie, optiunilor politice, originii nationale sau sociale, asociatiei cu o minoritate nationala sau antipatiei personale.

INGRIJIRI DE SANATAȚE	Servicii medicale, de nursing sau servicii combinate acordate de furnizorii de servicii de sanatate si de institutiile de sanatate - servicii .
FURNIZORI DE INGRIJIRI DE SANATAȚE	Medici, asistente, ingrijitori, stomatologi sau alti profesioniști de sanatate.
INTERVENȚIE MEDICALA	Orice examinare, tratament sau alt act medical care are scopuri de diagnostic preventiv, terapeutic sau de reabilitare si care sunt acordate de un medic sau de un alt furnizor de servicii de sanatate.
INSTIȚUȚIE DE INGRIJIRI DE SANATAȚE	Orice facilitate de ingrijiri de sanatate cum ar fi spitalul, institutiile pentru persoane cu nevoi speciale sau caminele de batrani.
INGRIJIRI ȚERMINALE	Ingrijiri acordate unui pacient atunci cand nu mai este posibil sa I se imbunatateasca prognoza fatala a starii bolii sale, cu mijloacele de tratament disponibile, precum si ingrijiri acordate in apropierea decesului.

Pacientii au dreptul la ingrijiri medicale de cea mai inalta calitate de care societatea dispune, in conformitate cu resursele umane, financiare si materiale de care dispune unitatea sanitara. Pacientul are dreptul de a fi respectat ca o persoana umana, fara nici o discriminare.

Dreptul la sanatate prin informare

Un pacient informat poate alege singur. Unul dintre cele mai importante drepturi ale pacientilor din Carta Europeana a Drepturilor Pacientilor este cel de informare.

➤ Cand mergeti la medic, nu ezitati sa ii puneti cat mai multe intrebari despre boala dumneavoastra, evolutia acesteia, interventile medicale propuse si ce riscuri exista. Trebuie sa intrebati medicul cum va va influenta viata - boala sau tratamentul si ce se va intampla daca nu veti urma tratamentul si nu veti urma recomandarile medicului.

➤ Medicul poate lua cele mai bune masuri terapeutice pentru pacient dar trebuie sa vi le explice pe intelesul dvs. daca medicul foloseste cuvinte pe care nu le intelegeti, nu ezitati sa il intrerupetisi sa il intrebati ce inseamna cuvantul respectiv. Informatiile se aduc la cunostinta pacientului intr-un limbaj respectuos, clar, cu minimalizarea terminologiei de specialitate; in cazul in care pacientul nu cunoaste limba romana, informatiile i se aduc la cunostinta in limba materna ori in limba pe care o cunoaste sau, dupa caz, se va cauta o alta oferta de comunicare.

➤ Oricand puteti cere sa consultati un al doilea medic, pentru a cere si a obtine o alta opinie medicala.

➤ Daca credeti ca informatiile medicale va provoaca suferinta, puteti cere medicului sa nu va mai informeze. Puteti solicita ca o alta persoana apropiata sa fie informata in locul dvs.

ATENTIE! Rudele si prietenii dvs. nu pot fi informați despre evoluția bolii, investigațiilor, diagnosticului si tratamentului, decat cu acceptul dumneavoastra.

➤ Daca ati fost internat, la externare puteti cere un rezumat scris al investigatiilor, diagnosticului, tratamentului si ingrijirilor acordate pe perioada spitalizarii.

Consimtamantul informat

➤ Aveti dreptul sa refuzati sau sa opriti o interventie medicala asumandu-va, in scris, raspunderea pentru decizia dvs.; in acest caz, medicul este obligat sa va explice consecintele refuzului sau opririi actelor medicale;

➤ Cand pacientul nu isi poate exprima vointa, dar este necesara o interventie medicala de urgenta, personalul medical are dreptul sa deduca acordul pacientului dintr-o exprimare anterioara a vointei acestuia;

➤ In cazul in care pacientul necesita o interventie medicala de urgenta, consimtamantul reprezentantului legal nu mai este necesar; in cazul in care se cere totusi consimtamantul reprezentantului legal, pacientul trebuie sa fie implicat in procesul de luare a deciziei atat cat permite capacitatea lui de intelegere;

➤ In cazul in care furnizorii de servicii medicale considera ca interventia este in interesul pacientului, iar reprezentantul legal refuza sa isi dea consimtamantul, decizia este declinata unei comisii de arbitraj de specialitate, constituita din 3 medici pentru pacientii internati in spitale si din 2 medici pentru pacientii din ambulator;

Consimtamantul pacientului este obligatoriu:

- pentru recoltarea, pastrarea, folosirea tuturor produselor biologice prelevate din corpul sau, in vederea stabilirii diagnosticului sau a tratamentului cu care acesta este de acord;
- in cazul participarii sale in invatamantul medical clinic si de la cercetarea stiintifica
ATENTIE! Nu pot fi folosite pentru cercetare stiintifica persoanele care nu sunt capabile sa isi exprime vointa, cu exceptia obtinerii consimtamantului de la reprezentantul legal si daca cercetarea este facuta si in interesul pacientului.
- Pacientul nu poate fi fotografiat sau filmat intr-o unitate medicala fara consimtamantul sau, cu exceptia cazurilor in care imaginile sunt necesare diagnosticului sau tratatamentului si evitarii suspectarii unei culpe medicale. Confidentialitatea informatiilor
- Toate informatiile privind starea pacientului, rezultatele investigatiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale sunt confidentiale chiar si dupa decesul acestuia;
- Informatiile cu caracter confidential pot fi furnizate numai in cazul in care pacientul isi da consimtamantul explicit sau daca legea o cere in mod expres;
- In cazul in care informatiile sunt necesare altor furnizori de servicii medicale acreditate, implicati in tratamentul pacientului, acordarea consimtamantului nu mai este obligatorie;
- Pacientul are acces la datele medicale personale;

Dreptul pacientului la viata privata

- 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;
- Sunt considerate exceptii cazurile in care pacientul reprezinta un pericol pentru sine sau pentru sanatatea publica.

Drepturile pacientului la tratament si ingrijiri medicale

- 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, elaborate de catre Ministerul Sanatatii;

- Interventiile medicale asupra pacientului se pot efectua numai daca exista conditiile de dotare necesare si personalul acrediat, exceptie fiind cazurile de urgenta aparute in situatii extreme;
- Pacientul are dreptul la ingrijiri terminale pentru a muri in demnitate;
- Pacientul poate beneficia de sprijinul familiei, 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 aproape de cel familial;
- Pacientul internat are dreptul si la servicii medicale acordate de catre un medic acreditat din afara spitalului;
- Pacientul poate oferi angajatilor sau unitatii medicale unde a fost ingrijit plati suplimentare sau donatii, cu respectarea legii. An acest sens personalul medical sau nemedical din unitatile sanitare nu are dreptul sa supuna pacientul nici unei forme de presiune pentru a-l determina pe acesta sa il recompenseze altfel decat prevad regulamentele de plata legale din cadrul unitatii respective;
- Pacientul are dreptul la ingrijiri medicale continue pana la ameliorarea starii sale de sanatate sau pana la vindecare. Continuitatea ingrijirilor se asigura prin colaborarea si parteneriatul dintre diferite unitati medicale publice si nepublice, spitalicesti si ambulatorii, de specialitate sau de medicina generala, oferite de medici, cadre medii sau de alt personal calificat. Dupa externare pacientii au dreptul la serviciile comunitare disponibile;
- Pacientul are dreptul sa beneficieze de asistenta medicala de urgenta, de asistenta stomatologica de urgenta si de servicii farmaceutice, in program continuu.

Drepturile pacientului in domeniul reproducerii

- Dreptul femeii la viata prevaleaza in cazul in care sarcina reprezinta un factor de risc major si imediat pentru viata mamei;
- Dreptul femeii de a hotara daca sa aiba sau nu copii este garantat, cu exceptia cazului prevazut anterior;
- Pacientul are dreptul la informatii, educatie si servicii necesare dezvoltarii unei vieti sexuale normale si santatii reproducerii, fara nici o discriminare;

Pacientul, prin serviciile de sanatate, are dreptul sa aleaga cele mai sigure metode privind sanatatea reproducerii;

Orice pacient are dreptul la metode de planificare familiala eficiente si lipsite de riscuri;

ATENTIE PACIENTI!

Atunci cand Dvs. ca pacient aveti credinta ca drepturile nu v-au fost respectate, puteti depune o plangere sau o sesizare motivata adresata Conducerii unitatii, prin inregistrarea acesteia la Registratura unitatii.

Conducerea Sanatoriului de Pneumoftiziologie Geoagiu va verifica actele si faptele pentru care au fost sesizate, prin organul disciplinar competent investit cu solutionarea sesizarii, cu respectarea confidentialitatii privind identitatea persoanei care a facut sesizarea.

In cazul in care in situatia sesizata este implicat conducatorul institutiei publice ori directorii acesteia, competenta in solutionarea sesizarii o are structura ierarhic superioara institutiei, respectiv Consiliul Judetean Hunedoara.

Rezultatele cercetarii actelor si faptelor depuse spre analiza si verificare organului disciplinar competent, potrivit legii - comisiile de disciplina, consiliul etic al spitalului constituit in baza prevederilor O.M.S. nr. 1209 / 2006, vor fi consemnate intr-un raport scris in care va fi precizat explicit fie cazul de incalcare a codului de etica si deontologie profesionala, fie a normelor de conduita in relatia pacient-medic- asistenta, fie a disciplinei in unitatea sanitara, fie cazul de incalcare a drepturilor pacientilor, fie orice alte situatii dupa caz.

In cazul in care organul disciplinar competent investit cu solutionarea sesizarii, apreciaza ca gravitatea si complexitatea acuzelor aduse angajatului contractual sunt de natura a afecta grav onoarea, prestigiul profesiei si moralitatea profesionala in randul corpului profesional din care face parte, in conformitate cu prevederile legilor si regulamentelor specifice profesiei, ale statutelor si ale codurilor etice si de deontologie profesionala poate propune transmiterea sesizarii in vederea cercetarii si solutionarii catre organismele de cercetare disciplinara organizate la nivelul organismelor profesionale.

Rezultatul cercetării actelor și faptelor depuse spre analiză și verificare organului disciplinar competent, potrivit legii, vor fi comunicate persoanei care a formulat plângerea sau sesizarea, la domiciliul legal, în termen de 30 de zile de la înregistrare.

Capitolul 2. OBLIGATIILE PACIENTILOR

2.1. Documentele necesare pentru internarea în spital

Va reamintim că pentru internare este obligatorie să vă prezentați cu următoarele documente:

- Buletin / carte de identitate;
- Bilet de internare de la medicul de familie / medicul de specialitate din ambulatoriu;
- Card de asigurat / adeverință de asigurat CAS;
- Adeverință de salariat, sau după caz, cupon de pensie (pentru pensionari), cupon de somaj (pentru someri), carnet / adeverință de elev / student / militar (pentru elevi, studenți, militari);
- Adeverință de ajutor social, pentru persoanele care primesc ajutor social;
- Eventualele documente medicale (bilete de externare, investigații, rețete, scisori medicale, etc.);
- Pentru cetățenii străini: pasaportul / act de identitate cu fotografie, asigurarea de sănătate, card european de asigurări de sănătate, eventual permisul de ședere.

2.2. Cum dovedesc calitatea de asigurat?

Dovada calității de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate se realizează printr-un document justificativ - adeverință, eliberat de CAS, potrivit fiecărei categorii de persoane, pe baza următoarelor documente:

- Copii în vârstă de până la 14 ani - certificat de naștere;
- Copii de la 14 la 18 ani - act de identitate;
- Tinerii cu vârsta cuprinsă între 18 și 26 de ani dacă nu realizează venituri din muncă - act de identitate, declarație pe proprie răspundere din care să rezulte că

nu realizeaza venituri din munca, un document din care sa rezulte ca au calitatea de elev sau student;

➤ Tinerii cu varsta de pana la 26 de ani care provin din sistemul de protectie a copilului si nu realizeaza venituri din munca sau sunt beneficiari de ajutor social - act de identitate, document care sa ateste ca au fost inclusi intr-un sistem de protectie a copilului, declaratie pe proprie raspundere din care sa rezulte ca nu realizeaza venituri din munca, un document eliberat de primaria din localitatea de domiciliu prin care sa ateste ca nu beneficiaza de ajutor social;

➤ Coasiguratul - sotul, sotia si parintii aflati in intretinerea unei persoane asigurate - act de identitate, un document care atesta calitatea de asigurat a persoanei in intretinerea careia se gaseste coasiguratul, document care sa ateste relatia de rudenie sau casatorie cu persoana asigurata, declaratie pe proprie raspundere ca nu realizeaza venituri impozabile sau document eliberat de organul fiscal teritorial din care sa rezulte ca nu realizeaza venituri impozabile si declaratie pe proprie raspundere a persoanei asigurate prin care declara ca are in intretinere persoana coasigurata;

➤ Salariati - act de identitate si adeverinta eliberata de angajator care poarta viza casei de asigurari de sanatate;

➤ Beneficiari legi speciale

Decretul lege nr. 118 / 1999 privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurata cu incepere de la 6 martie 1945, precum si celor deportate in strainatate ori constituite in prizonieri, republicat, cu modificarile si completarile ulterioare;

O.G. nr. 105 / 1999 privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate de catre regimurile instaurate in Romania cu incepere de la 6 septembrie 1940 pana la 6 martie 1945 din motive etnice, aprobata cu modificari si completari prin Legea nr. 189 / 2000, cu modificarile si completarile ulterioare;

Legea nr. 44 / 1994 privind veteranii de razboi, precum si drepturi ale invalizilor si vaduvelor de razboi, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare;

Legea nr. 309 / 2002 privind recunoasterea si acordarea unor drepturi persoanelor care au efectuat stagiul militar in cadrul Directiei Generale a Serviciului Muncii in perioada 1950 - 1961, cu modificarile si completarile ulterioare;

Legea nr. 341 / 2004 a recunostintei fata de eroii-martiri si luptatorii care au contribuit la victoria Revolutiei romane din decembrie 1989, cu modificarile si completarile ulterioare - persoanelor prevazute la art. 3 alin. (1) lit. b)

➤ act de identitate, documente doveditoare ca se incadreaza in una dintre categoriile de beneficiari ai acestor legi, declaratie pe proprie raspundere ca nu realizeaza venituri impozabile, altele decat cele prevazute de legi speciale sau pensii;

➤ Persoane cu handicap - act de identitate, certificat de incadrare intr-un grad de handicap, vizat periodic, si declaratie pe proprie raspundere din care sa rezulte ca nu realizeaza venituri din munca, pensie sau din late surse, in afara celor prevazute de legea prin care li s-a stabilit aceasta calitate;

➤ Bolnavii cu afectiuni incluse in Programele Nationale de Sanatate stabilite de Ministerul Sanatatii, pana la vindecarea respectivei afectiuni, daca nu realizeaza venituri din munca, pensie sau din alte surse - Act de identitate si adeverinta medicala eliberata de medicul curant sau de medicul coordonator al programului de sanatate care sa ateste boala inclusa in programele nationale de sanatate si declaratie pe proprie raspundere / document eliberat de unitatile fiscale din care sa rezulte ca nu realizeaza venituri impozitabile;

➤ Femeile insarcinate sau lauze - act de identitate, adeverinta medicala, certificat de nastere a copilului - pentru lauze, precum si declaratie pe proprie raspundere din care sa rezulte ca nu realizeaza venituri sau documente justificative ca realizeaza venituri lunare sub salariul de baza minim brut pe tara;

➤ Persoanele care se afla in concediu pentru cresterea copilului - pana la implinirea varstei de 2 ani si, in cazul copilului cu handicap, pana la implinirea de catre copil a varstei de 3 ani: actul de identitate si decizia emisa de directiile judetene de munca, familie si egalitate de sanse;

➤ Persoane care beneficiaza de idemnizatie de somaj - act de identitate si carnetul si/sau adeverinta eliberata de institutiile care administreaza bugetul asigurarilor pentru somaj - AJOFM;

➤ Persoanele care sunt returnate sau expulzate ori sunt victime ale traficului de persoane si se afla in timpul procedurii necesare stabilirii identitatii - adeverinta eliberata de institutiile din subordinea Ministerului Internelor si Reformei Administrative din care sa rezulte ca se afla in aceasta situatie;

➤ Persoanele care fac parte dintr-o familie care are dreptul la ajutor social, potrivit Legii nr. 416 / 2001, cu modificarile si completarile ulterioare: act de identitate si adeverinta eliberata de primaria localitatii de domiciliu, din care sa rezulte ca acestea se incadreaza in categoria persoanelor care au dreptul la ajutor social;

➤ Persoanele care au calitatea de pensionari: actul de identitate, cuponul mandatului postal de achitare a drepturilor sau talonul de plata prin cont curent personal deschis la o unitate bancara, din luna anterioara, precum si declaratie pe proprie raspundere din care sa rezulte ca nu realizeaza venituri impozabile, altele decat cele realizate din pensii. In cazul pierderii acestor documente sau pana la dobandirea lor, calitatea de pensionar poate fi dovedita cu o adeverinta eliberata de institutia platitoare a pensiei;

➤ Persoanele care se afla in executarea masurilor prevazute in art. 105, 113 si 114 din Codul Penal si persoanele care se afla in perioada de amanare sau de intrerupere a executarii pedepsei privative de libertate: adeverinta emisa de institutiile din subordinea Ministerului Internelor si Reformei Administrative sau de institutia in grija careia se afla persoana;

➤ Personalul monahal al cultelor recunoscute - actul de identitate si adeverinta eliberata de unitatile de cult;

➤ Persoanele fizice fara venit obligate sa se asigure - act de identitate si ultima chitanta de plata in care este stipulata ultima luna / trimestru pentru care s-a platit;

➤ Persoanele care se afla in concediu medical pentru incapacitate temporara de munca - act de identitate si adeverinta emisa de angajator;

➤ Cetateni straini si apatrizii - care au solicitat si obtinut prelungirea dreptului de sedere temporara sau au domiciliu in Romania : act de identitate (pasaport) si document eliberat de casa de asigurari de sanatate;

➤ Cetatenii straini care au domiciliul in strainatate: act de identitate (pasaport) si cardul european de asigurari de sanatate.

ATENȚIE PACIENȚI!

Persoanele care nu fac dovada calitatii de asigurat beneficiaza de servicii medicale numai in cazul urgentelor medico-chirurgicale si al bolilor cu potential endemo-epidemic si cele prevazute in Programul national de imunizari, monitorizarea evolutiei sarcinii si a lauzei, servicii de planificare familiala, in cadrul unui pachet minimal de servicii medicale, stabilit prin contractul-cadru, pe baza cartii de identitate.

Daca inasa, trebuie sa te internezi fara a avea o problema de sanatate care necesita asistenta medicala de urgenta, ai nevoie pe langa actul de identitate si de un bilet de internare eliberat de medicul de familie / specialist si de adeverința care atesta calitatea de asigurat.

Costul unei zi de spitalizare este acelasi pentru toti pacientii; persoanele asigurate nu platesc daca fac dovada platii la zi a contributiei la sanatate, in timp ce pacientii neasigurati medical sunt obligati sa achite acest cost dupa externare.

2.3. Reguli de conduita pentru pacientii internati

Este bine sa stiti ca odata cu internarea Dvs. in spital, aveti obligatia sa respectati urmatoarele reguli de conduita:

1. La internare, trebuie sa aveti asupra Dvs.:

- Obiecte si materiale necesare igienei personale in spital - de la pijamale, lenjerie intima, halat si papuci de casa pana la prosop, sapun, periuta si pasta de dinti;
- Documente medicale anterioare internarii - bilete de iesire din spital, rezultate investigatii medicale, scrisori medicale, prescriptii medicale sau medicamentele care le luati in momentul internarii, inclusiv medicamentele naturiste sau fara prescriptie medicala pe care vi le administrati - astfel incat doctorii sa isi faca o imagine cat mai completa asupra istoricului Dvs. medical;

ATENȚIE: la internare, nu trebuie sa aveti la voi obiecte de valoare, bijuterii sau documente importante.

2. La biroul de internari: in timpul cat vi se intocmesc documentele medicale de internare, studiatu Ghidul Pacientului afisat, respectiv drepturile si obligatiile

pacientului, drepturile si obligatiile asiguratilor, regulile de conduita pe perioada internarii; dupa completarea documentatiei medicale, va deplasati la garderoba unde va schimbati hainele si incaltamintea de strada cu pijama si papucii de casa, urmand apoi sa va deplasati in sectia unde sunteti internat.

3. La salon:

- Asistenta de serviciu va prelua la internare, va prezenta salonul cu anexele si utilitatile sale, obiectele sanitare, mobilierul, sistemul de iluminare si alarmare si modul lor de functionare;
- Vetii primi informatii privitoare la respectarea normelor de igiena personala, respectarea ambientului din salon, pastrarea curateniei si a linistii in salon si pe holuri;
- Vetii fi informat asupra modului de colectare a deseurilor menajere si medicale.

Pacientii sunt rugati sa:

- Respecte regulile interne ce se aplica in spital;
- Exploateze corect aparatele si utilitatile din camera, sa pastreze integritatea obiectelor sanitare, a lenjeriei si mobilierului din dotare;
- Sa nu utilizeze consumatori electrici in salon, decat cu aprobarea medicului sef de sectie sau a asistentei sefe;
- Mentina usa salonului inchisa; aerisirea se va face numai pe geam, de mai multe ori pe zi;
- Permite infirmierei sa faca curatenia zilnica si sa aeriseasca rezerva, de cate ori este necesar;
- Efectueze zilnic igiena personala generala si sa faca dus in fiecare dimineata, folosind obiectele personale - pieptene, periuța si pasta de dinti, produse cosmetice personale, prosop si sapun;
- Respecte programul de vizite, de masa, de tratament si odihna, precum si circuitele functionale din spital;
- Respecte indicatiile terapeutice ale medicului pe perioada internarii;
- Limiteze pe cat posibil numarul vizitatorilor si timpul de sedere al acestora;
- Iesirea sau plecarea din spital pentru probleme extramedicale, se va face numai cu aprobarea medicului curant; in cazul in care are drept de invoire, pacientul nu va depasi sub nici o forma timpul care i-a fost acordat;

➤ In timpul deplasarilor la consultatiile interclinice, pacientii vor folosi, peste pijama, halate de protectie;

➤ Este interzis complet fumatul in unitatea sanitara conform prevederilor art. 3 al. (11) din Legea nr. 349 / 2002, cu modificari ulterioare.

4. La externare:

➤ Va prezenta asistentei medicale de serviciu patul / salonul, cu bunurile si utilitatile sale intregi si in stare de functionare;

➤ Se echipeaza in salon in tinuta de strada, va achita contravaloarea serviciilor medicale integral, in cazul in care nu este asigurat, sau coplata pentru asiguratii C.A.S., primeste documentele medicale de externare, documentele financiar contabile aferente perioadei de internare - decontul de cheltuieli pentru valoarea serviciilor medicale acordate, conform O.M.S. nr. 1100 / 2005;

➤ Daca doreste, pacientul va completa chestionarul de satisfactie a pacientului, sub rezerva anonimatului, pe care il va preda completat fie in plic inchis, fie il va depune in cutia postala special amenajata la nivelul fiecarei sectii medicale cu aceasta destinatie.

ATENTIE PACIENTI !

Avand in vedere misiunea si viziunea Sanatoriului de Pneumoftiziologie Geoagiu in domeniul calitatii, respectiv dorinta noastra de a oferi servicii medicale de o inalta calitate, de a imbunatatii starea sanatatii populatiei din zona pe care o deserveste, precum si de a ne orienta permanent catre necesitatile actuale ale pacientilor si de a furniza servicii medicale integrate si aliniate la principiul imbunatatirii continue, precum si faptul ca dorim sa construim imaginea unei institutii medicale de prestigiu, reprezentativ pentru judetul Hunedoara,

**AVEM RUGAMINTEA SA PARTICIPATI LA ÎNDEPLINIREA ACESTOR DEZIDERATE PRIN
COMPLETAREA CHESTIONARULUI DE FEEDBACK AL PACIENTULUI. VA SUNTEM
RECUNOSCATORI PENTRU AJUTORUL ACORDAT!**

Capitolul 3. DREPTURILE SI OBLIGATIILE ASIGURATILOR

Asiguratii au urmatoarele drepturi:

- sa aleaga furnizorul de servicii medicale, precum si casa de asigurari la care se asigura;
- sa fie inscrisi pe lista unui medic de familie pe care il prefera;
- sa isi schimbe medicul de familie ales numai dupa expirarea a cel putin 6 luni de la data inscrierii pe listele acestuia;
- sa beneficieze de servicii medicale, medicamente, materiale sanitare si dispozitive medicale in mod nediscriminatoriu;
- sa beneficieze de servicii de asistenta medicala preventiva si de promovare a sanatatii, inclusiv pentru depistarea precoce a bolilor;
- sa beneficieze de servicii medicale in ambulatorii si in spitale aflate in relatie contractuala cu casele de asigurari de sanatate;
- sa beneficieze de servicii medicale de urgenta;
- sa beneficieze de unele servicii de asistenta stomatologica;
- sa beneficieze de tratament fizioterapeutic si de recuperare;
- sa beneficieze de dispozitive medicale;
- sa beneficieze de servicii de ingrijiri medicale la domiciliu;
- sa li garanteze confidentialitatea privind datele, in special in ceea ce priveste diagnosticul si tratamentul;
- sa aiba dreptul la informatie in cazul tratamentelor medicale;
- sa beneficieze de concedii si indemnizatii de asigurari sociale de sanatate in conditiile legii.

Obligatiile asiguratilor pentru a putea beneficia de aceste drepturi sunt urmatoarele:

- sa se inscrie pe lista unui medic de familie;
- sa anunte medicul de familie ori de cate ori apar modificari in starea lor de sanatate;
- sa se prezinte la controale profilactice si periodice stabilite prin contractul- cadru;

sa anunte in termen de 15 zile medicul de familie si casa de asigurari asupra modificarilor datelor de identitate sau modificarilor referitoare la incadrarea lor intr-o anumita categorie de asigurati;

sa respecte cu strictete tratamentul si indicatiile medicului;

sa aiba o conduita civilizata fata de personalul medico-sanitar;

sa achite contributia datorata fondului si suma reprezentand coplata, in conditiile stabilite prin contractul cadru;

sa prezinte furnizorilor de servicii medicale documentele justificative ce atesta calitatea de asigurat.

Capitolul 4. MALPRAXISUL MEDICAL

Legea 95 / 2006 privind reforma in domeniul sanatatii defineste malpraxisul ca fiind eroarea profesionala savarsita in exercitarea actului medical sau medico- farmaceutic, generatoare de prejudicii asupra pacientului, implicand raspunderea civila a personalului medical si a furnizorului de produse si servicii medicale, sanitare si farmaceutice.

RASPUNDEREA CIVILA A PERSONALULUI MEDICAL Personalul medical raspunde civil pentru prejudiciile produse din eroare, care include si neglijenta, imprudenta sau cunostinte medicale insuficiente in exercitarea profesiei, prin acte individuale in cadrul procedurilor de preventie, diagnostic sau tratament.

Pacientii care considera ca au suferit un astfel de prejudiciu se pot adresa Comisilor de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis, organizate la nivelul directiilor de sanatate publica din fiecare judet.

Aceasta comisie poate fi sesizata de: persoana care se considera victima unui act de malpraxis savarsit in exercitarea unei activitati de preventie, diagnostic si tratament sau succesorii persoanei decedate ca urmare a unui act de malpraxis imputabil unei activitati de preventie, diagnostic si tratament.

Expertii intocmesc in termen de 30 de zile un raport asupra cazului pe care il inainteaza Comisiei. Comisia adopta o decizie asupra cazului, in maximum 3 luni de la data sesizarii. Comisia stabileste, prin decizie, daca a fost sau nu o situatie de

malpraxis. Decizia se comunica tuturor persoanelor implicate, inclusiv asiguratorului, in termen de 5 zile calendaristice.

O alta cale la care pacientii pot recurge este judecatoria. Instanta competenta sa solutioneze litigiile prevazute in lege este judecatoria in a carei circumscriptie teritoriala a avut loc actul de malpraxis reclamat.

Pacientii platesc taxele de expertiza pe care nu si le recupereaza, iar decizia nu are putere executorie si poate constitui in cazul in care societatile de asigurari nu reconosc decizia o proba extra judiciara in cazul procesului.

RASPUNDEREA DISCIPLINARA A PERSONALULUI MEDICAL

Medicul raspunde disciplinar pentru nerespectarea legilor si regulamentelor profesiei medicale, a Codului de deontologie medicala si a regulilor de buna practica profesionala, a Statutului Colegiului Medicilor din Romania (CMR), pentru nerespectarea deciziilor obligatorii adoptate de conducerea Colegiului Medicilor din Romania, precum si pentru orice fapte savarsite in legatura cu profesia, care sunt de natura sa prejudicieze onoarea si prestigiul profesiei sau ale CMR.

In acest sens, la nivelul fiecarui colegiu teritorial functioneaza o comisie de disciplina, iar la nivelul Colegiului Medicilor din Romania functioneaza Comisia Superioara de Disciplina, care are ca atributii solutionarea contestatiilor formulate impotriva deciziilor pronuntate de comisiile de disciplina teritoriale.

Pacientii care vor sa sesizeze o abatere disciplinara impotriva unui medic se pot adresa colegiului teritorial unde medicul este inscris (de exemplu, daca medicul profeseaza in Bucuresti, pacientul trebuie sa se adreseze Colegiului Medicilor Bucuresti).

Plangerea trebuie sa contina elemente de identificare ale persoanei care a formulat plangerea si ale medicului in cauza si trebuie depusa personal sau prin posta cu confirmare de primire. Actiunea disciplinara poate fi pornita in termen de cel mult 6 luni de la data savarsirii faptei sau de la data cunoasterii consecintelor prejudiciabile.

Contestarea deciziei colegiului teritorial, se va face in termen de 15 zile de la comunicare, contestatia urmand a fi depusa la colegiul teritorial care va inainta spre

solutionare atat contestatia, cat si intraga documentatie Comisiei Superioara de Disciplina.

Impotriva deciziei pronuntate de Comisia Superioara de Disciplina in solutionarea contestatiei, in termen de 15 zile de la comunicare, se poate formula o actiune in anulare la sectia de contencios administrativ a tribunalului in a carei raza isi desfasoara activitatea medicul sau unde domiciliaza pacientul.

Medicul reclamant este analizat in functie de prevederile Codului Deontologic al CMR (il puteti citi pe www.cmr.ro). Colegiul Medicilor nu analizeaza malpraxisul, asa cum este definit in legislatia romana, nu da decizii privind prejudiciul si modul de acoperire a acestuia, iar decizia poate constitui doar proba extrajudiciara in raspunderea penala sau civila a medicului. Pacientul nu plateste taxa de expertiza. Este o "judecata" colegiala, o analiza, iar pacientul nu este parte in cadrul acestui "proces".