





**SPITALUL MUNICIPAL**  
**“DR. GHEORGHE MARINESCU” TARNAVENI**

**PROCEDURA**  
**PRIVIND COMUNICAREA**  
**IN CADRUL ECHIPEI MEDICALE SI A INTERACTIUNII CU**  
**PACIENTII**

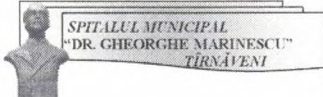
**Cod: PO – DM - 35**  
**Editia I, Revizia 1**

<b>Nr.crt.</b>	<b>Elemente privind responsabilii/operatiunea</b>	<b>Nume si prenume</b>	<b>Funcția</b>	<b>Data</b>	<b>Semnatura</b>
1.	Elaborat/revizuit	Boros Sandor	Medic sef sectie	28.01.2020	
2.	Verificat	Mandroiu Armina	RMC	28.01.2020	
3.	Avizat	Vulciu Adrian	Director medical	29.01.2020	
4.	Aprobat	Meghesan Zsuzsanna	Manager	29.01.2020	

 <p>SPITALUL MUNICIPAL "DR. GHEORGHE MARINESCU" TIRNĂVENI</p>	<b>Procedura operationala</b>	Ediția I Nr.de ex.
	<b>PRIVIND COMUNICAREA IN CADRUL ECHIPEI MEDICALE SI A INTERACTIUNII CU PACIENTII</b>  <b>Cod: PO – DM - 35</b>	Revizia I Nr.de ex.
		P a g i n a 2 din 7
		Exemplar nr.

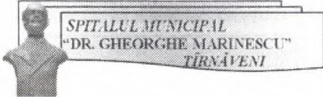
## CUPRINS

Pagina de gardă.....	1
Pagină de cuprins .....	2
Formular evidență modificări .....	3
Conținutul procedurii .....	4 - 5
Formular analiză procedură .....	6
Lista de difuzare a procedurii .....	7

	<b>Procedura operationala</b>	Ediția I Nr.de ex.
	<b>PRIVIND COMUNICAREA IN CADRUL ECHIPEI MEDICALE SI A INTERACTIUNII CU PACIENTII</b>  <b>Cod: PO – DM - 35</b>	Revizia 1 Nr.de ex.
		P a g i n a 3 din 7
		Exemplar nr.

### FORMULAR EVIDENȚĂ MODIFICĂRI

Nr.crt.	Editia	Data editie	Revizia	Data reviziei	Pagina	Descriere modificare	Semnatura conducator
1.	I	16.11.2017	0	x	x	x	
2.	I	16.11.2017	1	29.01.2020	x	reglementari legislative	

	<b>Procedura operationala</b>	Ediția I Nr.de ex.
	<b>PRIVIND COMUNICAREA IN CADRUL ECHIPEI MEDICALE SI A INTERACTIUNII CU PACIENTII</b>	Revizia I Nr.de ex.
		P a g i n a 4 din 7
		Exemplar nr.
<b>Cod: PO – DM - 35</b>		

### 1.0. Scopul

Procedura stabilește modul de comunicare în cadrul echipei medicale și interacțiunea cu pacientul în cadrul SPITALULUI MUNICIPAL “DR. GHEORGHE MARINESCU” TARNAVENI.

### 2.0. Domeniul de aplicare

Procedura se utilizează de către personalul medical din cadrul SPITALULUI MUNICIPAL “DR. GHEORGHE MARINESCU” TARNAVENI.

### 3.0. Documente de referință

- Legea 95/2006-privind reforma în domeniul sănătății cu modificări și completări ulterioare
- Ordin nr. 1782 din 28/12/2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi
- ISO 9001: 2015 Sistem de management al calitatii. Cerinte
- Ordinul nr.600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice
- Ordinul MS nr.446/2017 privind Standardele,Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor

### 4.0 Definiții și abrevieri

Consultatia interdisciplinara – consultatia efectuata de un specialist intr-o alta specialitate decat cea in care s-a internat pacientul.


### 5.0. Descrierea procedurii

5.1.Echipele medicale formate pentru investigarea unui pacient este formata de : medic sau medici de diferite specialitati, asistenta / asistente medicale și infirmiera / infirmiere.

Fiecare din membrii echipei medicale interactioneaza cu pacientul în cadrul realizarii investigatiilor.

5.2.Comunicarea în cadrul echipei medicale:

-(dacă este cazul)-medicul curant al pacientului comunica medicilor cooptati în echipa medicala (interni sau externi) rezultatul consultului initial, rezultatul analizelor medicale și a altor investigatii pe care pacientul le-a realizat deja și stabilesc de comun acord modul de realizare a investigatiilor și implicarea și sarcinile fiecaruia,

 <p>SPITALUL MUNICIPAL "DR. GHEORGHE MARINESCU" TIRNAVENI</p>	<b>Procedura operationala</b>	Ediția I Nr.de ex.
	<b>PRIVIND COMUNICAREA IN CADRUL ECHIPEI MEDICALE SI A INTERACTIUNII CU PACIENTII</b>	Revizia I Nr.de ex.
		P a g i n a 5 din 7
		Exemplar nr.
	<b>Cod: PO – DM - 35</b>	

-medicul curant comunica asistentei / asistentelor, infirmierei / infirmierelor sarcinile pe care le au în realizarea investigațiilor la care va fi supus pacientul,  
-asistenta / asistentele medicale, infirmiera / infirmierele și medicii cooptati în echipa medicala au obligatia de a comunica medicului curant orice aspect survenit / observat în starea pacientului. Consemnarea investigațiilor realizate în FOCG este responsabilitate medicului curant și a medicilor cooptati în echipa medicala. Asistenta / Asistentele medicale au dreptul de a înregistra parametrii diferitelor monitorizari în anexele FOCG.

### 5.3. Intercatiune cu pacientul

Medicul curant / medicii cooptati interactioneaza cu pacientul în cadrul consultului, urmand ca apoi sa ii explice pacientului / apartinatorului investigatia pe care urmează sa o realizeze, cu riscurile și avantajele asociate, pacientul / apartinatorul semnind consimtamantul informat. Medicul curant este cel care după realizarea investigațiilor va comunica pacientului / apartinatorilor rezultatul acestora și conduita medicala ulterioara, eliberind Scrisoare medicala / Biletul de externare.

Asistenta / asistentele și infirmiera / infirmierele interactioneaza cu pacientul în etapele de pregătire a pacientului și de monitorizare după intervenție.

5.4. Calitatea interactiunii pacient / apartinatori cu echipa medicala este evaluata prin intermediul chestionarului de evaluare a satisfcatiei pacientilor / apartinatorilor.

## 6.0. Responsabilități

Director medical

- urmărește aplicarea prevederilor prezentei proceduri.

Medicul curant/medicii

- coordoneaza echipa medicala și traseaza sarcinile
- interactioneaza cu pacientul pe tot parcursul spitalizarii acestuia

Asistenta medicala/infirmiera:

- pregateste pacientul
- insoteste pacientul în interiorul unitatii medicale.

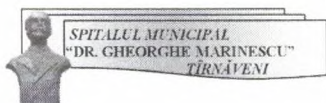
## 7.0. Indicator de performanta cu privire la monitorizarea procesului descries in procedura:

Nr. reclamatii de la pacienti cu privire la modul de comunicare a echipei medicale / an




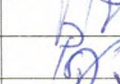
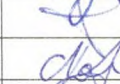

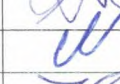








Nr. de situatii de deteriorare a starii de sanatate a pacientilor ca urmare a modului de comunicare a echipei medicale / an

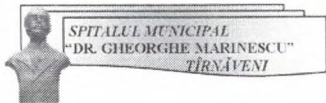
## 8.0. INREGISTRARI FOCG



	<b>Procedura operationala</b>	Ediția I Nr.de ex.
	<b>PRIVIND COMUNICAREA IN CADRUL ECHIPEI MEDICALE SI A INTERACTIUNII CU PACIENTII</b>	Revizia I Nr.de ex.
		P a g i n a 7 din 7
		Exemplar nr.
	<b>Cod: PO – DM - 35</b>	



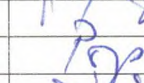
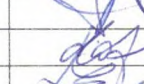
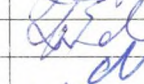

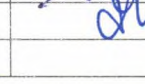







### 10. Lista de difuzare a procedurii

Nr. crt.	Nume si prenume	Funcție	Data primirii	Semnatura
1.	Boros Sandor	Medic sef Interne acuti		
2.	Moscalu Aliona	Medic sef Interne cronici		
3.	Varga Florian	Medic sef Chirurgie		
4.	Mihaileanu Razvan	Medic sef Ginecologie		
5.	Gligor Timea-Eva	Medic sef Neurologie		
6.	Guta Roxana	Medic sef Psihiatrie I		
7.	Pop Daniela	Medic sef Psihiatrie II		
8.	Iusan Petruta	Medic sef Psihiatrie III		
9.	Ognean Daniela	Medic sef Psihiatrie IV		
10.	Cacior Liana	Medic sef Pediatrie		
11.	Andrei Teodora	Medic responsabil Neonatologie		
12.	Man Ancuta	Medic responsabil CPU		
13.	Ignat Sonia	Medic responsabil Dermatovenerice		
14.	Henrich Gyiongyver	Medic Boli infectioase		
15.	Marian Mihaela	Medic coordonator ATI		
16.				

	<b>Tipul documentului: formular</b>	Ediția I Nr.de ex.
	<b>Proces verbal de instruire</b>	Revizia 0 Nr.de ex.
	<b>Cod: PS – 12 – F2</b>	P a g i n a 1 din 1
		Exemplar nr.

### PROCES VERBAL DE INSTRUIRE

Tema instruirii:  
**PROCEDURA PRIVIND COMUNICAREA IN CADRUL ECHIPEI MEDICALE SI A INTERACTIUNII CU PACIENTII**

Nr. crt.	Nume si prenume	Funcția	Instruire eficace?		Semnatura
			Da	Nu	
1	Moscalu Aliona	Medic sef Interne cronici			
2	Varga Florian	Medic sef Chirurgie			
3	Mihaileanu Razvan	Medic sef Ginecologie			
4	Gligor Timea-Eva	Medic sef Neurologie			
5	Guta Roxana	Medic sef Psihiatrie I			
6	Pop Daniela	Medic sef Psihiatrie II			
7	Iusan Petruta	Medic sef Psihiatrie III			
8	Ognean Daniela	Medic sef Psihiatrie IV			
9	Cacior Liana	Medic sef Pediatrie			
10	Andrei Teodora	Medic responsabil Neonatologie			
11	Man Ancuta	Medic responsabil CPU			
12	Ignat Sonia	Medic responsabil Dermatovenerice			
13	Henrich Gyiongyver	Medic Boli infectioase			
14	Marian Mihaela	Medic coordonator ATI			
15					

A instruit: Dr.Boros Sandor





**PROCES VERBAL DE ANALIZA / AUTOEVALUARE A PROCEDURII**
**Procedura:**

Denumire	Cod	Data intrării în vigoare a ultimei ediții / revizii
<b>PROCEDURA PRIVIND COMUNICAREA IN CADRUL ECHIPEI MEDICALE SI A INTERACTIUNII CU PACIENTII</b>	PO – DM - 35	Ed.I,rev.1/29.01.2020

- a) **Perioada analizata: anul 2020**
- b) **Scopul analizei**  
 -analiza abaterilor de la aplicarea procedurii  
 -analiza indicatorilor de eficacitate și eficiență ai procedurii  
 -autoevaluării respectării procedurii
- c) **Evaluarea indicatorilor de monitorizare a procedurii**

În perioada analizată a fost monitorizată evoluția următorilor indicatori:

Structuri Medicale	Indicatori de performanta			
	Nr. reclamatii de la pacienti cu privire la modul de comunicare a echipei medicale/an		Nr. de situatii de deteriorare a starii de sanatate a pacientilor ca urmare a modului de comunicare a echipei medicale/an	
	Nivel planificat	Nivel realizat	Nivel planificat	Nivel realizat
Sectia Medicina Interna	0	0	0	0
Sectia Medicina Interna Cronici	0	0	0	0
Sectie Chirurgie Generala	0	0	0	0
Sectia OG	0	0	0	0
Sectia Neurologie	0	0	0	0

Sectia Psihiatrie I	0	0	0	0
Sectia Psihiatrie II	0	0	0	0
Sectia Psihiatrie III	0	0	0	0
Sectia Psihiatrie IV	0	0	0	0
Sectia Pediatrie	0	0	0	0
Comp. Neonatologie	0	0	0	0
CPU	0	0	0	0
Comp. Detmato Venerice	0	0	0	0
Comp Boli Infectioase	0	0	0	0
ATI	0	0	0	0
Ambulatoriu	0	0	0	0

Indicatori de performanta neindepliniti: nu au existat

Abateri de la aplicarea procedurii in perioada analizata: 0

Modul de completare a documentetelor aferente procedurii : Nu au fost constatate documente incorect, incomplet completate. Nu au existat documente deteriorate, pierdute.

**d) Riscurile identificate** si masuri de diminuare a acestora - analiza riscului rezidual  
Conform Registrului Riscurilor, au fost identificate următoarele riscuri:

Riscul	Risc inerent stabilit la data de 04.04.2020			Strategia adoptată	Risc rezidual estimat pentru anul 2020 la data de 04.04.2020			Risc rezidual realizat in anul 2020 la data analizei			CONCLUZIE
	Probab	Impact	Expunere		Probab	Impact	Expunere	Probab	Impact	Expunere	
Comunicare defectuasa in cadrul echipei medicale	1	2	2	Aplicare procedura interna	1	2	2	1	2	2	Riscul rezidual estimat este egal cu riscul rezidual realizat

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:

- implementarea procedurii;
- instruirea personalului și evaluarea acestuia după fiecare sesiune de instruire;

e) Instruirea personalului – în perioada analizată, procedura a făcut parte din programul de instruire a personalului. Toți cei instruiți au promovat testele aplicate.

f) Monitorizare implementare

- urmarirea implementarii

g) Concluzii și propuneri urmare a analizei

Procedura a fost implementata. Procesul functioneaza eficient.

Riscul tratat nu s-a materializat.

- masuri propuse : **MENTINERE**

**h) Transmitere catre partile interesate**

Aceasta analiza va fi adusă la cunoștința părților interesate – Consiliul Medical, Structura de Management al Calitatii, Manager și va fi arhivată la structura de management a calității.

**realizata la data de : 03.04.2021**

**SEMNĂTURI**

	<b>Intocmit</b>	<b>Verificat</b>	<b>Avizat</b>	<b>Aprobat propunere</b>
<b>Funcția</b>	Sef Sectie	Responsabil Management al calitatii	Director medical	Manager
<b>Semnătura</b>	