

**INSTITUTUL REGIONAL DE ONCOLOGIE
IAȘI**



Str. G-ral Henri Mathias Berthelot nr.2 – 4
Cod Fiscal 29067408
Operator date cu caracter personal:21677
Tel. 0374278810, Fax 0374278802
www.iroiiasi.ro; e-mail: oncoiasi@iroiasi.ro



DECIZIE nr. 221/16.05.2018

Ec. Mirela Grosu, Manager al Institutului Regional de Oncologie Iași, numit prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 892/17.11.2015;

Având în vedere prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;

Avand în vedere prevederile Ordinului nr. 1502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor publice

Având în vedere prevederile Regulamentului Intern, a Regulamentului de Organizare și Funcționare al Institutului;

Avand in vedere Decizia nr. 115/21.03.2018 de numire a Secretarului in cadrul Consiliului Etic IRO;

Având în vedere procesul verbal de numarare a voturilor nr. 9524/11.05.2018 (Turul I);

Având în vedere procesul verbal de numarare a voturilor nr. 9906/16.05.2018 (Turul II);

DECIDE:

Art.1 Se stabileste componenta **Consiliul Etic** al IRO Iasi, in baza prevederilor Ordinului nr. 1502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor publice, astfel:

REPREZENTATIVITATE	NUME/PRENUME	CALITATEA IN CONSILIUL ETIC
1 reprezentant ales al corpului medical al spitalului, din personalul cu integrare clinică	Dr. Cristian Ene Roata	MEMBRU PERMANENT
	Dr. Vladimir Poroch	SUPLEANT
3 reprezentanți aleși ai corpului medical al spitalului, altul decât personalul cu integrare clinică	Dr. Codrin Nicolae Dobreanu Dr. Nicolae Ioanid Dr. Andrei Cozorici	MEMBRII PERMANENTI
	Dr. Daniel Rusu Dr. Greta Alexe Irinel Dr. Cristina Pruteanu	SUPLEANTI
2 reprezentanți aleși ai asistenților medicali din spital	As. Florina Farca As. Anca Nastuta	MEMBRII PERMANENTI

	As. Vasile Savoae As. Oana Cretu	SUPLEANTI
1 reprezentant ales al asociatiilor de pacienti	Dl. Spiridon Ilie , reprezentant Asociatia Bolnavilor de Cancer Iasi	MEMBRU PERMANENT
	D-na Saveta Holboceanu , reprezentant Asociatia Bolnavilor de Cancer Iasi	SUPLEANT
Secretar	Reg. med. Daniel Paiu	Secretar permanent
	Reg. med Carmen Bobu	Secretar supleant

Art.2 (1) Consiliul Etic are urmatoarele atributii:

a) promovează valorile etice medicale și organizaționale în rândul personalului medico-sanitar, auxiliar și administrativ al spitalului;

b) identifică și analizează vulnerabilitățile etice și propune managerului adoptarea și implementarea măsurilor de prevenție a acestora la nivelul spitalului;

c) primește din partea managerului spitalului sesizările adresate direct Consiliului etic și alte sesizări transmise spitalului care conțin spețe ce cad în atribuțiile Consiliului;

d) analizează, cu scopul de a determina existența unui incident de etică sau a unei vulnerabilități etice, spețele ce privesc:

(i) cazurile de încălcare a principiilor morale sau deontologice în relația pacient - cadru medico-sanitar și auxiliar din cadrul spitalului, prevăzute în legislația specifică;

(ii) încălcarea drepturilor pacienților de către personalul medico-sanitar și auxiliar, prevăzute în legislația specifică;

(iii) abuzuri săvârșite de către pacienți sau personalul medical asupra personalului medico-sanitar și auxiliar, prevăzute în legislația specifică;

(iv) nerespectarea demnității umane;

e) emite avize etice, ca urmare a analizei situațiilor definite de lit. d);

f) sesizează organele abilitate ale statului ori de câte ori consideră că aspectele unei spețe pot face obiectul unei infracțiuni, dacă acestea nu au fost sesizate de reprezentanții spitalului sau de către petent;

g) sesizează Colegiul Medicilor ori de câte ori consideră că aspectele unei spețe pot face obiectul unei situații de malpraxis;

h) asigură informarea managerului și a Compartimentului de integritate din cadrul Ministerului Sănătății privind conținutul avizului etic. Managerul poartă răspunderea punerii în aplicare a soluțiilor stabilite de avizul etic;

i) întocmește conținutul comunicărilor adresate petenților, ca răspuns la sesizările acestora;

j) emite hotărâri cu caracter general ce vizează spitalul;

k) aprobă conținutul rapoartelor întocmite semestrial și anual de secretarul Consiliului etic;

l) analizează rezultatele implementării mecanismului de feedback al pacientului;

m) analizează și avizează regulamentul de ordine interioară al spitalului și face propuneri pentru îmbunătățirea acestuia;

n) analizează din punctul de vedere al vulnerabilităților etice și de integritate și al respectării drepturilor pacienților și oferă un aviz consultativ comisiei de etică din cadrul spitalului, pentru fiecare studiu clinic desfășurat în cadrul spitalului;

o) oferă, la cerere, consiliere de etică pacienților, aparținătorilor, personalului medico-sanitar și auxiliar.

Consiliul etic poate solicita documente și informații în legătură cu cauza supusă analizei și poate invita la ședințele sale persoane care pot să contribuie la soluționarea speței prezentate.

Art.3 Principii de funcționare a consiliului etic:

(1)Consiliul etic este independent de ierarhia medicală și de îngrijiri a spitalului. Este interzisă orice tentativă de influențare a deciziilor membrilor Consiliului etic. Orice astfel de tentativă este sesizată comisiei de disciplină din cadrul spitalului și Compartimentului de integritate al Ministerului Sănătății.

(2)Activitatea membrilor Consiliului etic se bazează pe imparțialitate, integritate, libertate de opinie, respect reciproc și pe principiul supremației legii.

(3)Managerul spitalului are obligația publicării și actualizării pe pagina web a unității sanitare a informațiilor referitoare la existența și activitatea Consiliului etic.

Art.4 Atribuțiile președintelui consiliului etic sunt următoarele:

a)convoacă Consiliul etic, prin intermediul secretarului;
b)prezidează ședințele Consiliului etic, cu drept de vot;
c)avizează, prin semnătură, documentele emise de către Consiliul etic și rapoartele periodice;

d)informează managerul spitalului, în termen de 7 zile lucrătoare de la vacantarea unui loc în cadrul Consiliului etic, în vederea completării componenței acestuia.

Art.5 Atribuțiile secretarului consiliului etic sunt următoarele:

a)deține elementele de identificare - antetul și ștampila Consiliului etic - în vederea avizării și transmiterii documentelor;

b)asigură redactarea documentelor, înregistrarea și evidența corespondenței, a sesizărilor, hotărârilor și avizelor de etică;

c)introduce sesizările primite în sistemul informatic securizat al Ministerului Sănătății, în termen de o zi lucrătoare de la înregistrarea acestora, și asigură informarea, după caz, a membrilor Consiliul etic și a managerului spitalului prin mijloace electronice, cu privire la acestea;

d)realizează, gestionează și actualizează baza de date privind sesizările, avizele, hotărârile Consiliului etic și soluționarea acestora de către manager;

e)informează președintele cu privire la sesizările primite în vederea convocării Consiliului etic;

f)convoacă membrii Consiliului etic ori de câte ori este necesar, la solicitarea președintelui, cu cel puțin două zile lucrătoare înaintea ședințelor;

g)asigură confidențialitatea datelor cu caracter personal;

h)întocmește procesele-verbale ale ședințelor Consiliului etic;

i)asigură trimestrial informarea membrilor Consiliului etic și a managerului spitalului cu privire la rezultatele mecanismului de feedback al pacientului, atât prin comunicare electronică, cât și prezentarea rezultatelor în cadrul unei ședințe;

j)asigură postarea lunară pe site-ul spitalului a informațiilor privind activitatea Consiliului etic (lista sesizărilor, a avizelor și hotărârilor etice, rezultatul mecanismului de feedback al pacientului);

k)formulează și/sau colectează propunerile de îmbunătățire a activității Consiliului sau spitalului și le supune aprobării Consiliului etic;

l)întocmește raportul semestrial al activității desfășurate, în primele 7 zile ale lunii următoare semestrului raportat, și îl supune avizării președintelui și ulterior aprobării managerului;

m)întocmește raportul anual al activității desfășurate și Anuarul etic, în primele 15 zile ale anului următor celui raportat, și îl supune avizării președintelui și aprobării managerului;

n)pune la dispoziția angajaților Anuarul etic, care constituie un manual de bune practici la nivelul spitalului.

Art.6 Funcționarea consiliului etic:

(1)Consiliul etic se întrunește lunar sau ori de câte ori apar noi sesizări ce necesită analiză de urgență, la convocarea managerului, a președintelui Consiliului sau a cel puțin 4 dintre membrii acestuia.

(2)Ședințele sunt conduse de către președinte sau, în lipsa acestuia, de către persoana decisă prin votul secret al membrilor prezenți.

(3)Cvorumul ședințelor se asigură prin prezența a cel puțin 5 dintre membrii Consiliului etic, inclusiv președintele de ședință.

(4)Prezența membrilor la ședințele Consiliului etic se confirmă secretarului cu cel puțin o zi înainte de ședință. În cazul absenței unuia dintre membrii Consiliului, secretarul solicită prezența membrului supleant respectiv.

(5)Deciziile se adoptă prin vot secret, cu majoritate simplă. În cazul în care în urma votului membrilor Consiliului etic se înregistrează o situație de paritate, votul președintelui este decisiv.

(6)Exprimarea votului se poate face "pentru" sau "împotriva" variantelor de decizii propuse în cadrul ședinței Consiliului etic.

(7)În situația în care speța supusă analizei implică o problemă ce vizează structura de care aparține unul dintre membrii Consiliului etic sau membrul are legături directe sau indirecte, de natură familială, ierarhică ori financiară, cu persoanele fizice sau juridice implicate în speța supusă analizei Consiliului, acesta se suspendă, locul său fiind preluat de către supleant. În cazul în care și supleantul se găsește în aceeași situație de incompatibilitate, acesta se suspendă, speța fiind soluționată fără participarea celor doi, cu respectarea cvorumului.

(8)La fiecare ședință a Consiliului etic se întocmește un proces-verbal care reflectă activitatea desfășurată și deciziile luate.

(9)Consiliul etic asigură confidențialitatea datelor cu caracter personal, inclusiv după soluționarea sesizărilor, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, conform declarației completate din anexa nr. 3 la ordin. Încălcarea confidențialității de către orice membru al Consiliului etic atrage răspunderea legală a acestuia.

(10)În cazul motivat de absență a unui membru, acesta este înlocuit de membrul supleant. În caz de absență a președintelui, membrii Consiliului etic aleg un președinte de ședință, prin vot secret.

(11)Managerul spitalului are obligația de a promova Consiliul etic în cadrul fiecărei secții din spital prin afișe al căror conținut este definit de Compartimentul de integritate al Ministerului Sănătății. Compartimentul de integritate are obligația să informeze opinia publică cu privire la funcționarea consiliilor de etică în spitale, la nivel național.

Art.7 (1)Durata mandatului de membru permanent sau supleant al Consiliului etic este de 3 ani. Cu 30 de zile înainte de finalul mandatului se realizează o nouă procedură de selecție, pentru asigurarea continuității în funcționarea Consiliului etic.

(2)În cazul în care un membru este urmărit sau condamnat penal, acesta este exclus din componența Consiliului etic.

(3)În cazul în care reprezentantul ales al asociațiilor de pacienți absentează la mai mult de 4 ședințe consecutive, fără a motiva în prealabil absența, acesta este exclus din Consiliul etic.

(4)Membrii au dreptul de a se retrage din Consiliul etic. În cazul retragerii unui reprezentant al unei asociații de pacienți, în termen de 7 zile de la notificarea retragerii, asociația are dreptul de a nominaliza un înlocuitor al reprezentantului care sa retras;

(5)În termen de 14 zile de la retragerea sau excluderea unui membru, managerul are obligația de a demara procedurile pentru completarea componenței Consiliului etic.

MANAGER,
Ec. Mirela Grosu

Am luat la cunoștință de 221/16.05.2018:

REPREZENTATIVITATE	NUME/PRENUME	CALITATEA IN CONSILIUL ETIC	SEMNATURA
1 reprezentant ales al corpului medical al spitalului, din personalul cu integrare clinică	Dr. Cristian Ene Roata	MEMBRU PERMANENT	
	Dr. Vladimir Poroch	SUPLEANT	
3 reprezentanți aleși ai corpului medical al spitalului, altul decât personalul cu integrare clinică	Dr. Codrin Nicolae Dobreanu	MEMBRII PERMANENTI	
	Dr. Nicolae Ioanid		
	Dr. Andrei Cozorici		
	Dr. Daniel Rusu Dr. Greta Alexe Irinel Dr. Cristina Pruteanu	SUPLEANTI	
2 reprezentanți aleși ai asistenților medicali din spital	As. Florina Farca	MEMBRII PERMANENTI	
	As. Anca Nastuta		
	As. Vasile Savoae As. Oana Cretu	SUPLEANTI	
	1 reprezentant ales al asociatiilor de pacienti	DI. Spiridon Ilie, reprezentant Asociatia Bolnavilor de Cancer Iasi	MEMBRU PERMANENT
D-na Saveta Holboceanu, reprezentant Asociatia Bolnavilor de Cancer Iasi		SUPLEANT	
Secretar	Reg. med. Daniel Paiu	Secretar permanent	
	Reg. med Carmen Bobu	Secretar supleant	