

SUBIECTUL - Nr. 1.

Spitalul Oraşenesc Găeşti

REGISTRAR
MEDICAL DE
FISA POSTULUI.

	iar în cazul parării serviciului prin desfacerea contractului individual de muncă, prin demisie, orice declaraţie publică cu referire la fostul loc de muncă este atacabilă.
C. Atribuţiile şi responsabilităţile postului:	C.I Atribuţii şi responsabilităţi generale: - Respecta şi aplică actele normative în vigoare; - Respecta prevederile Regulamentului de Organizare şi Funcţionare şi a Regulamentului de Ordine Interioară, Contractului colectiv de muncă, precum şi conduita, etica şi deontologia profesională; - Respecta procedurile de sistem şi operaţionale specifice instituţiei şi serviciului; - Respecta confidenţialitatea tuturor aspectelor legate de locul de muncă, indiferent de natura acestora; - La începutul şi la sfârşitul programului de lucru fiecare persoană are obligaţia să semneze condica de prezenţă; - Respecta ordinea şi disciplina la locul de muncă, foloseşte integral şi cu maximă eficienţă timpul de muncă; - Îndeplineşte toate sarcinile comunicate prin decizii/ dispoziţii/ norme interne ale organelor de conducere, referitor la domeniul său de activitate, în limitele respectării temeiului legal; - În situaţii deosebite sau excepţionale, la indicaţia şefului ierarhic superior şi a conducerii instituţiei poate primi şi alte sarcini, în afara fisei postului, dar în limitele competenţelor sale profesionale specifice; - În caz de calamitate, dezastru, incendiu, salariatul este obligat să se prezinte din proprie iniţiativă la locul de muncă, fără a mai aştepta solicitarea din partea conducătorului locului de muncă; - Se prezintă la locul de muncă în deplinătatea capacităţilor de muncă, fiind interzisă prezentarea la serviciu sub influenţa băuturilor alcoolice, a substanţelor stupefiante

Subiectul Nr. 2. - Lg. 521/2023, par. F, Cap II

F. Pachetul de servicii medicale de baza pentru asistenta medicala spitaliceasca

ETO. tel. 0256-487402

Pag. 15 / 237

Lex

www.program-legislativ.ro

1. Serviciile spitalicesti sunt de tip preventiv, curativ, de recuperare si paliativ si cuprind: consultatii, investigatii, stabilirea diagnosticului, tratament medical si/sau tratament chirurgical, ingrijire, recuperare, medicamente si materiale sanitare, dispozitive medicale si in functie de tipul de spitalizare, dupa caz, cazare si masa.
2. In functie de durata de spitalizare, asistenta medicala spitaliceasca se acorda in regim de:
 - a) spitalizare continua;
 - b) spitalizare de zi.
3. Asistenta medicala spitaliceasca in regim de spitalizare continua cuprinde ingrijiri de tip acut si ingrijiri de tip cronic.
4. Criteriile de internare in spitalizare continua si factorii de care trebuie sa se tina cont cumulativ in luarea deciziei de internare in regim de spitalizare continua sunt prevazute in norme.
5. Asistenta medicala spitaliceasca in regim de spitalizare de zi cuprinde ingrijiri de tip acut si ingrijiri de tip cronic. Spitalizarea de zi este forma de internare prin care se asigura asistenta medicala de specialitate, curativa si de recuperare, concentrand intr-un numar maxim de 12 ore/vizita (zi), efectuarea de examinari, investigatii, acte terapeutice realizate sub supraveghere medicala.
6. Criteriile de internare in spitalizare de zi, lista afectiunilor/diagnosticelor - caz rezolvat medical, lista cazurilor rezolvate cu procedura chirurgicala, lista serviciilor medicale acordate in regim de spitalizare de zi, precum si tarifele aferente acestora sunt detaliate in norme.
7. Serviciile necesare pentru diagnosticarea, tratarea sau monitorizarea pacientului care se efectueaza in regim de spitalizare de zi pot avea caracter plurispecializat si/sau multidisciplinar, pot fi invazive, pot fi urmate de reactii adverse sau risc de urgenta pe timpul efectuarii lor sau corelate cu starea de sanatate a pacientului, impunand supraveghere medicala care nu poate fi efectuata in ambulatoriu

Subiectul Nr. 3 - Lg 521/2023, Cap I, Anexa 1, etc.

SUBIECTUL NO 4 - Cap. II, Lg. 146

CAPITOLUL II

Dreptul pacientului la informatia medicala

4. - Pacientul are dreptul de a fi informat cu privire la serviciile disponibile, precum si la modul de a le utiliza.

5. - (1) Pacientul are dreptul de a fi informat asupra identitatii si aliniei profesionale al furnizorilor de servicii de sanatate.

Pacientul internat are dreptul de a fi informat asupra regulilor si surilor pe care trebuie sa le respecte pe durata spitalizarii.

6. - Pacientul are dreptul de a fi informat asupra starii sale de sanatate, interventiilor medicale propuse, a riscurilor potentiale ale fiecarei proceduri, a alternativelor existente la procedurile propuse, inclusiv asupra neefectuarii tratamentului si nerespectarii recomandarilor medicale, precum si cu privire la datele diagnostice si prognostice.

7. - Pacientul are dreptul de a decide daca mai doreste sa fie informat in privința în care informatiile prezentate de catre medic i-ar cauza suferinta.

8. - 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 cauta o alta forma de comunicare.

8. - 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 intr-o limba pe care o cunoaste sau, dupa caz, se va cauta o alta forma de comunicare.

9. - In cazul in care pacientul nu este cetatean roman, informatiile i se aduc la cunostinta intr-o limba de circulatie internationala sau, dupa caz, se va cauta o alta forma de comunicare.

Art. 8 modificat de art. unic din Legea 191/2017

9. - Pacientul are dreptul de a cere in mod expres sa nu fie informat si de a desemna o alta persoana care sa fie informata in locul sau.

10. - Rudele si prietenii pacientului pot fi informati despre evolutia bolii, diagnostic si tratament, cu acordul pacientului.

11. - Pacientul are dreptul de a cere si de a obtine o alta opinie medicala.

12. - Pacientul are dreptul sa solicite si sa primeasca, la externare, un raport scris al investigatiilor, diagnosticului, tratamentului si rezultatelor acordate pe perioada spitalizarii.

12. - Pacientul sau persoana desemnata in mod expres de acesta, conform prevederilor art. 9 si 10. are dreptul sa primeasca, la externare, un raport scris

INSTRUCȚIUNI

privind completarea fișei de spitalizare de zi (FSZ)

Se întocmesc fișe de spitalizare de zi distincte pentru fiecare poziție din cazurile rezolvate/serviciile medicale în regim de spitalizare de zi prevăzute la lit. B pct. B.1, B.2, pct. B.3 subpct. B.3.1 și B.3.2 din anexa nr. 22 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 388/186/2015 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2015 a Hotărârii Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014-2015.

1. Datele de identificare a spitalului și datele de identificare a pacientului se completează la fel ca cele din formularul "Foaie de observație clinică generală".

2. Numărul de înregistrare al fișei de spitalizare de zi este unic pe spital, se face după codul unic din registrul de intrări- ieșiri pentru spitalizare de zi al spitalului, iar numerotarea începe cu 1 la data de 1 ianuarie a fiecărui an.

3. Tipul internării: se trece în căsuța alăturată codul tipului de trimitere (1, 2, 3, 5, respectiv 9), după cum urmează:

1 - fără bilet de internare;

2 - bilet de internare de la medicul de familie (BI MF);

3 - bilet de internare de la medicul specialist (BI MS);

5 - internare la cerere;

9 - alte situații: bilet de internare de la medici care au încheiat convenții cu casa de asigurări de sănătate pentru a elibera bilete de internare: medicii din unitățile de asistență medico-socială, medicii din centrele de dializă private aflate în relație contractuală cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, medicii care își desfășoară activitatea în dispensare TBC, în laboratoare de sănătate

mentală, respectiv în centre de sănătate mentală și staționar de zi psihiatric, în cabinetele de medicină dentară care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate și care se află în structura spitalelor ca unități fără personalitate juridică, precum și de medicii de medicina muncii.

Pentru tipul internării BI MF (2), BI MS (3) și alte (9) se completează seria BI cu seria biletului de internare și nr. BI cu numărul biletului de internare.

4. Criteriul de internare se completează numeric în ordinea prevăzută în Hotărârea Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014-2015, conform Notei 1 privind criteriile de internare, atașată fișei de spitalizare de zi.

5. Tip servicii spitalizare de zi se completează conform tipurilor de servicii de spitalizare de zi prevăzute la lit. B din anexa nr. 22 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 388/186/2015:

a) C: pentru serviciile medicale de tip "caz rezolvat" - de la lit. B pct. B.1 și B.2 din anexa nr. 22 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 388/186/2015;

b) S: pentru serviciile medicale de tip "serviciu" - de la lit. B, pct. B.3 din anexa nr. 22 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 388/186/2015.

6. Tip caz rezolvat: se completează numai pentru serviciile medicale de tip caz rezolvat, după cum urmează:

a) M: pentru serviciile medicale de tip "caz rezolvat" de tip MEDICAL - de la lit. B pct. B.1 din anexa nr. 22 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 388/186/2015;

b) C: pentru serviciile medicale de tip "caz rezolvat" de tip CHIRURGICAL - de la lit. B pct. B.2 din anexa nr. 22 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 388/186/2015.

7. Diagnosticul principal și diagnosticele secundare se codifică conform Listei tabelare a bolilor conform clasificării RO DRG v.1, prevăzută în Ordinul ministrului sănătății nr. 1.199/2011 privind introducerea și utilizarea clasificării RO DRG v.1, de către medicul curant.

8. Vizitele se înregistrează pentru fiecare prezentare a pacientului cuprinsă în fișa de spitalizare de zi, prin completarea următoarelor informații: data vizitei, ora de început și ora de sfârșit. Numărul vizitelor consemnate în fișa de spitalizare de zi se completează în prima pagină a fișei de spitalizare de zi, la momentul închiderii fișei. Data primei vizite coincide cu data deschiderii fișei de spitalizare de zi. În situația în care fișa de spitalizare de zi se închide la o dată ulterioară, indiferent de tipul serviciilor de spitalizare de zi, caz rezolvat sau serviciu, ultima vizită consemnată trebuie să aibă data mai mică sau egală cu data închiderii fișei.

9. Procedurile medicale se codifică conform clasificării RO DRG v.1, prevăzută în Ordinul ministrului sănătății nr. 1.199/2011.

10. Investigațiile de laborator se codifică conform Nomenclatorului investigațiilor de laborator în vigoare din 15 februarie 2006.

11. Înregistrarea procedurilor medicale, a investigațiilor de laborator și a tratamentului se face distinct pentru fiecare vizită.

12. Rubrica "Alte examene de specialitate" se completează în situație în care pacientului i s-a acordat consultații în diverse specialități necesare pentru rezolvarea cazului sau a serviciului.

13. Înregistrarea serviciilor pentru spitalizarea de zi de tip "serviciu" se face distinct pentru fiecare vizită, dacă serviciile respective au fost efectuate în cadrul vizitei, completând denumirea serviciului, conform lit. B pct. B.3. din anexa nr. 22 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 388/186/2015.

Vizita durează maximum 12 ore pe zi și nu sunt posibile mai multe vizite în aceeași zi pe aceeași fișă de spitalizare de zi.

În cadrul unei vizite pot fi înregistrate servicii diferite numai pentru serviciile medicale prevăzute la pozițiile 1-7 de la lit. B pct. B.3 subpct. B.3.1 din anexa nr. 22 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 388/186/2015.

Pentru spitalizarea de zi de tip "caz rezolvat" secțiunea "Servicii efectuate" nu se completează.