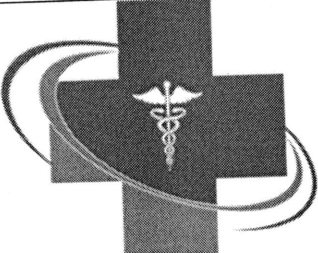
 <p>ANMCS unitate aflată în SUPRAVEGHEREA Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate</p>		<p>CONSILIUL JUDEȚEAN GORJ Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu Str. Progresului, nr.18, Cod: 210218 Tel. 0253/210432 Fax 0253/210432 E-mail: office@spitalgorj.ro Cod Fiscal 4448067</p>
---	---	--

DISPOZITIA NR. 178
DIN 01.03.2024

MANAGER EC. VIENESCU DUMITRU

Având în vedere:

- referatul nr. 5142/12.02.2024 întocmit de d-nul consilier Tomulescu Ion -responsabil de managementul calității în cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu prin care solicită actualizarea componenței Comisiei de transfuzii și hemovigilență din cadrul unității sanitare;
- dispoziția managerului unității sanitare publice nr. 963/07.07.2022, privind încetarea calității de membru al Comitetului Director al Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu a domnului dr. Dinu Constantin Mădălin-director medical, precum și a contractului de administrare nr. 2/13.07.2021;
- dispoziția managerului unității sanitare publice nr. 969/11.07.2022, privind desemnarea ca membru al Comitetului Director al Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, prin exercitarea funcției de director medical a domnișoarei dr. Davidescu Marilena-medic primar specialitatea Otorinolaringologie.

În baza:

- Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1.224/2006 pentru aprobarea Normelor privind activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1.228/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea sistemului de hemovigilență, de asigurare a trasabilității, precum și a Regulamentului privind sistemul de înregistrare și raportare în cazul apariției de incidente și reacții adverse severe legate de colectarea și administrarea de sânge și de componente sanguine umane, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul:

- prevederilor Regulamentului de Organizare și Funcționare al Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, Regulamentului Intern;

DISPUNE:

Art. 1. Începând cu data de 01.03.2024 se actualizează componența Comisiei de transfuzii și hemovigilență din cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, după cum urmează:

- dr. Davidescu Marilena – director medical-președinte;
- dr. Căluțoiu Călina-director - Centrul de Transfuzie Sanguină Târgu Jiu-membru;
- dr. Șerban Mircea Marian - medic coordonator UTS I-membru;
- dr. Iovan Maria Geanina - medic coordonator UTS II-membru;

- dr. Stoica Elena liliانا - medic șef secția Medicină Internă I-membru;
- dr. Ișfan Natalia Simona – medic șef secția Pediatrie-membru;
- dr. Tetileanu Adrian Victor - medic șef secția Obstetrică-Ginecologie-membru;
- dr. Coculescu Adrian Marcel – medic secția Chirurgie Generala I-membru;
- dr. Rădulescu Cătălin - medic secția Ortopedie-Traumatologie-membru;
- dr. Blendea Dinu Adrian- medic șef secția Oncologie-membru;
- farm. Ciocan Tatiana – Farmacist Șef -membru;
- as. Niculescu Simona - asistent medical principal UTS I-membru;
- as. Burci Cristina - asistent medical principal UTS II-membru;
- ec. Udriștioiu Steliana – șef serviciu Financiar-Contabilitate-membru;

Art. 2. Membrii Comisiei de transfuzii și hemovigilență prevăzute la art. 1 se întrunesc de două ori pe an pentru evaluarea sistemului de hemovigilență sau ori de câte ori este necesar.

Art. 3. Comisia de transfuzii și hemovigilență prevăzută la art. 1 funcționează pe baza regulamentului de ordine interioară, implementează regulile și procedurile de hemovigilență și urmărește respectarea lor.

Art. 4. Comisia de transfuzii și hemovigilență prevăzută la art. 1, asigură hemovigilența astfel:

- a) verifică dacă dosarul medical/foaia de observație al/a bolnavului cuprinde documentele menționate în anexa nr. 1 și, după caz, în anexa nr. 2 - partea A și în anexa nr. 3 - partea A din Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1.228/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea sistemului de hemovigilență, de asigurare a trasabilității, precum și a Regulamentului privind sistemul de înregistrare și raportare în cazul apariției de incidente și reacții adverse severe legate de colectarea și administrarea de sânge și de componente sanguine umane;
- b) este sesizată în legătură cu orice problemă privitoare la circuitul de transmitere a informațiilor pentru ameliorarea eficacității hemovigilenței;
- c) verifică condițiile de preluare, de stocare și distribuție a depozitelor de sânge din unitatea de transfuzie sanguină a spitalului;
- d) întocmește rapoarte bianuale de evaluare a hemovigilenței, pe care le transmite coordonatorului județean de hemovigilență;
- e) transmite coordonatorului județean de hemovigilență și inspecțiilor sanitare de stat județene și a municipiului București rapoartele, conform anexei nr. 3 - partea A și anexei nr. 4 - partea A, din Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1.228/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea sistemului de hemovigilență, de asigurare a trasabilității, precum și a Regulamentului privind sistemul de înregistrare și raportare în cazul apariției de incidente și reacții adverse severe legate de colectarea și administrarea de sânge și de componente sanguine umane;
- f) participă la efectuarea anchetelor epidemiologice și a studiilor privind factorii implicați în producerea reacțiilor sau incidentelor adverse severe (donator, unitate de sânge sau produs sanguin primitor);
- g) transmite coordonatorului județean de hemovigilență, autorităților de sănătate publică și inspecțiilor sanitare de stat județene și a municipiului București rapoartele, conform anexei nr. 3 - partea C și anexei nr. 4 - partea B, din Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1.228/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea sistemului de hemovigilență, de asigurare a trasabilității, precum și a Regulamentului privind sistemul de înregistrare și raportare în cazul apariției de incidente și reacții adverse severe legate de colectarea și administrarea de sânge și de componente sanguine umane;

Art. 5. Responsabilitățile Comisiei de transfuzii și hemovigilență din Spitalul Județean de

Urgență Târgu Jiu sunt:

- a) monitorizarea nivelului de asigurare a securității transfuzionale la nivelul spitalului;
- b) elaborarea și implementarea documentației necesare aplicării în practica din spital a ghidurilor de utilizare clinică a sângelui total și a componentelor sanguine;
- c) evaluarea nivelului de pregătire profesională în domeniul transfuziei sanguine a tuturor categoriilor de personal implicate în activitatea de transfuzie sanguină din spital;
- d) monitorizarea utilizării corecte a terapiei transfuzionale în secțiile spitalului;
- e) organizarea și monitorizarea funcționării sistemului de hemovigilență la nivelul spitalului și colaborarea cu centrul de transfuzie teritorial în analiza reacțiilor și incidentelor adverse severe;
- f) elaborarea și implementarea, în colaborare cu responsabilul cu asigurarea calității din spital, a sistemului de calitate în unitatea de transfuzie sanguină din spital și la nivelul secțiilor, privind activitatea de transfuzie sanguină.

Art. 6. Medicul coordonator al unității de transfuzie sanguină are următoarele atribuții:

- a) asigură organizarea și funcționarea unității de transfuzie sanguină din spital;
- b) asigură aprovizionarea corectă cu sânge total și componente sanguine, precum și cu materiale sanitare, reactivi, consumabile, în conformitate cu legislația în vigoare și în concordanță cu activitatea de transfuzie sanguină din spital;
- c) răspunde de gestiunea sângelui total și a componentelor sanguine distribuite de centrul de transfuzie sanguină teritorial;
- d) îndrumă, supraveghează, controlează și răspunde de activitatea asistenților medicali din subordine;
- e) contrasemnează buletinele de analiză cu rezultatul testărilor efectuate de asistenții medicali; în cursul programului de gardă, această responsabilitate revine medicului anestezișt de gardă;
- f) îndrumă și supraveghează prescrierea și administrarea corectă a terapiei transfuzionale în secțiile spitalului;
- g) păstrează evidența reacțiilor și complicațiilor posttransfuzionale, în calitate de coordonator local în cadrul sistemului național de hemovigilență;
- h) ia măsuri pentru prevenirea și aplicarea de urgență a tratamentului necesar pacienților la care apar reacții adverse severe și/sau incidente adverse severe posttransfuzionale;
- i) consiliază medicii prescriptori din spital în vederea unei cât mai corecte indicații de terapie transfuzională, având obligația de a se opune administrării transfuziilor nejustificate;
- j) răspunde de întocmirea completă și corectă a documentației existente în unitatea de transfuzie sanguină;
- k) răspunde de utilizarea corectă și de întreținerea echipamentelor și aparaturii din dotarea unității.

Art. 7. Membrii Comisiei desemnați la art. 1 vor duce la îndeplinire prevederile prezentei dispoziții.

Art. 8. Cu comunicarea prezentei dispoziții se însărcinează Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate din cadrul spitalului.

Art. 9. Orice alte dispoziții contrare se abrogă.

Manager,
Ec. Vienesu Dumitru



Consilier juridic,
Jr. Manea Daniela

Responsabil Managementul Calității,
Consilier Tomulescu Ion

