

ROMÂNIA
JUDEȚUL SIBIU
CONSILIUL LOCAL CISNĂDIE

HOTĂRÂREA NR. 216
pentru aprobarea Regulamentului privind organizarea și efectuarea gărzilor
în Spitalul Orășenesc Cisnădie

Consiliul Local al orașului Cisnădie, întrunit în ședință publică ordinară, în număr de 14 consilieri, la data de 27 septembrie 2018;

Având în vedere raportul de specialitate nr. 12.599/19.09.2018, întocmit de Direcția administrație publică locală, pentru aprobarea Regulamentului privind organizarea și funcționarea gărzilor în Spitalul Orășenesc Cisnădie;

Văzând avizul comisiei juridice, ordine publică, sănătate, protecție socială, învățământ, cultură, culte, tineret și sport;

În conformitate cu:

- prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- prevederile H.G. nr. 56/2009 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale,

- art. 40 din Legea nr. 53/2003 - Codul Muncii, republicare, cu modificările și completările ulterioare;

- Ordinul nr. 870/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar;

- H.C.L. nr. 110/29.03.2018 privind aprobarea organigramei și statutului de funcții la Spitalul Orășenesc Cisnădie;

- Hotărârea Consiliului de Administrație al Spitalului Orășenesc Cisnădie nr. 4/2018;

În temeiul art. 36 alin.(2) lit.„d” și alin. (6) lit. „a” pct. 3, art. 45 alin.(1) și art. 115 alin. (1) lit.„b” din Legea nr. 215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Se aprobă Regulamentul privind organizarea și funcționarea gărzilor în Spitalul Orășenesc Cisnădie, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Se împuternicește domnul Gheorghe Huja, primarul orașului Cisnădie să vizeze Regulamentul privind organizarea și efectuarea gărzilor în Spitalul Orășenesc Cisnădie.

Art.3. Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se încredințează managerul Spitalului Orășenesc Cisnădie.

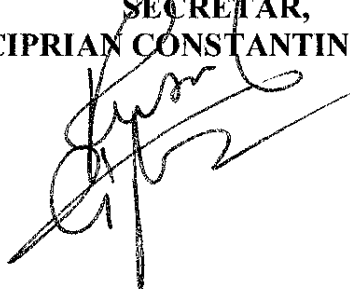
Art.4. Comunicarea și publicitatea prezentei se asigură de către Direcția administrație publică locală.

Adoptată la Cisnădie, în data de 27 septembrie 2018, cu 14 voturi „pentru” .

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
ZAHARIE HOZAT**



**CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR,
CIPRIAN CONSTANTIN RUSU**



Difuzare: 1 ex. Instituția Prefectului - Jud. Sibiu

1 ex. Primar

1 ex. Secretar

1 ex. Dosar ședință

1 ex. Evidență hotărâri

1 ex. D.A.P.L. —

1 ex. Spitalul Orășenesc Cisnădie

1 ex. Direcția economică —

1 ex. Afișaj —

REGULAMENT

privind organizarea și efectuarea gărzilor
în Spitalul Orășenesc CISNADIE

ART. 1

(1) Continuitatea asistenței medicale se asigură prin camera de gardă a spitalului situată în Cîsnădie str. Bailor nr. 23, (primul pavilion).

(2) Numărul liniilor de gardă este aprobat prin ordin al ministrului sănătății .

Pentru Spitalul Orășenesc Cîsnădie sunt aprobate 2 linii de gardă:

-o linie de gardă unică pe specialitățile medicale și chirurgicale cu medic de specialitate corespunzător celor 2 grupe și o linie de gardă la domiciliu, specialități medicale și chirurgicale

(3) Modificarea numărului liniilor de gardă se aprobă de către Ministerul Sănătății la propunerea managerului unității, cu avizul autorității administrației publice locale.

(4) Pentru buna organizare și desfășurare a activității, la nivelul fiecărei linii de gardă se desemnează prin dispoziție a conducătorului unității, un medic coordonator al camerei de gardă.

(5) Responsabilitatea privind întreaga activitate desfășurată prin liniile de gardă la nivelul unității revine directorului medical.

ART. 2

(1) Garda se instituie în Spitalul Orășenesc Cîsnădie pentru continuitatea asistenței medicale între ora de terminare a programului stabilit pentru activitatea curentă a medicilor din cursul dimineții, respectiv ora 15,00 și ora de începere a programului de dimineață din ziua următoare, respectiv ora 8,00. În zilele de repaus săptămânal, zilele de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit reglementărilor legale, nu se lucrează, garda începe la ora 8,00 și durează 24 de ore.

(2) Medicii care ocupă funcția de manager și medicii care ocupă funcții specifice în comitetul director pot fi incluși în linia de gardă, în afara programului aferent funcției de conducere, respectiv cu începere de la ora 15,00.

(3) Medicii șefi de secție pot fi incluși în linia de gardă, efectuând gărzi în afara programului de la norma de bază, cu începere de la ora 15,00, fără a avea obligație de gardă.

ART. 3)

(1) După activitatea continuă aferentă activității curente și activității într-o linie de gardă, medicul beneficiază de o perioadă de repaus de 24 ore.

(2) Prevederea de la alin.(1) se aplică și pentru activitatea prestată într-o linie de gardă într-o zi de duminică sau de sărbătoare legală care este urmată de o zi normală de lucru.

ART. 4)

În situația în care se acordă ziua liberă prevăzută la art. 3(1), completarea orelor care fac parte din norma de bază de 7 ore zilnic, se poate face prin prelungirea activității curente aferente altor zile din cursul lunii, având în vedere specialitatea, adresabilitatea și modul concret de organizare a activității.

ART.5)

Prevederile art.3(1) nu se aplica in cazul spitalelor cu un numar insuficient de medici,pe specialitati,care ar face imposibila organizarea activitatii in conditii corespunzatoare,in cursul diminetii.

Prevederile de la art.3(1) nu se aplica medicilor care fac parte din comitetul director al unitatilor sanitare cu paturi.

ART. 6)

(1) În echipa de gardă a Spitalului Oraşenesc Cisnadie, în liniile de gardă mixta , în afară de medicii încadraţi în unitatea respectivă, pot fi incluşi şi medici din afara unităţii care sunt confirmaţi prin ordin al ministrului sănătăţii în specialitatea stabilită pentru linia de gardă şi care îşi desfăşoară activitatea în unităţi sanitare în care nu sunt organizate linii de gardă în acea specialitate.

(2) Includerea acestor medici în echipa de gardă a unităţii se face cu avizul directorului medical şi cu aprobarea conducătorului unităţii sanitare în care este organizată garda şi cu acordul unităţii sanitare unde are norma de bază.

(3) În linia de gardă pot fi incluşi şi medici care nu desfăşoară activitate în baza unui contract de muncă, dar care sunt confirmaţi prin ordin al ministrului sănătăţii în specialitatea în care este organizată linia de gardă, cu avizul directorului medical şi cu aprobarea conducerii unităţii sanitare.

(4) Medicii din afara unităţii care sunt incluşi în linia de gardă vor putea desfăşura această activitate în afara programului de la norma de bază.

(5) Medicii din afara unităţii care sunt incluşi în linia de gardă încep programul de gardă la ora 13,00 după terminarea programului de la norma de bază.

(6) Medicii care nu au contract individual de muncă încheiat cu spitalul şi care desfăşoară numai activitate de gardă, vor încheia contracte individuale de muncă cu timp parţial şi vor beneficia numai de drepturile aferente activităţii prestată în linia de gardă.

ART.7)

(1) Medicii care se află în una dintre situaţiile nominalizate mai jos, pe timpul cât durează aceste situaţii, sunt scutiţi de a fi incluşi în graficul de gărzi:

- pensionarii de invaliditate gradul III;
- femeile gravide începând cu luna a 6-a cele care alăptează;
- medicii care au program redus cu o pătrime din durata normală a timpului de lucru, pe bază de certificat medical.

(2) Medicii aflaţi în una dintre situaţiile prevăzute la alin. (1) nu vor putea efectua gărzi nici în afara programului normal de lucru.

ART. 8)

(1) Programul gărzilor la nivelul fiecărei linii de gardă se întocmeşte lunar.

(2) La nivelul Spitalului oraşenesc Cisnadie programul lunar al gărzilor se întocmeşte de către medicul coordonator al liniei de gardă, se avizează de către directorul medical şi se aprobă de către managerul unităţii.

(3) Repartizarea medicilor din specialităţile înrudite în cadrul graficului lunar de gărzi se face alternativ, cate o zi pe fiecare specialitate.

(4) Medicul coordonator al liniei de gardă are obligația de a asigura luarea la cunoștință de către medici a gărzilor repartizate, prin semnătura pe programul lunar al gărzilor.

(5) Schimbarea programului aprobat prin graficul de gardă se poate face numai în situații cu totul deosebite, cu avizul medicului coordonator al liniei de gardă, a directorului medical și cu aprobarea conducerii unității sanitare.

(6) Prin programul lunar al gărzilor se stabilește medicul de gardă care controlează eliberarea și distribuirea hranei către bolnavi.

ART.9)

(1) Asigurarea rezolvării unor situații deosebite, care reclamă maximă urgență în asistența medicală din Spitalul Orășenesc Cisnădie, se poate face și prin chemarea medicilor de la domiciliu, în următoarele cazuri:

- în cazuri grave care necesită consult medical,
- în cazuri de accidente colective etc., situații care necesită prezența mai multor medici de specialitate decât cei existenți în echipa de gardă a unității.

(2) Asigurarea rezolvării unor situații deosebite care reclamă maximă urgență în asistența medicală din Spitalul orășenesc Cisnădie se poate face prin chemarea de la domiciliu și a biologilor, chimiștilor și biochimiștilor.

(3) Pentru rezolvarea urgențelor prin chemări de la domiciliu se va întocmi un grafic lunar odată cu programul gărzilor, prin care medicii consimt prin semnătură, să răspundă în data respectivă la asigurarea urgențelor prin chemare de la domiciliu.

(4) Intocmirea programului de asigurare a urgențelor prin chemare de la domiciliu revine medicului coordonator al liniei de gardă, cu avizul directorului medical al unității.

(5) Programul de asigurare a urgențelor de la domiciliu se va întocmi astfel încât numărul de ore prin chemări de urgență să nu depășească 37 ore lunar pe medic.

ART. 10)

(1) Efectuarea a două gărzi consecutive de către același medic este interzisă.

ART.11)

(1) Orele de gardă nu sunt considerate ore suplimentare și nici cumul de funcții.

(2) Orele de gardă nu constituie vechime în muncă și în specialitate.

(3) Orele de gardă efectuate în afara programului normal de lucru se includ în veniturile salariale brute lunare în funcție de care se determină numărul de puncte realizat în fiecare lună, pe baza cărora se determină cuantumul pensiei.

ART. 12)

(1) Este interzis medicilor care sunt de gardă să părăsească incinta unității pe durata serviciului de gardă, respectiv incinta din str.Bailor nr.23, incinta unde se afla camera de gardă și primiri- urgente.

(2) Părăsirea unității în timpul serviciului de gardă reprezintă abatere gravă în serviciu și se sancționează conform Codului Muncii și a altor prevederi legale în vigoare la data săvârșirii abaterii.

ART. 13)

- (1) Atribuțiile medicului care efectuează serviciul de gardă sunt cuprinse în anexa 1.
- (2) Responsabilitățile specifice ale medicului de gardă privind preluarea, înregistrarea, examinarea și aplicarea tratamentului după caz, pacienților care se prezintă în serviciile de gardă sunt cuprinse în anexa 2.
- (3) Sarcinile medicului de gardă în domeniul alimentației sunt cuprinse în anexa 3.
- (4) Anexele 1, 2 și 3 fac parte integrantă din prezentul regulament.

ART. 14)

- (1) Personalul sanitar cu pregătire superioară care efectuează gărzi pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază se salarizează cu tariful orar aferent salariului de bază.
- (2) Gărzile efectuate de personalul sanitar cu pregătire superioară pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului de lucru de la funcția de bază în zilele lucrătoare se salarizează cu un spor de până la 75% din tariful orar al salariului de bază, dar care nu poate fi mai mic de 25%.
- (3) Gărzile efectuate de personalul sanitar cu pregătire superioară, pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului de lucru de la funcția de bază, în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit dispozițiilor legale, nu se lucrează, se salarizează cu un spor de până la 100% din tariful orar al salariului de bază, dar care nu poate fi mai mic de 50%.
- (4) Procentul concret al sporului prevăzut la alin. (2) și (3) se aprobă trimestrial de comitetul director.

ART. 15)

- (1) Plata orelor de gardă se face în funcție de tariful orar determinat în baza salariului de bază individual, corespunzător gradului profesional în care personalul este confirmat prin ordin al ministrului sănătății.

ART. 16)

- (1) Pentru medicii din afara unității, care efectuează gărzi, salariul de bază individual pe baza căruia se determină tariful orar se stabilește potrivit reglementărilor legale specifice.

ART. 17)

- (1) Orele de gardă prestate conform prezentului regulament, precum și chemările de la domiciliu se consemnează în mod obligatoriu într-o condică de prezență pentru activitatea de gardă.
- (2) Chemările de la domiciliu se consemnează în condica de prezență pentru activitatea de gardă, se consideră ore de gardă și se salarizează în funcție de tariful orar determinat pe baza salariului de bază individual.
- (3) Se consideră ore de gardă numai orele efectiv prestate în unitatea sanitară în care s-a efectuat chemarea de la domiciliu.

(4) Directorul medical va confirma prin semnătură pe pontajul lunar atat gărzile efectuate de medici, cat și chemările de urgență pe ore și zile.

ART. 18)

(1) Directorul medical va întocmi trimestrial un raport cu privire la activitatea de gardă, raport care se va prezenta în Comitet Director.

(2) In cazul apariției unor situații deosebite în activitatea de gardă, (accidente colective, calamități, dezastre, etc), medicul de gardă are obligația de a informa de urgență directorul medical și managerul spitalului și după caz, autoritatea de sănătate publică sau autoritatea administrației publice locale.

(3) In caz de incendiu, medicul de gardă are obligația de a aplica măsurile prevăzute în „*Scenariul de securitate la incendiu*” specifice Spitalului orășenesc Cîsnădie.

ANEXA 1 la Regulamentul privind organizarea și efectuarea gărzilor în Spitalul Orășenesc Cisnădie

ATRIBUTII MEDIC DE GARDA

- răspunde de îndeplinirea promptă și corectă a sarcinilor de muncă;
- răspunde de calitatea activității pe care o desfășoară în serviciu, de respectarea normelor de protecție a muncii, precum și a normelor etice și deontologice;
- răspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fișa postului, precum și a regulamentului de organizare și funcționare;
- răspunde de informarea corectă și promptă a medicului coordonator al liniei de gardă, a directorului medical, asupra tuturor problemelor ivite în timpul gărzii și care au influență asupra derulării normale a activității, inclusiv cele legate de personal, indiferent dacă aceste probleme au fost rezolvate sau nu;
- își exercită profesia de medic în mod responsabil și conform pregătirii profesionale;
- primește bolnavul în camera de primiri-urgente de la intrarea în Camera de Garda, acorda îngrijirile medicale și asigură supravegherea bolnavului până la stabilizarea lui, mutarea lui din camera de primiri urgente sau internarea acestuia;
- primește pacienții, îi evaluează, recomandă investigațiile și tratamentul, asigură anunțarea specialiștilor;
- ajută la organizarea transportului pacienților;
- efectuează vizita periodică, la intervale de maximum 3 ore, la toți pacienții din Camera de garda, reevaluează starea lor și adaptează conduita terapeutică;
- informează permanent aparținătorii pacientului despre starea acestuia și manevrele ce se efectuează;
- completează, împreună cu restul medicilor de gardă, fișele pacienților aflați în Camera de garda și completează toate formularele necesare, în scris sau pe calculator;
- respectă regulamentul de organizare a garzilor și regulamentul intern și asigură respectarea acestora de către restul personalului de gardă;
- respectă drepturile pacientului conform prevederilor OMS și altor prevederi legale în vigoare;
- respectă confidențialitatea tuturor aspectelor legate de locul de muncă, indiferent de natura acestora, iar în cazul părăsirii serviciului prin desfacerea contractului de muncă, transfer, detașare sau demisie, orice declarație publică cu referire la fostul loc de muncă este atacabilă din punct de vedere juridic;
- îndeplinește orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului;
- inspectează echipamentul și aparatura medicală la intrarea în gardă, asigurându-se că acesta se află în stare de funcționare, și predă echipamentul și aparatura medicală la ieșirea din gardă.
- inspectează medicamentele aflate în dotare și se asigură asupra valabilității termenului de garanție al acestora;

ANEXA 2 la Regulamentul privind organizarea și efectuarea gărzilor în Spitalul Orășenesc Cisnădie

OBLIGATII SI RESPONSABILITATI - MEDIC GARDA

1. Medicul de gardă are obligația de a înscrie în registrul de consultații orice bolnav prezentat în gardă , completează toate rubricile, semnează și parafează în registru pentru fiecare pacient.
2. La sosirea în Camera de garda pacientului i se va întocmi o fișă individuală de urgență. Fișa este completată de asistenți și medici și parafată de medicii care participă la acordarea asistenței medicale pacientului, inclusiv de medicii care acordă consultațiile de specialitate. Consemnarea în timp real a orelor prevăzute în fișă este obligatorie. Fișele vor fi păstrate în Camera de garda cel puțin un an, după care vor fi depuse în arhiva spitalului.
3. Medicul de gardă are obligația de a asista pacientul în primele 5 minute de la prezentarea în serviciul de gardă și de a lua măsuri pentru asigurarea funcțiilor vitale ale pacientului.
4. Medicul de gardă internează bolnavii prezentați cu bilet de trimitere precum și cazurile de urgență care se adresează spitalului, răspunzând de justa indicație de internare, de refuz a cazurilor, sau de trimitere către o unitate de rang superior. În sprijinul deciziei sale, medicul de gardă poate apela la ajutorul altor specialiști din spital, pe care îi poate solicita de la domiciliu.
5. Medicul de gardă are obligația ca pentru pacientul reținut sub observație în staționar, care primește tratament, să întocmească documentele de înregistrare prevăzute, respectiv „*fișa individuală de urgență*”, sau, pentru cazul în care durata de supraveghere este de peste 4 ore până la 12 ore, „*foaia de spitalizare de zi*” .
6. Pentru pacienții la care survine decesul, medicul de gardă confirmă decesul, consemnând aceasta în foaia de observație și dă dispoziție de transportare a cadavrului la morgă, după două ore de la deces.
7. Răspunde de înregistrarea obligatorie a tuturor pacienților prezentați în urgență și de întocmirea documentelor medicale, acestea constituind din punct de vedere juridic, probe pentru cazurile medico legale.
8. În cazul în care pacientul prezentat în urgență manifestă suferințe grave sau leziuni cu aspect medico-legal, medicul de gardă va anunța imediat – telefonic- organele de cercetare penală (poliția sau parchetul) de pe raza orașului Cisnădie, cu consemnarea datelor de identificare a persoanei care a preluat apelul.
9. Cu ocazia acordării asistenței medicale de urgență în cazurile medico-legale, medicul de gardă care primește și examinează pacientul, va da o atenție deosebită întocmirii documentelor medicale, prin înscrierea corectă a datelor de identificare și a tuturor leziunilor și simptomelor pe care le prezintă pacientul, împreună cu toate detaliile morfologice și funcționale (localizarea leziunilor, culoarea, aspectul, dimensiunile, etc).
10. În cazul acordării asistenței medicale de urgență a unui pacient care nu poate da relații, medicul de gardă se va îngriji ca la primire să se consemneze datele de identificare a persoanelor care l-au adus, ale mijlocului de transport folosit, precum și relații despre împrejurările în care a fost găsit pacientul sau au fost produse suferințele respective.

ANEXA 3 la Regulamentul privind organizarea și efectuarea gărzilor în Spitalul Orășenesc Cisnădie

SARCINILE MEDICULUI DE GARDA IN DOMENIUL ALIMENTATIEI

1. Asistă dimineața la distribuirea alimentelor și ingredientelor din magazie către bucătărie, verificând calitatea acestora și refuzând pe cele necorespunzătoare .
2. Sesizează conducerii spitalului orice deficiențe în asigurarea calității hranei sau în procesul de distribuție a alimentelor de la magazia unității.
3. Controlează calitatea mâncărilor pregătite înainte de servirea mesei de dimineață, prânz și cină, refuzand servirea felurilor de mancare necorespunzătoare și consemnand observațiile în condica de observații existentă la blocul alimentar.
4. Verifică reținerea probelor din alimente.
5. Verifică modul de servire a mesei de seară la bolnavi, făcând cunoscute deficiențele constatate conducerii spitalului.
6. Semneaza lista zilnica de alimente.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
ZAHARIE HOZAT**



**CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR,
CIPRIAN CONSTANTIN RUSU**

