



INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediția: I Nr.de ex.:
		Revizia: - Nr.de ex. : -
	COD: POS 07	Exemplar nr.:

1. Lista persoanelor responsabile pentru elaborarea, verificarea și aprobarea procedurii.


Nr. crt.	Responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.1	Elaborat	Chirinciuc Iulia	Membru CC Medic de familie	02.01.2024	
		Covali Igor	Jurist	02.01.2024	
1.2	Verificat	Bargan Natalia	Președinte CC Șef adjunct pe probleme medicale	02.01.2024	
1.3	Aprobat	Belbas Oleg	Șef IMSP CS Ungheni	02.01.2024	

2. Situația edițiilor și reviziilor în cadrul edițiilor procedurii.

Nr. crt.	Ediția/revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile deșiei sau reviziei ediției
	1	2	3	4
2.1	Ediția 1			
2.2	Revizia 1			
2.3	Revizia 2			

Data intrării în vigoare:	2024
Data reviziei:	2027

3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția.

	Scopul difuzării	Exemplar nr...	Comportament	Funcția	Numele și prenumele	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
3.1	Aplicare	1	Președintele CC	șef adjunct pe probleme medicale	Bargan Natalia	07.01.2024	
3.2	Aplicare	1	Administrația	șef CS Ungheni	Belbas Oleg	07.01.2024	

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului aolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>					Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07					Revizia: - Nr.de ex. : -
						Exemplar nr.:

	1	2	3	4	5	6	7
3.3	Aplicare	1	Administrația	Asistent medical șef	Croitoru Vivtoria	08.01.2024	
3.4	Aplicare	1	Serviciul economic	Contabil șef	Greco Violeta	08.01.2024	
3.5	Aplicare	1	Laborator	șef	Cazacenco Natalia	08.01.2024	
3.6	Aplicare	1	CSPT	șef	Scurtu Lilia	08.01.2024	
3.7	Aplicare	1	CCSM	șef	Darii Mariana	08.01.2024	
3.8	Aplicare	1	CIT	șef	Lazariuc Doina	08.01.2024	
3.9	Aplicare	1	Staționar de zi	Asistent medical	Tîrsîna Aliona	08.01.2024	
3.10	Aplicare	1	Sala de proceduri	Asistent medical	Vîtoroi Valentina	08.01.2024	
3.11	Aplicare	1	Medici de familie	m/f	Lista se anexează	08.01.2024	
3.12	Aplicare	1	Pediatru	Pediatru	Marcu Elena	08.01.2024	
3.13	Aplicare	1	Pediatru	Pediatru	Jantovan Larisa	08.01.2024	
3.14	Aplicare	1	Serviciu ginecologic	Moașă	Oдохinciuc Larisa	08.01.2024	
3.15	Aplicare	1	Serviciu perinatologic	Moașă	Mititelu Lilia	08.01.2024	
3.16	Aplicare	1	Cabinet imagistic	Felcer laborant	Arhirii Mihail	08.01.2024	
3.18	Aplicare	1	Cabinet imagistic	Medic imagist	Levițchi Marin	08.01.2024	
3.19	Aplicare	1	Cabinet imagistic	Medic imagist	Bârdan Vadim	08.01.2024	
3.21	Arhivare	1	Secretar	Secretar	Vacaraș Virginia	08.01.2024	
3.22	Informare		Toate serviciile				
3.23	Evidența		CC IMSP CS Ungheni				
3.24	Alte scopuri						
3.25	Alte scopuri						

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

4. Scopul procedurii

- Reglementarea modului de acces, prelucrare și protecția datelor medicale și personale ale pacientului.
- Instruirea personalului pentru păstrarea confidențialității datelor pacienților, în conformitate cu legislația în vigoare.
- Elaborarea acordului informat-model, adaptat cerințelor instituției.
- Asigurarea complectării corecte și depline a acordului informat de către personalul medical, pacienți și aparținători.
- Asigurarea dreptului pacientului la exprimare benevolă, a consimțământului sau refuzului la intervenția medicală.

5. Domeniul de aplicare a procedurii operaționale

Prezenta procedură se aplică de către tot personalul din IMSP CS Ungheni desemnat cu responsabilități în activitățile de procedurare la nivelul instituției.

6. Documente de referință aplicabile procedurii operaționale

6.1 Reglementări naționale

- Legea ocrotirii sănătății, nr.411-XIII/1995, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului, nr.263-XIV/2005, cu modificările ulterioare;
- Legea nr. 133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal;
- Legea nr.105/2003 privind protecția consumatorilor;
- Legea nr. 148/2023 privind la accesul la informațiile de interes public;
- Legea nr. 124/2022 privind semnătura electronică și documentul electronic, cu modificările și completările ulterioare;
- Codul administrativ al RM COD nr. 116din 19/07/2018;
- HG nr.192/2017 Cu privire la aprobarea Codului deontologic al lucratorului medical si al farmacistului;
- HG nr. 201/2007 privind aprobarea Cerințelor minime obligatorii de Securitate cibernetică;
- HG nr. 2008/2005 (substituită prin HG nr. 1004/2008) pentru aprobarea Instrucțiunilor privind ținerea lucrărilor de secretariat referitoare la petițiile

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

persoanelor fizice și juridice, adresate organelor de stat, întreprinderilor, instituțiilor și organizațiilor RM;

- HG nr. 874/2024 cu privire la aprobarea Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, cu modificările și completările ulterioare.
- HG nr.1123/2010 privind aprobarea Cerințelor față de asigurarea securității datelor cu caracter personal, la prelucrarea acestora în cadrul sistemelor informaționale de date cu caracter personal;
- Ordinul MS nr.828 din 31.10.2011 „Cu privire la aprobarea formularelor de evidență medicală primară”.
- Ordinul MS nr.139 din 03.03.2010 „Privind asigurarea calității serviciilor medicale în instituțiile medico-sanitare”.
- Ordinul MS nr.303 din 06.05.2010 „Cu privire la asigurarea accesului la informația privind propriile date medicale și lista intervențiilor medicale care necesită perfectarea acordului informat”.
- Ordinul MS și CNAM nr.1089/288-A din 23.12.2024 „Privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală”.
- Ordin nr. 425/2018 Cu privire la aprobarea Ghidului privind aplicarea procedurii de comunicare și consiliere a pacienților;
- Ghidul privind aplicarea procedurii de comunicare și consiliere a pacienților;
- Ordin nr. 435 din 22.03.2018 Cu privire la aprobarea Planului de acțiuni pentru îmbunătățirea abilităților și capacităților în comunicare, etică și deontologie medicală în relația medic-pacient;

6.2 Reglementări interne

- Ordin nr.09 din 02.01.2024, „Cu privire la asigurarea accesului la informația privind propriile date medicale și lista intervențiilor medicale care necesită perfectarea acordului informat în cadrul IMSP Centrul de Sănătate Ungheni.”
- Regulamentul intern al IMSP CS Ungheni
- Obligațiuni de serviciu a personalului medical
- Fișa de post a personalului medical
- POS ”Securitatea, confidențialitatea și integritatea informațiilor.”

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

6.3 Reglementări secundare:

- Legea nr. 264 din/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic.
- Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, nr. 1585-XIII din 27.02.1998, cu modificările și completările ulterioare
- Legea privind evaluarea și acreditarea în sănătate, nr.552-XV din 18.10.2001, cu modificările și completările ulterioare
- Standarde medicale.

7. Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedură.

7.1. Definiții ale termenilor:

	TREMENUL	DEFINIȚIA ȘI/SAU DACĂ ESTE CAZUL, ACTUL CARE DEFINEȘTE TERMENUL
7.1.1.	Date cu caracter personal	Orice informații care se referă la o persoană fizică identificată sau identificabilă.
7.1.2.	Confidențialitate	Protejarea și pastrarea informațiilor cu caracter personal pentru a garanta că ele nu sunt făcute disponibile sau dezvăluite entităților neautorizate.
7.1.3	Acces la informație	Asigurarea dreptului fiecărui cetățean de a solicita și de a primi informații de la instituțiile publice.
7.1.4.	Acord informat	Reprezintă un proces democratic de comunicare dintre pacient și personalul medical în cadrul căruia se ajunge la o înțelegere reciprocă și conștientă a părților implicate în actul medical.
7.1.5.	Apartinători	Persoanele care îi însoțesc pe bolnavi, rude, prieteni, reprezentanți legali, în policlinică, atunci când au nevoie de tratament medical.
7.1.6.	Tutorele	Este persoana desemnata sa reprezinte interesele unei persoane aflata in dificultate, incheierea de acte juridice, administrarea bunurilor, a patrimoniului unui minor, persoanei lipsite de capacitate de exercitiu sau cu capacitate de exercititu restrânsă sau față de persoana cu dizabilități .

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

7.2 Abrevieri ale termenilor:

Nr. Crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
	HG	Hotarirea Guvernului
	PO	Procedura operațională
	ORD.	Ordin
	MS	Ministerul sănătății
	IMSP CS	Instituție Medico - Sanitară Publică Centru de Sănătate
	CSPT	Centru de Sănătate Prietenos Tinerelor
	CCSM	Centru Comunitar de Sănătate Mintală
	CIT	Centru de Intervenție Timpurie
	CC	Consiliul Calității

8. Descrierea procedurii

8.1 Dispoziții generale privind accesul la informație medicală:

- Informația din documentația de evidență medicală primară de ambulator (în continuare -dosar medical), cu privire la propriile date medicale, la rezultatele investigațiilor, la tratamentele și îngrijirile primite se eliberează personal pacientului, iar pentru persoanele care nu au atins vârsta de 18ani, precum și cele declarate incapabile sau cu capacitate de exercițiu limitată - reprezentanților lor legali (rudele apropiate), informând concomitent pacientul în măsură adecvată capacității lui de exercițiu. În cazul când pacientul nu dorește să fie personal informat, la solicitarea acestuia, informația se prezintă persoanei nominalizate de către pacient.
- În cazul solicitării informației despre datele cu caracter medical a unui pacient decedat, informația se eliberează rudelor apropiate, cu condiția că în acordul informat semnat în timpul vieții de către pacientul decedat nu este indicată expres dorința acestuia referitor la păstrarea confidențialității absolute a datelor despre sănătatea sa.
- La solicitarea motivată a organului de urmărire penală, a instanței judecătorești în legătură cu efectuarea urmăririi penale sau a procesului judiciar, informația privind propriile date medicale se eliberează în conformitate cu legislația.

8.2 Modul de eliberare a informației privind propriile date medicale

- Informația privind propriile date medicale poate fi oferită sub forma unui rezumat în scris (extras din fișa medicală de ambulator (F 025 e) și/sau copia

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

oricărei părți din propriile date și dosare medicale.

- Informația privind propriile date medicale se eliberează la cererea în scris sau verbală a solicitantului.
- În cazul când informația este disponibilă, extrasul din fișa medicală de ambulator, sau copia oricărei părți din propriile date și dosare medicale se eliberează conform cererii verbale a solicitantului, cu efectuarea mențiunii respective în documentația de evidență medicală primară și confirmarea primirii informației prin semnătura solicitantului și conducătorului instituției medico - sanitare sau subdiviziunii, după caz.
- În cazul când informația solicitată necesită timp pentru pregătirea acesteia (dosarul medical se află în arhiva instituției medico-sanitare etc.), ea va fi pusă la dispoziția solicitantului, în baza cererii în scris, nu mai târziu de 15 zile de la înregistrarea cererii.
- Cererea se întocmește pe numele conducătorului instituției medicale și se depune la cancelaria/secretariatul instituției pentru a fi înregistrată în modul stabilit.
- Cererea scrisă va conține:
 - Datele de identificare a solicitantului.
 - Detalii suficiente și concludente pentru identificarea informației solicitate (date despre aflarea la evidență în instituția dată, date despre perioada tratamentului ambulatoriu efectuat, date despre perioada de efectuare a investigațiilor etc.).
 - Modalitatea acceptabilă de primire a informației solicitate (extras din fișa medicală de ambulator, copia integrală sau parțială a fișei medicale).
- Cererea este însoțită de următoarele acte:
 - a) Buletinul de identitate a solicitantului.
 - b) În cazul pacienților care nu au atins vârsta de 18 ani, solicitantul anexează la cererea depusă și copia de pe certificatul de naștere al pacientului, și după caz, copia actului oficial, care atestă dreptul de tutore sau curator al pacientului.
 - c) În cazul pacienților declarați prin hotărâre judecătorească incapabili sau cu capacitate de exercițiu limitată, solicitantul va anexa la cerere și copia de pe hotărârea judecătorească, și după caz, copia actului oficial, care atestă dreptul de tutore sau curator al pacientului.
 - d) În cazul pacienților care au delegat o altă persoană care să fie informată în

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului aolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

locul său, solicitantul va anexa copia de pe procura autentificată notarial.

- Persoana responsabilă de eliberarea informației din dosarul medical, desemnată prin ordinul conducătorului instituției medico-sanitare, va asigura eliberarea informației solicitate în termenul menționat mai sus.
- În cazul când la momentul ridicării dosarului din arhivă se va depista cererea pacientului decedat la confidențialitate deplină stipulată în formularul acordului informat îndeplinit în perioada aflării sale în instituția medicală dată, cererea de eliberare a dosarului medical este respinsă, fapt despre care este informat în scris solicitantul, cu anexarea copiei cererii pacientului decedat la confidențialitate deplină.
- În cazul când nu este posibilă furnizarea datelor medicale, solicitantul este informat în scris cu indicarea cauzei (dosarul medical lipsește, prezența cererii pacientului despre confidențialitate deplină etc.).
- Despre eliberarea informației privind propriile date medicale, la cererea scrisă a solicitantului, se înregistrează în Registrul de evidență a corespondenței instituției medico-sanitare și se păstrează la dosar împreună cu cererea în scris a solicitantului, actele anexate de către acesta și răspunsul în scris către solicitant semnat de conducătorul instituției medico-sanitare.

8.2.2 Dispoziții generale privind completarea acordului informat:

- Obligația lucrătorilor medicali de a primi acordul informat este în legătură cu dreptul pacienților la alegere asupra propriei sănătăți, care le oferă posibilitatea de a consimți, a refuza sau a alege o altă opțiune oferită.
- Pentru oricare tip de tratament este nevoie de acordul pacientului, care va fi obținut, de către medicul curant în scris și care se confirmă prin semnătura pacientului.
- În cazul în care persoana este inconștientă, în stare de iresponsabilitate sau minoră, acordul informat va fi semnat de un reprezentant legal sau o rudă apropiată, în lipsa acestora va fi convocat consiliul medical, format din șef adjunct pe probleme medicale, medic curat și medic specialist de profil. Decizia consiliului medical întotdeauna va fi în favoarea pacientului.
- Medicul curant va explica întotdeauna pacientului tratamentul prescris și efectele negative ale acestuia. În situația în care un pacient va refuza tratamentul prescris, medicul curant are obligativitatea de a arăta consecințele imediate și în timp ale

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

refuzului tratamentului. De asemenea, medicul curant va oferi posibilitatea unui consult la alt medic de aceeași specialitate dacă este cazul.

- În situația în care pacientul continuă să refuze : procedură, tratamentul, medicul propune pacientului/ aparținătorului să completeze și să semneze refuzul (anexa nr.2) cu atașarea lui, după caz, în Fișa medicală de ambulator f 025/e
- În situația în care pacientul/ aparținătorul refuză să semneze Refuzul, se va efectua înscrisura despre refuz la semnare, de către medicul curant cu semnătura unui martor. Medicul curant al pacientului este obligat să ofere o altă variantă de tratament sau un tratament paliativ.
- Medicul va prezenta pacientului variante pentru tratament în alte instituții medicale.
- În cazul refuzului tratamentului din cauza stării neadecvate a părinților (stare de ebrietate, afect) a unui copil cu maladii, stări ce pun în pericol viața copilului se crează consiliu de 3 medici care argumentează în documentația medicală pericolul neefectuării tratamentului, internării necondiționate a copilului în spital și cu informarea obligatorie a Asistenței Sociale, Inspectoratului de poliție local.
- În cadrul asistenței medicale, în relația cu același pacient, pot fi semnate mai multe acorduri informate:
 - Acordului informat la procedura de diagnostic/tratament (anexa nr.1)
 - În conformitate cu Normele metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Ordinul comun al MS și CNAM nr. 1089/288A din 23.12.24, pct.16, ce permite instituției de a presta servicii medicale contra plată persoanelor neînregistrate pe lista medicului de familie ce prestează serviciile medicale, sau nu dispune de îndreptarea medicului de familie la care persoana este înregistrată
 - Acordului informat la investigații paraclinice și consultul medicului consultant de profil (anexa nr.3).
 - Acordul informat constă din două părți obligatorii: partea informativă și partea pentru avizare.
 - Partea informativă trebuie să conțină date generale despre procedură, scopul și importanța pentru pacient, efectul scontat, riscul potențial, posibilele complicații și consecințe medico-sociale, psihologice, economice, precum și variantele alternative de tratament și îngrijire medicală.
 - Pacientul trebuie să primească răspunsuri la toate întrebările. Informația trebuie

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

oferită într-o formă accesibilă, propoziții scurte și în limbaj non-medical. Pentru a evita inducerea sentimentului de frică pacientului, este necesar de oferit garanții suplimentare și de explicat măsurile care vor fi întreprinse adițional de către personalul medical pentru a micșora riscurile și posibilitatea apariției unor complicații, în cazul aplicării unor metode riscante de tratament, a unor proceduri cu un grad crescut de pericol, consecințe ireversibile etc.

- Partea de avizare este completată de către pacient prin formularea de tipul:
”Am citit și am înțeles informația cu privire la intervenția propusă.”
„Am primit răspunsuri la toate întrebările adresate medicului.”
- X. ” Partea de avizare este semnată atât de către pacient, cât și de către medicul care a colectat acordul informat.

8.3 Modul de obținere a acordului informat:

- În momentul adresării la medicul curant pacientul trebuie să dea acordul său general, care se documentează în „Acordul informat al pacientului” (anexa nr.3 la ordinul MS nr 303 din 06.05.2010). Pacientul și reprezentatul legal al pacientului sunt informați despre domeniul de aplicare și limitele acestui acord general, de asemenea informarea despre analizele de laborator acoperite, de acest acord general.
- Conform „Procedurii referitor la acordul informat, consimțământul pacientului” pacientul sau reprezentatul legal a acestuia primesc informația suficientă pentru a da consimțământul informat până la efectuarea procedurilor invazive, procedurilor de risc ridicat și tratamentului prescris. Apoi prezentul acord informat se semnează de către pacientul sau reprezentatul legal al pacientului, de către personalul medical care a oferit toată informația necesară pentru efectuarea acestei activități.
- În conformitate cu Normele metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Ordinul comun al MS și CNAM nr.1089/288A din 23.12.24, pct.16, ce permite instituției de a presta servicii medicale contra plată persoanelor neînregistrate pe lista medicului de familie ce prestează serviciile medicale, sau nu dispune de îndreptarea medicului de familie la care persoana este înregistrată

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

9. Resurse:

Resurse necesare :

- **resurse materiale** : formulare medicale, imprimantă, PC, telefon, rețea internet;
- **resurse umane** : personalul medical superior din IMSP CS Ungheni;
- **resurse financiare** : conform bugetului insituției.

10 Responsabilități și răspunderi în derularea activității:

Conducătorul instituției medico-sanitare:

- asigură respectarea prevederilor prezentei Instrucțiuni
- este responsabil de organizarea păstrării documentației de evidență medicală primară în conformitate cu actele normative în vigoare în vederea asigurării accesului la propriile date medicale;
- aprobă procedura.

Jurist :

- monitorizează respectarea prevederilor legale și ale reglementărilor interne referitoare la protecția datelor personale;
- monitorizează alocarea responsabilităților și acțiunile de sensibilizare și de formare a personalului implicat în operațiunile de prelucrare, precum și auditurile aferente;
- participă la instruirea angajaților implicați în operațiunile de prelucrare a datelor personale;
- participă la activitatea de actualizare a evidenței operațiunilor de prelucrare a datelor personale și monitorizează corectitudinea acesteia;
- monitorizează, utilizând metoda eșantionului, modul în care persoanele ale căror date cu caracter personal se procesează, au fost informate de drepturile pe care le au;
- asigură asistența privind gestionarea prelucrării de date cu caracter personal, menținerea registrului de prelucrări a datelor personale precum și registrul privind incidentele de securitate și efectuează notificările privind încălcarea securității datelor personale;
- cooperează cu autoritatea de supraveghere și acționează ca punct de contact în relația cu autoritatea de supraveghere, persoanele vizate, precum și în cadrul

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
		Revizia: - Nr.de ex. : -
	COD: POS 07	Exemplar nr.:

operatorului în legătură cu aspecte de prelucrare.

Sef adjunct:

- implimentează și monitorizează aplicarea procedurii;
- participă la rezolvarea situațiilor de conflict apărute, de comun cu medicul curant și jurist;
- impune aplicarea procedurii;
- gestionează conform legislației în vigoare accesul pacientului /rudelor /aparținătorilor la informații medicală, în limitele competențelor sale

Medic curant/consultant:

- aplică în practică procedura dată;
- explică în termeni clari orice informație cerută de pacient/rudă/aparținător;
- asigură completarea acordului informat sau refuzului de tratament/procedură;
- gestionează conform legislației în vigoare accesul pacientului/ rudelor/ aparținătorilor la informația medicală, în limitele competențelor sale.

SMCAM și CC

- Elaborează (după caz) / revizuire / retrage procedura dată;
- Coordonează aplicarea procedurii;
- Gestionează elaborarea procedurilor și instrucțiunilor de lucru;
- Gestionează Manualul procedurilor.

Consiliul Calității

- Coordonează procedurile

11. Arhivarea

- asigură păstrarea corectă a documentației medicale;
- eliberează documentația medicală la indicația exclusivă a conducătorului instituției;
- înregistrează și arhivează procedura.

12. Înregistrări

- Fișa medicală de ambulator a bolnavului.

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
		Revizia: - Nr.de ex. : -
	COD: POS 07	Exemplar nr.:

13. Anexe

Anexa nr.1
la ordinul nr. _____
din „___” _____ 2024



Proceduri sau categorii de tratament care necesită acordul informat al pacientului:

I. Servicii medicale specifice:

- a) Prelevarea sângelui pentru determinarea parametrilor clinici, biochimici, imunologici, serologici.
- b) Recoltarea produselor pentru citologie
- c) Extracție de corpi străini.

II. Servicii medicale paraclinice, inclusiv:

- a) Investigații de radiodiagnostic.
- b) Endoscopia de diagnostic.

III. Servicii de fizioterapie și reabilitare medicală cu metode fizice, inclusiv:

IV. Tratamente terapeutice cu efecte adverse specifice sau risc sporit.

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

Anexa nr.2
la ordinul IMSP CS Ungheni
nr.09 din 02.01.2024



Acord informat la procedura de diagnostic/tratament

Subsemnatul _____
în calitate de Pacient (reprezentant legal) pe lista medicului de familie

_____ IMSP CS Ungheni prin prezentul îmi exprim acordul (consimțământul)
la următoarele proceduri de diagnostic/ tratament prin următoarele metode:

Nr. ord	Investigații	Data

Natura și scopul, beneficiile și riscurile efectuării/neefectuării acestei proceduri de diagnostic/tratament, mi-au fost explicate pe înțelesul meu de către medicul: _____

Eu am înțeles tot ce mi-a explicat medicul și am primit răspuns la toate întrebările mele.
Benevol îmi exprim consimțământul, conștient pentru efectuarea procedurilor descrise.
Concomitent, îmi exprim responsabilitatea pentru orice încălcare a regulilor de comportament și neîndeplinirea recomandărilor primite.

Data _____ Semnătura pacientului (reprezentantului legal) _____

Confirm, că eu am explicat pacientului caracterul, scopul, beneficiile și riscurile procedurilor descrise.

Data _____ Semnătura medicului _____

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

Anexa nr.4
la ordinul IMSP CS Ungheni
nr.09 din 02.01.2024



Acord informat
la investigații paraclinice și consultul medicului consultant de profil
IMSP Centrul de Sănătate Ungheni

În conformitate cu Normele metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Ordinul comun al MS și CNAM nr.1089/288-A din 23.12.2024, pct.16, ce permite instituției de a presta servicii medicale contra plată persoanelor neînregistrate pe lista medicului de familie ce prestează serviciile medicale, sau nu dispune de îndreptarea medicului de familie la care persoana este înregistrată, eu, subsemnatul _____, prin prezenta îmi exprim acordul de a beneficia **contra plată** de asistență medicală (investigații, consultații):

Cu Normele metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Ordinul comun al MS și CNAM nr. 1089/288-A din 23.12.2024, sunt cunoscut.

Data _____
Data _____

Semnătura pacientului _____
Semnătura medicului _____

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

Anexa nr.5
la ordinul IMSP CS Ungheni
nr.09 din 02.01.2024



Acord informat
pentru efectuarea intervenției medicale de caracter invaziv
IMSP Centrul de Sănătate Ungheni

Eu, subsemnatul/a _____, prin prezentul, îmi exprim acordul (consimțământul) la următoarele proceduri de tratament prin următoarele metode:

- Aplicarea fluturașului;
- Injecții i/m, s/c, i/v;
- Instalarea seringii – automat;
- Efectuarea pansamentului;
- Instalarea/ schimbarea cateterului urinar;
- Efectuarea clismei evacuatorii și a tușeului rectal;
- Îngrijirea sondelor;
- Îngrijirea stomelor;
- Prescrierea și supravegherea medicamentelor și a respectării regimului medicamentos al beneficiarilor;
- Administrarea medicamentelor;
- Repartizarea echipamentului medical și a obiectelor de uz igienic;
- Masaj antilimfedemic;
- Monitorizarea funcțiilor vitale (t⁰; T/A; Ps; Fr; Fcc);

Profilaxia și tratamentul escarelor, caracterul și scopul cărora mi-au fost explicate și propuse de către medic, Dl/ Dna: _____

Procedurile vor fi efectuate de către medicul și/sau asistentele medicale, special pregătite în acest domeniu.

Mie mi s-a explicat despre beneficiile acestor metode de tratament paliativ.

Vor fi luate toate măsurile de preîntâmpinare care constau în supravegherea atentă a stării mele de către personalul medical mediu în procesul tratamentului, iar utilajul și medicamentele necesare pentru acordarea ajutorului de urgență vor fi gata pregătite.

Eu am înțeles tot ce mi-a explicat medicul, care a răspuns la toate întrebările mele. Benevol îmi exprim consimțământul conștient pentru efectuarea procedurilor descrise. Concomitent, îmi asum responsabilitatea pentru orice încălcare a regulilor de comportament și neîndeplinirea recomandărilor primite.

Data _____ Semnătura pacientului (reprezentantului legal) _____

Confirm, că eu am explicat pacientului caracterul, scopul, beneficiile și riscurile procedurilor descrise.

Data _____ Semnătura medicului _____

INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Obținerea consimțământului informat al pacientului/pacientului alolingv/pacientului cu deficiențe de auz/vorbire/vedere sau a reprezentantului său legal</i>	Ediia: I Nr.de ex.:
	COD: POS 07	Revizia: - Nr.de ex. : -
		Exemplar nr.:

14. CUPRINS

1. Lista persoanelor responsabile pentru elaborarea, verificarea și aprobarea procedurii.....	1
2. Situația edițiilor și reviziilor în cadrul edițiilor procedurii.....	1
3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția.	1
4. Scopul procedurii.....	3
5. Domeniul de aplicare a procedurii operaționale.....	3
6. Documente de referință aplicabile procedurii operaționale	3
7. Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedură.	5
8. Descrierea procedurii.....	6
9. Resurse:.....	11
10. Responsabilități și răspunderi în derularea activității:	11
11 Arhivarea:	12
12. Înregistrări.....	12
13. ANEXE.....	13
Acord informat la procedura de diagnostic/tratament	14
Acord informat.....	15
Acord informat.....	16
14. CUPRINS	17



Am luat cunoștință cu

*P.O. Obținerea consimțământului înlocuit al
parentelui / părintelui adoptiv / părintelui cu deplasare
de caz / copil / bătrân sau cu incapacitate sau legal.*

Nr.	Numele, Prenumele	Funcția	Semnătură
1.	Bargan Natalia	Șef Adjunct pe probleme medicale, Medic de familie	<i>Bargan</i>
2.	Morari Tatiana	Medic de familie	<i>T. Morari</i>
3.	Scurtu Petru	Medic de familie	<i>P. Scurtu</i>
4.	Sipco Valentina	Medic de familie	<i>Sipco</i>
5.	Ciobanu Irina	Medic de familie	<i>I. Ciobanu</i>
6.	Cobzac Svetlana	Medic de familie	<i>S. Cobzac</i>
7.	Chirinciuc Iulia	Medic de familie	<i>I. Chirinciuc</i>
8.	Șoșu Victoria	Medic de familie	<i>V. Șoșu</i>
9.	Covali Lilia	Medic de familie	<i>L. Covali</i>
10.	Porojniuc Tamara	Medic de familie	<i>T. Porojniuc</i>
11.	Bondarenco Maria	Medic de familie	<i>M. Bondarenco</i>
12.	Ușurelu Octavian	Medic de familie	<i>O. Ușurelu</i>
13.	Ochinciuc Robert	Medic de familie	<i>R. Ochinciuc</i>
14.	Raiscaia Tatiana	Medic de familie	<i>T. Raiscaia</i>
15.	Moldovan Maria	Medic de familie	<i>M. Moldovan</i>
16.			
17.			