



SPITALUL DE PSIHIATRIE CRONICI SIRET

Cod Fiscal: 15487479

Siret, str.9 Mai, Nr.3, cod 725500

Tel/fax: 0230/280061 Tel: 0230/280.551

e-mail: psihiatricsiret@yahoo.com

TREZORERIA SIRET RO 27TREZ 5965041 XXX000058



APROBAT

Manager,

Psih. Rotaru-Angelescu Tiberiu Andrei

## REGULAMENT DE ORDINE INTERIOARĂ PENTRU PACIENȚI 01.12.2015

(1) Pacienților internați li se aduc la cunoștință, la internare, prevederile Regulamentului de ordine interioară care-i privesc și vor semna de luare la cunoștință despre acestea în foaia de observație clinică generală.

(2) Regulamentul de ordine interioară al pacienților cuprinde obligațiile și drepturile acestora pe perioada internării.

(3) Principalele **obligații ale pacienților**, pe timpul internării în spital, sunt:

1. Prezentarea tuturor actelor necesare la internare (inclusiv card de sănătate);
2. Informarea medicului / asistentei de salon în legătură cu orice modificare apărută în evoluția stării de sănătate;
3. Respectarea conduitei terapeutice (cooperarea la tratament, psihoterapie, etc). Procurarea de medicamente din afara spitalului nu este permisă decât cu avizul medicului. Se interzice cu desăvârșire înstrăinarea medicamentelor prescrise în spital.

4. Respectarea integrității bunurilor din patrimoniul instituției, a inventarului ce se predă bolnavului la internare și folosirea cu grijă și corectă a instalațiilor sanitare la dispoziție;
5. Continuarea efectuării tratamentului la domiciliu (după externare), conform recomandării medicului curant;
6. Respectarea personalului medical și nemedical din instituție;
7. Să prezinte medicului de familie biletul de ieșire din spital și scrisoarea medicală primite la externare;
8. Să predea fără întârziere hainele și încălțăminte la garderobă;
9. Să respecte regulile de ordine interioară ale unității afișate la locuri vizibile;
10. Să ia la cunoștință, la internare, de prevederile Regulamentului de ordine interioară al pacienților, cât și de tratamentul medico-chirurgical, și să semneze pe foaia de observație clinică, în caz contrar asumându-și consecințele.

**(4)** Fiecare secție, în funcție de specificul activității, are și alte obligații ale pacienților sau aparținătorilor, obligații care sunt afișate în secție.

**(5)** În spital sunt interzise cu desăvârșire: fumatul, consumul de băuturi alcoolice, jocurile de noroc.

**(6)** Repausul la pat pe durata indicată de medicul curant este obligatorie. Deplasările pentru investigații și tratamente se vor face numai la indicația medicului curant.

**(7)** Se recomandă evitarea consumării alimentelor conservate și a celor contraindicate de medici.

**(8)** Pacienții au obligația de a avea o comportare corectă în relațiile cu ceilalți bolnavi și cu personalul medico-sanitar, evitând încălcarea disciplinei de spital, tulburarea liniștii și orice manifestare necuviincioasă sau neadecvată. Nemulțumirile vor fi aduse la cunoștință pe un ton adecvat și/sau în scris și imediat ce este posibil medicului curant sau medicului șef de secție, care sunt obligați să asculte și să rezolve orice plângere.

**(9)** Pacienții sunt obligați să păstreze curățenia saloanelor, culoarelor și grupurilor sanitare și să ajute la menținerea curățeniei în unitate. Respectarea integrității bunurilor din patrimoniul spitalului, inventarul salonului sau a secției și folosirea cu grijă și corectă a instalațiilor sanitare, electrice sau de orice fel la dispoziție, în caz contrar obligându-se la plata daunelor produse (personal sau de către aparținătorii și vizitatorii săi).

(10) Este cu desăvârșire interzisă părăsirea spitalului fără bilet de voie semnat de medicul curant și aprobat de medicul șef de secție sau înlocuitorul său.

(11) În mod cu totul excepțional (calamități, chemări ale comisiei de expertiză, probleme familiare sau probleme personale urgente), se pot acorda învoiri de câteva zile, la propunerea medicului curant și cu aprobarea medicului șef de secție.

(12) Pacienții și aparținătorii nu vor avea acces în zonele special restricționate: farmacie, oficiu sau bucătăria centrală, depozitele de alimente și stațiile de butelii de gaze medicale sau în locurile marcate cu “Acces interzis”.

(13) În situația în care aparținătorii sau pacienții nu respectă obligațiile ce le revin, acest lucru este adus la cunoștința medicului curant sau medicului de gardă care, fără a pune în pericol sănătatea pacientului, poate decide externarea bonavului. Excepție fac urgențele majore în care pacientul va fi menținut în spital, iar situația va fi adusă la cunoștința șefului de secție și – după caz – a Conducerii spitalului. În cazuri extreme de indisciplină a celor internați sau aparținătorilor se va anunța Poliția.

## **PROGRAMUL DE VIZITĂ**

(1) Programul de vizită a altor persoane va fi zilnic între orele 15-20, sâmbătă și duminică 10-20.

(2) Șeful secției poate permite vizitarea pacienților în afara programului stabilit numai în cazuri cu totul speciale (pacienți în stare gravă, imobilizați etc.) eliberând în acest scop un permis de intrare, în care vor fi specificate orele și zilele în care este admisă vizita.

(3) Medicul de gardă, pentru situații deosebite, poate aproba vizitarea unor pacienți din secțiile pe care le asigură răspunzând de modul cum a organizat desfășurarea vizitei. Vizitarea este permisă pentru cel mult trei vizitatori, pentru o durată de timp ce nu va depăși o jumătate de oră.

## PENTRU PACIENȚII INTERNAȚI ÎN SECȚIA CRONICI II

- (1) Ținând cont de specificul secției – pacienți cu internări de lungă durată, o parte dintre ei incluși în program de reintegrare socială, participanți în diferite activități de ergoterapie; o parte au dezvoltat relații de afinitate cu membri ai comunității locale (angajați ai spitalului, membri în diferite ONG, voluntari etc.).
- (2) Relațiile cu familia sunt de cele mai multe ori inexistente.
- (3) Participarea la activitățile ergoterapeutice se face în prezența personalului spitalului.
- (4) Pentru petrecerea de timp în cadrul familiilor care doresc acest lucru, pacienții vor fi învoiți cu respectarea următoarelor reguli:
  - a. învoirea se va face pe baza unei cereri angajament completată și semnată de persoana care solicită învoirea;
  - b. învoirea va fi avizată de medicul curant și aprobată de medicul șef de secție;
  - c. perioada de învoire nu va interfera cu programul din secție-pacientul va fi prezent la mese, la administrarea medicației, la programul de autoadministrare (pacienții din Casa Neptune), la programul de odihnă;
  - d. învoirea nu va avea scop lucrativ;
  - e. cererea angajament se va păstra la FOCG a pacientului.
- (5) Pentru participarea la obiceiurile din perioada sărbătorilor de iarnă, pacienții care doresc acest lucru o vor face în mod organizat sub supravegherea personalului spitalului (voluntari) sau în cadrul familiilor care solicită învoirea pacientului în acest scop și sub supravegherea acestora.

Aviz medic curant

Aprobare șef secție

### CERERE ANGAJAMENT

Subsemnatul(a).....domiciliat în localitatea.....  
strada..... nr.....apartament....., CI seria.....  
număr..... vă rog să învoiti pacienta(ul).....  
în ziua de..... în intervalul orar .....pentru a petrece timp în  
cadrul familiei.

Pentru respectivul interval orar, îmi asum responsabilitatea supravegherii  
pacientei(lui)..... asigurându-i acestuia condiții  
optime și un climat liniștit benefic în vederea reintegrării sociale.

Cunosc și mă oblig să nu încalc drepturile pacientului. Am luat la cunoștință  
regulile de acordare a învoirii.

Data.....

Semnătura.....

## LEGEA DREPTURILOR PACIENTULUI Nr. 46/2003

### CAP. 1

#### Dispoziții generale

##### ART. 1

În sensul prezentei legi:

- a) prin pacient se înțelege persoana sănătoasă sau bolnavă care utilizează serviciile de sănătate;
- b) prin discriminare se înțelege distincția care se face între persoane aflate în situații similare pe baza rasei, sexului, vârstei, apartenenței etnice, originii naționale sau sociale, religiei, opțiunilor politice sau antipatiei personale;
- c) prin îngrijiri de sănătate se înțelege serviciile medicale, serviciile comunitare și serviciile conexe actului medical;
- d) prin intervenție medicală se înțelege orice examinare, tratament sau alt act medical în scop de diagnostic preventiv, terapeutic ori de reabilitare;
- e) prin îngrijiri terminale se înțelege îngrijirile acordate unui pacient cu mijloacele de tratament disponibile, atunci când nu mai este posibilă îmbunătățirea prognozei fatale a stării de boală, precum și îngrijirile acordate în apropierea decesului.

##### ART. 2

Pacienții au dreptul la îngrijiri medicale de cea mai înaltă calitate de care societatea dispune, în conformitate cu resursele umane, financiare și materiale.

##### ART. 3

Pacientul are dreptul de a fi respectat ca persoană umană, fără nici o discriminare.

### CAP. 2

#### Dreptul pacientului la informația medicală

##### ART. 4

Pacientul are dreptul de a fi informat cu privire la serviciile medicale disponibile, precum și la modul de a le utiliza.

##### ART. 5

(1) Pacientul are dreptul de a fi informat asupra identității și statutului profesional al furnizorilor de servicii de sănătate.

(2) Pacientul internat are dreptul de a fi informat asupra regulilor și obiceiurilor pe care trebuie să le respecte pe durata spitalizării.

#### ART. 6

Pacientul are dreptul de a fi informat asupra stării sale de sănătate, a intervențiilor medicale propuse, a riscurilor potențiale ale fiecărei proceduri, a alternativelor existente la procedurile propuse, inclusiv asupra neefectuării tratamentului și nerespectării recomandărilor medicale, precum și cu privire la date despre diagnostic și prognostic.

#### ART. 7

Pacientul are dreptul de a decide dacă mai dorește să fie informat în cazul în care informațiile prezentate de către medic i-ar cauza suferință.

#### ART. 8

Informațiile se aduc la cunoștință pacientului într-un limbaj respectuos, clar, cu minimalizarea terminologiei de specialitate; în cazul în care pacientul nu cunoaște limba română, informațiile i se aduc la cunoștință în limba maternă ori în limba pe care o cunoaște sau, după caz, se va căuta o altă formă de comunicare.

#### ART. 9

Pacientul are dreptul de a cere în mod expres să nu fie informat și de a alege o altă persoană care să fie informată în locul său.

#### ART. 10

Rudele și prietenii pacientului pot fi informați despre evoluția investigațiilor, diagnostic și tratament, cu acordul pacientului.

#### ART. 11

Pacientul are dreptul de a cere și de a obține o altă opinie medicală.

#### ART. 12

Pacientul are dreptul să solicite și să primească, la externare, un rezumat scris al investigațiilor, diagnosticului, tratamentului și îngrijirilor acordate pe perioada spitalizării.

### CAP. 3

#### Consimțământul pacientului privind intervenția medicală

#### ART. 13

Pacientul are dreptul să refuze sau să oprească o intervenție medicală asumându-și, în scris, răspunderea pentru decizia sa; consecințele refuzului sau ale opririi actelor medicale trebuie explicate pacientului.

#### ART. 14

Când pacientul nu își poate exprima voința, dar este necesară o intervenție medicală de urgență, personalul medical are dreptul să deducă acordul pacientului dintr-o exprimare anterioară a voinței acestuia.

#### ART. 15

În cazul în care pacientul necesită o intervenție medicală de urgență, consimțământul reprezentantului legal nu mai este necesar.

#### ART. 16

În cazul în care se cere consimțământul reprezentantului legal, pacientul trebuie să fie implicat în procesul de luare a deciziei atât cât permite capacitatea lui de înțelegere.

#### ART. 17

(1) În cazul în care furnizorii de servicii medicale consideră că intervenția este în interesul pacientului, iar reprezentantul legal refuză să își dea consimțământul, decizia este declinată unei comisii de arbitraj de specialitate.

(2) Comisia de arbitraj este constituită din 3 medici pentru pacienții internați în spitale și din 2 medici pentru pacienții din ambulator.

#### ART. 18

Consimțământul pacientului este obligatoriu pentru recoltarea, păstrarea, folosirea tuturor produselor biologice prelevate din corpul său, în vederea stabilirii diagnosticului sau a tratamentului cu care acesta este de acord.

#### ART. 19

Consimțământul pacientului este obligatoriu în cazul participării sale în învățământul medical clinic și la cercetarea științifică. Nu pot fi folosite pentru cercetare științifică persoanele care nu sunt capabile să își exprime voința, cu excepția obținerii consimțământului de la reprezentantul legal și dacă cercetarea este făcută și în interesul pacientului.

#### ART. 20

Pacientul nu poate fi fotografiat sau filmat într-o unitate medicală fără consimțământul său, cu excepția cazurilor în care imaginile sunt necesare diagnosticului sau tratamentului și evitării suspectării unei culpe medicale.

### CAP. 4

#### Dreptul la confidențialitatea informațiilor și viața privată a pacientului

#### ART. 21

Toate informațiile privind starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale sunt confidențiale chiar și după decesul acestuia.

#### ART. 22

Informațiile cu caracter confidențial pot fi furnizate numai în cazul în care pacientul își dă consimțământul explicit sau dacă legea o cere în mod expres.



## ART. 23

În cazul în care informațiile sunt necesare altor furnizori de servicii medicale acreditați, implicați în tratamentul pacientului, acordarea consimțământului nu mai este obligatorie.

## ART. 24

Pacientul are acces la datele medicale personale.

## ART. 25

(1) Orice amestec în viața privată, familială a pacientului este interzis, cu excepția cazurilor în care această imixtiune influențează pozitiv diagnosticul, tratamentul ori îngrijirile acordate și numai cu consimțământul pacientului.

(2) Sunt considerate excepții cazurile în care pacientul reprezintă pericol pentru sine sau pentru sănătatea publică.

## CAP. 5

### Drepturile pacientului în domeniul reproducerii

## ART. 26

Dreptul femeii la viață prevalează în cazul în care sarcina reprezintă un factor de risc major și imediat pentru viața mamei.

## ART. 27

Pacientul are dreptul la informații, educație și servicii necesare dezvoltării unei vieți sexuale normale și sănătății reproducerii, fără nici o discriminare.

## ART. 28

(1) Dreptul femeii de a hotărî dacă să aibă sau nu copii este garantat, cu excepția cazului prevăzut la [art. 26](#).

(2) Pacientul, prin serviciile de sănătate, are dreptul să aleagă cele mai sigure metode privind sănătatea reproducerii.

(3) Orice pacient are dreptul la metode de planificare familială eficiente și lipsite de riscuri.

## CAP. 6

### Drepturile pacientului la tratament și îngrijiri medicale

## ART. 29

(1) În cazul în care furnizorii sunt obligați să recurgă la selectarea pacienților pentru anumite tipuri de tratament care sunt disponibile în număr limitat, selectarea se face numai pe baza criteriilor medicale.

(2) Criteriile medicale privind selectarea pacienților pentru anumite tipuri de tratament se elaborează de către Ministerul Sănătății și Familiei în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi și se aduc la cunoștința publicului.

#### ART. 30

(1) Intervențiile medicale asupra pacientului se pot efectua numai dacă există condițiile de dotare necesare și personal acreditat.

(2) Se exceptează de la prevederile alin. (1) cazurile de urgență apărute în situații extreme.

#### ART. 31

Pacientul are dreptul la îngrijiri terminale pentru a putea muri în demnitate.

#### ART. 32

Pacientul poate beneficia de sprijinul familiei, al prietenilor, de suport spiritual, material și de sfaturi pe tot parcursul îngrijirilor medicale. La solicitarea pacientului, în măsura posibilităților, mediul de îngrijire și tratament va fi creat cât mai aproape de cel familial.

#### ART. 33

Pacientul internat are dreptul și la servicii medicale acordate de către un medic acreditat din afara spitalului.

#### ART. 34

(1) Personalul medical sau nemedical din unitățile sanitare nu are dreptul să supună pacientul nici unei forme de presiune pentru a-l determina pe acesta să îl recompenseze altfel decât prevăd reglementările de plată legale din cadrul unității respective.

(2) Pacientul poate oferi angajaților sau unității unde a fost îngrijit plăți suplimentare sau donații, cu respectarea legii.

#### ART. 35

(1) Pacientul are dreptul la îngrijiri medicale continue până la ameliorarea stării sale de sănătate sau până la vindecare.

(2) Continuitatea îngrijirilor se asigură prin colaborarea și parteneriatul dintre diferitele unități medicale publice și nepublice, spitalicești și ambulatorii, de specialitate sau de medicină generală, oferite de medici, cadre medii sau de alt personal calificat. După externare pacienții au dreptul la serviciile comunitare disponibile.

#### ART. 36

Pacientul are dreptul să beneficieze de asistență medicală de urgență, de asistență stomatologică de urgență și de servicii farmaceutice, în program continuu.

### CAP. 7

#### Sanctiuni

#### ART. 37

Nerespectarea de către personalul medico-sanitar a confidențialității datelor despre pacient și a confidențialității actului medical, precum și a celorlalte drepturi

ale pacientului prevăzute în prezenta lege atrage, după caz, răspunderea disciplinară, contravențională sau penală, conform prevederilor legale.

## CAP. 8

### Dispoziții tranzitorii și finale

#### ART. 38

(1) Autoritățile sanitare dau publicității, anual, rapoarte asupra respectării drepturilor pacientului, în care se compară situațiile din diferite regiuni ale țării, precum și situația existentă cu una optimă.

(2) Furnizorii de servicii medicale sunt obligați să afișeze la loc vizibil standardele proprii în conformitate cu normele de aplicare a legii.

(3) În termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății și Familiei elaborează normele de aplicare a acesteia, care se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Director Medical,  
Dr. Gheorghiu Magda Iuliana

Șef secție Cronici I,  
Dr. Puiu Ionuț

Șef secție Cronici II,  
Dr. Botezatu Dumitru

Asistent șef secție Cronici I,  
As. med. pr. Bărboi Elena Lidia

Asistent șef secție Cronici II,  
As. med. pr. Mintioan Porfira

Compartiment juridic,  
Jr. Leontescu Laura Alexandra