



SPITALUL ORĂȘENESC „SFANTUL DIMITRIE” TÎRGU NEAMȚ
Str. Ștefan cel Mare, Nr. 35, Tîrgu Neamț, Județ Neamț, Cod 615200
CUI 2614341, Tel. (04)0233/790824 Fax. (04)0233/790933;
www.spital-tirguneamt.ro, e-mail: spital_tgneamt@yahoo.com
Operator de date cu caracter personal notificat sub numărul 13254.

A V I Z A T
CONSILIU DE ADMINISTRATIE

R E G U L A M E N T
privind
organizarea și efectuarea gărzilor
în Spitalul orășenesc Sfântul Dimitrie Tîrgu Neamț

ART. 1

- (1) Continuitatea asistenței medicale se asigură prin serviciul de gardă.
- (2) Numărul liniilor de gardă este aprobat prin ordin al ministrului sănătății. Pentru Spitalul orășenesc Sf. Dimitrie Tg. Neamț sunt aprobate 3 linii de gardă: specialități medicale, specialități chirurgicale și pediatrie.
- (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, câte un *medic coordonator al liniei 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 Tg. Neamț pentru continuitatea asistenței medicale între ora de terminare a programului stabilit pentru activitatea curentă a medicilor din cursul dimineții, respectiv ora 13,00 și ora de începerea 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 sefi 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.
- (4) Pentru intervalul de timp între terminarea programului de dimineață (ora 13,00) și începerea gărzii pentru medicii din afara unității (ora 15,00), asigurarea urgențelor se va face de către medicii din Compartimentul primire Urgențe.

ART. 3

(1) În echipa de gardă a Spitalului oraşenesc Sf. Dimitrie Tg. Neamţ, în liniile de gardă organizate pe specialităţi, în afară de medicii în cadraţi în unitatea respectivă, pot fi incluşi şi medicii 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) Incluziunea acestor medicii în echipa de gardă a unităţii se face cu avizul şefului de secţie 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 medicii 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 şefului de secţie 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 15,00 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. 5

(1) Medicii rezidenţi în perioada de pregătire în specialitate pot fi incluşi în linia de gardă, conform reglementărilor specifice.

ART. 6

(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. 7

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

(2) La nivelul Spitalului oraşenesc Sf. Dimitrie Tg. Neamţ 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, câte o zi pe fiecare specialitate.

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

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

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

ART. 8

(1) Asigurarea rezolvării unor situații deosebite, care redamnă maximă urgență în asistența medicală din Spitalul orașenesc Sf. Dimitrie Tg. Neamț, 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 orașenesc Tg. Neamț 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 linei 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. 9

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

ART. 10

(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. 11

(1) Este interzis medicilor care sunt de gardă să părăsească incinta unității pe durata serviciului de gardă.

(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. 12

(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. 13

(1) Personalul sanitar cu pregătire superioară care efectuează gardzi 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) Gardzile 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) Gardzile 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 direct.

ART. 14

(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. 15

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

ART. 16

(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 atât gardzile efectuate de medici, cât și chemările de urgență pe ore și zile.

ART. 17

(1) Directorul medical va întocmi săptămânal un raport cu privire la activitatea de gardă, raport care se va prezenta în fiecare zi de luni.

(2) În 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) În caz de incendiu, medicul de gardă are obligația de a aplica măsurile stabilite prin instrucțiunile proprii ale Spitalului orașenesc Sf. Dimitrie Tg. Neamț.

ANEXA 1

ATRIBUTILE MEDICULUI 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 reanimare sau la intrarea în CPU, acordă îngrijirile medicale și asigură supravegherea bolnavului până la stabilizarea lui, mutarea lui din camera de reanimare sau internarea acestuia;
- primește pacienții în celelalte sectoare ale CPU, 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 CPU, 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 CPU 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

OBLIGATIILE SI RESPONSABILITATILE MEDICULUI DE 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 CPU 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 CPU 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 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 suferință 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 (pdiția sau parchetul) de pe raza orașului Tg. Neamț, 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

ATRIBUTIILE MEDICULUI DE GARDA IN DOMENIUL ALIMENTATIEI

1. Asistă dimineața la distribuția alimentelor și ingredientelor din magazine către bucătărie, verificând calitatea acestora și refuzând pe cele necorespunzătoare.
2. Sesizează conducerea 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, refuzând servirea felurilor de mâncare necorespunzătoare și consemnând observațiile în cartea 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. Semnează lista zilnică de alimente.

MANAGER
Dr. Antohi Mihaela

