

SPITALUL MUNICIPAL DE URGENTA PASCANI
JUDETUL IASI

DECIZIA NR. 448/02.07.2021

Managerul interimar al Spitalului Municipal de Urgenta Pașcani Dr. Bechir Daniel, numit prin Dispoziția nr. 490/10.03.2021 emisa de Primarul Municipiului Pașcani.

Având în vedere:

- prevederile Legii nr.282/2005 republicata privind organizarea activității de transfuzie sanguină, donarea de sânge și componente sanguine de origine umană, precum și asigurarea calității și securității sanitare, în vederea utilizării lor terapeutice;
- prevederile Ordinului MSP nr.1224/2006 pentru aprobarea Normelor privind activitatea unităților de transfuzii sanguine în spitale;
- Prevederile OMS nr. 1228/2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea sistemului de hemovigilanta, 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 colecta și administrarea de sânge și de componente sanguine, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul Legii 95/2006 – Legea privind reforma în sănătate cu modificările și completările ulterioare;

DECIDE

Art.1. Începând cu data prezentei se actualizează decizia de numire ca responsabil cu hemovigilanta a domnului dr. Palade Vlad Gheorghe, medic specialist ATI, coordonator al Unitatii de transfuzie sanguina.

Art. 2 Se actualizează comisia de transfuzie și hemovigilanta din cadrul Spitalului Municipal de Urgenta Pascani, formata din;

- | | | |
|-----------------------------|--|------------|
| - Dr. Palade Vlad Gheorghe | medic coord. UTS și responsabil cu hemovigilanta | presedinte |
| - Dr.Ungureanu Sergiu | medic coord. sectie ATI | membru |
| - Dr.Baică Silvia M. | medic șef sectie obst.ginec. | membru |
| - Dr.Samoil Tatiana | medic șef sectie interne | membru |
| - Dr.Bugioeanu Dana Camelia | medic șef sectie gastroenterologie | membru |
| - Dr.Cosman Costica | medic șef sectie chirurgie | membru |
| - Dr.Toader Roxana Iuliana | medic coord. sectie pediatrie | membru |
| - As.Climinte Luminita R. | asistent pr.ATI | membru |
| - Farm.Macovei Raisa | farmacist șef | membru |
| - Ec.Gherman Florentina | șef birou financiar | membru |
| - Dr.Scripcaru Lavinia | reprez. al centrului de transf.sanguina Iasi | membru |

Art.3.Responsabilitatile comisiei de transfuzii și hemovigilanta din spital și a responsabilului cu hemovigilanta sunt:

- monitorizarea nivelului de asigurare a securității transfuzionale la nivelul spitalului;
- elaborarea și implementarea documentației necesare aplicării în practica din spital a ghidurilor de utilizare clinică a sângelui total și a componentelor sanguine;
- evaluarea nivelului de pregătire profesională în domeniul transfuziei sanguine a tuturor categoriilor de personal implicate în activitatea de transfuzie sanguină din spital;
- monitorizarea utilizării corecte a terapiei transfuzionale în secțiile spitalului;
- organizarea și monitorizarea funcționării sistemului de hemovigilanta la nivelul spitalului și colaborarea cu centrul de transfuzie teritorial în analiza reacțiilor și incidentelor adverse severe;
- 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.
- verifică dacă dosarul medical/foaia de observație al/a bolnavului cuprinde documentele menționate în anexa nr. 2 și, după caz, în anexa nr. 3 - partea A și în anexa nr. 4 - partea A;
- este sesizată în legătură cu orice problemă privitoare la circuitul de transmitere a informațiilor pentru ameliorarea eficacității hemovigilantei;

- verifică condițiile de preluare, de stocare și distribuție a depozitelor de sânge din unitatea de transfuzie sanguină a spitalului;
- întocmește rapoarte bianuale de evaluare a hemovigilenței, pe care le transmite coordonatorului județean de hemovigilență;
- 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;
- 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);
- transmite coordonatorului județean de hemovigilență, autorităților de sănătate publică și inspecțiilor sanitare de stat județene și a municipiului București rapoarte, conform anexei nr. 3 - partea C și anexei nr. 4 - partea B din OMS nr. 1228/2006.
- 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).
- Stabilește documentele aferente activității de transfuzie sanguină în care se înregistrează procesul de la prescriere până la administrare sau returnarea produsului neutilizat, după caz.

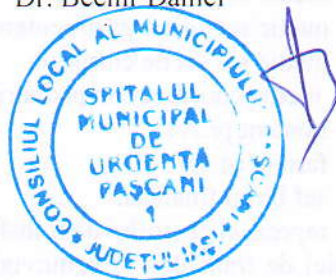
Art. 4 Incepand cu data prezentei decizii se aproba Regulamentul de organizare si functionare al comisiei de transfuzii si hemovigilenta, conform Anexei nr.1.

Art. 5 Începând cu data prezentei decizii, orice alta dispozitie contrara isi încetează aplicabilitatea.

Art.6.Serviciul resurse umane va comunica copie dupa prezenta decizie persoanelor nominalizate la art.1, care o vor duce la indeplinire.

Data astazi 02.07.2021

MANAGER INTERIMAR
Dr. Bechir Daniel



CONSILIER JURIDIC
Jrs. Anton Vasile



Intocmit
Ref.Sofronie Anda
Ex.2



Aprobat,
Manager interimar
Dr. Bechir Daniel

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE AL COMISIEI DE TRANSFUZII SI HEMOVIGILENȚĂ

1. Pentru conformarea la:

- a. Prevederile art. 6 alin. (1) din Anexa 1 din O.M.S. 1228/2006 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,
- b. prevederile art. 2 din Anexa la O.M.S. 1224/2006 pentru aprobarea Normelor privind activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale,
- c. Ordinul președintelui A.N.M.C.S. nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate în cadrul celui de-al doilea Ciclu de acreditare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare, care prevede:
 - i. indicatorul "01.02.03.01.01 – Există decizii de constituire a structurilor funcționale de la nivelul spitalului (comisii, comitete, consilii)" aferent „L.V. 15 – Managementul resurselor umane”
 - ii. indicatorul „02.13.01.03.01-La nivelul spitalului este constituită Comisia de transfuzie și hemovigilență” aferent L.V. 39 – Managementul sângelui și al produselor sanguine

în cadrul Spitalului Municipal de Urgenta Pașcani este constituită și funcționează **Comisia de transfuzii și hemovigilență**.

2. Din Comisia de transfuzii și hemovigilență face parte personalul încadrat pe următoarele funcții:

- a. Directorul medical;
- b. Delegatul Centrului Teritorial de Transfuzie Sanguină Iași nominalizat prin decizie a managerului;
- c. Medicul coordonator al Unității de transfuzie sanguine din spital nominalizat prin decizie a managerului;
- d. Reprezentanți ai personalului sanitar din spital, nominalizați prin decizie a managerului (reprezentanți ai principalelor secții utilizatoare de terapie transfuzională din spital, reprezentant al farmaciei etc.);
- e. Reprezentant al personalului administrativ din spital, nominalizat prin decizie a managerului

3. Comisia de transfuzii și hemovigilență se întrunește de două ori pe an pentru evaluarea sistemului de hemovigilență sau ori de câte ori este necesar.

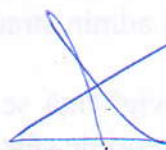
4. Prin coroborarea prevederilor O.M.S. 1224/2006, a O.M.S. 1228/2006 și Ordinului președintelui A.N.M.C.S. nr. 8/2018, Comisia de transfuzii și hemovigilență

implementează regulile și procedurile de hemovigilență și urmărește respectarea lor, având următoarele responsabilități:

- 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 calitatii din spital, a sistemului de calitate în unitatea de transfuzie sanguină din spital și la nivelul secțiilor, privind activitatea de transfuzie sanguină.
- g) Asigură hemovigilența astfel:
 - i. Verifică dacă dosarul medical/foaia de observație al/a bolnavului cuprinde documentele menționate în anexa la OMS 1228/2006;
 - ii. Este sesizată în legătură cu orice problemă privitoare la circuitul de transmitere a informațiilor pentru ameliorarea eficacității hemovigilenței;
 - iii. Verifică condițiile de preluare, de stocare și distribuție a depozitelor de sânge din unitatea de transfuzie sanguină a spitalului;
 - iv. Întocmește rapoarte bianuale de evaluare a hemovigilenței, pe care le transmite coordonatorului județean de hemovigilență;
 - v. Transmite coordonatorului județean de hemovigilență, autorităților de sănătate publică și inspecțiilor sanitare de stat județene rapoarte conform prevederilor anexelor nr. 3 și 4 la O.M.S. 1228/2006;
 - vi. 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).
- h) Stabilește documentele aferente activității de transfuzie sanguină în care se înregistrează procesul de la prescriere până la administrare sau returnarea produsului neutilizat, după caz¹.

Comisia de transfuzie și hemovigilență:

Presedinte: Coordonator UTS și responsabil cu hemovigilența
Dr. Palade Vlad Gheorghe



¹Bază: indicatorul „02.13.02.02.01- Comisia de transfuzie și hemovigilență a stabilit documentele în care se înregistrează procesul de la prescriere până la administrare sau returnarea produsului neutilizat, după caz” aferent L.V. 39 – Managementul sângelui și al produselor sanguine anexă la Ordinul președintelui A.N.M.C.S. nr. 8/2018;