



PRIMARIA ORASULUI AGNITA
SPITALUL ORASENESC AGNITA

Agnita, str. Spitalului, nr. 10, jud. Sibiu
tel/fax: 0269 510300 0269 510535
www.spital-agnita.ro e-mail; office@spital-agnita.ro, spital_agnita@yahoo.com



PROCEDURA: ACCESUL MASS-MEDIA

01.06.01.05.02

PROCEDURA	Operationala	De sistem	X
EDITIA I	REVIZIA 1		
NUMAR PROCEDURA/AN			
DOMENIUL DE ACTIVITATE	Medico-chirurgical	Nemedical	
COD PS.BC.2019/N	NR.INREGISTRARE	30/2019	
EXEMPLARUL NR.			

Responsabili operatiune	Numele si prenumele	Funcția	Data	Semnatura
Elaborat	Ionele Eugenia	Economist	24.10.2013	
Verificat	Popa Sorin Radu	Dir.medical		
Aprobat	Prisca Iosif Nicolae	Manager		

Spitalul Orasenesc Agnita

1. SCOP

Prezenta procedură are drept scop reglementarea accesului mass media in spital

2. DOMENIU DE APLICARE

Procedura se aplică in spital

3. OBIECTIVELE ACTIVITĂȚII / PROCESULUI

Asigurarea confidentialității și dreptului la intimitate al pacientului

4. TERMINOLOGIE ȘI ABREVIERI

Nu exista abrevieri

5. LEGISLATIE

5.1. Ordinul Ministrului Sanatatii nr.446/2017, pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare a spitalelor
5.2 Ordin nr. 1365/2008 privind organizarea serviciului de paza și a regimului de acces in unitatile sanitare publice cu paturi din rețeaua Ministerului Sanatatii Publice

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1 Responsabil de proces = manager

6.2 Echipa de proces = paznici, personal medical, purtator de cuvânt

7. DESCRIEREA PROCESULUI

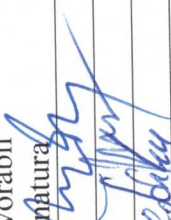
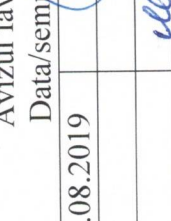
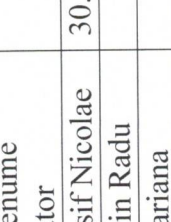
1. Accesul reprezentanților mass-mediei se face numai pe baza legitimației de acreditare în specialitate și a documentului de identitate, precum și cu acordul managerului spitalului.
2. Reprezentanții mass-mediei pot filma în spitale numai în spațiile pentru care managerul și-a exprimat acordul în mod explicit, iar interviuarea pacienților sau filmarea acestora se poate face numai în condițiile legii.
3. Managerul de spital desemnează un purtător de cuvânt al instituției, care îi însoțește pe reprezentanții massmediei, pe durata prezenței acestora în incinta spitalului.
4. Pentru evenimente medicale deosebite (accidente rutiere, accidente de muncă, accidente casnice, calamități, etc.), reprezentanții mass-media vor avea acces în spital pe la intrare Triaj și vor fi primiți în holul intrare-triaj. După stabilizarea pacienților și obținerea unui diagnostic de internare, toate informațiile solicitate de presa vor fi comunicate de către purtătorul de cuvânt al spitalului
5. Toate informațiile solicitate vor fi date sub rezerva codului deontologic și ținând cont de Legea 46/2003, privind drepturile pacienților;
6. Presa are acces neingradit în următoarele situații
 - când însoțește o delegație oficială (Ministru, Secretar de Stat, etc.) cu acordul acestora;
 - însoțită de Manager și/sau ceilalți Directori din Comitetul Director

8. EVIDENȚE, ÎNREGISTRĂRI ȘI ANEXE





FORMULAR DE EVIDENTA A MODIFICARILOR

Editia/Revizia	Componemta revizuita, numarul si data		Numarul paginii unde s-a efectuat modificarea	Descrierea modificarii	Avisul coordonatorului structurii
	X	30.08.2019			
Numarul si data editiei					
Numarul si data reviziei 1	X	30.08.2019			
Numarul si data reviziei 2					
Numarul si data reviziei 3					

FORMULAR DE ANALIZA A PROCEDURII

Denumirea structurii care exprima punctul de vedere	Nume/prenume coordonator	Avisul favorabil		Avis nefavorabil
		Data/semnatura	Precizarea explicata a observatiilor	
Conducere	Prisca Iosif Nicolae	30.08.2019		
Director Medical	Popa Sorin Radu			
Dir.Fin.Contabil	Sarbu Mariana			

FORMULAR DE DISTRIBUIRE/DIFUZARE

Denumirea structurii care primește procedura	Nume/prenume și semnatura primire procedura	Data primirii	Data retragerii versiunii procedurii înlocuite	Data intrării în vigoare a noii proceduri
BC	Ionele E 	30.08.2019	30.08.2019	30.08.2019
Conducere	Prisca Iosif Nicolae			
Interne/Dir.Medical	Popa Sorin Radu			
Fin.Contabil	Sarbu Mariana 			
Chirurgie	Barza Marius			
ATI	Bogdan Mihai 			
OG	Barbu Alin 			
Psihiatrie	Marin Adina			
Pediatrie	Obogeanu Carmen			

CENTRALIZATOR INDICATORI DE EFICIENTA SI EFICACITATE/RAPORT DE ANALIZA/RISC REZIDUAL

Indicatori	Analiza rezultatelor implementarii	
	Analiza anuala a eficientei si eficacitatii/Raport de analiza/Risc rezidual	
Indicatori de eficienta		
Indicatori de eficacitate		
Raportul de analiza, concluzii si propuneri de mentinere, revizuire, reeditare sau abrogare a procedurii, dupa caz.	Raportul de analiza a fost transmis catre :	Data: Semnatura:
Riscul rezidual obtinut comparativ cu riscul rezidual estimat, la 1 an.		