



CENTRUL MEDICAL OVIDIUS

SPITALIZARE DE ZI Programări: 0744.489.634 / 0338.404.660

LABORATOR Programări: 0238.417.100

Spitalizare: Str. Col. I. Buzoianu, nr. 14 Bis (lângă Fondul Plastic) | Laborator: lângă Casa Căsătoriilor | Email: ovidius.medical@yahoo.ro

INTERNAREA PACIENTULUI

Cod PO DM-01

Ediția I, Revizia 0

ANMCSunitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

CICLUL al II-lea

**CENTRUL MEDICAL OVIDIUS****SPITALIZARE DE ZI** Programări: 0744.489.634 / 0338.404.660**LABORATOR** Programări: 0238.417.100

Spitalizare: Str. Col. I. Ruznarianu nr. 14 Bis (lângă Fondul Plastic) | Laborator: lângă Casa Căsătoriilor | Email: ovidius.medical@yahoo.ro

1. Pagina de gardă – Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii documentate

Nr. crt.	Elemente privind responsabilii/operațiunea	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1	Elaborat	Dr. Septar Nicoleta	Director Medical	25.11.2021	
2	Verificat pentru conformitate SMC	Enache Daniela	Jr. SMC	25.11.2021	
3	Aprobat	Ing. Septar Tolii-Turugai	Manager	25.11.2021	



2. CUPRINS

Numărul componentei în cadrul procedurii formalizate	Denumirea componentei din cadrul procedurii formalizate	Pagina
	Coperta	
1.	Pagina de gardă – Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii formalizate	Pag. 1
2.	Cuprins	Pag. 2
3.	Scop	Pag. 3
4.	Domeniul de aplicare	Pag. 3
5.	Documente de referință	Pag. 3
6.	Definiții și abrevieri	Pag. 3
7.	Descrierea procedurii	Pag. 4
8.	Responsabilități	Pag. 5
9.	Formulare	Pag. 5



CENTRUL MEDICAL OVIDIUS

SPITALIZARE DE ZI Programări: 0744.489.634 / 0338.404.660
LABORATOR Programări: 0238.417.100

Spitalizare: Str. Col. I. Ruznitanu nr. 14 Bis (lângă Fondul Plastic) | Laborator: lângă Casa Căsătoriilor | Email: ovidius.medical@yahoo.ro

3. SCOP

Scopul acestei proceduri este de a stabili un set unitar de reguli pentru internarea pacienților în cadrul **CENTRULUI MEDICAL OVIDIUS SRL**.

Asigură continuitatea activității, inclusiv în condițiile de fluctuație a personalului.

4. DOMENIUL DE APLICARE

Procedura se aplică de către persoanele cu atribuții în activitatea de internare a pacienților.

5. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

5.1.1. Legea Nr. 95 Republicată din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății

5.1.2. Legea drepturilor pacientului Nr. 46 din 21 ianuarie 2003

5.1.3. Ordin Nr. 914 din 26 iulie 2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare

6. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

6.1. Definiții ale termenilor

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1.	Urgență medicală	Accidentarea sau îmbolnăvirea acută, care necesită acordarea primului ajutor calificat și/sau a asistenței medicale de urgență, la unul sau mai multe niveluri de competență, după caz. Ea poate fi urgență cu pericol vital, unde este necesară/sunt necesare una sau mai multe resurse de intervenție în faza prespitalicească, continuând îngrijirile într-un spital local, județean ori regional, sau urgență fără pericol vital, unde îngrijirile pot fi efectuate, după caz, cu sau fără utilizarea unor resurse prespitalicești, la un centru ori cabinet medical autorizat sau, după caz, la un spital.

6.2. Abrevieri:

Nu este cazul.



7. DESCRIREA PROCEDURII

7.1. Spitalizarea de zi reprezintă serviciile medicale spitalicești care nu necesită internare continuă, acordate în regim de spitalizare de zi:

❖ Spitalizarea de zi are o durată de maxim 12 ore/ vizită (zi).

7.2. În vederea internării, în cadrul **CENTRULUI MEDICAL OVIDIUS SRL**, medicul curant are următoarele obligații:

- solicită biletul de trimitere de la medicul de familie/medicul specialist;
- informează pacientul despre diagnostic și procedurile care urmează a fi efectuate;
- informează pacientul cu privire la capacitatea spitalului de a asigura costurile

tratamentului medical pe baza listei de așteptare.

7.3. Acte necesare la internare

Pacientul se va prezenta la recepție cu:

- actul de identitate;
- certificatul de naștere sau actul de identitate, după caz, pentru copiii în vârstă de până la 18 ani;
- biletul de internare semnat de medicul din ambulator sau medicul de familie;
- dovada calității de asigurat, cardul național de asigurări sociale de sănătate;
- adeverința de asigurat, cu valabilitate de 3 luni, pentru asigurații care refuză în mod expres, din motive religioase sau de conștiință, primirea cardului național, eliberată prin grija casei de asigurări de sănătate la care este înscris asiguratul;
 - adeverința de asigurat, eliberată prin grija casei de asigurări de sănătate la care este înscris asiguratul, numai în situația în care cardul național de asigurări de sănătate nu a fost emis, respectiv până la data la care asiguratul intră în posesia acestuia, dar nu mai târziu de 30 de zile de la data emiterii;
 - în cazul în care asiguratul este salariat, va prezenta adeverința de salariat cu numărul de zile de concediu medical efectuat în ultimele 12 luni.

7.4. La recepție:

~ se solicită pacientului cardul național de asigurări de sănătate , se accesează aplicația electronică (PIAS) și se listează un exemplar al rezultatului afișat, cu condiția ca pacientul să apară asigurat și se solicită dovada de asigurat: adeverința de salariat, cuponul de pensie, certificatul de persoană de handicap, adeverința de elev-student, cuponul de somaj

~ se înscrie în foaia de observație calitatea de asigurat. Operatorul de date ce operează internarea poartă răspunderea corectitudinii datelor;

~ în situația în care pacientul ca urmare a accesării aplicației (PIAS), figurează persoana neasigurată, persoana în cauză va fi trimisă la sediul CAS în vederea asigurării. Pacientului i se vor explica pașii ce trebuie urmați pentru obținerea calității de asigurat.



8. RESPONSABILITĂȚI

Conform punctului 7.

9. FORMULAR EVIDENȚĂ MODIFICĂRI

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii INTERNAREA PACIENTULUI, PO DM-01

Nr. crt.	Ediția sau, după caz, revizia în cadrul ediției	Componența revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
1	Ediția I	x		
2	Revizia 0	Integral	➤ Elaborare format de procedură	25.11.2021

9.1. FORMULAR ANALIZA PROCEDURII

Nume și prenume	Aviz favorabil			Aviz nefavorabil
	DA	Semnătură	Data	Observații
Dr. Septar Nicoleta			25.11.2021	
As. Iacob Adriana			25.11.2021	
As. Lupascu Nicoleta-Nela			25.11.2021	
As. Cirlan Adina			25.11.2021	
As. Burdulea Mirela-Sabina			25.11.2021	



9.2. FORMULAR LISTA DE DIFUZARE

Nume și prenume	Data primirii	Semnătura	Data retragerii	Data intrării în vigoare a procedurii
Dr. Septar Nicoleta	25.11.2021			25.11.2021
As. Iacob Adriana	25.11.2021			25.11.2021
As. Lupascu Nicoleta-Nela	25.11.2021			25.11.2021
As. Cirlan Adina	25.11.2021			25.11.2021
As. Burdulea Mirela-Sabina	25.11.2021			25.11.2021

9.3. FORMULAR INDICATORI DE MONITORIZARE AI REZULTATELOR

Indicatori de monitorizare ai rezultatelor	Analiza Data
Indicatori de eficacitate	
Indicatori de eficiență	

Măsuri de îmbunătățire:

.....

.....

.....