

**SPITALUL MUNICIPAL DEJ ,JUD. CLUJ**  
Dej, str. 1 Mai, nr 14-16 , jud Cluj ; cod fiscal 4305997  
Tel/ fax : 0264.212640

**PROCEDURA OPERATIONALA  
PRIVIND LIPSA UNUI ARTICOL CRITIC**

**Editia I , Revizia 0  
Cod: 1.14**

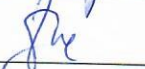
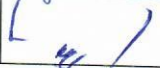
Exemplar controlat  
Nr.1

Document valabil din data de : 06.09.2017

Reproducerea , utilizarea sau difuzarea catre o terta parte a acestui document , fara acordul scris al Spitalului Municipal Dej , nu este permisa!

|                           |                                                                                                                                                                             |                          |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| SPITALUL<br>MUNICIPAL DEJ | Procedura Sistemului de Management al Calității<br>Procedura Sistemului de Control Managerial/Intern<br><b>Procedura Operațională privind<br/>LIPSA UNUI ARTICOL CRITIC</b> | Ediția : 1<br>Nr. de ex. |
|                           |                                                                                                                                                                             | Revizia 0<br>Nr. de ex.  |
|                           |                                                                                                                                                                             | Pag. 1 / 7               |
|                           |                                                                                                                                                                             | Exemplar nr. 1           |
|                           | <b>Conform SR EN ISO 9001:2015<br/>OSGG 400/2015</b><br><br>Cod: 1.14                                                                                                       |                          |

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii:

| Nr. Crt. | Elemente privind responsabilii / operațiunea | Numele și prenumele       | Funcția                              | Data       | Semnătura                                                                             |
|----------|----------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1.     | Elaborat                                     | As medical<br>Rotar Paula | As.coordonator UTS                   | 22.08.2017 |    |
| 1.2.     | Verificat                                    | Dr. Bejenariu<br>Gheorghe | Medic coordonator UTS                | 24.08.2017 |  |
| 1.3.     | Verificat pentru conformitate                | As. Muresan Zena          | Serviciul de management al calitatii | 29.08.2017 |  |
| 1.4.     | Aprobat                                      | Dr. Pandrea Mihai         | Manager                              | 06.09.2017 |  |

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

| Nr. Crt. | Ediția sau, după caz, revizia în cadrul ediției | Componentă revizuită                           | Modalitatea reviziei                                                                            | Data la care se aplică prevederile sau reviziei ediției |
|----------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 2.1.     | Ediția 1<br>Revizia 0                           | Elaborarea<br>Reviziei 0 la<br>ediția inițială | Conform Ordinului<br>S.G.G. nr.<br>400/2015 cu<br>modificările și<br>completările<br>ulterioare | Data aprobării prin decizia managerului                 |

|                           |                                                                                                                                                                             |                                                         |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| SPITALUL<br>MUNICIPAL DEJ | Procedura Sistemului de Management al Calității<br>Procedura Sistemului de Control Managerial/Intern<br><b>Procedura Operațională privind<br/>LIPSA UNUI ARTICOL CRITIC</b> | Ediția : 1<br>Nr. de ex.                                |
|                           | <b>Conform SR EN ISO 9001:2015<br/>OSGG 400/2015</b><br><br>Cod: 1.14                                                                                                       | Revizia 0<br>Nr. de ex.<br>Pag. 2 / 7<br>Exemplar nr. 1 |

3. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii document difuzat în sistemul informatic al spitalului.

| Nr. crt | Scopul Difuzării   | Exemplar nr. | Compartiment     | Funcția            | Nume și Prenume         | Data Primirii           | Semnătura               |
|---------|--------------------|--------------|------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 3.1.    | Aplicare           | 1            | UTS              | Asistente medicale | Conform PV de instruire | Conform PV de instruire | Conform PV de instruire |
| 3.2.    | Informare          | 2            | Comitet director | Director medical   | Dr. Nicoara Antonela    | 06.09.2017              |                         |
| 3.3.    | Arhivare           | 3            | Arhiva           | Arhivar            | Cupsa Iuliana           | 06.09.2017              |                         |
| 3.4.    | Coordonare control | 4            | UTS              | Medic coordonator  | Dr. Bejenariu Gheorghe  | 06.09.2017              |                         |
| 3.5.    | Aprobare           | 5            | Comitet director | Manager            | Dr. Pandrea Mihai       | 06.09.2017              |                         |

#### 4.Scopul procedurii

Scopul acestei proceduri este prevenirea și remedierea situațiilor în care poate lipsi un articol critic din UTS.

#### 5.Domeniul de aplicare

Procedura se aplică de către personalul secției unității de transfuzie a Spitalului Municipal Dej.



|                                   |                                                                                                                                                                             |                                                         |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>SPITALUL<br/>MUNICIPAL DEJ</b> | Procedura Sistemului de Management al Calității<br>Procedura Sistemului de Control Managerial/Intern<br><b>Procedura Operațională privind<br/>LIPSA UNUI ARTICOL CRITIC</b> | Ediția : 1<br>Nr. de ex.                                |
|                                   | <b>Conform SR EN ISO 9001:2015<br/>OSGG 400/2015</b><br><br>Cod: 1.14                                                                                                       | Revizia 0<br>Nr. de ex.<br>Pag. 3 / 7<br>Exemplar nr. 1 |

#### 6.Documente de referință :

- Legea nr. 282/2005 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.
- Ordinul 1214/2006 pentru aprobarea Normelor privind formarea profesională adecvată a personalului implicat în stabilirea admiterii la donarea , colecta, controlul biologic, prepararea, conservarea , distribuția și administrarea de sânge și componente sanguine.
- Anexa- Norme privind activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale.
- Ordinul 1227/9.10.2006 privind transfuzia autologă
- Ordinul 1226/09.10.2006 – Norme privind colecta, controlul biologic, prepararea, conservarea, distribuția și transportul sângelui și componentelor sanguine.
- Fișa postului.

|                           |                                                                                                                                                                             |                                                         |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| SPITALUL<br>MUNICIPAL DEJ | Procedura Sistemului de Management al Calității<br>Procedura Sistemului de Control Managerial/Intern<br><b>Procedura Operațională privind<br/>LIPSA UNUI ARTICOL CRITIC</b> | Ediția : 1<br>Nr. de ex.                                |
|                           | <b>Conform SR EN ISO 9001:2015<br/>OSGG 400/2015</b><br><br>Cod: 1.14                                                                                                       | Revizia 0<br>Nr. de ex.<br>Pag. 4 / 7<br>Exemplar nr. 1 |

## 7. Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați

### 7.1 Definiții:

| Nr.Crt | TERMENUL                     | Definitie si/sau daca e cazul , actul care defineste termenul                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.1    | Procedura                    | Prezentarea in scris a pasilor ce trebuie urmati, a metodelor de lucru stabilite si a regulilor de aplicat necesare indeplinirii atributiilor si sarcinilor , avand in vedere saumarea responsabilitatilor;<br>PO (Procedura operationa) = procedura care descrie o activitate sau un proces care se desfasoara la nivelul unuia sau mai multor compartimente din cadrul Spitalului Municipal Dej; |
| 4.2    | Editie a unei proceduri      | Forma initiala sau actualizata, dupa caz, a unei proceduri de sistem, operationale sau de lucru, aprobata si difuzata.                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4.3    | Revizia in cadru unei editii | Actiunile de modificare , adaugare, suprimare sau dupa caz, auneia sau a mai multor componente ale unei editii a procedurii, actiuni care au fost aprobate si difuzate.                                                                                                                                                                                                                            |
| 4.4    | Cod formular                 | Numar de ordine pentru diverse formulare, stabilit prin documentatia aferenta sistemului de control Managerial implementat in cadrul Spitalului Municipal Dej sau prin legislatia in vigoare. Utilizarea lor este obligatorie.                                                                                                                                                                     |
| 4.5.   | Articolele critice din UTS   | Sunt reprezentate de serurile care se folosesc la derminarea grupei AOB si a factorului Rh, precum si cele utilizate la probele de compatibilitate ( ser hemotest AOB, ser anti Rh, papaina ).                                                                                                                                                                                                     |

### 7.2. Abrevieri:

| Nr. Crt | Abrevierea | Termenul abreviat               |
|---------|------------|---------------------------------|
| 1.      | PO         | Procedura Operationala          |
| 2.      | E          | Elaborare                       |
| 3.      | V          | Verificare                      |
| 4.      | A          | Aprobare                        |
| 5.      | Ap         | Aplicare                        |
| 6.      | Ah         | Arhivare                        |
| 7.      | V          | Verificare                      |
| 8.      | E          | Executare                       |
| 9.      | UTS        | Unitatea de transfuzie sanguina |



|                                   |                                                                                                                                                                             |                                                         |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>SPITALUL<br/>MUNICIPAL DEJ</b> | Procedura Sistemului de Management al Calității<br>Procedura Sistemului de Control Managerial/Intern<br><b>Procedura Operațională privind<br/>LIPSA UNUI ARTICOL CRITIC</b> | Ediția : 1<br>Nr. de ex.                                |
|                                   | <b>Conform SR EN ISO 9001:2015<br/>OSGG 400/2015</b><br><br>Cod: 1.14                                                                                                       | Revizia 0<br>Nr. de ex.<br>Pag. 5 / 7<br>Exemplar nr. 1 |

## 8.Descrierea procedurii

- 1 Personalul UTS cunoaste si respecta PO privind identificarea nivelului minim a stocurilor de reactivi.
- 2 Personalul UTS cunoaste si respecta PO privind inspectarea articolelor critice in momentul receptionarii.
- 3 In cazul in care se constata lipsa unui articol critic asistenta medicala din UTS solicita cea mai apropiata UTS:
  - apelare telefonica
  - anunta asistenta sefa
  - cerere solicitare articol critic cu nr. inregistrare ( in 2 exemplare )
  - descarcarea de pe gestiunea sectiei ( din Registrul evidenta stocului de reactivi) care elibereaza articolul critic; descarcarea va fi consemnata de catre asistenta medicala care elibereaza articolul critic in baza cererii de solicitare
  - inregistrarea articolului critic in evidentele UTS care il solicita ( in Registrul evidenta stocului de reactivi) de catre asistenta medicala care il preia in baza cererii de solicitare

|                                   |                                                                                                                                                                             |                          |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>SPITALUL<br/>MUNICIPAL DEJ</b> | Procedura Sistemului de Management al Calității<br>Procedura Sistemului de Control Managerial/Intern<br><b>Procedura Operațională privind<br/>LIPSA UNUI ARTICOL CRITIC</b> | Ediția : 1<br>Nr. de ex. |
|                                   | <b>Conform SR EN ISO 9001:2015<br/>OSGG 400/2015</b>                                                                                                                        | Revizia 0<br>Nr. de ex.  |
|                                   | Cod: 1.14                                                                                                                                                                   | Pag. 6 / 7               |
|                                   |                                                                                                                                                                             | Exemplar nr. 1           |

### 9. Responsabilități și răspunderi în derularea activității

| Nr. crt. | Compartimentul (postul)/ acțiunea (operațiunea)                                                           | I                        | II                                                            | III     | IV                               | V       |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|---------|
|          | 0                                                                                                         | Asistent coordonator UTS | Medic coordonator UTS<br>Serviciul de management al calitatii | Manager | Toate sectile si compartimentele | Arhivar |
| 1        | a1-Procedura operațională<br>a2- Propuneri de modificare a procedurii în funcție de legislația în domeniu | E                        |                                                               |         |                                  |         |
| 2        | b-valorificarea rezultatelor activității                                                                  |                          | V                                                             |         |                                  |         |
| 3        | c-Procedura operațională                                                                                  |                          |                                                               | A       |                                  |         |
| 4        | d-Procedura operațională                                                                                  |                          |                                                               |         | Ap                               |         |
| 5        | e- Procedura operațională                                                                                 |                          |                                                               |         |                                  | Ah      |

### 10. Anexe, înregistrări, arhivări

| Nr. anexă | Denumirea anexei/ formularului    | Elaborator                | Aprobă  | Nr. de exemplare | Difuzare                             | Arhivare |                                    | Alte elemente |
|-----------|-----------------------------------|---------------------------|---------|------------------|--------------------------------------|----------|------------------------------------|---------------|
|           |                                   |                           |         |                  |                                      | loc      | perioadă                           |               |
| 1         | Cerere solicitare articol critic. | As medical<br>Rotar Paula | Manager | 1                | in sistemul informatic al spitalului | Arhivă   | Conform Nomenclatorului Arhivistic |               |



|                                   |                                                                                                                                                                             |                                                         |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>SPITALUL<br/>MUNICIPAL DEJ</b> | Procedura Sistemului de Management al Calității<br>Procedura Sistemului de Control Managerial/Intern<br><b>Procedura Operațională privind<br/>LIPSA UNUI ARTICOL CRITIC</b> | Ediția : 1<br>Nr. de ex.                                |
|                                   | <b>Conform SR EN ISO 9001:2015<br/>OSGG 400/2015</b><br><br>Cod: 1.14                                                                                                       | Revizia 0<br>Nr. de ex.<br>Pag. 7 / 7<br>Exemplar nr. 1 |

## 11. Cuprins

| Numărul<br>componentei<br>în cadrul<br>procedurii | Denumirea componentei din cadrul procedurii                                                                                               | Pagina |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 0                                                 | Coperta                                                                                                                                   | 0      |
| 1                                                 | Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale | 1/7    |
| 2                                                 | Situția edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale                                                             | 1/7    |
| 3                                                 | Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale                 | 2/7    |
| 4                                                 | Scopul procedurii operaționale                                                                                                            | 2/7    |
| 5                                                 | Domeniul de aplicare a procedurii operaționale                                                                                            | 2/7    |
| 6                                                 | Documente de referință (reglementări) aplicabile activității procedurate                                                                  | 3/7    |
| 7                                                 | Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională                                                                 | 4/7    |
| 8                                                 | Descrierea procedurii operaționale                                                                                                        | 5/7    |
| 9                                                 | Responsabilități și răspunderi în derularea activității                                                                                   | 6/7    |
| 10                                                | Anexe, înregistrări, arhivări                                                                                                             | 6/7    |
| 11                                                | Cuprins                                                                                                                                   | 7/7    |



Spitalul Municipal Dej

Sectia .....

Nr. înreg. .... / data

**CERERE SOLICITARE ARTICOL CRITIC**

Către,  
Serviciul Achizitii

Prin prezenta va rugam sa ne aprobat eliberarea urmatoarelor articole critice, absolut necesare pentru desfasurarea in bune conditii a activitatii din UTS a a Sp.Mun.Dej..... :

1. .... buc. ....
2. .... buc. ....
3. .... buc. ....
4. .... buc. ....
5. .... buc. ....

Cu multumiri,

Medic coordonator UTS

.....  
.....

As.sefa/As.coordonator UTS

.....  
.....

**Centralizator pentru indicatorii de monitorizare/analiza periodica a indicatorilor la Procedura Operațională privind LIPSA UNUI ARTICOL CRITIC cod PO 1.14**

| Denumirea indicatorului de monitorizare                                                                         | Analiza periodica a indicatorilor                                                                                               |                                                                                                                                 |                                                                                                                                 |                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                 | Analiza 1 data                                                                                                                  | Analiza 2 data                                                                                                                  | Analiza 3 data                                                                                                                  | Analiza 4 data                                                                                                                  |
| <b>Indicatori de structura Personal</b><br>(medici, asistente medicale, infirmiere, alte categorii de personal) | Sectia .....<br>personalul medical<br>aplica PO 1.14; se<br>verifica stocul de<br>articole critice. DA / NU                     | Sectia .....<br>personalul medical<br>aplica PO 1.14; se<br>verifica stocul de<br>articole critice. DA / NU                     | Sectia .....<br>personalul medical<br>aplica PO 1.14; se<br>verifica stocul de<br>articole critice. DA / NU                     | Sectia .....<br>personalul medical<br>aplica PO 1.14; se<br>verifica stocul de<br>articole critice. DA / NU                     |
| <b>Indicatori de proces</b><br>Echipamente<br>Materiale                                                         | Exista la nivelul sectiei<br>Cerere solicitare articol<br>critic si Registrul de<br>evidenta a stocului de<br>reactivi. DA / NU | Exista la nivelul sectiei<br>Cerere solicitare articol<br>critic si Registrul de<br>evidenta a stocului de<br>reactivi. DA / NU | Exista la nivelul sectiei<br>Cerere solicitare articol<br>critic si Registrul de<br>evidenta a stocului de<br>reactivi. DA / NU | Exista la nivelul sectiei<br>Cerere solicitare articol<br>critic si Registrul de<br>evidenta a stocului de<br>reactivi. DA / NU |
| <b>Indicatori de rezultat</b><br>UTS dispune permanent de<br>toate articolele critice                           | Se intervine in cazul in<br>care lipseste un articol<br>critic din UTS.<br>DA / NU                                              | Se intervine in cazul in<br>care lipseste un articol<br>critic din UTS.<br>DA / NU                                              | Se intervine in cazul in<br>care lipseste un articol<br>critic din UTS.<br>DA / NU                                              | Se intervine in cazul in<br>care lipseste un articol<br>critic din UTS.<br>DA / NU                                              |

**Masuri de imbunatatire a procedurii.**

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Masura 1.</b> |  |
| <b>Masura 2.</b> |  |
| <b>Masura 3.</b> |  |