

DECIZIA Nr 74 din 27.02.2026

Având în vedere prevederile OMS nr. 1502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului Etic care funcționează în cadrul spitalelor publice, prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, a drepturilor conferite prin Contractul de Management nr. 39680 din 03.10.2022, Mansana Optim SRL, Manager persoană juridică, reprezentant legal - Ec. Muresan Ioan, Managerul Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca,

DECIDE:

ART.1 În conformitatea cu prevederile **art. 4 alin 21 din OMS nr. 1502/2016** începând cu data prezentei decizii, se constituie **Consiliul Etic** alcătuit din:

	Membrii permanenți	Membrii supleanți	Calitatea
1.	[REDACTED]	[REDACTED]	Reprezentant ales al corpului medical din personalul cu integrare clinică
2.	[REDACTED]	[REDACTED]	Reprezentanți aleși ai corpului medical altul decât personalul cu integrare clinică
3.	[REDACTED]	[REDACTED]	
4.	[REDACTED]	[REDACTED]	
5.	[REDACTED]	[REDACTED]	Reprezentanți ai asistenților medicali
6.	[REDACTED]	[REDACTED]	

ART.2 Ședința de constituire este în cadrul ședinței de constituire, prezidată de către cel mai vârstnic membru ales, la care participă atât membrii permanenți, cât și membrii supleanți se alege prin vot secret Președintele Consiliului Etic.

ART.3 Secretarul Consiliului Etic, desemnat să sprijine activitatea Consiliului Etic nu are drept de vot.

Secretar: [REDACTED]

Secretar supleant : [REDACTED]

ART.4 Consilierul juridic va asigura suportul legislativ pentru Consiliului Etic și nu are drept de vot.

Consilierul juridic: [REDACTED]

Consilier juridic supleant : [REDACTED]

ART.5 Durata mandatului de membru permanent/ supleant al Consiliului Etic este de 3 ani.

ART.6 Consiliul Etic are următoarele **atribuții** :

- a) promovează valorile etice medicale și organizaționale în rândul personalului medico-sanitar, auxiliar și administrativ al spitalului;
- b) identifică și analizează vulnerabilitățile etice și propune managerului adoptarea și implementarea măsurilor de prevenție a acestora la nivelul spitalului;
- c) primește din partea managerului spitalului sesizările adresate direct Consiliului etic și alte sesizări transmise spitalului care conțin spețe ce cad în atribuțiile Consiliului;
- d) analizează, cu scopul de a determina existența unui incident de etică sau a unei vulnerabilități etice, spețele ce privesc:
 - (i) cazurile de încălcare a principiilor morale sau deontologice în relația pacient - cadru medico-sanitar și auxiliar din cadrul spitalului, prevăzute în legislația specifică;
 - (ii) încălcarea drepturilor pacienților de către personalul medico-sanitar si auxiliar, prevăzute în legislația specifică;
 - (iii) abuzuri săvârșite de către pacienți sau personalul medical asupra personalului medico-sanitar si auxiliar, prevăzute în legislația specifică;
 - (iv) nerespectarea demnității umane;
- e) emite avize etice, ca urmare a analizei situațiilor definite de lit. d);
- f) sesizează organele abilitate ale statului ori de cate ori consideră ca aspectele unei spețe pot face obiectul unei infracțiuni, dacă acestea nu au fost sesizate de reprezentanții spitalului sau de către petent;
- g) sesizează Colegiul Medicilor ori de cate ori consideră ca aspectele unei spețe pot face obiectul unei situații de malpraxis;



SCBI
SPITALUL CLINIC DE
BOLI INFECTIOASE CLUJ-NAPOCA

400348 Cluj-Napoca, str. Iuliu Moldovan 23

Tel.: 0264-594.655, Fax: 0264-593.105

E-mail: contact@infectioasecluj.ro

Web site: www.infectioasecluj.r



CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ

- h) asigură informarea managerului și a Compartimentului de integritate din cadrul Ministerului Sănătății privind conținutul avizului etic. Managerul poartă răspunderea punerii în aplicare a soluțiilor stabilite de avizul etic;
- i) întocmește conținutul comunicărilor adresate petenților, ca răspuns la sesizările acestora;
- j) emite hotărâri cu caracter general ce vizează spitalul;
- k) aprobă conținutul rapoartelor întocmite semestrial și anual de secretarul Consiliului etic;
- l) analizează rezultatele implementării mecanismului de feedback al pacientului;
- m) analizează și avizează regulamentul intern al spitalului și face propuneri pentru îmbunătățirea acestuia;
- o) oferă, la cerere, consiliere de etică pacienților, aparținătorilor, personalului medico-sanitar și auxiliar

Art.3 Cu ducerea la îndeplinire a prezentei decizii se încredințează serviciului R.U.N.O.S. și R.P.

Art.4. Prezenta decizie se întocmește în 2 exemplare:

- un exemplar se înmânează fiecărui membru al Comisiei;
- un exemplar rămâne la serviciul R.U.N.O.S. și R.P.

**MANAGER PERSOANA JURIDICA
SC MANSANA OPTIM SRL
REPREZENTANT LEGAL
EC. MURESAN IOAN**

**Compartiment Juridic
Cons. Jur. Biriș Cosmin**

**Redactat,
Șchiopu Alina Andrada**