



DECIZIA NR. 154/23.03.2026

Dr. Bratu Dorel în calitate de Manager al Spitalului Clinic Județean de Urgență Brăila, având în vedere dispozițiile din:

- Legea nr. 95/2006 *privind reforma în domeniul sănătății*, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 53/2003 - *Codul Muncii*, cu modificările și completările ulterioare - art. 40;

- Ordinul M.S.P. nr. 1224/2006 *pentru aprobarea Normelor privind activitatea unitatilor de transfuzie sanguina din spitale*, cu modificările și completările ulterioare;

- Ordinul M.S.P. nr. 1228/2006 *pentru aprobarea Normelor privind organizarea sistemului de hemovigilenta, de asigurare a trasabilitatii, precum si a Regulamentului privind sistemul de inregistrare si raportare in cazul aparitiei de incidente si reactii adverse severe legate de colecta si administrarea de sange si de componente sanguine umane*, cu modificarile si completarile ulterioare;

- Ordinul M.S. nr. 329/13.08.2018 *privind aprobarea Normelor și Cerințelor de bună practică cu privire la standardele și specificațiile pentru implementarea sistemului de calitate în unitățile sanitare care desfășoară activități în domeniul transfuziei sanguine**, cu modificările și completările ulterioare;

- Regulamentul de organizare si functionare al Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Braila;

- solicitarea nr. inreg. 11642/2026 formulata de catre Dr. Susanu Carolina;

În temeiul Dispoziției Consiliului Județean Braila nr. 434/25.11.2025,

DECIDE:

Art. 1 Începând cu data prezentei, se actualizează componența *Comisiei de Transfuzii si Hemovigilenta* constituite la nivelul institutiei, dupa cum urmeaza:

Înregistrat ca operator de date cu caracter personal la ANSPDCP cu nr. 30735

Corp A, C - Șos. Buzăului, nr. 2, telefon/fax: 0239692222/0239692732

Corp B - Str. Pietății, nr. 1, telefon/fax: 0239 692222/0239691 500

Corp D - Str. Independenței, nr. 251, telefon/fax: 0239618969/0239618959

1. Dr. Susanu Carolina, presedinte;
2. Dr. Neacsu Alina-Mihaela, membru;
3. Dr. Pricop Cristian, membru;
4. Dr. Voicu Dragos, membru;
5. Dr. Caragea Alexandru, membru;
6. Dr. Lepadatu Liana, membru;
7. Dr. Tovarnac Florin, membru;
8. Chimist Stoichicescu Camelia, membru;
9. Dr. Raican Stefan, membru;
10. Dr. Talanca Corneliu, membru;
11. Dr. Plesa Claudia, membru;
12. Cons. jr. Andronescu C. Diana, membru;
13. Ec. Grigoriu Silvia, membru;
14. As. med. coord. U.T.S. Olteanu Angela, secretar;
15. As. med. Dragan Anisoara, secretar supleant.

Art. 2 Comisia mentionata la articolul anterior indeplineste urmatoarele atributii, conform prevederilor mentionate in textul legislatiei mentionate in preambul:

- monitorizarea nivelului de asigurare a securitatii transfuzionale la nivelul spitalului;
- elaborarea si implementarea documentatiei necesare aplicarii in practica din spital a ghidurilor de utilizare clinica a sangelui total si a componentelor sanguine;
- evaluarea nivelului de pregatire profesionala in domeniul transfuziei sanguine a tuturor categoriilor de personal implicate in activitatea de transfuzie sangvina din spital;
- monitorizarea utilizarii corecte a terapiei transfuzionale in sectiile spitalului;

- organizarea si monitarizarea functionarii sistemului de hemovigilenta la nivelul spitalului si colaborarea cu centrul de transfuzie teritorial, pentru analiza reactiilor si incidentelor adverse severe;
- elaborarea si implementarea, in colaborare cu responsabilul cu asigurarea calitatii din spital, a sistemului de calitate in unitatea de transfuzie sanguina din spital si implicit la nivelul sectiilor, in ceea ce priveste activitatea de transfuzie sanguina;
- verifica respectarea intocmai a normelor legale aplicabile in materie si care vizeaza urmatoarele activitati:
 - a. aprovizionarea prompta cu sânge total și componente de sânge pe baza solicitărilor scrise din secțiile spitalului, inclusiv in zilele de repaus si/sau zile de sarbatoare legala;
 - b. receptia, evidența, stocarea și livrarea sângelui total și a componentelor sanguine - in conditii de calitat - către secțiile spitalului;
 - c. efectuarea testelor pretransfuzionale;
 - d. preocupare permanenta in vederea perfectionarii profesionale continue a personalului ce isi desfasoara activitatea in cadrul U.T.S. din structura spitalului;
 - e. utilizarea dotarilor existente numai in scopul pentru care au fost achizitionate, cu respectarea utilizarii acestora in conditii de securitate si siguranta;
 - f. pregatirea unităților de sânge total și a componentelor sanguine în vederea administrării;
 - g. consiliere privind utilizarea clinică a sângelui total și a componentelor sanguine;
 - h. prezervarea probelor biologice pretransfuzionale și a unităților de sânge sau componente sanguine administrate pentru o perioadă de 48 de ore posttransfuzional în spațiile frigorifice cu această destinație;
 - i. intocmirea documentației corespunzătoare tuturor activităților desfășurate;
 - j. raportarea tuturor evenimentelor legate de actul transfuzional, in timp util, către centrul de transfuzie teritorial;
 - k. pastrarea in conditii de siguranta si cu respectarea confidentialitatii, a tuturor datelor/informatiilor ce vizeaza pacientii transfuzati;
 - l. respectarea obligatorie a protocolului de teste pretransfuzionale, cu testarile aferente:
 - a) determinarea grupului sanguin ABO și Rh(D) la pacient; în cazul nou-născuților și sugarilor de până la 6 luni se va efectua și testul Coombs direct pentru confirmarea grupului sanguin ABO; b) în situații speciale (nou-născuți, sugari, copii, politransfuzati, femei de vârstă fertilă, transplant, imunodeprimați, imunizați) se impune efectuarea

determinărilor de grup sanguin și în alte sisteme antigenice eritrocitare; c) depistarea de anticorpi iregulari anti-eritrocitari, în cazul pacienților imunizați și politransfuzati; d) verificarea aspectului macroscopic, a integrității, grupului sanguin ABO și Rh(D) la unitatea de sânge sau componenta sanguină selectată în vederea efectuării probei de compatibilitate; e) proba de compatibilitate pacient - unitate de sânge total sau componentă sanguină ce conține eritrocite vizibile cu ochiul liber. Se vor efectua toate cele 3 tehnici complementare: test salin, test enzimatic cu papaină la temperatura de 37 grade C și test Coombs indirect; f) în cazul nou-născuților și sugarilor de până la 6 luni, proba de compatibilitate se va efectua atât cu serul pacientului, cât și cu serul mamei;

m. respectarea de către întregul personal ce manipulează produse sanguine a protocoalelor/măsurilor aferente activității în discuție și sesizarea, în timp util, a managerului spitalului, a oricărui incident/deficient/risc constatat/constatate;

n. verifică dacă dosarul medical/foaia de observație al/a bolnavului cuprinde documentele menționate în anexele din Ordinul M.S.P. nr. 1228/2006 (*n.s.* în fapt este vorba despre anexa nr. 1 și, după caz, în anexa nr. 2 - partea A și în anexa nr. 3 - partea A);

o. este sesizată în legătură cu orice problemă privitoare la circuitul de transmitere a informațiilor pentru ameliorarea eficacității hemovigilenței;

p. verifică condițiile de preluare, de stocare și distribuție a depozitelor de sânge din unitatea de transfuzie sanguină a spitalului;

q. întocmește rapoarte bianuale de evaluare a hemovigilenței, pe care le transmite coordonatorului județean de hemovigilență;

r. transmite coordonatorului județean de hemovigilență și inspecțiilor sanitare de stat județene, conform anexelor din Ordinul M.S.P. nr. 1228/2006 (*n.s.* referire la anexa nr. 3 - partea A și anexa nr. 4 - partea A);

s. 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);

t. transmite coordonatorului județean de hemovigilență, autorităților de sănătate publică - Centrul de transfuzii sanguine Braila și Direcția de Sănătate Publică Braila - rapoarte, conform prevederilor din anexei nr. 3 - partea C și anexei nr. 4 - partea B, ce se regăsesc în Ordinul M.S.P. nr. 1228/2006.

Art. 3 Comisia de transfuzii și hemovigilența se va întruni semestrial sau ori de câte ori va fi nevoie, colaborând cu comisiile medicale constituite la nivelul entității sanitare. Toate datele și

aspectele discutate în cadrul întrunirilor comisiei, vor fi consemnate în procesele-verbale întocmite de către secretarul comisiei, iar ulterior vor fi înaintate pentru viza, managerului Spitalului Clinic Județean de Urgență Brăila.

Art. 4 Decizia va fi comunicată persoanelor desemnate în comisia de față, prin grija serv. R.U.N.O.S.-Relații cu publicul iar atribuțiile ce derivă din aceasta, constituie anexa la *Fisa postului* fiecărui angajat nominalizat la art. 1.

Art. 5 Începând cu data emiterii prezentei, se anulează orice altă decizie/dispoziție anterioară și care face referire la atribuțiile și/sau componenta *Comisiei de transfuzii și hemovigilență* - obiect al deciziei de față.

Manager,

Dr. Bratu Dorel



Director medical,

Dr. Neacsu Alina-Mihaela

Compartiment Juridic,

