



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SF. SPIRIDON IAȘI
UNITATE FUNCȚIONALĂ REGIONALĂ DE URGENȚĂ

Bulevardul Independenței nr. 1, cod 700111, IAȘI
 Tel. 0232-240822, fax 0232-211257

NIVEL DE COMPETENȚĂ IA

www.spitalspiridon.ro , e-mail: office@spitalspiridon.ro



DECLARAȚIE

privind asumarea Regulamentelor și Reglementărilor interne în
 Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași

Subsemnatul/Subsemnata,, născut(ă) în localitatea, la data de, fiul (fiica) lui și al(a), angajat/angajată al(a), în funcția de, cu domiciliul în, având C.I./B.I. seria, nr.,

- **elev** (ă), specializarea unitatea de învățământ

-**student** (ă), Facultatea de

-**asistent** (ă), în practică pentru reatestare, în specialitatea

declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință și îmi asum respectarea tuturor condițiilor, regulilor și a tuturor reglementărilor enumerate mai jos:

1. Mi-am însușit în prealabil instructajul specific în domeniul sănătății și securității în muncă în baza unui Procesului – verbal de instruire conform Legii nr. 319/2006 și tematica privind prevenirea și stingerea incendiilor;

2. Cunosc și respect Regulamentul Intern al spitalului;

3. Cunosc și respect - Codul de Conduită Etică și Profesională al Personalului Contractual din S.C.J.U. "Sf. Spiridon" Iași;

4. Cunosc și respect Regulamentul de organizare și funcționare al Spitalului Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași - O.M.S. nr. 836/2020;

5. Voi sprijini salariații spitalului pentru îndeplinirea politicii și a obiectivelor de calitate ale unității stabilite de conducere/management, în conformitate cu LEGEA Nr. 185/2017 - privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, Ordinul SGG Nr. 600/2018, Ordinul nr. 446/2017 și a Standardelor pe care spitalul le-a implementat (SR.EN ISO 9001, EN ISO/IEC 27001:2018, ISO 37001:2017);

6. Cunosc și respect Politica de Confidențialitate a unității privind prelucrarea datelor cu caracter personal, conform Legii Nr. 190/2018 și menționez că am completat Declarația de confidențialitate;

7. Voi respecta procedurile și protocoalele elaborate de unitatea sanitară în domeniul supravegherii, prevenirii și limitării infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, dar fără a se limita și la respectarea următoarelor:

- Să PREZINT REZULTATUL DE LABORATOR PENTRU EXUDAT FARINGIAN – NEGATIV/ABSENT - la începerea activității practice la coordonatorul desemnat;

- Să port echipamentul adecvat (inclusiv mască);

- Să respect circuitele funcționale ale unității;

- Să respect normele de supraveghere și limitare a I.A.A.M.;

- Să respect programul de igienă a mâinilor: spălare, fricțiune, respectarea cerințelor fără unghii lungi și fără bijuterii;

- Să respect triajul epidemiologic prin auto-declarare a bolii infecto-contagioase.

Data

Semnătura

Dată în prezența
 (coordonator/îndrumător practică)
 Nume, Prenume