



IV

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CONSILIUL LOCAL MURGENI
SPITALUL DE PSIHIATRIE MURGENI
Str. Dr. Eugen Mitrofan, nr. 2, oraș Murgeni
Tel. 0235-426088; Tel./Fax. 0235-426088



Operator date cu
caracter personal
înregistrat la
ANSPDCP
nr. 22987

CONSILIUL LOCAL MURGENI

VIZAT,
PRIMARIA MURGENI
PRIMAR
Ing. CAZACU CORNEL EDUARD



APROBAT,
MANAGER
Jrs. CARP IONEL



REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE

CUPRINS

CAPITOLUL I - Dispozitii generale

CAPITOLUL II - Structura Organizatorică

CAPITOLUL III - Conducerea spitalului

- Atributiile Managerului
- Atributiile Comitetului Director
- Atributiile Directorului Medical
- Atributiile Directorului Financiar-Contabil
- Atributiile Consiliului de Administratie

Atributiile consiliilor și comisiilor de la nivelul Spitalului de Psihiatric

- Atributiile Consiliului Etic
- Atributiile Consiliului Medical
- Atributiile Nucleului de calitate
- Atributiile Comisiei Medicamentului
- Atributiile Comisiei de farmacovigilenta
- Atributiile Comisiei de analiza a DRG-ului și de evaluare a cazurilor nevalidate
- Atributiile Comisiei de analiza a deceselor
- Atributiile Comisiei de alimentatie si dietetică
- Atributiile structurii de Managementul Calității Serviciilor Medicale
- Atributiile Comisiei de Monitorizare SCIM
- Atributiile Comisiei de Gestionare a Riscurilor
- Atributiile Comitetului de Securitate și Sănătate în Muncă
- Atributiile Compartimentului pentru supravegherea, prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale (CPIAAM)
- Atributiile Comisiilor pe probleme administrative

CAPITOLUL IV - Atributiile spitalului

CAPITOLUL V - Asigurarea drepturilor pacienților în conformitate cu prevederile legale

CAPITOLUL VI - Atributiile generale ale secțiilor și compartimentelor cu paturi

- Atributiile specifice ale secțiilor și compartimentelor cu paturi
- Atributiile secțiilor cu paturi
- Atributiile Laboratorului de analize medicale
- Atributiile Farmaciei
- Atributiile Camerei de gardă
- Atributiile Compartiment de Statistica și Informatica medicală
- Atributiile Compartimentului Financiar - Contabilitate, caserie și informatică
- Atributiile Compartimentului RUNOS
- Atributiile Serviciului Administrativ tehnic, aprovizionare, transport
- Atributiile Compartimentului Juridic
- Atributiile personalului lenjerie, spalatorie, bucătarie

CAPITOLUL VII - Reglementari administrative

CAPITOLUL VIII - Dispozitii finale

Anexe 1-46 Atributiile personalului

Anexa 47 Organograma

CAPITOLUL I **DISPOZITII GENERALE**

Art. 1. Spitalul de Psihiatrie Murgeni este unitate sanitara cu personalitate juridica, aflat in subordinea Primăriei Murgeni si este condus de Manager și Comitet Director, conform Legii 95 / 2006, Titlui VII – Spitale. Sediul unitatii se afla in orasul Murgeni, str. Eugen Mitrofan nr. 1, jud. Vaslui.

Spitalul de Psihiatrie Murgeni este spital de specialitate, functionand pe principiile prevazute in Legea 95/2006 cu modificarile si completarile ulterioare, participand la asigurarea starii de sanatate a populatiei.

Conform OUG nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atributii si competente exercitate de Ministerul Sanatatii catre autoritatile administratice publice locale, managementul asistentei medicale a Spitalului de Psihiatrie Murgeni a trecut in subordinea Consiliului Local Murgeni.

Art. 2. Spitalul de Psihiatrie Murgeni, are obligatia de a acorda primul ajutor si asistența medicală de urgență oricărui persoană care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică. După stabilizarea funcțiilor vitale spitalul va asigura, după caz, transportul obligatoriu la o altă unitate medico-sanitară de profil.

Art. 3. Spitalul va fi în permanență pregătit pentru asigurarea asistenței medicale în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză și este obligat să participe cu toate resursele la înălțarea efectelor acestora.

Art. 4. Spitalul, unitate publică functionează pe principiul autonomiei financiare, veniturile proprii provin din sumele incasate pentru servicii medicale furnizate pe baza de contracte încheiate cu CJAS, precum și din alte surse conform legii.

Spitalul realizează venituri suplimentare din:

- a) donații și sponsorizări;
- b) servicii medicale, hoteliere sau de alta natură, furnizate la cererea unor terți;
- c) bugetul de stat
- d) bugetul local
- e) alte surse, conform legii.

Art. 5. Regulamentul de Organizare și Funcționare al Spitalului de Psihiatrie Murgeni, denumit în continuare "ROF" este întocmit în temeiul următoarelor documente legale: REGULAMENTUL INTERN este în conformitate cu actele normative în vigoare: Legea nr.53/2003 Codul Muncii, republicată, Legea nr. 319/2006 a securității și sănătății în muncă, Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății-republicată, Legea 62/2011 privind dialogul social, OMSF nr. 933/2002 privind aprobarea Normelor generale de protecție a muncii, H.G. nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor, Contractul colectiv de muncă la nivel de unitate pe perioada 2016 -2018, Legea nr. 46/2003 a drepturilor pacientului, Legea nr. 477/2004 privind codul de conduită al personalului contractual, OUG nr. 96/2003 privind protecția maternității la locurile de muncă cu modificările și completările ulterioare și Norma metodologică, OMSF 921/2006, Legea nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, Legea nr. 144/2007 privind înființarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, Legea 487/2002, republicată, etc.

CAPITOLUL II **STRUCTURA ORGANIZATORICĂ**

Art. 6. (1) Regulamentul de Organizare și Funcționare cuprinde:

- a) structura organizatorică a spitalului;
- b) conducerea spitalului;
- c) atribuțiile spitalului;

- d) finanțarea și elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli;
- e) activitatea medicală;
- f) activitatea administrativă.

Art. 7. Structura organizatorică a spitalului cuprinde: secții, compartimente, laborator, camera de gardă, servicii de diagnostic și tratament, servicii și birouri tehnice, economice și administrative, alte structuri, conform organigramei aprobate de Primăria Orașului Murgeni.

Între secțiile, compartimentele și birourile funcționale există raporturi de cooperare în scopul îndeplinirii sarcinilor privind asigurarea oerotirii sănătății.

Art. 8. Personalul Spitalului de Psihiatrie Murgeni este constituit din următoarele categorii:

a) *din punct de vedere profesional:*

- medici specialiști și primari
 - personal sanitar cu studii superioare: biochimist, farmacist, asistent social;
 - personal sanitar mediu asistenți medicali cu școală postliceală sau studii postliceale, registrator medical;
 - personal auxiliar sanitar: infirmier, îngrijitor, spălătoresă;
 - personal pentru activitățile de întreținere clădiri și instalațiile de apă, lumină și încălzire, deservire posturi fixe și prepararea hranei în blocurile alimentare,
 - personal TESA -personal din aparat funcțional (economisti, referenti, contabili)
 - personal tehnic (magaziner, lacatus, fochist, electrician, instalator, zidar)
 - alt personal muncitor (bucatar, lenjerese, muncitori necalificați)
- Numarul personalului este stabilit conform normativelor în vigoare.

b) *din punct de vedere funcțional:*

- de conducere;
- de execuție.

c) *după durata de angajare:*

- pe durată nedeterminată
- pe durată determinată

Art. 9. Structura organizatorică a spitalului - în conformitate cu prevederile Ordinului MS nr. 843/2010 și HCL nr. 34 din 18.08.2020 spitalul are în structură 141 de paturi, organizat în sistem multipavilionar (3), cu secții și compartimente, după cum urmează:

✓ Secția psihiatrie cronici - 141 paturi din care

• 10 paturi - Compartiment psihiatrie acuți

Pe lângă de acestea, structura spitalului include : camera de gardă, laborator analize medicale, farmacie cu circuit închis, Compartiment managementul calității, Compartiment prevenire al infectiilor asociate asistentei medicale, statistică și registratură medicală; .

- Camera de gardă
- Farmacie
- Compartiment managementul calitatii
- Registratură medicală
- Laborator de analize medicale
- Statistică medicală
- Compartiment de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale
- Aparat funcțional
- Compartiment RUNOS
- Compartiment Financiar Contabilitate/ Compartiment achiziții publice
- Serviciul Administrativ, tehnic, aprovisionare, transport
- Bloc alimentar
- Spalatorie
- Muncitori întreținere
- Paza

Art. 10. Spitalul are autorizatie sanitara de functionare in vigoare eliberaea de forurile abilitate. Autorizația sanitara de funcționare este emisă în condițiile stabilite prin normele aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice și dă dreptul spitalului să funcționeze.

Structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirilor pentru spitalele publice din rețeaua proprie a altor minister și instituții publice cu rețea sanitată proprie se aprobă prin ordin al ministrului, respectiv prin act administrativ al conducerii instituției - respectiv Consiliul Local Murgeni, cu avizul Ministerului Sănătății.

CAPITOLUL III **CONDUCEREA SPITALULUI**

Art. 11. În conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, *TITLU VII – Spitalele, conducerea spitalului* se realizează prin:

- 1) Manager – persoană fizică
- 2) Comitetul director
- 3) Consiliul de Administrație
- 4) Consiliile și Comisiile de la nivelul spitalului
- 5) Șefii de secții, de laboratoare, de servicii și birouri

Managerul încheie, în condițiile legii, un contract de management cu Primarul Orașului Murgeni, pe o perioadă de 4 ani. Contractul de management poate fi prelungit sau poate înceta înainte de termen, în urma evaluării anuale efectuate pe baza criteriilor de performanță stabilită prin ordin al ministrului sănătății publice.

Managerul este ordonator terțiar de credite și reprezintă spitalul în relațiile cu terții.

Art. 12. Atributiile Managerului și a membrilor Comitetului Director a Spitalului de Psihiatric Murgeni.

Art. 13. MANAGERUL

În domeniul strategiei serviciilor medicale:

- 1.elaborează, pe baza nevoilor de servicii medicale ale populației din zona deservită, planul de dezvoltare a spitalului pe perioada mandatului, ca urmare a propunerilor consiliului medical, și îl supune aprobării consiliului de administrație al spitalului;
- 2.aprobă formarea și utilizarea fondului de dezvoltare al spitalului, pe baza propunerilor comitetului director, cu respectarea prevederilor legale;
- 3.aprobă planul anual de servicii medicale, elaborat de comitetul director, la propunerea consiliului medical;
- 4.aprobă măsurile propuse de comitetul director pentru dezvoltarea activității spitalului, în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației;
- 5.elaborează și pune la dispoziție consiliului de administrație rapoarte privind activitatea spitalului; aplică strategiile și politica de dezvoltare în domeniul sanitar ale Ministerului Sănătății, adecvate la necesarul de servicii medicale pentru populația deservită;
- 6.indrumă și coordonează activitatea de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- 7.dispune măsurile necesare în vederea realizării indicatorilor de performanță a activității asumată prin contract;
- 8.desezinează, prin act administrativ, coordonatorii programelor/subprogramelor naționale de sănătate derulate la nivelul spitalului;
- 9.răspunde de implementarea și raportarea indicatorilor programelor/subprogramelor naționale de sănătate derulate la nivelul spitalului, în conformitate cu prevederile legale elaborate de Ministerul Sănătății;
- 10.răspunde de asigurarea condițiilor corespunzătoare pentru realizarea unor acte medicale de calitate de către personalul medico-sanitar din spital;

- 11.răspunde de implementarea protocoalelor de practică medicală la nivelul spitalului, pe baza recomandărilor consiliului medical;
- 12.urmărește realizarea activităților de control al calității serviciilor medicale oferite de spital, coordonată de directorul medical, cu sprijinul consiliului medical și al comisiei științifice;
- 13.negociază și încheie, în numele și pe seama spitalului, protocoale de colaborare și/sau contracte cu alți furnizori de servicii pentru asigurarea continuării și creșterii calității serviciilor medicale;
- 14.răspunde, împreună cu comitetul director, de asigurarea condițiilor de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății;
- 15.negociază și încheie contractul de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurări de sănătate, în condițiile stabilite în contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;
- 16.poate încheia contracte de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate private;
- 17.poate încheia contracte cu direcțiile de sănătate publică județene în vederea derulării programelor naționale de sănătate și desfășurării unor activități specifice, în conformitate cu structura organizatorică a acestora;
- 18.răspunde de respectarea prevederilor legale în vigoare cu privire la drepturile pacientului și dispune măsurile necesare atunci când se constată încalcarea acestora;
- 19.răspunde de asigurarea asistenței medicale în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză și este obligat să participe cu toate resursele la înălțarea efectelor acestora;
- 20.răspunde de asigurarea acordării primului ajutor și asistenței medicale de urgență oricărui persoană care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică, precum și de asigurarea, după caz, a transportului obligatoriu medicalizat la o altă unitate medico-sanitară de profil, după stabilizarea funcțiilor vitale ale acesteia;
- 21.răspunde de asigurarea, în condițiile legii, a calității actului medical, a respectării condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, precum și de acoperirea, de către spital, a prejudiciilor cauzate pacienților.

În domeniul managementului economico-financiar:

- 1.răspunde de organizarea activității spitalului pe baza bugetului de venituri și cheltuieli propriu, elaborat de către comitetul director pe baza propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, pe care îl supune aprobării ordonatorului de credite ierarhic superior, după avizarea acestuia de către consiliul de administrație, în condițiile legii;
- 2.răspunde de asigurarea realizării veniturilor și de fundamentarea cheltuielilor în raport cu acțiunile și obiectivele din anul bugetar pe titluri, articole și aliniate, conform clasificării bugetare;
- 3.răspunde de repartizarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului pe secțiile și compartimentele din structura acestuia și de cuprinderea sumelor repartizate în contractele de administrare încheiate în condițiile legii;
- 4.răspunde de monitorizarea lunară de către șefii secțiilor și compartimentelor din structura spitalului a execuției bugetului de venituri și cheltuieli pe secții și compartimente, conform metodologiei aprobate prin ordin al ministrului sănătății;
- 5.răspunde de raportarea lunară și trimestrială a execuției bugetului de venituri și cheltuieli unităților deconcentrate cu personalitate juridică ale Ministerului Sănătății, precum și de publicarea acesteia pe site-ul Ministerului Sănătății, pentru unitățile subordonate;
- 6.aprobă și răspunde de realizarea programului anual de achiziții publice;
- 7.aprobă lista investițiilor și a lucrărilor de reparații curente și capitale care urmează să se realizeze într-un exercițiu finanțiar, în condițiile legii, la propunerea comitetului director;
- 8.răspunde, împreună cu membrii consiliului medical, de respectarea disciplinei economico-financiare la nivelul secțiilor, compartimentelor și serviciilor din cadrul spitalului;
- 9.identifică, împreună cu consiliul de administrație, surse suplimentare pentru creșterea veniturilor spitalului, cu respectarea prevederilor legale;
- 10.indelinește toate atribuțiile care decurg din calitatea de ordonator terțiar de credite, conform legii;
- 11.răspunde de respectarea și aplicarea corectă a legislației din domeniu.

În domeniul managementului performanței/calității serviciilor:

- a) întreprinde măsurile necesare și urmărește realizarea indicatorilor de performanță ai managementului. Nivelul indicatorilor de performanță specifici spitalului se stabilește anual de către Ministerul Sănătății;
- b) nominalizează coordonatorii și răspunde de implementarea și raportarea indicatorilor programelor și subprogramelor de sănătate derulate la nivelul spitalului, conform metodologiei elaborate de Ministerul Sănătății;
- c) răspunde de crearea condițiilor necesare prestării unor acte medicale de calitate de către personalul medico-sanitar din spital;
- d) urmărește implementarea protocolelor de practică medicală la nivelul spitalului, pe baza recomandărilor consiliului medical;
- e) urmărește realizarea activităților de control al calității serviciilor medicale oferite de spital, coordonate de directorul medical, cu sprijinul consiliului medical și al celui științific;
- f) negociază și încheie în numele și pe seama spitalului protocoale de colaborare și/sau contracte cu alți furnizori de servicii pentru asigurarea continuității și creșterii calității serviciilor medicale;
- g) răspunde, împreună cu consiliul medical, de asigurarea condițiilor adecvate de cazare, igienă, alimentație și prevenirea infecțiilor nozocomiale, în conformitate cu normele stabilite de Ministerul Sănătății;
- h) răspunde de monitorizarea și raportarea indicatorilor specifici activității medicale, financiare, economice, precum și a altor date privind activitatea de supraveghere, prevenire și control, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- i) analizează modul de îndeplinire a obligațiilor membrilor comitetului director, ai consiliului medical și consiliului etic, disponând măsuri de îmbunătățire a activității;
- j) urmărește modul de aplicare a prevederilor legale în vigoare cu privire la respectarea drepturilor pacientului și dispune măsuri atunci când se constată încălcarea acestora;

În domeniul managementului resurselor umane:

- 1.stabilește și aproba numărul de personal, pe categorii și locuri de muncă, în funcție de normativul de personal în vigoare și pe baza propunerilor șefilor de secții și de servicii;
- 2.aprobă organizarea concursurilor pentru posturile vacante, numește și eliberează din funcție personalul spitalului;
- 3.repartizează personalul din subordine pe locuri de muncă;
- 4.aprobă programul de lucru, pe locuri de muncă și categorii de personal, pentru personalul aflat în subordine;
- 5.organizează concurs pentru ocuparea funcțiilor specifice comitetului director;
- 6.numește și revocă, în condițiile legii, membrii comitetului director;
- 7.incheie contractele de administrare cu membrii comitetului director care au ocupat postul prin concurs organizat în condițiile legii, pe o perioadă de maximum 3 ani, în cuprinsul căruia sunt prevăzuți indicatorii de performanță asumați;
- 8.prelungește, la încheierea mandatului, contractele de administrare încheiate, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- 9.inchetează contractele de administrare încheiate, înainte de termen, în cazul neîndeplinirii obligațiilor prevăzute în acestea;
- 10.stabilește, de comun acord cu personalul de specialitate medico-sanitar care ocupă funcții de conducere specifice comitetului director și are contractul individual de muncă suspendat, programul de lucru al acestuia în situația în care desfășoară activitate medicală în unitatea sanitată respectivă, în condițiile legii;
- 11.numește în funcție șefii de secție, de laborator și de serviciu medical care au promovat concursul sau examenul organizat în condițiile legii și încheie cu aceștia, în termen de maximum 30 de zile de la data numirii în funcție, contract de administrare cu o durată de 3 ani, în cuprinsul căruia sunt prevăzuți indicatorii de performanță asumați;
- 12.solicita consiliului de administrație constituirea comisiei de mediere, în condițiile legii, în cazul în care contractul de administrare prevăzut la pct. 11 nu se încheie în termen de 7 zile de la data stabilită în condițiile menționate;
- 13.deleagă unei alte persoane funcția de șef de secție, de laborator și de serviciu medical, pe o perioadă de până la 6 luni, în cazul în care la concursul organizat, în condițiile legii, pentru ocuparea acestor funcții nu se prezintă niciun candidat în termenul legal;

- 14.repetă procedurile legale de organizare a concursului sau examenului pentru ocuparea funcțiilor de șefi de secție, de laborator și de serviciu medical ocupate în condițiile prevăzute la pct. 13;
- 15.aprobă regulamentul intern al spitalului, precum și fișa postului pentru personalul angajat;
- 16.infinează, cu aprobarea comitetului director, comisii specializate în cadrul spitalului, necesare pentru realizarea unor activități specifice, cum ar fi: comisia medicamentului, nucleul de calitate, comisia de analiză a decesului etc, al căror mod de organizare și funcționare este prevăzut în regulamentul de organizare și funcționare a spitalului;
- 17.realizează evaluarea performanțelor profesionale ale personalului aflat în directă subordonare, potrivit structurii organizatorice, și, după caz, soluționează contestațiile formulate cu privire la rezultatele evaluării performanțelor profesionale efectuate de alte persoane, în conformitate cu prevederile legale;
- 18.aprobă planul de formare și perfecționare a personalului, în conformitate cu legislația în vigoare;
- 19.negociază contractul colectiv de muncă la nivel de spital, cu excepția spitalelor din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, cărora li se aplică reglementările specifice în domeniu;
- 20.răspunde de încheierea asigurării de răspundere civilă în domeniul medical atât pentru spital, în calitate de furnizor, cât și pentru personalul medico-sanitar angajat, precum și de reinnoirea acesteia ori de câte ori situația o impune;
- 21.răspunde de respectarea prevederilor legale privind incompatibilitățile și conflictul de interes de către personalul din subordine, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- 22.propune, ca urmare a analizei în cadrul comitetului director, structura organizatorică, reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirii unității, în vederea aprobării de către Ministerul Sănătății, ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie sau, după caz, de către autoritățile administrației publice locale, în condițiile legii;
- 23.in situația în care spitalul nu are angajat personal propriu sau personalul angajat este insuficient, pentru acordarea asistenței medicale corespunzătoare structurii organizatorice aprobate în condițiile legii, poate încheia contracte de prestări servicii pentru asigurarea acestora;
- 24.dispune măsurile necesare pentru ca, începând cu data de 1 ianuarie 2011, cheltuielile aferente drepturilor de personal să nu depășească maximum 70% din sumele decontate de casele de asigurări de sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății cu această destinație;
- 25.analizează modul de îndeplinire a obligațiilor membrilor comitetului director, ai consiliului medical și consiliului etic și dispune măsurile necesare în vederea îmbunătățirii activității spitalului;
- 26.răspunde de organizarea și desfășurarea activității de educație medicală continuă (EMC) pentru medici, asistenți medicali și alt personal, în condițiile legii;
- 27.răspunde de organizarea și desfășurarea activității de audit public intern, conform legii
28. pentru desfășurarea în condiții optime a activității specifice secțiilor/compartimentelor/birourilor/serviciilor, conducerea spitalului poate direcționa personalul, prin aplicarea planului (pentru asigurarea riscurilor asociate funcțiilor sensibile) de rotatie a personalului în funcție de necesitățile ce se impun.
29. emite deciziile/notele de serviciu întocmite în scopul mai bunei organizării a activității personalului din cadrul spitalului. Acestea vor fi aduse la cunoștință salariatului sub semnătură de luare la cunoștință. În cazul refuzului de a primi și semna de luare la cunoștință decizia/nota de serviciu i se va comunica angajatului conținutul deciziei în prezența unui martor, consemnându-se acest fapt într-un proces verbal și ulterior decizia/nota de serviciu se va transmite prin poștă scrisoare recomandată cu confirmare de primire.
30. aproba planul de formare și perfecționare a personalului, în conformitate cu legislația în vigoare;
31. respectă prevederile legale privind incompatibilitățile și conflictul de interes;

În domeniul managementului administrativ:

- 1.aprobă și răspunde de respectarea regulamentului de organizare și funcționare, după avizarea prealabilă de către Ministerul Sănătății;
- 2.reprezintă spitalul în relațiile cu terțe persoane fizice sau juridice;
- 3.incheie acte juridice în numele și pe seama spitalului, conform legii;
- 4.răspunde de modul de îndeplinire a obligațiilor asumate prin contracte și dispune măsuri de îmbunătățire a activității spitalului;

- 5.incheie contracte de colaborare cu instituțiile de învățământ superior medical, respectiv unitățile de învățământ medical, în conformitate cu metodologia elaborată de Ministerul Sănătății, în vederea asigurării condițiilor corespunzătoare pentru desfășurarea activităților de învățământ;
- 6.incheie, în numele spitalului, contracte de cercetare cu finanțatorul cercetării, pentru desfășurarea activității de cercetare științifică medicală, în conformitate cu prevederile legale;
- 7.răspunde de respectarea prevederilor legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional, păstrarea confidențialității datelor pacienților internați, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea spitalului;
- 8.răspunde de obținerea și menținerea valabilității autorizației de funcționare, potrivit normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății;
- 9.pune la dispoziția organelor și organismelor competente, la solicitarea acestora, în condițiile legii, informații privind activitatea spitalului;
- 10.transmite Ministerului Sănătății, după caz, informări trimestriale și anuale cu privire la patrimoniul dat în administrare, realizarea indicatorilor activității medicale, precum și la execuția bugetului de venituri și cheltuieli;
- 11.răspunde de organizarea arhivei spitalului și de asigurarea securității documentelor prevăzute de lege, în format scris și electronic;
- 12.răspunde de înregistrarea, stocarea, prelucrarea și transmiterea informațiilor legate de activitatea sa, în conformitate cu normele aprobate prin ordin al ministrului sănătății;
- 13.aprobă utilizarea bazei de date medicale a spitalului pentru activități de cercetare medicală, în condițiile legii;
- 14.răspunde de organizarea unui sistem de înregistrare și rezolvare a sugestiilor, sesizărilor și reclamațiilor referitoare la activitatea spitalului;
- 15.conduce activitatea curentă a spitalului, în conformitate cu reglementările în vigoare;
- 16.propune spre aprobare Ministerului Sănătății, un înlocuitor de drept pentru perioadele de absență motivată din spital, în condițiile legii;
- 17.informează Ministerul Sănătății cu privire la starea de incapacitate temporară de muncă, în termen de maximum 24 de ore de la apariția acesteia;
- 18.răspunde de monitorizarea și raportarea datelor specifice activității medicale, economico-financiare, precum și a altor date privind activitatea de supraveghere, preventie și control, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- 19.respectă măsurile dispuse de către conducătorul ministerelor în situația în care se constată disfuncționalități în activitatea spitalului public;
- 20.răspunde de depunerea solicitării pentru obținerea acreditării spitalului, în condițiile legii, în termen de maximum un an de la aprobarea procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare;
- 21.răspunde de solicitarea reacreditării, în condițiile legii, cu cel puțin 6 luni înainte de începerea valabilității acreditării;
- 22.respectă Strategia națională de raționalizare a spitalelor, aprobată prin hotărâre a Guvernului;
- 23.elaborează, împreună cu comitetul director, planul de acțiune pentru situații speciale și coordonează asistența medicală în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză, conform dispozițiilor legale în vigoare;
- 24.răspunde de respectarea și aplicarea corectă de către spital a prevederilor actelor normative care reglementează activitatea acestuia;
- 25.asigură și răspunde de organizarea activităților de învățământ și cercetare astfel încât să consolideze calitatea actului medical, cu respectarea drepturilor pacienților, a eticii și deontologiei medicale;
- 26.avizează numirea, în condițiile legii, a șefilor de secție, șefilor de laborator și a șefilor de serviciu medical din cadrul secțiilor, laboratoarelor și serviciilor medicale clinice și o supune aprobării Ministerului Sănătății.

Obligațiile managerului în domeniul incompatibilităților și al conflictului de interes sunt următoarele:

- 1.depune o declarație de interes, precum și o declarație cu privire la incompatibilitățile prevăzute de lege și de prezentul contract, în termen de 15 zile de la numirea în funcție, la Ministerul Sănătății;
- 2.actualizează declarația prevăzută la pct. 1 ori de câte ori intervin modificări față de situația inițială, în termen de maximum 30 de zile de la data apariției modificării, precum și a începerii funcțiilor sau activităților;

- 3.răspunde de afișarea declarațiilor prevăzute de lege pe site-ul spitalului;
4.depune declarație de avere în condițiile prevăzute la pct. 1 și 2.

Atribuțiile managerului conform Ordinului nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare:

- a)răspunde de organizarea serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, în conformitate cu prevederile prezentului ordin;
- b)participă la definitivarea propunerilor de activități și achiziții cuprinse în planul anual al unității pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;
- c)răspunde de asigurarea bugetară și achiziția de bunuri și servicii aferente activităților cuprinse în planul anual aprobat pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;
- d)răspunde de înființarea și funcționarea registrului de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;
- e)răspunde de organizarea activității de screening al pacienților în secțiile cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germenii multiplurezistenți, în conformitate cu prevederile programului național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;
- f)răspunde de organizarea anuală a unui studiu de prevalență de moment a infecțiilor nosocomiale și a consumului de antibiotice din spital;
- g)răspunde de afișarea pe site-ul propriu al unității a informațiilor statistice (rata trimestrială și anuală de incidență, rata de prevalență, incidența trimestrială și anuală defalcată pe tipuri de infecții și pe secții) privind infecțiile asociate asistenței medicale, a rezultatelor testelor de evaluare a eficienței curățeniei și dezinfecției, a consumului de antibiotice, cu defacarea consumului antibioticelor de rezervă;
- h)răspunde de organizarea înregistrării cazurilor de expunere accidentală la produse biologice în registrele înființate pe fiecare secție/compartiment și de aplicarea măsurilor de vaccinare a personalului medico-sanitar;
- i)răspunde de aplicarea sancțiunilor administrative propuse de șeful serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;
- j)controlează și răspunde pentru organizarea serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;
- k)analizează și decide soluții de rezolvare, după caz, alocare de fonduri ca urmare a sesizărilor serviciului specializat, în situații de risc sau focar de infecție asociate asistenței medicale;
- l)verifică și aprobă evidența informațiilor transmise eșaloanelor ierarhice, conform legii sau la solicitare legală, aferente activității de supraveghere, depistare, diagnostic, investigare epidemiologică, și măsurile de limitare a focarului de infecție asociată asistenței medicale din unitate;
- m)solicită, la propunerea șefului serviciului/coordonatorului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale/medicului responsabil sau din proprie inițiativă, expertize și investigații externe, consiliere profesională de specialitate și intervenție în focare;
- n)angajează unitatea pentru contractarea unor servicii și prestări de specialitate;
- o)repräsentă unitatea în litigiile juridice legate de răspunderea instituției în ceea ce privește infecțiile asociate asistenței medicale, inclusiv în cazul acționării în instanță a persoanelor fizice, în cazul stabilirii responsabilității individuale.

Atribuțiile managerului conform Ordinului 1226/2012 în domeniul managementului deșeurilor din activitatea medicală sunt următoarele atribuții:

1. inițiază, implementează și conduce sistemul de gestionare a deșeurilor medicale;
2. asigură fondurile necesare pentru asigurarea funcționării sistemei de gestionare a deșeurilor medicale;
3. desemnează o persoană, din rândul angajaților proprii, respectiv coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul, care să urmărească și să asigure îndeplinirea obligațiilor prevăzute de Legea nr. 211/2011, cu modificările ulterioare, de prezentele norme tehnice, precum și de legislația specifică referitoare la managementul deșeurilor medicale în ceea ce privește obligațiile deținătorilor/producătorilor de deșeuri;
4. controlează și răspunde de încheierea contractelor cu operatorii economici care transportă, tratează și elimină deșeurile rezultate din activitățile medicală
5. controlează și răspunde de colectarea, transportul, tratarea și eliminarea deșeurilor rezultate

6. aprobă planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale pe baza regulamentelor interne, a codurilor de procedură a sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase din unitatea sanitată;
7. aprobă planul de formare profesională continuă a angajaților din unitatea sanitată cu privire la gestionarea deșeurilor medicale

Art. 14. COMITETUL DIRECTOR la nivelul spitalului este format din Managerul Spitalului, Directorul Medical, Directorul Financiar-Contabil.

Medicul epidemiolog, cu atribuții de șef Serviciu de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale participă în calitate de membru la ședințele Comitetului director al spitalului și, după caz, propune acestuia recomandări pentru implementarea corespunzătoare a planului anual de prevenire a infecțiilor, echipamente și personal de specialitate.

La ședințele Comitetului Director poate participa ca invitat reprezentantul nominalizat de sindicatul reprezentativ, semnatar al Contractului Colectiv de Muncă la nivelul instituției.

Atribuțiile Comitetului Director sunt:

- a) elaborează planul de dezvoltare al spitalului pe perioada mandatului, în baza propunerilor scrise ale consiliului medical;
- b) elaborează pe baza propunerilor consiliului medical, planul anual de furnizare de servicii medicale al spitalului;
- c) propune managerului, în vederea aprobării:
 - 1) numărul de personal, pe categorii și locuri de muncă, în funcție de reglementările în vigoare;
 - 2) organizarea concursurilor pentru posturile vacante, în urma consultării cu sindicatele, conform legii;
- d) elaborează regulamentul de organizare și funcționare, regulamentul intern și organograma spitalului, în urma consultării cu sindicatele, conform legii;
- e) propune spre aprobare managerului și urmărește implementarea de măsuri organizatorice privind îmbunătățirea calității actului medical, a condițiilor de cazare, igienă și alimentație, precum și de măsuri de prevenire a infecțiilor asociate asistenței sociale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății;
- f) elaborează proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, pe baza centralizării de către compartimentul economico-financiar a propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, pe care îl supune aprobării managerului;
- g) urmărește realizarea indicatorilor privind execuția bugetului de venituri și cheltuieli pe secții și compartimente, asigurând sprijin șefilor de secții și compartimente pentru încadrarea în bugetul alocat;
- h) analizează propunerea consiliului medical privind utilizarea fondului de dezvoltare, pe care îl supune spre aprobare managerului;
- i) asigură monitorizarea și raportarea indicatorilor specifici activității medicale, financiare, economice, precum și a altor date privind activitatea de supraveghere, prevenire și control, pe care le prezintă managerului, conform metodologiei stabilită;
- j) analizează, la propunerea consiliului medical, măsurile pentru dezvoltarea și îmbunătățirea activității spitalului, în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației, dezvoltarea tehnologiilor medicale, ghidurilor și protocoalelor de practică medicală;
- k) elaborează planul de acțiune pentru situații speciale și asistență medicală în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză;
- l) la propunerea consiliului medical, întocmește, fundamentează și prezintă spre aprobare managerului planul anual de achiziții publice, lista investițiilor și a lucrărilor de reparări curente și capitale care urmărează să se realizeze într-un exercițiu finanțiar, în condițiile legii, și răspunde de realizarea acestora;
- m) analizează, trimestrial sau ori de câte ori este nevoie, modul de îndeplinire a obligațiilor asumate prin contracte și propune managerului măsuri de îmbunătățire a activității spitalului;
- n) întocmește informări lunare, trimestriale și anuale cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli, pe care le analizează cu consiliul medical și le prezintă Ministerului Sănătății la solicitarea acestora;
- o) negociază, prin manager, directorul medical și directorul finanțier-contabil, contractele de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate;

- p) se întânește lunar sau ori de câte ori este nevoie, la solicitarea majorității membrilor săi ori a managerului spitalului și ia decizii în prezența a cel puțin două treimi din numărul membrilor săi, cu majoritatea absolută a membrilor prezenți;
- q) face propuneri privind structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirii spitalului;
- r) negociază cu șeful de secție/laborator și propune spre aprobare managementului indicatorii specifici de performanță ai managementului secției/laboratorului/ serviciului, care vor fi prevăzuți ca anexă la contractul de administrare al secției/laboratorului;
- s) răspunde în fața managerului pentru îndeplinirea atribuțiilor care îi revin;
- t) analizează activitatea membrilor săi pe baza rapoartelor de evaluare și elaborează raportul anual de activitate al spitalului;
- u) analizează și elaborează măsuri pentru dezvoltarea activității spitalului;
- v) răspunde de modul de îndeplinire a obligațiilor asumate prin contract și dispune măsuri de îmbunătățire a activității în spital;
- w) prezintă Consiliului de Administrație informări trimestriale și anuale cu privire la patrimoniul aflat în administrare și la execuția bugetului de venituri și cheltuieli.
- x) Comitetul Director emite hotărâri privind organizarea și funcționarea activității din spital, aprobate cu majoritate simplă, în cadrul ședințelor Comitetului Director și specificate în cadrul proceselor verbale de sedință. Redactarea hotărârilor se va realiza de către Compartimentul Juridic în conformitate cu legislația în vigoare.

Atribuțiile Comitetului director conform Ordinului nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare:

- a) organizează Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și elaborează regulamentul de funcționare al acestuia;
- b) se asigură de organizarea și funcționarea serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și/sau realizarea contractelor de furnizare de prestări servicii specifice;
- c) aproba planul anual de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;
- d) asigură condițiile de implementare a prevederilor planului anual de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;
- e) efectuează analiza anuală a îndeplinirii obiectivelor planului de activitate;
- f) verifică și aproba alocarea bugetului aferent derulării activităților din planul anual de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;
- g) se asigură de îmbunătățirea continuă a condițiilor de desfășurare a activităților de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și a dotării tehnico-materiale necesare evitării sau diminuării riscurilor;
- h) se asigură de derularca legală a achizițiilor și aprovizionarea tehnico-materială, prevăzute în planul de activitate sau impuse de situația epidemiologică din unitate, în vederea diminuării ori evitării situațiilor de risc sau limitării infecțiilor asociate asistenței medicale;
- i) deliberează și decide, la propunerea Colegiului Medicilor din România, în urma sesizării pacienților sau în urma autosesizării în privința responsabilității instituționale ori individuale a personalului angajat/contractat, pentru fapte sau situații care au dus la lezarea drepturilor ori au prejudiciat starea de sănătate a asistaților prin infecții asociate asistenței medicale;
- j) asigură dotarea necesară organizării și funcționării sistemului informațional pentru înregistrarea, stocarea, prelucrarea și transmiterea informațiilor privind infecțiile asociate asistenței medicale în registrul de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;
- k) asigură condițiile de îngrijire la pacienții cu infecții/colonizări cu germenii multiplurezistenți.

Conform Ordinului 1226/2012 în domeniul managementului deșeurilor rezultate din activitatea medicală are urmatoarele atribuiri:

1. inițiază, implementează și conduce sistemul de gestionare a deșeurilor medicale;
2. asigură fondurile necesare pentru asigurarea funcționării sistemului de gestionare a deșeurilor medicale;
3. desemnează o persoană, din rândul angajaților proprii, respectiv coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul, care să urmărească și să asigure îndeplinirea obligațiilor

prevăzute de Legea nr. 211/2011, cu modificările ulterioare, de prezentele norme tehnice, precum și de legislația specifică referitoare la managementul deșeurilor medicale în ceea ce privește obligațiile deținătorilor/producătorilor de deșeuri;

4. controlează și răspunde de încheierea contractelor cu operatorii economici care transportă, tratează și elimină deșeurile rezultate din activitățile medical
5. controlează și răspunde de colectarea, transportul, tratarea și eliminarea deșeurilor rezultate
6. aprobă planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale pe baza regulamentelor interne, a codurilor de procedură a sistemului de gestionare a deșeurilor medicale periculoase din unitatea sanitată;
7. aprobă planul de formare profesională continuă a angajaților din unitatea sanitată cu privire la gestionarea deșeurilor medicale

Art. 15. DIRECTORUL MEDICAL

Atribuții, competențe, responsabilități:

- a) în calitate de președinte al consiliului medical coordonează și răspunde de elaborarea la termen a propunerilor privind planul de dezvoltare a spitalului, planul anual de servicii medicale, planul anual de achiziții publice cu privire la achiziția de aparatură și echipamente medicale, medicamente și materiale sanitare, bugetul de venituri și cheltuieli;
- b) monitorizează calitatea serviciilor medicale acordate la nivelul spitalului, inclusiv prin evaluarea satisfacției pacienților, și elaborează, împreună cu șefii de secții, propunerî de îmbunătățire a activității medicale;
- c) aprobă protocoale de practică medicală la nivelul spitalului și monitorizează procesul de implementare a protocoalelor și ghidurilor de practică medicală la nivelul întregului spital;
- d) răspunde de coordonarea și corelarea activităților medicale desfășurate la nivelul secțiilor pentru asigurarea tratamentului adecvat pentru pacienții internați;
- e) coordonează implementarea programelor de sănătate la nivelul spitalului;
- f) întocmește planul de formare și perfecționare a personalului medical, la propunerea șefilor de secții, laboratoare și servicii;
- g) avizează utilizarea bazei de date medicale a spitalului pentru activități de cercetare medicală, în condițiile legii;
- h) asigură respectarea normelor de etică profesională și deontologie medicală la nivelul spitalului, colaborând cu Colegiul Medicilor din România;
- i) răspunde de acreditarea personalului medical al spitalului și de acreditarea activităților medicale desfășurate în spital, în conformitate cu legislația în vigoare;
- j) analizează și ia decizii în situația existenței unor cazuri medicale deosebite (de exemplu, cazuri foarte complicate care necesită o durată de spitalizare mult prelungită, morți subite etc.);
- k) participă, alături de manager, la organizarea asistenței medicale în caz de dezastre, epidemii și în alte situații speciale, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- l) stabilește coordonatele principale privind consumul de medicamente și materiale sanitare la nivelul spitalului, în vederea unei utilizări judicioase a fondurilor spitalului, prevenirii polipragmaziei și a rezistenței la medicamente;
- m) supervisează respectarea prevederilor în vigoare referitoare la documentația medicală a pacienților tratați, asigurarea confidențialității datelor medicale, constituirea arhivei spitalului;
- n) răspunde de utilizarea în activitatea curentă, la toate componentele activităților medicale de prevenție, diagnostic, tratament și recuperare a procedurilor și tehnicilor prevăzute în protocoalele unității, a standardelor de sterilizare și sterilitate, asepsie și antisepsie, respectiv a normelor privind cazarea, alimentația și condițiile de igienă oferite pe perioada îngrijirilor acordate;
- o) coordonează activitatea de informatică în scopul înregistrării corecte a datelor în documentele medicale, gestionării și utilizării eficiente a acestor date;
- p) ia măsurile necesare, potrivit dispozițiilor legale și contractului colectiv de muncă aplicabil, pentru asigurarea condițiilor corespunzătoare de muncă, prevenirea accidentelor și îmbolnăvirilor profesionale.
- q) aplică procedurile pentru care semnează.

Atribuțiile Directorului medical conform Ordinului nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare:

- a) se asigură și răspunde de aplicarea în activitatea curentă a procedurilor și protocolelor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale, a standardelor de sterilizare și sterilitate, asepsie și antisepsie, respectiv a normelor privind cazarea, alimentația și condițiile de igienă oferite pe perioada îngrijirilor acordate;
- b) pentru spitalele care nu îndeplinesc condițiile legale de a avea director de îngrijiri, funcția acestuia este preluată de directorul medical, care va avea și responsabilitățile acestuia;
- c) răspunde de raportarea la timp a infecțiilor asociate asistenței medicale și implementarea măsurilor de limitare a acestora;
- d) răspunde de respectarea politicii de utilizare a antibioticelor în unitatea sănătății;
- e) implementează activitatea de screening al pacienților în secții de terapie intensivă și alte secții cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germenii multiplurezistenți în conformitate cu prevederile programului național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;
- f) controlează și răspunde pentru derularea activităților proprii ale serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- g) controlează respectarea procedurilor și protocolelor implementate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale de la nivelul secțiilor și serviciilor din unitate, în colaborare cu medicii șefi de secție;
- h) organizează și controlează evaluarea imunizării personalului împotriva HBV și efectuarea vaccinărilor recomandate personalului din unitatea medicală respectivă (gripal, HBV, altele);
- i) controlează și răspunde de organizarea registrelor de expunere accidentală la produse biologice pe secții/compartimente și aplicarea corectă a măsurilor.

Art. 16. DIRECTORUL FINANCIAR CONTABIL

Atribuții, competențe, responsabilități:

1. asigură și răspunde de buna organizare și desfășurare a activității financiare unității, în conformitate cu dispozițiile legale;
2. elaborează, împreună cu ceilalți membri ai comitetului director, proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, pe baza centralizării de către compartimentul economico-financiar a propunerilor fundamentale ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, pe care îl supune aprobării managerului;
3. îndeplinește atribuțiile ce-i revin potrivit legii (Lg. 500/2002, O. 1792/2002) în materia angajării, licidării și ordonațării plăților;
4. organizează contabilitatea în cadrul unității, în conformitate cu dispozițiile legale și asigura efectuarea corectă și la timp a înregistrărilor;
5. asigură întocmirea la timp și în conformitate cu dispozițiile legale, a balanțelor de verificare și a bilanțurilor anuale și trimestriale;
6. angajează unitatea prin semnătură, alături de manager, în toate operațiunile patrimoniale,
7. răspunde de îndeplinirea atribuțiilor ce revin serviciului finanțier-contabil cu privire la controlul finanțier preventiv;
8. asigură îndeplinirea, în conformitate cu dispozițiile legale, a obligațiilor unității către terți;
9. asigură întocmirea, circulația și păstrarea documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate;
10. ia măsuri pentru prevenirea pagubelor și urmărește recuperarea lor;
11. asigură aplicarea dispozițiilor legale privitoare la gestionarea valorilor materiale și ia măsuri pentru ținerea la zi și corectă a evidențelor gestionare;
12. îndeplinește formele de scădere din evidența bunurilor de orice fel, în cazurile și condițiile prevăzute de dispozițiile legale;
13. împreună cu directorul administrativ întocmește și prezintă studii privind optimizarea măsurilor de bună gospodărire a resurselor materiale și bănești, de prevenire a formării de stocuri peste necesar, de respectare a normelor privind disciplina contractuală și finanțieră, în scopul administrării cu eficiență maximă a patrimoniului unității și creditelor alocate în vederea îmbunătățirii continue a calității ocrotirii sănătății;
14. negociază, împreună cu managerul și cu directorul medical, contractele de furnizare de servicii medicale cu CAS;
15. îndeplinește și celealte sarcini specifice care îi revin în calitate de membru al comitetului director;

16. organizează și ia măsuri de realizarea perfectionării pregătirii profesionale a personalului din subordine;
17. rezolvă orice alte sarcini prevăzute în actele normative referitoare la activitatea finanțier contabilă în unitățile sanitare/instituțiile publice.
18. îndeplinește sarcinile specifice referitoare la prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale; După numirea în funcție membrui comitetului director vor încheia cu managerul spitalului, persoană fizică, un *contract de administrare*. Drepturile, obligațiile, atribuțiile generale și cele specifice ale membrilor comitetului director sunt cuprinse în contractele de administrare semnate de acești cu managerul spitalului.

Atribuțiile Directorului finanțier-contabil conform Ordinului nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare:

- a) răspunde de planificarea bugetară în conformitate cu planul de activitate aprobat;
- b) răspunde de asigurarea întocmai și la timp a necesarului de materiale și consumabile necesare implementării procedurilor și protocoalelor de limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale.

Art. 17. CONSILIUL DE ADMINISTRATIE din cadrul spitalului este format din 5 membri, care are rolul de a dezbatе principalele probleme de strategie, de organizare și funcționare a spitalului.

(A) Membrii consiliului de administrație pentru spitalul nostru, din rețea autorităților administrației publice județene sunt:

- a) 2 reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică județene,
- b) 2 reprezentanți numiți de consiliul local, din care unul să fie economist;
- c) un reprezentant al Primarului Orașului;

mai participă la ședințe cu statut de invitați și

- un reprezentant al structurii teritoriale a Colegiului Medicilor din România;
- un reprezentant al structurii teritoriale a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România.

Managerul participă la ședințele consiliului de administrație fără drept de vot.

Reprezentantul nominalizat de sindicatul legal constituit în unitate, afiliat federațiilor sindicale semnatare ale contractului colectiv de muncă la nivel de ramură sanitară, participă ca invitat permanent la ședințele consiliului de administrație.

Membrii consiliului de administrație al spitalului public se numesc prin act administrativ de către instituțiile prevăzute.

(B) Ședințele consiliului de administrație sunt conduse de un președinte de ședință, ales cu majoritate simplă din numărul total al membrilor, pentru o perioadă de 6 luni.

(C) Consiliul de Administrație funcționează cu rolul de a dezbatе a principale probleme de strategie, organizare și funcționare a spitalului și de a elabora recomandările care se impun în urma dezbatelor, managerului unității.

(D) Consiliul de administrație se întrunește, lunar sau ori de cate ori este nevoie, la solicitarea majorității membrilor săi, a președintelui de sedință sau a managerului, și ia decizii cu majoritatea simplă a membrilor prezenti.

(E) Atribuțiile principale ale consiliului de administrație sunt urmatoarele:

1. avizează bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului și situația financiară trimestriale și anuale;
2. organizează concurs pentru ocuparea funcției de manager în baza regulamentului aprobat prin ordin al ministrului sănătății, al ministrului de resort sau, după caz, prin act administrativ al primarului unității administrativ-teritoriale, al primarului;
3. aproba măsurile pentru dezvoltarea activității spitalului în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației;
4. avizează programul anual al achizițiilor publice întocmit în condițiile legii;
5. analizează modul de îndeplinire a obligațiilor de către membrii comitetului director și activitatea managerului și dispune măsuri pentru imbunătățirea activității;
6. propune revocarea din funcție a managerului și a celorlalți membri ai comitetului director în cazul în care constată existența situațiilor care încalcă Legea 95/2006.

Dispozițiile din Legea 95/2006 referitoare la conflictul de interes se aplică și membrilor consiliului de administrație.

Art. 18. ATRIBUȚIILE CONSILIILOR ȘI COMISIILOR de la nivelul Spitalului de Psihiatrie Mureșeni. Componența și atribuțiile consiliilor care funcționează la nivelul spitalului precum și a altor comisii sunt stabilite prin act administrativ. În cadrul Spitalului funcționează consiliile:

- Consiliul medical
- Consiliul etic

Art. 19. CONSIGLIUL ETIC este constituit și funcționează în baza Ordin nr. 1502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor publice.

(1) Atribuțiile consiliului etic sunt următoarele:

- 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:
 - 1.(i) cazurile de încălcare a principiilor morale sau deontologice în relația pacient - cadru medico-sanitar și auxiliar din cadrul spitalului, prevăzute în legislația specifică;
 - 2.(ii) încălcarea drepturilor pacienților de către personalul medico-sanitar și auxiliar, prevăzute în legislația specifică;
 - 3.(iii) abuzuri săvârșite de către pacienți sau personalul medical asupra personalului medico-sanitar și auxiliar, prevăzute în legislația specifică;
 - 4.(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 căte ori consideră că 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 căte ori consideră că aspectele unei spețe pot face obiectul unei situații de malpraxis;
- 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) aproba conținutul rapoartelor întocmite semestrial și anual de secretarul Consiliului etic;
- l) analizează rezultatele implementării mecanismului de feedback al pacientului;
- m) analizează și avizează regulamentul de ordine interioară al spitalului și face propuneri pentru îmbunătățirea acestuia;
- n) analizează din punctul de vedere al vulnerabilităților etice și de integritate și al respectării drepturilor pacienților și oferă un aviz consultativ comisiei de etică din cadrul spitalului, pentru fiecare studiu clinic desfășurat în cadrul spitalului;
- o) oferă, la cerere, consiliere de etică pacienților, aparținătorilor, personalului medico-sanitar și auxiliar.

(2) Consiliul etic poate solicita documente și informații în legătură cu cauza supusă analizei și poate invita la ședințele sale persoane care pot să contribuie la soluționarea speței prezentate.

Art. 20. CONSIGLIUL MEDICAL este organizat în conformitate cu prevederile ORDINULUI Nr. 863 din 30 iunie 2004 pentru aprobarea atribuțiilor și competențelor consiliului medical al spitalelor. Directorul medical este președintele consiliului medical.

Consiliul medical este alcătuit din șefii de secții, laboratoare, farmacistul șef și directorul de îngrijiri.

(1) Principalele atribuții ale Consiliului Medical sunt următoarele:

- a) îmbunătățirea standardelor clinice și a modelelor de practică în scopul acordării de servicii medicale de calitate în scopul creșterii gradului de satisfacție a pacienților;

- b) monitorizarea și evaluarea activității medicale desfășurate în spital în scopul creșterii performanțelor profesionale și utilizării eficiente a resurselor alocate;
- c) înaintează comitetului director propuneri privind utilizarea fondului de dezvoltare al spitalului;
- d) propune comitetului director măsuri pentru dezvoltarea și îmbunătățirea activității spitalului în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației și conform ghidurilor și protocoalelor de practică medicală;

(2) Consiliului Medical mai are și următoarele atribuții:

1. evaluează necesarul de servicii medicale al populației deservite de spital și face propuneri pentru elaborarea:

- ✓ planului de dezvoltare a spitalului, pe perioada mandatului;
- ✓ planului anual de furnizare de servicii medicale al spitalului;
- ✓ planului anual de achiziții publice, cu privire la achiziția de aparatură și echipamente medicale, medicamente și materiale sanitare;

2. face propuneri comitetului director în vederea elaborării bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, propune lista de investiții din fondul de dezvoltare a spitalului.

3. participă la elaborarea regulamentului de organizare și funcționare și a regulamentului intern ale spitalului;

4. desfășoară activitate de evaluare și monitorizare a calității și eficienței activităților medicale desfășurate în spital, inclusiv:

- ✓ evaluarea satisfacției pacienților care beneficiază de servicii în cadrul spitalului sau în ambulatoriu acestuia;
- ✓ monitorizarea principalilor indicatori de performanță în activitatea medicală;
- ✓ prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale.

Aceste activități sunt desfășurate în colaborare cu nucleul de calitate, nucleul DRG și cu compartimentul de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale de la nivelul spitalului;

5. stabilește reguli privind activitatea profesională, protocoalele de practică medicală la nivelul spitalului și răspunde de aplicarea și respectarea acestora;

6. elaborează planul anual de îmbunătățire a calității serviciilor medicale furnizate de spital, pe care îl supune spre aprobare Comitetului Director;

7. înaintează Managerului propuneri cu caracter organizatoric pentru îmbunătățirea activităților medicale desfășurate la nivelul spitalului;

8. evaluează necesarul de personal medical al fiecărei secții/laborator și face propuneri comitetului director pentru elaborarea strategiei de personal a spitalului;

9. evaluează necesarul liniilor de gardă și face propuneri directorului general cu privire la structura și numărul acestora la nivelul spitalului, după caz;

10. participă la stabilirea fișelor posturilor personalului medical angajat;

11. înaintează Managerului propuneri pentru elaborarea planului de formare și perfecționare continuă a personalului medico-sanitar;

12. face propuneri și monitorizează desfășurarea activităților de educație și cercetare medicală desfășurate la nivelul spitalului, în colaborare cu instituțiile acurate;

13. reprezintă spitalul în relații cu organizații profesionale din țară și din străinătate și facilitează accesul personalului medical la informații medicale de ultimă oră;

14. răspunde de acreditarea personalului medical al spitalului și de acreditarea activităților medicale desfășurate în spital, în conformitate cu legislația în vigoare;

15. analizează și ia decizii în situația existenței unor cazuri medicale deosebite (de exemplu, cazuri foarte complicate care necesită o durată de spitalizare mult prelungită, morți subite etc.);

16. participă, alături de directorul general, la organizarea asistenței medicale în caz de dezastre, epidemii și în alte situații speciale;

17. stabilește coordonatele principale privind consumul medicamentelor la nivelul spitalului, în vederea unei utilizări judicioase a fondurilor spitalului, prevenirii polipragmaziei și a rezistenței la medicamente;

18. supervizează respectarea prevederilor în vigoare, referitoare la documentația medicală a pacienților tratați, asigurarea confidențialității datelor medicale, constituirea arhivei spitalului;

19. avizează utilizarea bazei de date medicale a spitalului pentru activități de cercetare medicală, în condițiile legii;

20. analizează și soluționează sugestiile, sesizările și reclamațiile pacienților tratați în spital, referitoare la activitatea medicală a spitalului;

21. elaborează raportul anual de activitate medicală a spitalului, în conformitate cu legislația în vigoare.

22. aplică procedurile pentru care semnează.

(3) Consiliul medical asigură asistența medicală la nivelul spitalului în echipe multidisciplinare:

Baza sistemului de îngrijiri o reprezintă o unitate funcțională constituită de echipa terapeutică și structurile în care aceasta își desfășoară activitatea deservind un sector psihiatric.

Echipa prevăzută la alin. (1) este compusă din medici specialiști în psihiatrie, psihologi, asistenți sociali, asistenți medicali de psihiatrie și alte categorii de personal necesare, în funcție de activitățile desfășurate și de specificul sectorului. Echipa terapeutică este condusă de un psihiatru, medic primar sau medic specialist.

Medicul coordonator al echipei terapeutice adaptează serviciile acordate, în funcție de specificitatele sectorului psihiatric deservit și de nevoile populației-țintă.

COMITETUL DIRECTOR ESTE SPRIJINIT ÎN ACTIVITATEA SA DE COMISIILE ORGANIZATE LA NIVELUL SPITALULUI PRIN DECIZIA MANAGERULUI CU URMĂTOARELE ATRIBUȚII

Art. 21. NUCLEUL DE CALITATE este organizat conform prevederilor ORDINULUI Nr. 559/874/4017 din 8 noiembrie 2001 privind înființarea nucleelor de calitate în unele unități spitalicești, și este compus din 2 medici și are sarcina de a asigura monitorizare internă a calității serviciilor medicale furnizate, prin urmărirea respectării criteriilor de calitate. Nucleul de calitate va avea drept **coordonator, directorul medical**, numit prin decizia managerului.

Atribuțiile Nucleului de Calitate sunt, conform metodologiei de lucru privind înființarea nucleelor de calitate în unele unități spitalicești:

1. Identificarea și definirea unui set de indicatori de calitate aplicabili fiecărei secții, compartiment, laborator și a unui set de indicatori aplicabili la nivelul spitalului

2. Monitorizarea internă a calității serviciilor medicale furnizate (autoevaluare a calității serviciilor medicale),

3. Raportarea trimestrială către comitetul director a analizei indicatorilor, problemelor identificate, masurilor de îmbunătățire propuse

4. Elaborarea și aprobatărea în Comitet Director a unui plan de monitorizare și evaluare a calității îngrijirilor în spital

5. Elaborarea și aprobatărea în Comitet Director a unui plan de măsuri pentru îmbunătățirea calității serviciilor medicale, cu includerea de obiective și măsuri specifice fiecărei secții

6. Elaborarea și transmiterea către Comitet Director a unui Raport de evaluare anuală a programului de îmbunătățire a calității serviciilor.

Vor fi efectuate, prin sondaj, pentru fiecare secție în parte, un număr de minim două evaluări lunare. Data efectuării sondajelor și constatărilor vor fi înscrise în Registrul de activitate al nucleului de calitate, cu semnătura persoanei care a efectuat sondajul și vor fi utilizate pentru întocmirea punctajului aferent criteriilor de calitate și urmărirea lunară pentru reactualizarea acestuia.

Art. 22. COMISIA MEDICAMENTULUI Componența comisiei medicamentului este stabilită prin decizia managerului, din aceasta făcând parte, directorul medical, farmacistul, alți medici.

Atribuțiile comisiei medicamentului sunt următoarele:

1. analizează consumul de medicamente pe secții,

2. analizează consumul de medicamente pe spital,

3. propun măsuri pentru reducerea sau suplimentarea consumului de anumite produse medicamentoase;

4. întocmește lista materialelor sanitare și a medicamentelor - denumiri comune internaționale (DCI) și forma farmaceutică - utilizate pe perioada spitalizării, cu menționarea DCI - urilor care pot fi

recomandate cu aprobarea medicului șef de secție sau cu aprobarea consiliului medical, cerință a Normelor de Aplicare a Contractului Cadru ;

5. controlează și asigură la nivelul spitalului prescrierea și justă utilizare a medicamentelor și evitarea polipragmazie;
6. urmărește folosirea la prescripții a DCI a medicamentelor.

Art. 23. COMISIA DE FARMACOVIGILENTĂ

Principalele atribuții ale comisiei de farmacovigilență sunt următoarele:

- a) analizează toate cazurile de reacții adverse și va urmări întocmirea fișelor de reacții adverse și va propune metode mai bune de diagnostic a reacțiilor adverse – și transmite la ANM copii ale acestor fișe;
- b) prezintă periodic informări cu privire la această activitate și face propuneri de îmbunătățire a acestei activități, aceste informări vor fi adresate consiliului medical pentru aducere la cunoștință;
- c) farmacistul-șef sau înlocuitorul acestuia face parte din colectivul de farmacovigilență;
- d) farmacistul urmărește valabilitatea medicamentelor aflate pe secții în dulapurile de urgență;
- e) verifică corespondența baremului aparatului de urgență cu cel aprobat de conducerea unității și conform legislației în vigoare;
- f) la toate măsurile adecvate pentru încurajarea medicilor și profesioniștilor din domeniul sănătății să raporteze la Agenția Națională a Medicamentului reacții adverse suspectate la medicamente;
- g) raportează reacțiilor adverse grave suspectate sau neașteptate;
- h) colectează informațiilor utile în supravegherea medicamentelor, cu referire specială la:
 - i) reacțiile adverse apărute la om și pentru evaluarea științifică a acestora;
 - j) trebuie să ia în considerare și orice informație disponibilă privind utilizarea greșită și
 - k) abuzul de medicamente ce pot avea un impact asupra evaluării riscurilor și beneficiilor;
 - l) au obligația de a informa Agenția Națională a Medicamentului despre deficiențele de
 - m) calitate semnalate în legătură cu medicamentele;
 - n) au obligația să respecte prevederile legale privind retragerea din consum a medicamentelor necorespunzătoare;
 - o) procedeză la distrugerea medicamentelor necorespunzătoare calitativ sau expirate, în acord cu reglementările în vigoare; medicamentele stupefante și psihotrope sunt distruse în conformitate cu legislația în vigoare;
 - p) ia orice alte măsuri privind întărirea activității de farmacovigilență;
 - q) are ca obiectiv supravegherea efectelor nedorite ale medicamentelor, precum și furnizarea cunoștințelor, metodelor și mijloacelor necesare pentru aplicarea acestei supravegheri.

Art. 24. COMISIA DE ANALIZA A DRG – ului și de evaluare a cazurilor nevalidate

- a) analizează toate cazurile nevalidate, iar cele care pot fi revalidate sunt transmise secției în vederea remedierii deficiențelor și transmiterii lor către Serviciul de evaluare și Statistică medicală, în vederea raportării acestora spre validare.
- b) analizează modul de codificare în vederea îmbunătățirii indicelui de complexitate
- c) analizează corectitudinea codificării în sistem DRG;
- d) Colaborează cu persoanele/firma implicată în auditare pentru sistemul DRG;
- e) Implementează măsurile și corecțurile sugerate de auditorul DRG;
- f) Instruirea permanentă a personalului medical implicat în codificarea în sistem DRG;
- g) Corecțarea și completarea datelor lipsă din foile de observație clinică pentru obținerea unui procentaj maxim pentru cazul respectiv în sistem DRG;
- h) Implementarea, sistematizarea, prelucrarea și evaluarea măsurilor pentru creșterea numărului de cazuri care beneficiază de spitalizare de zi în conformitate cu Normele de aplicare a contractului cadru;
- i) Analizează indicele de concordanță a diagnosticului de internare cu cel de la externare
- j) Comisia se va întâlni lunar sau ori de câte ori este necesar în funcție de specificul cazurilor, dar nu mai puțin de o dată pe trimestru;
- k) propunerile vor fi consemnate în procesele verbale de ședință ale comisiei și vor fi înaintate spre analiză Consiliului medical.
- l) Comisia transmite lunar/trimestrial spre analiză rapoartele înaintate de Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfectionare în Domeniul Sanitar București către spital, astfel încât Consiliul medical să analizeze, evaluate și să monitorizeze calitatea și eficiență serviciilor medicale desfășurate în

spital, corelată cu o analiză comparativă privind durata medie de spitalizare între propriile secții și media aceluiași tip de secție la nivel național.

Art. 25. COMISIA DE ANALIZA A DECESELOR

- a) analizează toate decesele din spital lunar sau ori de câte ori este necesar;
- b) solicită audierea medicului curant în cazul în care se constată anumite nelămuriri;
- c) analizează datele medicale obținute din foaia de observație, investigațiile paraclinice;
- d) evidențiază gradul de concordanță între diagnosticul de internare, diagnosticul de externare și final (anatomo-patologic) având ca scop creșterea gradului de concordanță diagnostică;
- e) dezbaterea cazurilor, aduce în atenție cele mai noi și corespunzătoare tratamente medicale care se aplică pacienților din spital;
- f) comisia de analiză a deceselor intraspitalicești se va întâlni ori de câte ori este nevoie dar nu mai puțin o dată pe trimestru. Procesele verbale ale ședințelor Comisiei de analiză a deceselor intraspitalicești vor fi înaintate spre analiză Managerului/Comitetului Director/Consiliului medical.

Art. 26. COMISIA DE ALIMENTATIE SI DIETETICA Comisia de alimentație și dietetică are următoarele atribuții:

- a) de a analiza sistemul de prescriere și distribuire a diferitelor regimuri dietetice propunând adaptarea lor la necesitățile reale;
- b) va controla calitatea hranei prin sondaj, organoleptic, cantitativ și calitativ;
- c) va efectua controale inopinate;
- d) se va întâlni lunar și ori de câte ori există solicitări și va urmări următoarele obiective:
 - Existența regimurilor alimentare diversificate pe afecțiuni;
 - Modul de întocmire a regimurilor alimentare;
 - Calcularea valorilor calorice și nutritive;
 - Pregătirea și distribuirea alimentelor: modul de primire, recepționare, depozitare al alimentelor;
 - Respectarea circuitelor funcționale în întreg blocul alimentar;
 - Asigurarea condițiilor igienico-sanitare în toate etapele parcurse de alimente de la recepție până la eliberarea către secții;
 - Controlul stării de sănătate al personalului Blocului Alimentar;
 - Determinarea oportunității acordării limitelor maxime de perisabilitate pentru alimente.

Art. 27. STRUCTURA DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE aflată în subordinea managerului

1. Structura de management al calității serviciilor medicale se normează la posturi fixe generale și se organizează la nivel de birou pentru spitalele care au mai puțin de 300 de paturi și la nivel de serviciu pentru spitalele care au peste 300 paturi,
2. Structura de management al calității serviciilor medicale desfășoară în principal următoarele activități:
 - a) pregătește și analizează Planul anual al managementului calității;
 - b) coordonează activitățile de elaborare a documentelor sistemului de management al calității:
 - b1) manualul calității;
 - b2) procedurile;
 - c) coordonează și implementează programul de acreditare a tuturor serviciilor oferite în cadrul unității, pe baza procedurilor operaționale specifice fiecărei secții, laborator etc. și a standardelor de calitate;
 - d) coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a calității serviciilor;
 - e) colaborează cu toate structurile unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității;
 - f) implementează instrumente de asigurare a calității și de evaluare a serviciilor oferite;
 - g) asigură implementarea strategiilor și obiectivelor referitoare la managementul calității declarate de manager;
 - h) asigură implementarea și menținerea conformității sistemului de management al calității cu cerințele specifice;

- i) coordonează activitățile de analiză a neconformităților constatate și propune managerului acțiunile de îmbunătățire sau corective ce se impun;
- j) coordonează analizele cu privire la eficacitatea sistemului de management al calității;
- k) asigură aplicarea strategiei sanitare și politica de calitate a unității în domeniul medical în scopul asigurării sănătății pacienților;
- l) asistă și răspunde tuturor solicitărilor managerului pe domeniul de management al calității.

3. Din structura de management al calității serviciilor medicale fac parte medici, juriști, economisti și alte categorii profesionale a căror pregătire este utilă în desfășurarea activitățile structurii.

4. Membrii structurii de management al calității serviciilor medicale vor urma un curs de pregătire în domeniul calității serviciilor medicale, recunoscut de Ministerul Sănătății, organizat de Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București sau de Autoritatea Națională pentru Calificări.

5. Persoanele nominalizate au calitatea de personal contractual, își desfășoară activitatea în baza unui contract individual de muncă și beneficiază de drepturile salariale stabilite, în condițiile legii, pentru personalul din cadrul unității unde este organizată structura.

6. Spitalul își dezvoltă propriul **Sistem de Management al calității** astfel încât acesta să poată fi utilizat, menținut și îmbunătățit continuu.

7. Scop implementării Sistem de Management al Calității - Domeniu de aplicare a Sistemului de Management al Calității pentru spitalul nostru este:

- servicii medicale spitalicești;
- servicii medicale de urgență în camera de gardă;
- servicii medicale paraclinice de laborator;
- servicii conexe actului medical.

Spitalul are elaborat și implementat Manualul Calității, prevederile manualului se aplică la toate procesele, secțiile, compartimentele și funcțiile spitalului, pentru serviciile medicale realizate.

8. Responsabilul Managementului Calității, numit prin decizia managerului spitalului, are următoarele atribuții:

- A. coordonează activitățile privind calitatea serviciilor spitalului;
- B. asigură că procesele necesare Sistemului de Management al Calității sunt stabilite, implementate și menținute;
- C. asigură generarea și colectarea informațiilor și datelor, care formează baza de cunoștințe pentru sedințele de analiză ale managementului, inclusiv nevoile de îmbunătățire;
- D. asigură existența conștiinței privind calitatea în diferite arăi funcționale ale organizației;
- E. rezolvă diferite probleme legate de calitatea serviciilor și a sistemului de management;
- F. raportează conducerii organizației la cel mai înalt nivel funcționarea, performanța sistemului de management de calitate, pentru analizare și ca bază pentru îmbunătățirea acestui sistem;
- G. asigură că este promovată în cadrul organizației conștientizarea cerințelor pacienților, insotitorilor și menține relația cu părți externe în chestiuni legate de sistemul de management.

Art. 28. COMISIA DE MONITORIZARE SCIM constituță în vederea monitorizării, coordonării și îndrumării metodologice a implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial:

a) Comisia de monitorizare cuprinde conducătorii de compartimente din structura organizatorică, care se actualizează ori de câte ori este cazul și este coordonată de către președinte, persoană care deține funcție de conducere. Secretarul comisiei și înlocuitorul acestuia sunt desemnați de către președinte;

b) Modul de organizare și de lucru al comisiei se află în responsabilitatea președintelui acesteia și se stabilește în funcție de volumul și de complexitatea proceselor și activităților, pe baza Regulamentului de organizare și funcționare a comisiei;

c) Președintele Comisiei de monitorizare emite ordinea de zi a ședințelor, asigură conducerea ședințelor și elaborează minutele ședințelor și hotărârile comisiei;

d) Coordonează procesul de actualizare a obiectivelor și a activităților la care se atașeză indicatori de performanță sau de rezultat pentru evaluarea acestora;

e) Coordonează procesul de actualizare a obiectivelor și a activităților la care se atașeză indicatori de performanță sau de rezultat pentru evaluarea acestora;

- f) Analizează și prioritizează riscurile semnificative, care pot afecta atingerea obiectivelor generale ale funcționării entității publice, prin stabilirea limitelor de toleranță la risc, anual, aprobate de către conducerea entității, care sunt obligatorii și se transmit tuturor compartimentelor pentru aplicare.
- g) Analizează și avizează procedurile formalizate și le transmit spre aprobare conducătorului entității publice.
- h) Analizează, în vederea aprobării, informarea privind monitorizarea performanțelor la nivelul spitalului, elaborată de secretarul Comisiei de monitorizare, pe baza raportărilor anuale privind monitorizarea performanțelor anuale, de la nivelul compartimentelor.
- i) Analizează, în vederea aprobării, informarea privind desfășurarea procesului de gestionare a riscurilor, elaborată de Echipa de gestionare a riscurilor, pe baza raportărilor anuale, de la nivelul compartimentelor.
- j) Elaborează Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial, denumit Program de dezvoltare.
- k) Obiectivele, activitățile, acțiunile, responsabilitățile, termenele, precum și alte componente ale măsurilor de control luate de către conducerea spitalului se cuprind în Programul de dezvoltare, care se actualizează, anual
- l) În Programul de dezvoltare se evidențiază, în mod distinct, acțiunile de perfecționare profesională, atât pentru persoanele cu funcții de conducere, cât și pentru cele cu funcții de
- m) Coordonează activitatea de elaborare a procedurilor formalizate în vederea îndeplinirii în condiții de regularitate, eficacitate, economicitate și eficiență a obiectivelor spitalului,
- n) transmite în vederea informării și armonizării, la entitățile publice ierarhic superioare, până la data de 15 martie a fiecărui an, actele administrative de constituire și de modificare a Comisiei de monitorizare și a Echipei de gestionare a riscurilor, inclusiv programele de dezvoltare elaborate și actualizate
- o) Stadiul implementării și dezvoltării sistemelor de control intern managerial la nivelul spitalului, precum și situațiile deosebite, constatate de către Comisia de monitorizare, fac obiectul informării, prin întocmirea de situații centralizatoare semestriale/anuale, care se transmit entității publice ierarhic superioara, până la data de 25 a lunii următoare fiecărui semestru încheiat, iar situațiile centralizatoare anuale, până la 20 februarie a anului următor, pentru anul precedent.
- p) Elaborează anual Raportul asupra sistemului de control intern managerial la data de 31 decembrie 20..., care se prezintă organului ierarhic superior la termenele stabilită de acesta
- r) Are obligația proiectării, implementării și dezvoltării continue a controlului intern managerial.

Art. 29. ECHIPA DE GESTIONARE A RISCURILOR: constituită în vederea gestionării riscurilor la nivelul spitalului

- a) Pentru o bună administrare a riscurilor de la toate nivelurile manageriale conducătorii compartimentelor desemnează un responsabil cu riscurile, care îi asistă în procesul de administrare a riscurilor și consiliază personalul din cadrul acestora, pentru elaborarea registrelor de riscuri pe compartimente
- b) Echipa de gestionare a riscurilor cuprinde conducerii de compartimente sau înlocuitorii acestora, din structura organizatorică, se actualizează ori de câte ori este cazul și este coordonată de către președinte
- c) Președintele Echipei de gestionare a riscurilor emite ordinea de zi a ședințelor echipei, asigură conducerea ședințelor și elaborarea proceselor-verbale ale ședințelor, care cuprind dezbatările privind riscurile și măsurile de control stabilite, transmise la compartimente pentru implementarea acestora.
- d) Secretarul Echipei de gestionare a riscurilor elaborează Registrul riscurilor de la nivelul entității, prin centralizarea registrelor de riscuri de la nivelul compartimentelor, și îl actualizează anual.
- e) Modul de organizare și de lucru al Echipei de gestionare a riscurilor se aflarează în responsabilitatea președintelui acesteia și se stabilește în funcție de organizarea spitalului, pe baza Regulamentului de organizare și de funcționare al echipei, dar și de volumul și complexitatea riscurilor din cadrul spitalului.
- f) Secretarul Echipei de gestionare a riscurilor elaborează, pe baza rapoartelor anuale privind desfășurarea procesului de gestionare a riscurilor de la nivelul compartimentelor, dar și pe baza planului de implementare a măsurilor de control întocmit de secretarul echipei, o informare care se discută și se analizează pentru a fi transmisă spre aprobare Comisiei de monitorizare.

Art. 30. COMITETUL DE SECURITATE ȘI SĂNĂTATE ÎN MUNCĂ are următoarele atribuții:

- a) analizează și face propuneri privind politica de securitate și sănătate în muncă și planul de prevenire și protecție, conform regulamentului intern sau regulamentului de organizare și funcționare;
- b) urmărește realizarea planului de prevenire și protecție, inclusiv alocarea mijloacelor necesare realizării prevederilor lui și eficiența acestora din punct de vedere al îmbunătățirii condițiilor de muncă;
- c) analizează introducerea de noi tehnologii, alegerea echipamentelor, luând în considerare consecințele asupra securității și sănătății, lucratorilor, și face propuneri în situația constatării unumitor deficiențe;
- d) analizează alegerea, cumpărarea, întreținerea și utilizarea echipamentelor de muncă, a echipamentelor de protecție colectivă și individuală;
- e) analizează modul de îndeplinire a atribuțiilor ce revin serviciului extern de prevenire și protecție, precum și menținerea sau, dacă este cazul, înlocuirea acestuia;
- f) propune măsuri de amenajare a locurilor de muncă, ținând seama de prezența grupurilor sensibile la riscuri specifice;
- g) analizează cererile formulate de lucrători privind condițiile de muncă și modul în care își îndeplinesc atribuțiile persoanele desemnate și/sau serviciul extern;
- h) urmărește modul în care se aplică și se respectă reglementările legale privind securitatea și sănătatea în muncă, măsurile dispuse de inspectorul de muncă și inspectorii sanitari;
- i) analizează propunerile lucrătorilor privind prevenirea accidentelor de muncă și a îmbolnăvirilor profesionale, precum și pentru îmbunătățirea condițiilor de muncă și propune introducerea acestora în planul de prevenire și protecție;
- j) analizează cauzele producerii accidentelor de muncă, îmbolnăvirilor profesionale și evenimentelor produse și poate propune măsuri tehnice în completarea măsurilor dispuse în urma cercetării;
- k) efectuează verificări proprii privind aplicarea instrucțiunilor proprii și a celor de lucru și face un raport scris privind constatărilor făcute;
- l) dezbată raportul scris, prezentat comitetului de securitate și sănătate în muncă de către conducătorul unității cel puțin o dată pe an, cu privire la situația securității și sănătății în muncă, la acțiunile care au fost întreprinse și la eficiența acestora în anul încheiat, precum și propunerile pentru planul de prevenire și protecție ce se va realiza în anul următor.

Art. 31. COMISIA PENTRU PREVENIREA ȘI STINGEREA INCENDIILOR are următoarele atribuții:

- a) organizează controlul respectării măsurilor de apărare împotriva incendiilor și stabilește măsurile necesare acordării asistenței pentru prevenirea incendiilor în cadrul spitalului;
- b) asigură întocmirea și avizarea planurilor de intervenție;
- c) asigură instruirea tuturor categoriilor de salariați din cadrul spitalului conform tematicii anuale întocmite;
- d) aduce la cunoștința salariaților normele, regulile și dispozițiile de apărare împotriva incendiilor și informează salariații cu privire la modul de comportare în caz de incendiu;
- e) asigură constituirea și gestionarea rezervelor de substanțe de stingere, echipament de protecție și alte mijloace de prevenire și stingere a incendiului;
- f) asigura realizarea și menținerea în stare de funcționare a sistemelor de anunțare, alarmare, alimentare cu apă în caz de incendii, precum și a căilor de acces pentru situații de urgență publică de incendiu.
- Îndeplinește orice alte obligații prevăzute de lege în domeniul PSI, normele și regulile PSI.

Art. 32. COMPARTIMENTUL DE PREVENIREA INFECȚIILOR ASOCIAȚE ASISTENȚEI MEDICALE (CPIAAM):

Atribuțiile compartimentului pentru supravegherea, prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale:

- (1) organizează și participă la întâlnirile Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- (2) propune managerului sancțiuni pentru personalul care nu respectă procedurile și protocoalele de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale;

- (3) șeful/responsabilul contractat participă în calitate de membru la ședințele Comitetului director al unității sanitare și, după caz, propune acestuia recomandări pentru implementarea corespunzătoare a planului anual de prevenire a infecțiilor, echipamente și personal de specialitate;
- (4) elaborează și supune spre aprobare planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale din unitatea sanitată;
- (5) organizează, în conformitate cu metodologia elaborată de Spitalul Național de Sănătate Publică, anual, un studiu de prevalență de moment a infecțiilor nosocomiale și a consumului de antibiotice din spital;
- (6) organizează și derulează activități de formare a personalului unității în domeniul prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale;
- (7) organizează activitatea serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale pentru implementarea și derularea activităților cuprinse în planul anual de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;
- (8) propune și inițiază activități complementare de prevenție sau de limitare cu caracter de urgență, în cazul unor situații de risc sau al unui focar de infecție asociată asistenței medicale;
- (9) elaborează ghidul de izolare al unității sanitare și coordonează aplicarea precauțiilor specifice în cazul depistării colonizărilor/infecțiilor cu germenii multiplurezistenți la pacienții internați;
- (10) întocmește harta punctelor și zonelor de risc pentru apariția infecțiilor asociate asistenței medicale și elaborează procedurile și protocoalele de prevenire și limitare în conformitate cu aceasta;
- (11) implementează metodologiile naționale privind supravegherea bolilor transmisibile și studiile de supraveghere a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- (12) verifică completarea corectă a registrului de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale de pe secții și centralizează datele în registrul de monitorizare a infecțiilor al unității;
- (13) raportează la direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București infecțiile asociate asistenței medicale ale unității și calculează rata de incidență a acestora pe unitate și pe secții;
- (14) organizează și participă la evaluarea eficienței procedurilor de curățenie și dezinfecție prin recoltarea testelor de autocontrol;
- (15) colaborează cu medicul de laborator pentru cunoașterea circulației microorganismelor patogene de la nivelul secțiilor și compartimentelor, cu precădere a celor multirezistente și/sau cu risc epidemiologic major, pe baza planului de efectuare a testelor de autocontrol;
- (16) solicită trimiterea de tulpini de microorganisme izolate la laboratoarele de referință, în conformitate cu metodologiile elaborate de Spitalul Național de Sănătate Publică, în scopul obținerii unor caracteristici suplimentare;
- (17) supraveghează și controlează buna funcționare a procedurilor de sterilizare și menținere a sterilității pentru instrumentarul și materialele sanitare care sunt supuse sterilizării;
- (18) supraveghează și controlează activitatea de triere, depozitare temporară și eliminare a deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală;
- (19)s) organizează, supraveghează și controlează respectarea circuitelor funcționale ale unității, circulația pacienților și vizitatorilor, a personalului și, după caz, a studenților și elevilor din învățământul universitar, postuniversitar sau postliceal;
- (20) avizează orice propunere a unității sanitare de modificare în structura unității;
- (21) supraveghează și controlează respectarea în secțiile medicale și paraclinice a procedurilor de triaj, depistare și izolare a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- (22) răspunde prompt la informația primită din secții și demarează ancheta epidemiologică pentru toate cazurile suspecte de infecție asociată asistenței medicale;
- (23) dispune, după anunțarea prealabilă a managerului unității, măsurile necesare pentru limitarea difuziunii infecției, respectiv organizează, după caz, triaje epidemiologice și investigații paraclinice necesare;
- (24) întocmește și definitivază ancheta epidemiologică a focarului, difuzează informațiile necesare privind focarul, în conformitate cu legislația, întreprinde măsuri și activități pentru evitarea riscurilor identificate în focar;
- (25) solicită colaborările interdisciplinare sau propune solicitarea sprijinului extern de la direcția de sănătate publică sau Spitalul Național de Sănătate Publică - centru regional la care este arondat, conform reglementărilor în vigoare;

(26) raportează managerului problemele depistate sau constatate în prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;

(27) întocmește rapoarte cu dovezi la dispoziția managerului spitalului, în cazurile de investigare a responsabilităților pentru infecții asociate asistenței medicale.

Art. 33. COMISII PE PROBLEME ADMINISTRATIVE

(1) *Comisia de paritate cu sindicalele* compusă din cinci persoane cu funcții de conducere, care negociază cu reprezentanții sindicatelor legal constituite în cadrul spitalului, soluționarea litigiilor apărute în executarea contractului colectiv de muncă.

(2) *Comisile de licitații* examinează și verifică îndeplinirea de către ofertanți a condițiilor referitoare la eligibilitatea, înregistrarea, capacitatea tehnică și economico-financiară, evaluarea ofertelor, selectarea câștigătorului și redactarea procesului-verbal și a hotărârii comisiei.

(3) *Comisia de disciplină* este numită de managerul instituției prin decizie și are în componență 3-5 membri. În cursul cercetării disciplinare prealabile salariatul are dreptul să formuleze și să susțină toate apărările în favoarea sa și să ofere persoanei împuternicite să realizeze cercetarea toate probele și motivațiile pe care le consideră necesare, precum și dreptul să fie asistat, la cererea sa, de către un avocat sau de către un reprezentant al sindicatului al căruia membru este. Comisia este condusă de un Președinte, numit prin decizia managerului.

Comisia de Disciplină are următoarele atribuții principale:

- a) cercetează abaterile disciplinare pentru care a fost sesizată, având în vedere :
 - stabilirea împrejurărilor în care fapta a fost săvârșită;
 - analiza gradului de vinovătie a salariatului precum și consecințele abaterii disciplinare;
 - verificarea eventualelor sancțiuni disciplinare suferite anterior de salariat;
 - efectuarea cercetării disciplinare prealabile;
- b) propune una din sancțiunile disciplinare prevăzute de Codul Muncii
- c) întocmește rapoarte cu privire la fiecare cauză pentru care a fost sesizată, pe care le înaintează managerului unității;

(2) Membrii Comisiei de Disciplină au următoarele obligații:

- a) să participe la ședințele Comisiei conform convocării primite;
- b) să se abțină de la participarea la ședință, dacă cu privire la respectiva faptă s-au antepronunțat în orice mod;
- c) datorită raporturilor ce le au cu una dintre părțile implicate (persoana care a făcut sesizarea sau persoana a cărei faptă este sesizată), ar putea plănuia asupra lor suspiciuni cu privire la conflicte de interes care pot afecta obiectivitatea și imparțialitatea lor (de ex. rudenie până la gradul IV inclusiv, alini, etc.);
- d) să anunțe în scris sau telefonic, în 24 de ore de la data primirii comunicării și anunțării telefonice cu privire la data, locul, ora și obiectul ședinței, Președintele Comisiei despre existența unei incompatibilități de natura celor prevăzute aici sau asupra unei situații obiective ce împiedică participarea la ședință;
- e) să analizeze îndeplinirea condițiilor de formă cu privire la valabilitatea ședinței, respectiv a cercetării disciplinare prealabile (îndeplinirea condițiilor de cvorum, respectarea termenelor prevăzute în procedura operațională, stabilitate conform legislației în vigoare).
- f) să analizeze în mod imparțial sesizările, dovezile și susținerile părților implicate, să urmărească afarea adevărului și să voteze în consecință;
- g) să supună la vot în mod democratic opinia de vinovătie sau nevinovătie și să precizeze opinia separată în cazul în care opinia personală a unui membru din comisie diferă de opinia majorității, opinia personală fiind consimnată de drept în procesul verbal.

(4) *Comisia de încadrare și promovare a personalului medico – sanitar și sanitar auxiliar* compusă din: președinte, locuitor al președintelui, 2 membri, șeful secției sau compartimentului unde urmează să se facă încadrarea sau promovarea, reprezentantul OAMMR - observator, reprezentantul sindicatului legal constituit - observator, secretar.

(5) *Comisia de încadrare și promovare a personalului tehnic, economic, de altă specialitate, informatică, administrativ și muncitorii* compusă din: președinte (membru al comitetului director), doi membri, șeful serviciului /secției/ compartimentului în cadrul căruia se efectuează cercetarea, un reprezentant al sindicatului legal constituit, din care face parte cazul cercetat administrative, secretar.

În vederea susținerii examenului/concursului pentru ocuparea posturilor vacante sau temporar vacante, comisiile prevăzute la alin (4) și alin (5), vor putea fi completeate cu cadre de specialitate din spitalului sau din alte unități, după caz, cu acordul instituțiilor din care aceștia fac parte.

Examenul/concursul organizat se sustine în fața comisiilor prevăzute la alin (4) și alin (5), iar în cazul în care unul din membrii comisiilor mai sus menționate lipsește din unitate la data examenului sau concursului, conducerea Spitalului va decide înlocuirea acestuia cu un alt specialist din unitate.

(6) Comisia de inventariere a donațiilor primite:

- verifică calitatea și cantitatea donațiilor primite;
- inventariază toate obiectele primite din donații și le depune la conducerea unității pentru cuprinderea în patrimoniul unității.

(7) Comisia pentru selectarea documentelor pentru arhiva:

- instruiește secțiile, compartimentele și serviciile spitalului privind circuitul documentelor arhivarea acestora și termenul de păstrare.
- informează conducerea spitalului conform planificării, despre constatărilor făcute.
- întocmește procese-verbale privind constatarilor făcute, pe care le va depune la conducerea spitalului, lunar și ori de câte ori este nevoie.
- propune măsuri de îmbunătățire a circulației informațiilor și stocării acestora.

Relațiile de muncă în cadrul spitalului se întemeiază pe principiul bunel-credințe, în care scop salariajii au îndatorirea să se informeze și să se consulte reciproc, în condițiile legii și ale contractului colectiv de muncă.

CAPITOLUL IV

ATRIBUTIILE SPITALULUI DE PSIHIATRIE MURGENI

Art. 34 – (1) În cadrul relațiile cu casa de asigurări de sănătate, serviciile medicale spitalicești sunt preventive, curative, de recuperare și paliative și cuprind:

- a) consultații;
- b) investigații;
- c) stabilirea diagnosticului;
- d) tratamente medicale și/sau chirurgicale;
- e) îngrijire, recuperare, medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale, cazare și masă.

Art. 35 Serviciile medicale spitalicești se acordă sub formă de:

1. servicii medicale spitalicești acordate în regim de **spitalizare continuă** - forma de internare prin care se acordă asistență medicală preventivă, curativă, de recuperare și paliativă pe toată durata necesară rezolvării complete a cazului respectiv; spitalizarea continuă este: spitalizare de 24 de ore, spitalizare mai mare de 24 de ore.
2. furnizarea de servicii medicale spitalicești se acordă în baza contractelor și a actelor adiționale încheiate de spitale cu casele de asigurări de sănătate.

Atribuțiile generale ale spitalului

- a) asigură condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice.
- b) răspunde, în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacientilor, conform prevederilor legale.
- c) aplică măsuri de creștere a eficienței și calității serviciilor medicale și de asigurare a accesului echitabil al populației la serviciile medicale aferente specialității.
- d) are obligația de a acorda primul ajutor și asistență medicală de urgență oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică. După stabilizarea funcțiilor vitale, Spitalul va asigura, după caz, transportul obligatoriu medicalizat la o altă unitate medico-sanitară de profil.
- e) va fi în permanență pregătit pentru asigurarea asistenței medicale în caz de război, dezastre, atacuri

teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză și este obligat să participe cu toate resursele la înălțarea efectelor acestora.

- f) asigură contracte și protocoale de colaborare cu instituții publice sau private a căror activitate ar servi la buna funcționare, dezvoltare și creștere a calității actului medical.

Spitalul îndeplinește în principal următoarele atribuții:

A. În domeniul reformei sanitare:

- a. Aplică programul de reformă al Guvernului în domeniul serviciilor de sănătate, în teritoriul arondat;

B. În domeniul promovării sănătății:

- a. Asigură aplicarea prevederilor programelor elaborate de Ministerul Sănătății în domeniul prevenirii și combaterii infecțiilor nosocomiale;
b. Asigură activitatea de educare medicală pentru medici, asistenți medicali și alt personal, costurile acestor activități sunt suportate de personalul beneficiar;
c. Răspunde în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale;

d. Acordă primul ajutor și asistență medicală de urgență a oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică. După stabilirea funcțiilor vitale, spitalul va asigura, după caz, transportul obligatoriu medicalizat la o altă unitate medico-sanitară de profil;

C. În activitatea de asistență medicală preventivă, curativă și recuperatorie unitatea are obligația de a furniza pacienților informații referitoare la:

- a) serviciile medicale disponibile și modul de acces la acestea;
b) identitatea și statutul profesional al furnizorilor de servicii de sănătate;
c) regulile și obiceiurile pe care trebuie să le respecte pe durata internării în unitate;
d) starea propriei sănătăți;
e) intervențiile medicale propuse;
f) riscurile potențiale ale fiecărei proceduri care urmează a fi aplicată;
g) alternativele existente la procedurile propuse;
h) date disponibile rezultate din cercetări științifice și activități de inovare tehnologică;
i) consecințele nefectuării tratamentului și ale nerespectării recomandărilor medicale;
j) diagnosticul stabilit și prognosticul afecțiunilor diagnosticate;

D. În activitatea de asistență cu medicamente și produse tehnico-materiale și pentru utilizarea eficientă a bazei materiale a asistenței medicale:

- a. Stabilește și planifică necesarul de medicamente, produse farmaceutice, materiale sanitare tehnico-medcale în concordanță cu cererile legate de asistență medicală;
b. Controlează respectarea normelor privind prescrierea, eliberarea și administrarea medicamentelor;
c. Controlează și verifică ca echipa medicală, șefii de secție și compartimente, șeful de laborator să monitorizeze bunele practici în utilizarea antibioticelor;
d. Întocmește necesarul de aparatură și produse tehnico-medcale, materiale sanitare și alte bunuri în funcție de fondurile alocate, de prioritățile și urgențele de procurare și face demersurile necesare în vederea achiziției acestora;
e. Organizează și răspunde de efectuarea înregistrării și evidenței aparatelor medicale din dotare prin sistemul informațional propriu dezvoltat în cadrul proiectului de informatizare a ocrotirii sănătății;

f. Organizează și controlenă activitatea formației de întreținere și reparare a aparatelor și produselor tehnico-medcale din dotare;

E. În activitatea de îndrumare a administrării și funcționării unităților sanitare:

- a. Organizează și urmărește colaborarea dintre diferențele eșaloane ale asistenței medicale;
b. Urmărește aplicarea criteriilor generale și a măsurilor specifice privind organizarea activității, încadrarea și utilizarea timpului de lucru al personalului încadrat;

F. În domeniul resurselor umane:

- a. Angajează, transferă și desface contractul de muncă a salariaților potrivit prevederilor legale cu excepția directorului medical, adjuncților acestuia și directorului finanțier-contabil;
b. Aplică normele Ministerului Sănătății privind formarea, încadrarea, transferul și detașarea

personalului sanitar și ia măsuri pentru utilizarea rațională a acestuia;

- c. Ia măsuri pentru asigurarea ordinii, promovarea normelor morale și a deontologiei medicale;
- d. Organizează și răspunde de formarea și perfecționarea pregătirii profesionale a personalului medical - sanitar precum și de celelalte categorii de personal din subordine;
- e. Urmărește ca noul angajat să fie informat cu privire la responsabilitățile, drepturile asociate postului, procedurile și protocoalele utilizate în desfașurarea în condiții de siguranță a activității sale;
- f. Îndrumă și monitorizează personalului nou incadrat în perioada de probă, în vederea respectării sarcinilor din fisa postului.

G. În domeniul economic și financiar:

- a. Execută indicatorii cuprinși în bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului;
- b. Întocmește dările de seamă periodice potrivit normelor legale, asigurând realitatea și exactitatea datelor cuprinse în acestea și le prezintă la C.J.A.S. Vaslui;
- c. Organizează efectuarea inventarierilor la subunități (secții, compartimente) și urmărește modul de asigurare a integrității patrimoniului;
- d. Organizează și răspunde de asigurarea pazei, aplicarea normelor de protecție a muncii și prevenirea incendiilor;
- e. Asigură controlul gestionar și financiar de fond;
- f. Elaborează documentațiile tehnice pentru investigații și reparații capitale potrivit reglementărilor legale;
- g. Asigură implementarea problemelor economico-financiare ale reformei sanitare în teritoriu potrivit Legii.

Art. 36 Politica în domeniul calității

Așa cum este exprimată prin Declarația Managerului - politica referitoare la calitate este adecvată la scopul spitalului și include angajamentul pentru satisfacerea cerințelor și pentru îmbunătățirea continuă a eficacității Sistemul de Management al Calității.

Aplicarea politiciei referitoare la calitate asigură cadrul necesar pentru stabilirea și analiza obiectivelor calității atât la nivel de spital cât și la nivelul funcțiilor relevante din spital, fiind comunicată tuturor acestor funcții și tuturor compartimentelor funcționale prin Manualul Calității, din care face parte integranta.

Politica spitalului referitoare la calitate este cunoscută și promovată de întregul personal, reprezentând un punct de reper în analiza performanțelor acestuia și face parte din cultura scrisă a organizației.

Dezideratul spitalului este de a presta servicii de un nivel calitativ superior, de a satisface cerințele pacienților și a îmbunătății continuu eficacitatea Sistemului de Management al Calității. În acest sens s-au luat o serie de măsuri analitice și constructive care, coroborate, să ducă la atingerea acestui obiectiv.

Obiectivul strategic al politiciei în domeniul calității este ca, an de an, calitatea serviciilor prestate să fie la un nivel ridicat adecvat. În acest sens, sistemul de management al calității pune la dispoziție metode de monitorizare a neconformităților pentru a putea urmări evoluția acestora. Totodată, sunt stabilite obiective specifice evidențiate în Programe de management, ce sunt analizate periodic pentru a se asigura atingerea lor.

Ca și spațial ce dorește să activeze la standarde de calitate ridicate impuse de pacienții ce se adresează, este menținută o politică de îmbunătățire continuă a calității. Personalul cu atribuții în domeniul calității analizează periodic sistemul de management pentru a se asigura continua adecvare, eficacitate și eficiență a acestuia.

Calitatea reprezintă preocuparea fiecărei persoane din spital. Spitalul crede că excelența în serviciile oferite se atinge prin crearea conștiinței privind calitatea la toți angajații și în acest scop își va educa și instrui angajații în toate aspectele cerute pentru ținerea sub control al sistemului de management calității.

CAPITOLUL V ASIGURAREA DREPTURIILOR PACIENTILOR ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE

Art. 37 Drepturile pacientului sunt prevăzute în Legea nr. 46/21.01.2003 și prevăd că pacienții au dreptul la îngrijiri medicale de cea mai înaltă calitate de care dispune spitalul, în conformitate cu resursele umane, financiare și materiale și de a fi respectate ca persoane umane, fără nici o discriminare.

Dreptul pacientului la informația medicală

1. Pentru a fi supus la metode de prevenție, diagnostic și tratament, cu potențial de risc pentru pacient, după explicarea lor de către medic, asistent medical, pacientului i se solicită acordul scris.
2. În obținerea acordului scris al pacientului, medicul, asistentul medical sunt datori să prezinte pacientului informații la un nivel științific rezonabil pentru puterea de înțelegere a acestuia.
3. Informațiile trebuie să conțină:
 - diagnosticul,
 - natura și scopul tratamentului,
 - riscurile și consecințele tratamentului propus,
 - alternativele viabile de tratament,
 - riscurile și consecințele lor,
 - prognosticul bolii fără aplicarea tratamentului,
 - medicamentul sau procedură administrată(ă),
 - motivul medical pentru care pacientul este internat
 - motivul pentru care pacientul primește tratamentul
 - rata vindecării
 - tipuri de investigații paraclinice pe care instituția nu le execută
 - riscul de escare (lezioni de decubit)
 - nivel de recuperare funcțională
 - riscul de incapacitate post-terapeutică
 - riscul de recidivă
4. Pacientul va fi informat în legătură cu riscurile refuzului tratamentului de către medicul curant.
5. Pacientul are dreptul de a decide dacă mai dorește să fie informat în cazul în care informațiile prezentate de către medic i-ar cauza suferință.
6. Pacientul are dreptul de a cere în mod expres să nu fie informat și de a alege o altă persoană care să fie informată în locul său.
7. Rudele și prietenii pacientului pot fi informați despre evoluția investigațiilor, diagnostic și tratament, cu acordul pacientului.
8. Vârstă legală pentru exprimarea consimțământului informat este de 18 ani.
9. Minorii își pot exprima consimțământul în absența părinților sau reprezentantului legal, în următoarele cazuri:
 - situații de urgență, când părinți sau reprezentantul legal nu pot fi contactați, iar minorul are discernământul necesar pentru a înțelege situația medicală în care se află;
 - situații medicale legate de diagnosticul și/sau tratamentul problemelor sexuale și reproductive, la solicitarea expresă a minorului în vîrstă de peste 16 ani.
10. Acordul scris constituie anexă la documentația de evidență primară.
În interesul pacientului sunt valabile și vor fi luate în considerare autorizările și dorințele exprimate anterior cu privire la o intervenție medicală de către un pacient care, în momentul noii intervenții, nu este într-o stare care să îi permită să își exprime voința sau dacă prin natura sa actul medical are o succesiune și o repetabilitate specifică.

Art. 38 Acordul informat / Consimțământul pacientului privind intervenția medicală

1. Acordul scris al pacientului, necesar potrivit art. 649 din Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare, trebuie să conțină în mod obligatoriu cel puțin următoarele elemente:
 - numele, prenumele și domiciliul sau, după caz, reședința pacientului;
 - actul medical la care urmează a fi supus;
 - descrierea, pe scurt, a informațiilor ce i-au fost furnizate de către medic, asistentul medical;
 - acordul exprimat fără echivoc pentru efectuarea actului medical;
 - semnătura și data exprimării acordului.

2. În activitatea medicală există următoarele tipuri de Consimțământ care se atașeză la FOCG, funcție de activitatea medicală desfășurată.
- Consimțământul pacientului informat care va cuprinde și avertizare expresă a pacientului cu privire la prelucrarea statistică a datelor sale din FOCG cât și accesul ulterior în interes științific la baza de date.
 - Consimțământ semnat privind respectarea regulilor spitalului.
 - Consimțământ sau refuzul privitor la depistarea anumitor boli infecțioase sau genetice.
 - Consimțământ special privind participarea pacientului în procesul de învățământ.
 - Consimțăminte privind vizite și mici manevre efectuate de personalul medical aflat în stagii de pregătire în clinic.
 - Consimțământul pacientului este obligatoriu în cazul participării sale în învățământul medical clinic și la cercetarea științifică. Nu pot fi folosite pentru cercetare științifică persoanele care nu sunt capabile să își exprime voință, cu excepția obținerii consimțământului de la reprezentantul legal și dacă cercetarea este făcută și în interesul pacientului.
 - Consimțământ pentru cazuri în care pacientul nu are discernământ.
3. Pacientul nu poate fi fotografiat sau filmat într-o unitate medicală, cu excepția cazurilor în care imaginile sunt necesare diagnosticului sau tratamentului și evitării suspectării unei culpe medicale.
4. Pacientul are dreptul să refuse sau să opreasă o intervenție medicală asumându-și, în scris, răspunderea pentru decizia sa; consecințele refuzului sau ale oprii actelor medicale trebuie explicate pacientului.
5. Când pacientul nu își poate exprima voință, dar este necesară o intervenție medicală de urgență, personalul medical are dreptul să deducă acordul pacientului dintr-o exprimare anterioară a voinței acestuia.
6. În cazul în care pacientul necesită o intervenție medicală de urgență, consimțământul reprezentantului legal nu mai este necesar.
7. În cazul în care se cere consimțământul reprezentantului legal, pacientul trebuie să fie implicat în procesul de luare a deciziei atât cât permite capacitatea lui de înțelegere.
8. În situația în care este necesară efectuarea unei intervenții medicale unui pacient care nu își poate exprima voință, personalul medical poate deduce acordul acestuia dintr-o exprimare anterioară a voinței, dacă aceasta este cunoscută.
9. În situațiile în care, pentru efectuarea unei intervenții medicale, se solicită consimțământul reprezentantului legal al pacientului, acesta trebuie să fie implicat în adoptarea deciziei, în limitele capacitatii sale de înțelegere.
10. În situația în care furnizorii de servicii medicale consideră că intervenția este în interesul pacientului, iar reprezentantul legal refuză să își dea consimțământul, unitatea are obligația efectuării în cel mai scurt timp posibil a demersurilor pentru constituirea comisiei de arbitraj de specialitate, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare.
11. Comisia de arbitraj este constituită din 3 medici pentru pacienții internați în spitale și din 2 medici pentru pacienții din ambulatoriu.

Spitalul va sigura accesul neîngrădit al pacienților la datele medicale personale.

Art. 39 (1) În situația în care se solicită informații cu caracter confidențial, Spitalul are obligația să asigure respectarea cadrului legal privind furnizarea acestora.

(2) În situațiile în care datele referitoare la viața privată, familială a pacientului influențează pozitiv stabilirea diagnosticului, tratamentul sau îngrijirile acordate, unitatea le poate utiliza, dar numai cu consimțământul acestora, fiind considerate excepții cazurile în care pacienții reprezintă pericole pentru ei însăși sau pentru sănătatea publică.

Art. 40 (1) Spitalul are obligația de a asigura efectuarea de intervenții medicale asupra pacientului numai dacă dispune de dotările necesare și de personal acreditat.

(2) Intervențiile medicale asupra pacientului pot fi efectuate în absența condițiilor prevăzute la alin. (3) numai în cazuri de urgență apărute în situații extreme.

Art. 41 Spitalul va asigura, la cererea pacientului sau a familiei acestuia, cadrul adecvat în care acesta poate beneficia de sprijinul familiei și al prietenilor, de suport spiritual și material pe tot parcursul îngrijirilor medicale.

Art. 42 (1) La cererea pacienților internați, Spitalul trebuie să asigure condițiile necesare pentru obținerea de către acestia a altor opinii medicale de către medici acreditați din afara unității, la solicitarea pacienților.

(2) Plata serviciilor medicale acordate pacienților internați de către medicii prevăzuți la alin. (1) se efectuează în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare.

Art. 43 În scopul asigurării continuității îngrijirilor pacienților, precum și a serviciilor comunitare necesare după externare, Spitalul va stabili parteneriate cu alte unități sanitare publice și nepublice, spitalești și ambulatorii, care dispun de medici, cadre medii sanitare și de alt personal calificat.

Art. 44 Consimțământul pacientului este obligatoriu pentru recoltarea, păstrarea, folosirea tuturor produselor biologice prelevate din corpul săi, în vederea stabilirii diagnosticului sau a tratamentului cu care acesta este de acord.

Art. 45 Toate informațiile privind starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale sunt confidențiale chiar și după decesul acestuia.

Art. 46 Informațiile cu caracter confidențial pot fi furnizate numai în cazul în care pacientul își dă consimțământul explicit sau dacă legea o cere în mod expres.

Art. 47 În cazul în care informațiile sunt necesare altor furnizori de servicii medicale acreditați, implicați în tratamentul pacientului, acordarea consimțământului nu mai este obligatorie.

Art. 48 Pacientul are acces la datele medicale personale prin medicul curant. Pacienții au libertatea de deplasare nerestricționată temporal, exceptie perioadele de vizită medicală și efectuare a procedurilor de îngrijiri medicale.

Art. 49 Gestiunea datelor și informațiilor medicale

Aplicatia Informatică de la nivelul unității sanitare care gestionează evidența datelor personale se concretizează într-un sistem de evidență a datelor cu caracter personal. Un sistem de evidență a datelor cu caracter personal presupune instalarea aplicatiei software pe un server și statii de lucru locale în compartimentele care introduc și gestionează date. Păstrarea integrității sistemului de evidență și gestionare a datelor este realizată prin gestionarea și întreținerea conturilor utilizator și a permisiunilor acestora. Aceasta gestionare permite partitionarea și controlul accesului fiecarui utilizator în parte.

Art. 50 Datele cu caracter personal destinate a face obiectul prelucrării trebuie să fie:

- prelucrate cu bună-credință și în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare;
- colectate în scopuri determinate, explicite și legitime;
- prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice, de cercetare istorică sau științifică nu va fi considerată incompatibilă cu scopul colectării dacă se efectuează cu respectarea dispozițiilor prezentei legi, inclusiv a celor care privesc efectuarea notificării către autoritatea de supraveghere, precum și cu respectarea garanțiilor privind prelucrarea datelor cu caracter personal, prevăzute de normele care reglementează activitatea Statistică ori cercetarea istorică sau științifică;

Art. 51 Utilizatorii trebuie să acceseze numai datele cu caracter personal necesare pentru îndeplinirea atribuțiilor lor de serviciu. Pentru aceasta operatorii trebuie să stabilească tipurile de acces după funcționalitate (cum ar fi: administrare, introducere, prelucrare, salvare etc.) și după acțiuni aplicate asupra datelor cu caracter personal (cum ar fi: scriere, citire, ștergere), precum și procedurile privind aceste tipuri de acces.

Art. 52 Prelucrarea datelor privind starea de sănătate poate fi efectuată numai de către ori sub supravegherea unui cadru medical, cu condiția respectării secretului profesional, cu excepția situației în care persoana vizată și-a dat în scris și în mod neechivoc consumămantul atât timp cât acest consumămant nu a fost retras, precum și cu excepția situației în care prelucrarea este necesară pentru prevenirea unui pericol iminent, pentru prevenirea săvârșirii unei fapte penale, pentru împiedicarea producerii rezultatului unei asemenea fapte sau pentru înălțarea urmărilor sale prejudiciabile.

Art. 53 Cadrele medicale, instituțiile de sănătate și personalul medical al acestora pot prelucra date cu caracter personal referitoare la starea de sănătate, fără autorizația autorității de supraveghere, numai dacă prelucrarea este necesară pentru protejarea vieții, integrității fizice sau sănătății persoanei vizate. Când scopurile menționate se referă la alte persoane sau la public în general și persoana vizată nu și-a dat consumămantul în scris și în mod neechivoc, trebuie cerută și obținută în prealabil autorizația autorității de supraveghere. Prelucrarea datelor cu caracter personal în afara limitelor prevăzute în autorizație este interzisă.

Art. 54 Cu excepția motivelor de urgență, autorizația prevăzută la alin. (3) poate fi acordată numai după ce a fost consultat Colegiul Medicilor din România.

Art. 55 Datele cu caracter personal privind starea de sănătate pot fi colectate numai de la persoana vizată. Prin excepție, aceste date pot fi colectate din alte surse numai în măsura în care este necesar pentru a nu compromite scopurile prelucrării, iar persoana vizată nu vrea ori nu le poate furniza.

Art. 56 – Dreptul la confidențialitatea informațiilor și viața privată a pacientului

- (1) Orice amestec în viața privată, familială a pacientului este interzis, cu excepția cazurilor în care această imixtiune influențează pozitiv diagnosticul, tratamentul ori îngrijirile medicale acordate și numai cu consumămantul pacientului.
- (2) Sunt considerate excepții cazurile în care pacientul reprezintă pericol pentru sine sau pentru sănătatea publică.

Art. 57 – Pacientul are dreptul la informații, educație și servicii necesare reproducerii fără nici o discriminare.

Art. 58 – (1) În cazul în care Spitalul este obligat să recurgă la selectarea pacienților pentru anumite tipuri de tratament care sunt disponibile în timp limitat, selectarea se face numai pe baza criteriilor medicale.

(2) Criteriile medicale privind selectarea pacienților pentru anumite tipuri de tratament se elaborează de către Ministerul Sănătății și sunt aduse la cunoștința publicului.

Art. 59 Pacientul are dreptul la îngrijiri terminale pentru a putea mori în demnitate.

Art. 60 Personalul medical sau nemedical din spital nu are dreptul să supună pacientul nici unei forme de presiune pentru a-l determina pe acesta să îl recompenseze altfel decât prevăd reglementările de plată legale din cadrul unității.

Art. 61 (1) Pacientul are dreptul la îngrijiri medicale continue până la ameliorarea stării de sănătate sau până la vindecare.

(2) Continuitatea îngrijirilor se asigură prin colaborarea cu alte unități medicale publice și nepublice, spitalești și ambulatorii, de specialitate sau de medicină generală, oferite de medici, cadre medii sau de alt personal calificat. După externare pacienții au dreptul la serviciile comunitare disponibile.

Art. 62 Pacientul are dreptul să beneficieze de asistență medicală de urgență, în program continuu.

Art. 63 Nerespectarea de către personalul medico-sanitar a confidențialității datelor despre pacient și a confidențialității actului medical, precum și a celorlalte drepturi ale pacientului stabilite prin lege, și prevăzute în prezentul Regulament de Organizare și Funcționare, și afișate la loc vizibil în toate secțiile

și compartimentele, locurile de muncă, atrage după caz, răspunderea disciplinară, contravențională sau penală, conform prevederilor legale.

Art. 64 Indatoririle pacientilor internati in spital

- sa prezinte la internare documentele necesare;
- sa respecte indicațiile medicilor, asistențelor medicale și a personalului auxiliar ;
- sa nu deterioreze obiectele de inventar;
- sa pastreze curatenia în incinta unității;
- nu au voie să pastreze în salon sau la pat efecte particulare (pijama, camasi, papuci etc) orice efect particular va fi predat la garderoba spitalului;
- pentru prevenirea epidemiei și menținerea unei bune stări a saloanelor este cu desavarsire interzisa pastrarea alimentelor în noptiere, masute de noapte sau între geamuri ;
- nu este permisă aducerea de alimente din afara, decât cu invioarea medicului, cantitatea de alimente nu va depăși necesarul pentru 12 ore ;
- fumatul este cu desavarsire interzis ;
- vor avea o atitudine cuvinicioasă față de personalul sanitar - auxiliar, fiind obligați să respecte prescripțiile medicale și regimul alimentar ;
- vizitele familiei sunt cu desavarsire interzise în afara orelor și zilelor de vizită;

Art. 65. REGULI DE ACCES IN INCINTA SPITALULUI

1. Accesul salariaților spitalului este permis numai pe la punctele de control-acces, care respectă circuitele funcționale ale spitalului, pe baza legitimației de serviciu, a ecusonului .
2. Programul de vizită al aparținătorilor pacienților internați în unitățile sanitare publice se realizează de luni până vineri în intervalul orar 15,00-20,00, iar în zilele de sămbătă și duminică programul de vizită se realizează între orele 10,00-20,00, numai cu respectarea următoarelor condiții:
 - accesul se face în baza documentului de identitate și înscrierii în registrul acces persoane;
 - accesul se permite numai persoanelor cu ținută decentă;
 - accesul se permite numai prin intrarea principala și în locurile și spațiile special afectate vizitatorilor de managerul spitalului;
 - numărul de vizitatori pentru un pacient internat într-un salon cu mai mult de 3 paturi nu poate fi mai mare de 3 persoane și pot fi vizitați maximum 2 pacienți în același timp.
 - pentru a da posibilitatea vizitei și pentru mai mulți pacienți, dacă există solicitări în acest sens, durata vizitei va fi limitată la 60 de minute.
 - pe toată perioada prezenței în incinta spitalului, vizitatorii trebuie să poarte la vedere ecusonul care îl atestă această calitate acordat de paznic pe haza de semnătură.
3. Pentru urgențele medico-chirurgicale ale pacienților, accesul acestora în spital este permanent.
4. Prin excepție de la prevederile , în cazul pacienților în stare critică sau terminală, indiferent de secția/compartimentul în care aceștia sunt internați, familia are dreptul de a vizita pacientul zilnic, indiferent de oră, sau poate solicita prezență permanentă lângă pacient a unui singur membru de familie, cu acordul medicului curant, dacă condițiile din secția/compartimentul respectiv/respectiv permit acest lucru. În caz contrar, se va asigura accesul familiei periodic la pacient, asigurându-se un spațiu adecvat de așteptare, în apropierea secției/compartimentului respectiv/respectiv.
5. Vizitarea pacienților în secțiile/compartimentele de terapie intensivă este permisă zilnic doar membrilor familiei, respectiv părinți, copii, surori/sfrați, cu condiția ca vizita să se facă individual sau cel mult două persoane, cu respectarea indicațiilor medicului curant.
6. Secțiile/Compartimentele spitalului au obligația de a avea un număr de telefon prin care se asigură informarea familiei de către medicul curant sau medicul de gardă despre starea și evoluția pacientului. Aparținătorii vor fi informați despre acest număr de telefon la internarea sau la transferul pacientului în secția/compartimentul respectiv/ respectiv.
7. Pentru pacienții internați pe oricare dintre secțiile/compartimentele unității sanitare, la solicitare, membrii familiei pot discuta direct cu medicul curant în timpul programului zilnic de lucru al acestuia, în baza unui program stabilit de medicul șef/coordonator de secție/compartiment, aprobat de directorul medical și afișat la loc vizibil la intrarea în unitatea sanitată.

8. Încăperile în care nu au acces persoanele străine au la intrare anunțuri de avertizare în acest sens. În celelalte zone, libertatea de deplasare a pacientului este nerestricționată temporal, exceptie făcând perioadele de vizită medicală.
9. Pe durata vizitelor, personalul medico-sanitar ia toate măsurile necesare pentru respectarea cu strictețe a interdicțiilor de acces în zonele cu risc, a regulilor de acces și circulație în spital, precum și a normelor de conduită civilizată.
10. În cazul apariției oricărora nereguli, personalul medico-sanitar sesizează de urgență serviciul de pază.
11. Dacă managerul spitalului stabilește o perioadă de caranțină, conform dispozițiilor autorității de sănătate publică judecătore, în această perioadă se limitează sau se interzice, după caz, accesul vizitatorilor în spital.
12. Accesul în ambulatoriu al pacienților, însăși sau nu, este permis în funcție de programul ambulatoriului, cu bilet de trimitere parafat de către medicii specialiști, medicii de familie din exteriorul spitalului, medicii din ambulatoriu sau din spital, ori este permis pacienților cu afecțiuni care, după confirmarea diagnosticului, le permit prezentarea direct la medicul de specialitate din ambulatoriu de specialitate, pe baza scrisorii medicale.
13. Conducerea unității sanitare publice are obligația de a instrui angajații serviciului de pază propriu asupra programului de vizite, obținând o declarație de la fiecare dintre aceștia prin care se angajează să respecte aplicarea programului respectiv și să nu pretindă sau să primească niciun fel de atenții în vederea permiterii accesului în afara programului de vizită. În cazul încălcării acestor prevederi se vor aplica sancțiuni administrative, până la desfacerea contractului de muncă pentru persoana care se face vinovată.

Art. 66. Responsabilitățile privind înregistrarea și soluționarea sugestiilor și reclamațiilor conform cerințelor legale și de reglementare internă, și îmbunătățirea calității serviciilor medicale,

1. O reclamație este considerată acceptată de unitate dacă îndeplinește cumulativ următoarele condiții:
 - prezintă aspecte referitoare exclusiv la serviciile acordate sau comportamentul angajaților unității
 - prezintă datele de identificare ale clientului,
 - prezintă detalii referitoare la evenimentul reclamat.
2. Reclamațiile care nu prezintă elementele solicitate sunt considerate drept sugestii pentru îmbunătățirea produselor și serviciilor furnizate de spital.
3. Reclamațiile și sugestiile reprezintă un indicator de calitate al spitalului și este cuprins în anexa la contractul de management al managerului și se analizează periodic.
4. Managerul stabilește prin decizie un comitet de analiza a reclamațiilor, plângerilor și sesizărilor.
5. La nivelul fiecărei secție/compartiment există recipiente închise pentru depunerea reclamațiilor, plângerilor și sesizărilor.
6. La nivelul fiecărei secție/compartiment trebuie există un Registrul de reclamații și sesizări, care va fi numerotat, sigilat, stampilat și va purta viza casei de asigurari de sănătate și la care au acces neîngrădit pacienții, aparținătorii și vizitatorii.
7. Asistenta șefă împreună cu președintele comitetului de analiza a reclamațiilor stabilit prin decizia managerului, periodic va colecta eventualele plângerii/sesizări din recipientele închise pentru depunerea reclamațiilor, plângerilor și sesizărilor, le vor înregistra în Registrul de sugestii și reclamații care va fi înaintat comitetului de analiză.
8. Comitetul de analiza se întâlnește și analizează și formulează răspuns, la fiecare reclamație primită, în termen de 30 de zile de la data înregistrării în registrul de Reclamații și Sugestii.
9. Serviciul statistic va tine evidența tuturor reclamațiilor, plângerilor și va calcula toți indicatorii ce deriva și îi va prezenta comitetului director spre analiza.

FINANȚAREA SPITALULUI

Art. 67. (1) Spitalul este instituție publică finanțată integral din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare. Veniturile proprii provin din sumele încasate pentru serviciile medicale, alte prestații efectuate pe bază de contract, precum și alte surse, conform legii.

(2) Autonomia financiară constă în:

- a) organizarea activității spitalului pe baza BVC aprobat de conducerea unității și cu acordul ordonatorului de credite ierarhic superior;

b) elaborarea BVC pe baza evaluării veniturilor proprii din anul bugetar și a repartizării cheltuielilor pe baza propunerilor fundamentate ale secțiilor și compartimentelor din structura spitalului;

(3) spitalul are obligația de a asigura realizarea veniturilor și de a fundamenta cheltuielile în raport cu acțiunile și obiectivele din anul bugetar pe titluri, articole și aliniate, conform clasificării bugetare.

Art. 68. (1) Contractul de furnizare de servicii medicale cu CAS reprezintă sursa principală a veniturilor din cadrul BVC și cheltuielile, se negociază de către manager cu conducerea CAS, în funcție de indicatorii stabiliți în contractul cadru de furnizare de servicii medicale.

(2) În cazul refuzului uneia dintre părți de a semna contractul de servicii medicale se constituie o comisie de mediere formată din reprezentanții MSP precum și ai CAS, care în termen de maxim 10 zile soluționează divergențele.

Art. 69. (1) Spitalul primește, în completare, sume de la bugetul de stat sau de la bugetele locale, care vor fi utilizate numai pentru destinațiile pentru care au fost alocate, după cum urmează:

a) de la bugetul de stat prin bugetul MSP.

b) de la bugetele locale.

(2) De la bugetul de stat se asigură:

a) desfășurarea activității cuprinse în programele naționale de sănătate,

b) dotarea cu echipamente medicale, în condițiile legii,

c) investiții legate de construirea de noi spitale, inclusiv pentru finalizarea celor aflate în execuție,

d) expertizarea, transformarea și consolidarea construcțiilor grav afectate de seisme și de alte cazuri de forță majoră,

e) modernizarea, transformarea și extinderea construcțiilor existente precum și efectuarea de reparații capitale,

f) activități specifice unității

g) alte cheltuieli curente și de capital.

(3) Bugetele locale participă la finanțarea unor cheltuieli de întreținere gospodărire, reparații, consolidare, extindere și modernizare a unității în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație cu bugetele locale,

(4) Spitalul poate realiza venituri suplimentare din:

a) donații și sponsorizări,

b) legate,

c) asocieri investigative în domeniul medical ori de cercetare medicală și farmaceutică,

d) închirierea unor spații medicale, echipamente sau aparatură medicală de către alți furnizori de servicii medicale, în condițiile legii,

e) contracte privind furnizarea de servicii medicale încheiate cu CAS private sau agenții economici,

f) editarea și difuzarea unor publicații cu caracter medical,

g) servicii medicale, hoteliere sau de altă natură, furnizate la cererea unor terți,

h) servicii de asistență medicală la domiciliul furnizate la cererea pacienților,

i) contracte de cercetare și alte surse,

j) alte surse, conform legii.

CAPITOLUL VI ATRIBUȚIILE GENERALE ALE SECTIILOR ȘI COMPARTIMENTELOR CU PATURI

Art. 70. Organizarea secțiile/compartimentele cu paturi. Secțiile cu paturi se organizează pe profil de specialitate și au o capacitate de minimum 25 paturi.

În aceeași incintă, pentru aceeași specialitate, spitalul poate organiza două sau mai multe secții, dacă numărul de paturi din specialitatea respectivă este mare.

Art. 71. Secția cu paturi este condusă de unul din medicii din secție care îndeplinește funcția de medic șef de secție și este ajutat de un asistent medical șef din personalul mediu sanitar.

Coordonarea activității de specialitate, în cazul în care nu se poate organiza secție, se asigură de unul din medicii desemnați de conducerea spitalului.

Art. 72. Primirea, internarea și externarea pacienților la spital se efectuează, după cum urmează:

A. Primirea pacienților

- 1) La Cameră de gardă, activitate ce este detaliată separat în acest regulament.
- 2) La fișierul din cadrul spitalului, de unde pacienții sunt dirijați către secțiile și compartimentele din ambulatoriului integrat.

B. Internarea pacientului se va face în următoarele moduri:

- prin cabinetele de specialitate din ambulatoriu cu bilet de trimitere de la medicul de familie sau medic specialist, în regim imediat sau prin programare de consultatie la serviciu informatii în funcție de gradul de adresabilitate (aglomerare); programarea pentru consultatie se poate face direct la biroul de informatii sau telefonic, reținerea numarului de ordine fiind valabila pana la ora 8,00 a zilei pentru care s-a facut programarea;
- prin camera de gardă a unității, pe baza biletului de trimitere de la medicul de familie după consultul specialistului în timpul programului de lucru stabilit zilnic, cu înregistrare într-un registru unic de evidența a prezentarilor, respectand programarea la internare și doar dacă medicul de familie a înscris în mod clar opțiunea de internare;
- prin camera de gardă a unității: de către medicul de gardă în intervalul orar 15,00 – 8,00 sau medicul de specialitate desemnat conform orarului de asigurare a urgentele la camera de gardă (8,00 – 15,00) pentru urgentele medicale recunoscute, conform normelor la contractul cadru;
- biletele de trimitere cu solicitare de internare de la medicul de familie sau specialist care nu intra în categoria de urgență medicală nu pot avea drept consecință internarea în aceeași zi, fiind necesara programarea;
- în cazul în care se acceptă la internare un bilet de internare fără programare și care nu este urgență medicală, medicului specialist din cabinetul din ambulatoriu se va anula raportarea serviciului medical ca și consultatie initială în cabinetul de specialitate din ambulatoriu;
- la nivelul cabinetelor de specialitate din ambulatoriu și la camera de gardă a unității va fi disponibilă lista urgentele medicale acceptata în normele la contractul cadru, conform cu specialitatele și competențele unității; medicul consultant va semna și parafă specificația de urgență medicală pe biletul de internare și/ sau trimitere;
- în biroul de internare vor fi inscrise toate programările la internare propuse de către medicii specialisti din ambulatoriu și/ sau camera de gardă, într-un registru unic accesibil permanent;
- toate internările programate, excluzând urgentele medicale, vor fi avizate de către medicul sef de secție.

La biroul de informații se vor face programari de consultări ambulatorii la solicitarea pacientului cu bilet de trimitere sau telefonic de către medicul de familie, cu consemnarea datelor personale ale pacientului, cabinetul și medicul de specialitate solicitat și a numarului de telefon de contact pentru pacient și/ sau medic de familie.

Numarul de consultări pe baza de programare nu trebuie să depasească 50% din numarul maxim zilnic de consultări din programul medicului de specialitate din ambulatoriu.

C. Externarea pacienților

- 1) La terminarea tratamentului externarea pacienților se face pe baza biletului de ieșire din spital, întocmit de medicul curant și avizat prin scrisoare medicală prin care se informează medicul de familie sau medicul specialist din ambulatoriu integrat despre diagnosticul și tratamentul efectuat sau recomandat.
- 2) Pacientul poate părăsi spitalul la cerere, după ce în prealabil a fost înconștițiat de consecințele posibile asupra sărăii de sănătate.
- 3) Declarația la organele de stat civilă a decedaților în spital se face pe baza actelor de identificare a deceselor întocmite de medicii din secții.
- 4) Pacientul poate fi transferat dintr-o secție în alta sau dintr-un spital în altul asigurându-i-se în prealabil, în mod obligatoriu, locul și documentația necesară și dacă este cazul, mijlocul de transport. În secțiile din specialitățile de bază, se pot interna pacienții cu afecțiuni din specialitățile înrudite, în cazul în care nu există secții pe aceste profile, asigurându-se asistență medicală corespunzătoare afecțiunii.

- 5) Externarea pacientilor din secție se va face până la ora 14⁰⁰, aceștia nu vor mai fi trecuți în foaia de alimentație și în condica de prescripții medicamente din ziua respectivă.
- 6) La extemare, biletul de ieșire din spital se înmânează pacientului, iar foaia de observație se îndosariază.
- 7) Cu biletul de ieșire din spital pacientul se va prezenta la depozitul de efecte (garderobă).

Art. 73. SECȚIILE/COMPARTIMENTELE CU PATURI din cadrul spitalului au următoarele atribuții generale:

A. Privind asistența medicală:

(1) La primire:

- acordarea primului ajutor și a asistenței medicale calificate și specializate, până când pacientul ajunge în secție;
- îmbăierea pacientilor, dezinfecția și deparazitarea pacientilor și efectelor;
- serviciul de gardă se organizează conform reglementărilor Ministerului și hotărârii Comitetului Director al Spitalului;
- asigurarea trusei de urgență conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății;
- asigurarea transportul pacientilor în secții;

(2) În secții:

- repartizarea pacientilor în saloane, în condițiile aplicării masurilor referitoare la combaterea infecțiilor nosocomiale;
- asigurarea examinării medicale complete și a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului pacientilor, în ziua internării;
- să declare cazurile de boli nosocomiale și profesionale conform reglementărilor în vigoare;
- să asigure condițiile necesare recuperării medicale propuse;
- să efectueze educația sanitară a pacientilor și a aparținătorilor;
- asigurarea transportului și tratamentului pe durata transportului, pentru pacienții care se transferă în alte unități sanitare;
- ținerea evidenței zilnice a mișcării pacientilor și asigurarea comunicării locurilor libere la ambulatoriu integrat;
- asigurarea tratamentului medical complet (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferențiat, în raport cu starea pacientului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale și chirurgicale, indicarea, folosirea și administrarea alimentației dietetice, medicamentelor, agenților fizici, balneari, climatici, a gimnasticii medicale, ergoterapiei, instrumentarului și aparaturii medicale;
- asigurarea îngrijirii medicale necesare, zina și noaptea, pe totă durata internării;
- asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea corectă a acestora, fiind interzisă păstrarea medicamentelor la patul pacientului;
- asigurarea condițiilor necesare recuperării medicale, precoce;
- asigurarea alimentației pacienților în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii;
- desfășurarea unei activități care să asigure pacienților internați un regim rațional de odihnă și de servire a mesei, de igienă personală, de primire a vizitelor și păstrarea legăturii cu familia;
- transmiterea concluziilor diagnostice și a indicațiilor terapeutice pentru pacienții externați, unităților sanitare ambulatorii, medicilor de familie, prin scrisori medicale;

B. Privind îndrumarea tehnică a activității de asistență medicală.

- îndrumarea, sprijinirea și controlul concret al modului de acordare a asistenței medicale a populației în profilul respectiv, în ambulatoriu integrat al spitalului;
- urmărirea ridicării continue a calității îngrijirilor medicale;
- asigurarea ridicării nivelului tehnic profesional al personalului medico-sanitar propriu și dacă va fi cazul a instruirii personalului medico-sanitar aflat în stagii practice;
- analiza periodică a stării de sănătate a populației a calității asistenței medicale (concordanța diagnosticului între ambulatoriu integrat și spital, respectarea tratamentului indicat).

C. Privind activitatea de promovare a activității științifice.

- asigurarea condițiilor pentru instruirea practica a personalului medico-sanitar, daca va fi cazul;
- asigurarea condițiilor de participare la cursuri postuniversitare și de perfecționare profesională a cadrelor medii;
- asigurarea condițiilor pentru întregul personal de a-și însoții nouățile din domeniul medical.

Art. 74. În scopul îmbunătățirii calitatii actului medical și buna practica, în conformitate cu prevederile contractului – cadru și normele de aplicare ale acestuia, se vor aplica precizările de mai jos.

Art. 75. CONSULTURILE INTERCLINICE se vor derula strict în cadrul secțiilor cu paturi, la patul pacientului, la solicitarea expresa a medicului curant, pentru competențele de specialitate existente în unitate. Medicii specialisti vor asigura consultul interclinic prin consultatii zilnice de luni pana vineri inclusiv.

Programul lunar și numarul de consultatii interclinice zilnice, într-o anumita specialitate, ca și medicii specialisti care acordă consultatii interclinice, vor fi stabilită de către medicul sef de secție pe baza unui orar și vor fi avizate de către directorul medical.

Programarea și acordarea consulturilor interclinice se va face prin inscriere în registrul de evidența din fiecare secție, de regula în intervalul duratei medii de spitalizare al pacientului în secția sau compartimentul de specialitate.

Consultul interclinic va fi menționat obligatoriu în FOCG.

Consultatiile ORL, interclinice, se vor consemna în registru de evidența separat, fără raportare statistică electronică, prin programare la solicitarea medicului din secție și se vor efectua în cabinetul din ambulatoriu, din considerente tehnice.

Art. 76. CONSULTURILE MULTEDISCIPLINARE

1. Este obligatorie planificarea tratamentului în cadrul unei echipe multidisciplinare alcătuite din specialiști din specialitățile spitalului funcție de patologia pacientului.
2. Pacienții beneficiază de consulturi interdisciplinare în cadrul spitalului, inițiate de medicul curant.
3. Se formează echipa multidisciplinară de către Directorul Medical, pentru cazuri grave, iar aceasta comisie va stabili strategia terapeutică pentru fiecare pacient, individualizată în funcție de caracteristicile patologice a acestuia.
4. FOCG se transmite membrilor echipei multidisciplinare, medicul curant va prescrie investigațiile paraclinice și medicația adoptată în cadrul echipei multidisciplinare.
5. Progresele medicale recente tind să individualizeze strategia terapeutică, facilitează accesul fiecărui pacient la o echipă multidisciplinară, complexă.
6. Cazurile cu dificultate în stabilirea diagnosticului presupus prezentate în serviciul de primire camera de gardă între orele 8,00 – 15,00 se vor rezolva în echipă multidisciplinară, prin participarea medicului de la compartimentul primire - camera de gardă cu medicii specialisti din spital ce vor fi solicitați în concordanță cu programul de activitate.

Art. 77. Circuitul pacientului internat cuprinde etapele obligatorii:

- ✓ camera de gardă
- ✓ vestiar pacienti
- ✓ salon cu paturi

Pacientul va fi însoțit permanent de FOCG – “FOCG însoțeste permanent pacientul”.

Se interzice scurtecircuitarea etapelor obligatorii, exceptie facând urgentele medicale recunoscute în normele la contractul cadru, pe specialitățile și competențele unității.

Lista cu urgentele medicale se afisează la cabinețe și camera de gardă.

Internarea după ora 14,00 și în zilele de sărbătoare se va face pe FOCG provizorie ce va fi completată și înregistrată electronic în urmatoarea zi lucrătoare.

Prescripsiile de investigații paraclinice vor fi înregistrate în FOCG, numai de către medicul curant, iar biletetele de trimis și/ sau buletinele cu rezultatele investigațiilor emise de către medicul curant în timpul internării vor avea înscrise numarul FOCG, astfel încât să existe concordanță datelor despre

serviciile acordate atat in FOOG, cat si in evidentele primare ale laboratoarelor de explorari functionale, biologice, imagistice, etc.

Art. 78. În raport cu pacienții, întreg personalul medical are următoarele obligații

1. Personalul medical – medic sef sectie, medici curanti, medici de garda, asistent sef, asistenti medicali si infirmiere in ture – au obligatia, in timpul programului curent de lucru, sa verifice permanent prezenta si starea pacientilor internati (concordanta intre datele scriptice si faptice) si sa sesizeze imediat persoanei ierarhic superioare orice neregula ivita cu privire la starea pacientilor, luand masuri imediate de remediere in limita competentelor.
2. Se interzice invoarea sau permisia pacientilor internati; pacientii care parasesc sectia fara avizul sefului de sectie vor fi externati la intocmirea lor in unitate.
3. Personalul medical – medic sef sectie, medici curanti, medici de garda, asistent sef, asistenti medicali si infirmiere in ture – au obligatia, in timpul programului curent de lucru, sa verifice permanent prezenta si starea pacientilor internati (concordanta intre datele scriptice si faptice) si sa sesizeze imediat persoanei ierarhic superioare orice neregula ivita cu privire la starea pacientilor, luand masuri imediate de remediere in limita competentelor.
4. Documentele medicale tipizate – bilet de trimitere, FOOG, scrisori medicale, bilete de iesire, etc., vor fi predate la serviciul Statistica dupa o corecta completare de catre medicul curant, verificate si contrasemnate dupa caz, de catre medicul sef si asistenta sefa de sectie sau compartiment.
5. Se interzice scoaterea in afara unitatii a documentelor medicale de evidenta primara (FOOG, registrul de consultatii, registrul de programari, etc.) cu exceptia FOOG care poate insoti pacientul internat la consultatii interclinice, cu aprobarea sefului de sectie.
6. Se limiteaza prezenta in unitatea in afara timpului normat de munca a personalului medico – sanitar, cu exceptia situatiilor exprese la solicitarea medicului de garda sau a conducerii unitatii.
7. In intervalul 22,00 – 6,00 se admite prezenta in unitate doar a personalului sanitar (medic de garda, asistente si infirmiere de garda), inclus in programul de lucru aprobat de conducerea unitatii.
8. Personalul sanitar are obligatia predarii – preluarii situatiei in sectorul propriu de activitate la intrarea si iesirea din serviciu, pe baza de raport de garda in care se va consigna numarul de bolnavi, cazuri ce necesita supraveghere speciala, manevrele terapeutice necesare cazurilor aflate in supraveghere, stare de functionare a aparaturii (oxigenator, etc.), dotarea cu medicamente a aparatului de urgenza, alte situatii deosebite petrecute in timpul activitatii.
9. Orice modificare sau adaugare la planul terapeutic initial survenita in cursul garzilor va fi justificata clinic si/ sau paraclinic in FOOG si raportul de garda al medicilor si ai asistentilor medicali sub semnatura si parafa medicului de garda.
10. Pentru cazurile interne in regim de urgenza medicala, in cursul garzilor, se vor consigna in FOOG datele clinice justificative, schema terapeutica aplicata, sub semnatura si parafa medicului de garda.
11. Personalul sanitar are obligatia prezentei continue la locul de munca, pe tot timpul programului de lucru comunicat la CJAS si conform dispozitiilor decise de catre conducerea unitatii.
12. Seful sectiei/ compartimentului va controla zilnic corectitudinea datelor privitoare la situatia pacientilor internati, externati, transferati, decedati.
13. Medicul sef de sectie are obligatia sa efectueze controlul respectarii indatoririlor personalului subordonat, corectitudinea desfasurarii asistentei medicale spitalicesti, completarea corecta si la timp a documentelor medicale, etc.
14. Se adopta urmatoarele modalitati de rezolvare a pacientilor internati: - monitorizare clinica, terapeutica, intocmirea documentelor de externare – in lipsa medicului curant (CB, CO, etc.), medicul sef de sectie va repartiza sarcinile conform fisiei postului.
15. Sanctiunile, in cazul nerespectarii prevederilor din ROF si ROI, Contractul cadru si normele de aplicare, fisa postului, se aplica conform codului muncii (jurist).
16. Transferul pacientilor din unitate catre alte unitati sanitare sau acceptarea transferului in unitate de la alte unitati sanitare se face numai cu avizul medicului sef de sectie, dupa parcurgerea documentatiei medicale ce justifica transferul, a aprecierii oportunitatii si competentei sectiei/ compartimentului, cu respectarea indicatorilor sectiei/ compartimentului (numar cazuri aprobatate prin contract, acoperire cu personal sanitar, cheltuieli bugetare reparizate).

17. Personalul spitalului va respecta cu strictete atributiile si obligatiile cuprinse in prezentul regulament, in fisa postului, clauza de confidentialitate precum si standardele si criteriile de calitate din legislatia medicala.
18. Personalul spitalului are obligativitatea respectarii clauzelor contractuale cu CJAS, in caz contrar impunandu-se sanctiuni in caz de nerespectare a acestor clauze.
19. Personalul medical are obligatia de a respecta dreptul la libera alegere a furnizorului de servicii medicale in situatiile de trimitere in consulturi interdisciplinare.
20. Personalul medical al unitatii are obligativitatea de a acorda servicii medicale in mod nediscriminatoriu asiguratorilor, indiferent de rasa, sex, orientare politica;
21. Personalul medical are obligativitatea de a respecta dreptul la libera alegere a furnizorului de servicii medicale in situatiile de trimitere in consulturi interdisciplinare.
22. Medicii au obligativitatea completarii prescriptiilor medicale conexe actului medical atunci cand este cazul pentru afectiuni acute, subacute, cronice (initiale).
23. Intreg personalul spitalului va respecta planul de pregatire profesionala continua existent in unitate.

ORGANIZAREA, ACTIVITATEA SI ATRIBUTIILE SPECIFICE ALE SECTIILOR SI COMPARTIMENTELOR CU PATURI

Art. 79. SECTIILE sunt conduse de sefi de sectie, medici primari, care au ca atributii indrumarea si realizarea activitatii de acordare a ingrijirilor medicale in cadrul sectiei respective si raspund de calitatea actului medical precum si de modul de indeplinire al atributiilor asumate prin contractul de administrare, incheiat cu managerul spitalului pe o durata de 3 ani, in cuprinsul caruia sunt prevazuti indicatori specifici de performanta.

Activitatea personalului mediu sanitar si auxiliar este condusa de asistentul sef al sectiei.

Art. 80. ORGANIZARE SECTIEI SI COMPARTIMENTELOR CU PATURI

Secția cu paturi asigură cazarea și îngrijirea curentă a bolnavilor pe perioada internării în spital.

Secția cu paturi este condusă de un medic care îndeplinește funcția de medic șef secție și este ajutat de o asistentă medicală șefă din cadrul unitatii.

Coordonarea activității de specialitate în cazul în care nu se poate organiza secția, se asigură de unul din medicii desemnați de conducerea spitalului.

Funcția de medic șef secție se ocupă conform prevederilor legale în vigoare.

Cu excepția cazurilor de urgență, internarea bolnavilor se face pe baza biletului de internare emis de medicul specialist din ambulatoriu direct, sau pe baza recomandării de internare cuprinsă în biletul de trimitere al medicului de familie, însotit de actul de identitate și de adeverința din care să rezulte calitatea de asigurat a pacientului, conform procedurii de internare, prin Biroul de Internări.

Internarea pacienților, cu excepția cazurilor de urgență se aprobă de medicul șef de secție;

La 24 ore de la internare, șeful de secție va analiza oportunitatea necesității continuării internării pentru toți pacienții internați.

Pentru internările la cerere costul serviciilor medicale se suportă de către solicitant, pe baza tarifelor pe zi de spitalizare stabilite de spital;

Serviciile medicale spitalicești constau din:

- consultații
- investigații
- tratament medical
- îngrijire medicală, asigurarea medicamentelor și materialelor sanitare, numai pe perioada internării, cazare, și masă.

Asigurări suportă contravaloarea:

- servicii medicale efectuate la cerere.

Pacienții cu patologie de urgență care nu aparțin specificului unității vor primi obligatoriu primele îngrijiri medicale, fiind apoi dirijați la alte spitale de specialitate, în condiții de siguranță.

Repartizarea bolnavilor în secții, pe saloane, se face avându-se în vedere natura și gravitatea bolii, sexul iar în secțiile de pediatrie, pe grupe de vârstă, cu asigurarea măsurilor de profilaxie a infecțiilor nosocomiale. Pentru pacienții cronici, repartizarea bolnavilor se face de către medicul șef de secție iar pentru pacienții internați de urgență de către medicul de gardă, conform procedurii de internare .

Bolnavul poate fi transferat dintr-un spital în altul, asigurându - i - se în prealabil în mod obligatoriu locul și documentația necesară și dacă este cazul transportul.

În cazul urgențelor, foaia de observație va fi completată obligatoriu în camera de gardă, înainte de trimiterea bolnavului în secție, de către medicul de gardă care a consultat pacientul și a decis și vizat internarea.

În cazul pacienților cronici, foaia de observație va fi completată cel mai târziu până la sfârșitul programului de lucru zilnic. În foaia de observație se va menționa obligatoriu planul terapeutic și tratamentul necesar începând cu prima zi de internare cît și diagnosticul principal și cele secundare.

La terminarea tratamentului, externarea bolnavilor se face pe baza biletului de ieșire din spital întocmit de medicul curant.

La externare, biletul de ieșire și scrisoarea medicală se înmânează pacientului, iar foaia de observație se arhivează.

La ieșire din spital se pot elibera certificate de concediu medical care vor fi completeate conform instrucțiunilor prevăzute de legislația în vigoare.

Art. 81. ATRIBUȚIILE GENERALE ALE SECTIEI/COMPARTIMENTULUI

- repartizarea bolnavilor în salon în cel mai scurt timp în condițiile aplicării măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor interioare;
- asigurarea examinării medicale complete și a investigațiilor minime a bolnavilor în ziua internării;
- efectuarea în cel mai scurt timp a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului;
- Pacienții cronici se vor interna după efectuarea anterioară în ambulator a tuturor investigațiilor specifice patologiei respective;
- declararea cazurilor de boli contagioase conform reglementărilor în vigoare;
- asigurarea tratamentului medical complet (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferențiat, în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale; indicarea, folosirea și administrarea alimentației dietetice, medicamentelor, ergoterapiei, instrumentarului și aparaturii medicale;
- asigurarea în permanență a îngrijirii medicale necesare pe toată durata internării;
- asigurarea conform protocoalelor aprobatelor a medicației necesare pentru realizarea tratamentului indicat de medicul curant și a administrării corecte a acestiei, fiind interzisă păstrarea medicamentelor la patul bolnavului;
- medicația va fi acordată integral de spital în funcție de disponibilul existent la acel moment în farmacie și va fi scrisă în foaia de observație de medic;
- asigurarea însoțirii pacientului în cazul în care trebuie supus unor explorări /investigații realizate în alte secții de către un cadru medical sau auxiliar;
- urmărirea ridicării continue a calității îngrijirilor medicale;
- asigurarea condițiilor necesare recuperării medicale precoce;
- asigurarea condițiilor pentru colectarea și centralizarea gradului de satisfacție a pacientului îngrijit în secție;
- asigurarea alimentației bolnavilor, în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii;
- desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor internați un regim rațional de odihnă și de servire a mesei, de igienă personală, de primire a vizitelor și păstrarea legăturii acestora cu familia;
- asigurarea securității copiilor contra accidentelor, în secția de pediatrie;
- transmiterea concluziilor diagnostice și a indicațiilor terapeutice pentru bolnavii externați, medicului de familie;
- educația sanitată a bolnavilor și apartinătorilor;
- afișarea la loc vizibil a drepturilor și obligațiilor pacientului;
- asigurarea desfășurării practice a învățământului medical superior și mediu în conformitate cu reglementările în vigoare;

Art. 82. ATRIBUȚIILE SPECIFICE ALE SECTIEI/COMPARTIMENTULUI

A. Cu privire la asistența medicală:

a) La primire (camera de gardă)

- examinarea imediata completa, trierea medicală epidemiologică a bolnavilor pentru internare;
- asigurarea primului ajutor și acordarea asistenței medicale calificate și specializate pana cand

bolnavul ajunge în secție;

- asigurarea trusel de urgențe conform instrucțiunilor M.S.;
- imbaierea bolnavilor, dezinfecția și deparazitarea bolnavilor și efectelor;
- asigurarea transportului bolnavului în secții;
- asigurarea transportului și a tratamentului pentru bolnavii care se transferă în alte unități sanitare;

b) În secție

- repartizarea bolnavilor în saloane în condițiile aplicării măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor interioare;
 - asigurarea examinării medicale și a investigațiilor minime a bolnavilor în ziua internării;
 - efectuarea în cel mai scurt timp a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului;
 - asigurarea tratamentului medical complet (curative, preventive și de recuperare), individualizat și diferențiat în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii prin aplicarea diferitelor procedee medicale, indicarea, folosirea și administrarea alimentației, etc.;
 - asigurarea zilnică și noapte îngrijirii necesare pe toată durata internării;
 - asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea corectă a acesteia, fiind interzisă pastrarea medicamentelor la patul bolnavului, în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii;
 - desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor internați, un regim rational de odihnă și de servire a mesei, de igienă personală de primire a vizitatorilor și pastrarea legăturii cu familia;
 - asigurarea securității copiilor contra accidentelor în secții de pediatrie și nou născuți;
 - transmiterea concluziilor diagnostice și a indicațiilor terapeutice pentru bolnavii externați, unitătilor sanitare ambulatorii.

B. Cu privire la îndrumarea tehnica a activitatii de tehnica medicala

- efectuarea îndrumării tehnice în profilul respectiv, al unităților sanitare din teritoriul arondat;
- îndrumarea, sprijinirea și controlul concret al modului de acordare al asistenței medicale al populației în profilul respectiv în polyclinici, dispensare, creșe, și leagane;
- urmărirea ridicării continuu a calității îngrijirilor medicale;
- asigurarea ridicării nivelului tehnic, profesional al personalului medico-sanitar propriu și al instruirii personalului medico-sanitar aflat pentru stadii practice; analiza periodică a stării de sănătate a populației, calitatea asistenței medicale, precum altor aspecte.

C. Cu privire la activitatea de invatare

- asigurarea condițiilor pentru instruirea practica a elevilor, din Scolile Postliceale de profil;

D. Cu privire la inscrișurile efectuate în desfășurarea activității medicale

Secțiile și compartimentele cu paturi din cadrul Spitalului de Psihiatrie Murgeni au obligația de a întocmi și completa urmatoarele documente:

- adeverinta medicală
- adresa către procuratura
- bilet de trimitere
- bilet de ieșire din spital
- scrisoare medicală
- decont de cheltuielii
- bilet de insotire a cadavrului
- certificate medical constatațior al morții
- certificat medical
- condică de prescripții medicamente și materiale sanitare
- condică de prescripții aparat
- fisa de consultări medicale - copii
- fisa decesului sub un an
- fisa de declarare a cazului de boala transmisibilă
- fisa statistică pentru bolnavii ieșiți din spital
- fisa de reacții adverse la medicamente
- fisa de observație clinică generală
- foaie de temperatură
- foaie de evoluții și tratament
- foaie de evoluții și tratament copii 0-3 ani

- foaie zilnică de miscare a bolnavilor internați
- registrul de internari și ieșiri din spital
- registrul de consultări în camera de gardă
- registrul de evidență al folosirii formularelor și timbrului sec
- registrul de evidență a sterilizatorilor
- registrul de evidență a infecțiilor intraspitalicești
- rețete medicale
- foile de prezență colectivă la serviciu al personalului
- condicile de prezență a personalului
- graficul de serviciu în turne a personalului sanitar mediu
- graficul de serviciu al medicilor de gardă
- fisă pentru protecția muncii
- bonier pentru ridicat materiale

Art.83. ATRIBUTIILE LABORATORULUI DE ANALIZE MEDICALE

Laboratorul funcționează pe baza unui program de lucru stabilit și afișat și este adus la cunoștința secțiilor cu paturi și cabinetelor din ambulatoriu.

Laboratorul ține evidență serviciilor medicale oferite, astfel încât să fie identificabil atât asiguratul cât și persoana care a oferit serviciul, diagnosticul, tratamentul precum și data și ora când acesta a fost furnizat.

Laboratorul definește și utilizează tipizate conform reglementărilor legale în vigoare.

Personalul încadrat în Laboratoare are obligația de a păstra confidențialitatea asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asigurașilor.

Laboratorul nu va utiliza materiale și instrumente a căror condiții de sterilizare nu este sigură.

Personalul care lucrează în cadrul Laboratorului poartă în permanență echipament specific și ecuson pe care se află înscrise numele și calificarea angajatului respectiv.

Laboratorul de Analize Medicale asigură efectuarea analizelor, investigațiilor, recoltarea de produse patologice, preparatorilor și oricărora alte prestări medico-sanitare specifice profilului de activitate, recepționarea produselor sosite pentru examene de laborator, înscrirea lor corectă, asigurarea recipientelor necesare recoltării produselor patologice, redactarea corectă și distribuirea la timp a rezultatelor examenelor efectuate. Are următoarele atribuții și competente :

- ✓ efectuarea analizelor medicale de: hematologie, biochimie, necesare precizării diagnosticului, stadiului de evoluție a bolii și examenelor profilactice, utilizând numai reactivi care au declarații de conformitate CE emise de producători;
- ✓ ținerea unei evidențe de gestiune cantitativ - valorică corectă și la zi a reactivilor;
- ✓ calibrarea și spălarea aparatelor de laborator conform specificațiilor tehnice și să consemneze aceste operații pentru conformitate și regularitate, în documentele obligatorii de control în termen conform legii;
- ✓ recepționarea produselor sosite pentru examene de laborator și înscrirea lor corectă;
- ✓ asigurarea recipientelor necesare recoltării produselor patologice;
- ✓ recoltarea corectă și distribuirea la timp a rezultatelor examenelor efectuate;

Transportul produselor biologice din spital către laborator se asigură în condiții corespunzătoare, de către cadrele medii și auxiliare din secțiile cu paturi.

Rezultatul examenului se pune la dispoziția secțiilor cu paturi, în aceeași zi sau cât mai curând după efectuarea și obținerea rezultatului.

Accesul în spațiu de lucru al Laboratorului de Analize Medicale este permis doar personalului autorizat care își desfășoară activitatea în cadrul laboratorului în timpul programului de lucru.

Personalul angajat din Laborator stabileste necesarul de produse în vederea unei funcționări normale a laboratorului realizând partea corespunzătoare a planului anual de achiziții al spitalului;

Laboratorul de Analize Medicale întocmește, menține actualizată și afișează lista serviciilor medicale pe care le efectuează;

Colectarea, depozitarea, evacuarea și neutralizarea deșeurilor rezultante în urma desfășurării activității medicale se fac în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Art.84. ATRIBUTIILE FARMACIEI

Farmacia cu circuit închis asigură receptia calitativă și cantitativă a medicamentelor și altor produse de uz uman, conservarea acestora, eliberarea medicamentelor și altor produse de uz uman conform condițiilor de prescrieri. Farmacia cu circuit închis asigură asistența cu medicamente de uz uman pentru bolnavii internați în spitale și în alte instituții cu rețea sanitată proprie. Atribuțiile farmaciei sunt:

- pastreaza, prepară și difuzează medicamente de orice natură și sub orice formă, conform nomenclatorului aprobat de Ministerul Sănătății;

- depozitează produsele conform normelor în vigoare, tinându-se seama de natura proprietăților lor fizico-chimice;

- organizează și efectuează controlul calitatii medicamentelor și ia măsuri ori de cate ori este necesar, pentru preantămpinarea accidentelor, informand imediat organul superior;

- asigură controlul prin:

 - a) controlul preventiv

 - b) verificarea organoleptica și fizica

 - c) verificarea operațiilor finale

 - d) analiza calitativa a medicamentelor la masa de analize

- constituie și completează în permanentă stocul de medicamente de rezerva și livrează sortimentele necesare din acest stoc, în caz de necesitate;

- urmărește realizarea unei aprovizionări ritmice cu medicamente în funcție de stocul existent de medicamente din farmacie, de ritmul de consum al medicamentelor, de necesitățile create de cauzistica intemata și în funcție de fondurile disponibile repartizate pentru medicamente și materiale sanitare;

- organizează receptia calitativa și cantitativa a medicamentelor și celorlalte produse farmaceutice.

Art. 85. ATRIBUTIILE CAMEREI DE GARDĂ

Camera de Gardă funcționează în baza Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1706/2007 și este organizată astfel încât să permită primirea, trierea, investigarea, stabilizarea și aplicarea tratamentului de urgență pacienților sozi cu ambulanțele sau cu mijloacele proprii de transport.

2. Camera de Gardă este strucție independentă aflată în structura unității, este deschisă tuturor pacienților care solicită acordarea asistenței medicale de urgență în urma apariției unor acuze acute noi sau pe fondul unor afecțiuni cronice.

3. Este interzis refuzul acordării asistenței medicale de urgență unui pacient care solicită acest lucru fără evaluarea stării acestuia de către un medic din cadrul camerei de gardă și stabilirea lipsei unei afecțiuni care necesită îngrijiri medicale în cadrul camerei de gardă și eventuala internare a pacientului,

Art. 86. Atribuțiile specifice a compartimentului funcțional – camera de gardă sunt:

- 1.examinarea imediata,completa, trierea medicală și epidemiologică a pacienților pentru internare;
- 2.asigurarea primului ajutor și acordarea asistenței medicale calificate pînă la trimiterea pacientului la secție
- 3.asigurarea trusei de urgență conform instrucțiunilor M.S.
- 4.imbaierea pacienților,dezinfecțarea,deparazitarea acestora și a efectelor;
- 5.asigurarea transportului pacienților în secție;
- 6.asigurarea transportului și a tratamentului pe durata transferului în alte unități medico-sanitare;
- 7.evidența la zi a miscării pacienților, asigurarea comunicării locurilor libere unităților ambulatorii arondafe;
- 8.trajul urgențelor la prezentarea la spital;
- 9.primirea,stabilizarea și tratamentul initial al tuturor urgențelor;
- 10.consult de specialitate efectuat de către medicul din camera de gardă și de către medicul de gardă;
- 11.investigații clinice și paraclinice necesare stabilirii diagnosticului;
- 12.monitorizarea, tratamentul și reevaluarea pacienților care vor fi internați;

Art. 87. Circuitul pacienților

Asistența medicală spitalicească se asigură cu respectarea următoarelor criterii:

- urgente medico chirurgicale și situațiile în care este pusă în pericol viața pacientului sau acel potential,care necesită supraveghere medicală continuă;

- diagnosticul nu poate fi stabilit in ambulatoriu;
- tratamentul nu poate fi aplicat in conditiile asistentei medicale ambulatorii, pacientul este nedeplasabil sau necesita izolare;
- alte situatii bine justificate de catre medicul care face internarea si avizate de catre medicul sef de sectie;

Pacientii prezentati la camera de primire urgente din proprie initiativa sau prin trimite de la alte unitati sanitare vor fi examinati, investigati, li se va stabili diagnosticul prezumtiv si dupa caz vor fi internati sau dirijati catre cabinetele de specialitate din ambulator sau alte unitati sanitare de catre medical de la compartimentul primire camera de garda intre orele 08,00 -15,00 si de catre medicul de garda pe spital intre orele 14,00 -8,00.

Cazurile cu dificultate in stabilirea diagnosticului prezumtiv prezentate in serviciul de primire camera de garda intre orele 8,00 -15,00 se vor rezolva in echipa, prin participarea medicului de la compartimentul primire camera de garda cu medicii specialisti si in spital si / sau ambulator ce vor fi solicitati in concordanta cu programul de activitate din ambulator.

Pacientii care se adresaza unitatii pentru diverse afectiuni ce nu se incadreaza in lista urgentelor medico chirurgicale pot fi examinati, la solicitare, de catre medicul de la compartimentul primire urgenta camera de garda stabilindu-i-se diagnosticul prezumtiv si vor fi dirijati catre medicii specialisti din ambulatoriu spitalului, in vederea stabilirii diagnosticului definitiv, a planului terapeutic prin serviciul de programare servicii medicale ambulatorii (fise) in limita numarului de consultatii posibile pe medici si timp de activitate in ambulator, la solicitare, cu plata.

In situatia de urgență medico-chirurgicală, internarea se poate face de orice medic din unitate, respectand profilul secțiilor cu paturi, cu excepția medicului radiolog și a medicului de specialitate medicina de laborator.

In situatia cand nu este caz de urgență internarile se fac de catre medicii specialisti care desfașoara activitate contractuala in ambulatoriu spitalului, cu avizul medicilor de sectie, in limita locurilor comunicate ca disponibile si/sau pe baza listelor de asteptare ce se vor afla la compartimentul de primire urgente. Medicii sefi de sectie vor comunica la sfarsitul fiecarei saptamani de lucru lista prezumtiva a locurilor libere pentru saptamana urmatoare, pe zi si pe medici, urmand a se actualiza zilnic prin comunicare de catre asistentul sef -la serviciul de primire urgente.

Medicii specialisti ce desfașoara activitate in ambulator vor inscrie pacientii programati la internare in registrul cu liste de asteptare la internare, existent in camera de garda.

Comunicarea saptamanala a locurilor libere si actualizarea zilnica vor fi facute distinct, pe sectii si medici curanti, astfel incat sa se evite aglomerarea secțiilor cu paturi.

Art. 88 ATRIBUTIILE COMPARTIMENTULUI DE STATISTICĂ ȘI INFORMATICĂ MEDICALĂ

In cadrul compartimentului de statistică și informatică medicală se desfășoară următoarele activități:

Atribuții specifice și generale – activitatea de statistică medicală

1. raspunde de introducerea corecta si la timp a datelor statistice medicale
2. introducerea datelor privind foaia de observatie:
 - ✓ medicatia bolnavului cuprinsa in foaia de observatie;
 - ✓ materialul sanitar utilizat;
 - ✓ investigatiile realizate;
 - ✓ cheltuieli clinice;
 - ✓ evidenta zilnica;
 - ✓ cheltuieli realizate de insotitorii bolnavilor;
3. raportarea tuturor situatiilor catre Casa de asigurari de sanatate si Directia de sanatate publica Vaslui;
4. inregistreaza intrarile si ieșirile bolnavilor din spital, tinind legatura cu biroul finantier pentru indeplinirea formelor legale;
5. completeaza si tine la zi evidentele corespunzatoare activitatii spitalului;
6. executa transpunerea corecta a informatiilor de pe documentele primare pe suporti de intrare la calculator;
7. executa verificarea corecta a informatiilor de pe suportii de intrare la calculator in

- conformitate cu macheta de verificare;
8. raspunde de calitatea lucrarilor executate;
 9. urmărește dacă în foaia de observație sunt trecute toate codurile (de boală) procedurile medicale;
 10. întocmește evidența lunară a certificatelor medicale eliberate de medicii din secție;
 11. comunica decesele și va tine evidența certificatelor de deces;
 12. introduce datele bolnavilor externati în DRG și le transmite către Oficiul de Calcul;
 13. participă la căutarea materialelor și informațiilor utilizând internetul și sprijina medicii și asistentii medicali în accesarea informațiilor medicale și a articolelor medicale;
 14. își desfășoară activitatea în mod responsabil, conform reglementărilor profesionale și cerințelor postului;
 15. raspunde de integritatea și securitatea documentelor primare ce i-au fost incredintate;
 16. asigura secretul informației din documentele manipulate;
 17. folosește și întretine, în conformitate cu instrucțiunile existente, echipamentul de transpunere, semnalând eventualele defecțiuni
 18. respectă și apara drepturile pacientului;
 19. răspunde de respectarea confidențialității tuturor datelor și informațiilor privitoare la asigurați, a înțimittății și demnității acestora;
 20. pune la dispozitia secțiilor datele statistice și documentația medicală pentru activitatea curentă și
 21. asigura preluarea datelor statistice;
 22. utilizează și pastrează în bune condiții echipamentele și instrumentarul din dotare
 23. respectă prevederile regulamentului intern, a regulamentului de organizare și funcționare și a procedurilor de lucru privitoare la postul său;
 24. se preocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale, prin studiu individual sau alte forme de educație continuă și conform cerințelor postului;
 25. respectă confidențialitatea datelor cu care intra în contact și pastrează secretul profesional;
 26. utilizează resursele existente exclusiv în interesul unității;
 27. execuță orice alte sarcini de serviciu specifice departamentului trasate de către șefii hierarhici
 28. completează baza de date cu pacienții la și în timp real cu sosirea pacienților;
 29. este singura persoana responsabilă și autorizată cu realizarea copiilor F.O a pacienților în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

Art. 89 ATRIBUȚIILE COMPARTIMENTULUI FINANCIAR – CONTABILITATE, CASERIE ȘI INFORMATICĂ

Face parte integrantă din structura organizatorică a spitalului și are următoarele atribuții:

- organizarea contabilității conform prevederilor legale și asigurarea efectuarii corecte și la timp a înregistrărilor;
- organizarea analizei periodice a utilizării bunurilor materiale și luarea masurilor necesare împreună cu celelalte birouri și servicii din unitate, în ceea ce privește stocurile disponibile, supranormative, fără miscare, sau cu miscare lenta, sau pentru prevenirea oricărui altă imobilizare de fonduri;
- asigurarea întocmirii la timp și în conformitate cu dispozitiile legale a darilor de scamă contabile;
- participarea la organizarea sistemului informațional al unității, urmărind folosirea cat mai eficientă a datelor contabilității;
- asigurarea întocmirii, circulației și pastrării documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate;
- preocuparea de informatizare a lucrarilor contabile;
- organizarea evidenței tehnico-operative și gestionare; asigurarea tinerii lor corecte și la zi;
- organizarea inventarierii periodice a mijloacelor materiale și regularizarea diferențelor constatate;
- asigurarea indeplinirii condițiilor legale privind angajarea gestionarilor, constituirea garanților și retinerea ratelor;
- asigurarea masurilor de pastrare, manipulare și folosire a formularelor cu regim special;
- exercitarea controlului operativ curent, în conformitate cu dispozitiile în vigoare;
- organizarea acțiunii de perfectionare a pregăririi profesionale pentru cadrele din serviciu;
- întocmirea studiilor privind costuri comparative pe diversi indicatori;

- analizarea și pregătirea din punct de vedere finanțier contabil a evaluării eficienței, utilizării mijloacelor materiale și banilor puse la dispozitia unității;
- luarea măsurilor necesare pentru evitarea cheltuielilor neeconomicoase și inopportună;
- întocmirea proiectelor planurilor de venituri și cheltuieli bugetare și extrabugetare;
- asigurarea efectuarii corecte și în conformitate cu dispozițiile legale a operațiunilor de incasări și plată în numerar;
- asigurarea creditelor necesare, corespunzător comenzilor și contractelor emise, în limita creditelor aprobată;
- întocmirea instrumentelor de protocol și a documentelor de acceptare sau refuz a platii;
- verificarea documentelor justificative de cheltuieli sub aspectul formei, conținutului și legalității operațiunii;
- întocmirea propunerilor de plan casa pentru plată în numerar;
- luarea măsurilor necesare pentru asigurarea integrității avutului unității și pentru recuperarea pagubelor produse;
- întocmirea formelor de recuperare a sumelor care eventual au fost greșit plătite;

Art. 90 ATRIBUTIILE COMPARTIMENTULUI RUNOS

Compartimentul resurse umane face parte integrantă din structura organizatorică a spitalului, este în subordinea directă a managerului unității și are următoarele atribuții:

Compartimentul resurse umane asigură cadrul legal pentru strategia de personal a managerului unității, în vederea realizării obiectivelor privind asigurarea unei structuri de personal funcțională, motivată și eficientă, asociată atât cu resursele financiare prevăzute în bugetul de venituri și cheltuieli, precum și cu obligațiile contractuale asumate în domeniul sănătății.

Compartimentul resurse umane are ca obiect de activitate recrutarea, selectarea, angajarea, raporturile de munca și salarizarea personalului, în concordanță cu structura organizatorică și complexitatea atribuțiilor unității, pe domeniul de activitate pe care îl reprezintă, în vederea realizării cu eficiență maximă a obiectivelor unității sanitare și a satisfacerii nevoilor angajaților.

Principiile esentiale ale managementului resurselor umane sunt:

1. Aprecierea factorului uman ca o resursă vitală;
2. Corelarea, într-o manieră integrată, a politicilor și sistemelor privind resursele umane cu misiunea și strategia organizației din unitatea sanitată;
3. Preocuparea susținută de concentrare și direcționare a capacităților și eforturilor individuale în vederea realizării eficiente a misiunii și obiectivelor stabilite;
4. Dezvoltarea unei culturi organizaționale sănătoase.

Obiectivele urmărite de managementul resurselor umane constă în:

1. Creșterea eficienței și eficacității personalului;

2. Reducerea absenteismului;

3. Creșterea satisfacției în muncă a angajaților;

4. Creșterea capacității de inovare, rezolvare a problemelor și schimbare a organizației.

Compartimentul resurse umane are în principal următoarele atribuții:

- Asigură întocmirea documentațiilor privind modificarea/actualizarea organigramei spitalului, a numărului de posturi, a regulamentului de organizare și funcționare, a statutului de funcționi;
- Efectuează lucrări privind încheierea, modificarea, suspendarea și închiderea contractului individual de muncă precum și acordarea tuturor drepturilor prevăzute de legislația muncii;
- Urmărește întocmirea și actualizarea de către conducătorii de compartimente a fișelor de post și asigură gestionarea lor conform prevederilor legale;
- Gestionază procesul de realizare a evaluării și întocmirea rapoartelor/fișelor de evaluare a performanțelor profesionale individuale;
- Stabilește și actualizează conform reglementărilor legale, salariile de încadrare și celelalte drepturi salariale pentru personalul din cadrul unității;
- Întocmește și actualizează Registrul de evidență a salariaților și asigură introducerea în baza de date – REVISAL a informațiilor referitoare la personal potrivit reglementărilor legale în vigoare;
- Întocmește documentația privind pensionarea pentru limită de vîrstă, anticipata sau invaliditate pentru personalul din unitate;

- Asigură secretariatul comisiilor de concurs pentru ocuparea posturilor vacante și întocmește lucrările privind încadrarea în muncă a candidaților declarați admiși pe baza proceselor verbale ale comisiilor, în conformitate cu prevederile legale;
- Calculează vechimea în specialitate și vechimea în muncă la încadrare;
- Execută lucrările de normare a personalului aplicând criteriile de normare din normativele în vigoare;
- Fundamentează fondul de salarii necesar personalului din unitate în vederea întocmirii proiectului de Buget de Venituri și Cheltuieli;
- Întocmește lucrările de salarizare lunar, lucrările de promovare;
- Stabilește salariile de bază ale personalului contractual ca urmare a evaluării anuale;
- Întocmește și transmite situațiile periodice solicitate de MS, DSP, CJAS, Direcția Județeană de Finanțe, Direcția județeană de Statistică;
- Asigură operarea programărilor și efectuării concediilor de odihnă ale angajaților;
- Întocmește formalitățile în vederea acordării de concedii cu/fără plată și tine evidența acestora;
- Eliberează la cerere adeverințe privind calitatea de salariat care atestă vechimea în muncă sau drepturile salariale;
- Întocmește documentația privind sanctiunea personalului unității în baza raportului Comisiei de Disciplină;
- Întocmește orice alte lucrări prevăzute de Codul Muncii;
- Execută la termenul precizat, orice altă lucrare repartizată de către conducerea unității privind problemele specifice serviciului resurse umane.

Art. 91. ATRIBUȚIILE SEVICIULUI ADMINISTRATIV, TEHNIC, APROVIZIONARE, TRANSPORT

Pentru activitatea tehnico-administrativă

- asigura administrarea clădirilor, bazei materiale și a terenurilor aferente și răspunde de starea tehnică a acestora;
- fundamentează propunerile pentru programul anual de achiziții publice și bugetul de venituri și cheltuieli în care să fie incluse necesările de investiții, reparări capitale, reparări curente, dotări, asigurarea cu medicamente, alimente, materiale combustibili, instalații electrice, gaz metan, etc., necesare bunei funcționări a activitatilor spitalului;
- fundamentează și elaborează documentația privind programul anual de achiziții publice propus de consiliul medical pentru produse, lucrari și servicii, corelat cu bugetul de venituri și cheltuieli aprobat;
- participă la întocmirea la termen a documentației de atribuire a contractelor de achiziții publice, asigură îndeplinirea obligațiilor referitoare la publicitate, aplicarea și finalizarea procedurilor de atribuire, încheierea contractelor, constituirea și pastrarea dosarelor de achiziții publice;
- resectarea legislației în vigoare privind încheierea contractelor pentru lucrari, servicii și produse;
- răspunde de asigurarea sănătății și securității muncii;
- asigurarea măsurilor necesare pentru utilizarea inventarului administrativ-gospodăresc în condiții de eficiență maximă;
- asigurarea functionalității în bune condiții a atelierului de reparări, a spațiatoriei, a lenjeriei, blocului alimentar, garderobei pacientilor etc;
- asigurarea întreținerii clădirilor, instalațiilor și inventarului unității;
- organizează personalul cu atribuții în întreținerea spațiilor verzi și stabileste programul orar pentru întreținerea spațiilor verzi;
- organizează curățarea căilor de acces de zăpadă iarna, funcție de necesitățile impuse de starea vremii;
- efectuarea lucrărilor de întreținere și reparări curente;
- urmărește efectuarea de reparări capitale și de investiții, conform graficului, verificand cantitativ și calitativ lucrările executate de constructor;
- asigură alimentarea cu combustibil, energie, apă, abur în scopul funcționării continue a spitalului;
- stabileste cauzele degradării și distrugerii construcțiilor, instalațiilor sau utilajelor, și propune măsuri corespunzătoare;
- stabileste necesarul de materiale de întreținere, de construcții, instalații, etc.

- elaboreaza planurile anuale si operative de intretinere si reparatii, raspunde de respectarea cu strictete a acestora;
- incheie contracte cu intreprinderile de reparatii specializate, carora le asigura predarea documentatiilor;
- asigura aplicarea stricta a dispozitiilor legale privind instalatiile sub presiune, mijloacele de ridicat si aparatele de masura si control;
- ia masuri de remediere a deficientelor din sistemele de alimentare cu combustibili, energie, apa, abur si stabileste masuri de eliminare a acestora.
- urmareste reducerea pierderilor si eliminarea acestora;
- intocmeste si tine la el documentatia tehnica a instalatiilor, aparaturii si utilajelor, precum si evidenta reparatiilor planificate si accidentale;
- ia masuri in caz de pericol iminent pentru oprirea instalatiilor a caror functionare prezinta pericol de avari, incendii sau din punct de vedere al securitatii personalului;
- asigura indeplinirea planului de verificari metrologice, prin verificari specifice;
- efectueaza operatii de supraveghere interna a aparaturii de masura si control, asigura repararea si intretinerea aparaturii de control
- raspunde de intretinerea aparatelor de masura si control din dotarea unitatii,
- supravegheaza utilizarea acestora, organizeaza si tine evidenta in fisele tip si in scriptele specifice, conform normelor legale;
- intocmeste darile de seama metrologice, conform indicatiilor date de forurile de resort.
- efectueaza temele de program pentru investitii si reparatii capitale;
- urmareste incheierea contractelor de proiectare pentru investitii si reparatii capitale;
- analizeaza periodic cu antreprenorul si proiectantul general stadiul lucrarilor de santier si sprijina activitatea acestora urmarind punerea in functiune a obiectivelor pe masura terminarii acestora;
- urmareste efectuarea probelor tehnologice si atingerea parametrilor de functionare, conform documentatiei aprobatelor;
- organizeaza si asigura supravegherea tehnica in realizarea obiectivelor de investitii si reparatii capitale;
- intocmeste formele pentru receptionarea lucrarilor si de decontare a acestora;
- intocmeste rapoartele operative, darile de seama privind activitatea de investitii neutralizate si de reparatii capitale;
- raporteaza periodic conducerii unitatii realizarile fizice si valorice obtinute, in cadrul sarcinilor si graficelor de executare, propunand masuri pentru recuperarea ramaneilor in urma
- asigurarea aplicarii si respectarii normelor PCI;
- asigurarea intretinerii curateniei;
- asigurarea păstrarea arhivei spitalului conform normelor legale.
- organizarea si asigurarea pazei si ordinii in unitate;
- luarea masurilor necesare pentru imbunatatirea conditiilor de confort si de alimentatie a pacientilor;
- urmarirea verificarii la timp si in bune conditii a aparatelor si utilajelor din dotare;
- asigurarea receptionarii, manipularii si a depozitarii corespunzatoare a bunurilor;
- asigurarea aprovizionarii cu medicamente, materiale sanitare si orice alete materiale necesare bunei desfasurari a activitatii unitatii.
- organizarea si asigurarea primirii, circuitului, pastrarii si evidentei corespondentei;
- tine evidenta si raporteaza la timp datele inregistrate in legatura cu deseurile menajere, infectioase, etc.

Art. 92. Achizițiile publice au următoarele atribuții:

- intocmirea programului anual al achizițiilor publice
- adapteaza planul de aprovizionare in functie de modificarile intervenite in functie de evolutia stocurilor si nevoile nou aparute, face modificarile de plan potrivit prevederilor legale;
- participa la receptia calitativa si cantitativa a materialelor si tuturor valorilor materiale aprovizionate, impreuna cu comisia de receptie a unitatii;

- se intereseaza de procurarea suplimentara a materialelor deficitare si intocmeste formele de renuntare la cotele ce depasesc nevoile unitatii;
- ia masuri pentru preintampinarea stocurilor supranormative si disponibile;
- raspunde de respectarea stricta a disciplinei contractuale, intocmeste documentatiile necesare actionarii la organele competente a furnizori lor in caz de nerespectare de catre acestia a obligatiilor contractuale;
- propune conducerii spitalului proiectul planului de achizitii
- organizeaza licitatii si selectii de oferte conform legislatiei in vigoare,
- urmareste si verifica indeplinirea prevederilor contractuale de achizitie publica;
- intocmeste contractele de achizitie publica a produselor si urmareste semnarea lor de catre reprezentantii legali ai unitatii;
- coordonarea activitatii magaziilor, asigurand conditii optime de păstrare si depozitare a bunurilor;
- urmărirea distribuirii judicioase a materialelor in secțiile și serviciile spitalului;
- intră în relații cu secțiile și serviciile din spital și cu furnizorii de materiale și medicamente;
- încheierea contractelor economice cu furnizorii, întocmirea și urmărirea graficului de livrări pentru materialele necesare unității;
- asigură aprovizionarea unității cu alimente, materiale, instrumentar, aparatură în cele mai bune condiții;
- tine legatura permanent cu furnizorii spitalului;

Art. 93. ATRIBUTIILE COMPARTIMENTULUI JURIDIC

Compartimentul juridic este subordonat managerului spitalului si are urmatoarele atributii;

- avizează la cererea conducerii, actele care pot angaja răspunderea patrimonială a spitalului precum și orice alte acte care produc efecte juridice;
- participă la negocierea și încheierea contractelor;
- reprezintă și apără interesele spitalului în fața organelor administrației de stat, a instanțelor judecătorești și a altor organe cu caracter jurisdicțional, precum și în cadrul oricărei proceduri prevăzute de lege, în baza delegației date de conducerea spitalului;
- urmărește apariția actelor normative și semnalizează organele de conducere și serviciilor interesate atribuțiile ce le revin din acestea.

Art. 94. ATRIBUTIILE PERSONALULUI DIN SPALATORIE, BUCATARIE

1. Spalatoria are urmatoarea organizare:

- punctul de colectare și triere a rufariei aduse;
- bazinul de dezinfecția rufariei;
- camera de spalare-stoarcere;
- uscătoria;
- calcătoria mecanica (calandru);
- calcătoria manuală;
- punctul (depozitul) de pastrare și distribuire a obiectelor curate;
- punctul de repararea rufariei;
- punctul de depozitare a inventarului moale scos din uz.

Compartimentul spalatorie are urmatoarele atributii:

- asigurarea integritatii bunurilor din barem prin desemnarea unei persoane care sa raspunda de corecta conservare si manipulare a intregului inventar;
- administrarea si gospodarirea obiectelor de echipament de inventar moale si gospodaresc primite in dotare de la magazia spitalului;
- primirea din sectii, laboratoare si alte compartimente de lucru a spitalului a echipamentului si cazarmamentul folosit (murdar);
- eliberarea, in schimbul obiectelor murdare, a unei cantitati egale cu cea predata de obiecte curate si in buna stare;
- efectuarea dezinfecției, spalarii, repararii, calcarii si pastrarii intregului echipament si cazarmament al spitalului;

- trierea inventarului moale in vederea casarii celui uzat, cu conditia incadrarii in cotele maxime de inlocuire;
- depozitarea inventarului moale propus casarii, pana la scoaterea lor definitiva din uz;
- inlocuirea bonului de consum pentru completarea baremului scos din uz;
- asigurarea circulatiei obiectelor de inventar moale echipament gospodaresc
- asigurarea intocmirii bonurilor de predare-transfer-restituire in situatia in care nu se poate returna sectiilor o cantitate egala de echipament cu cea primita spre spalare;
- organizarea unei evidente judicioase a obiectelor de inventar moale, prin un control periodic, cel putin o data pe luna, pentru a se determina situatia faptica;
- asigurarea functionalitatii masinilor de spalat, storcatoarelor si uscatoarelor, semnaland serviciul administrativ si atelierul de reparatii - intretinere eventualele deficiente survenite in functionarea lor;
- trierea si asigurarea repararii inventarului moale, la atelierul de lenjerie al spitalului;
- asigurarea aprovizionarii cu materiale necesare spalatului rufariei conform normelor de consum stabilite pe unitate;
- asigurarea intretinerii starii igienico-sanitare a spatilor de munca si a utilajelor;
- respectarea normelor PSI;
- asigurarea efectuarii instructajului PSI si de protectia si securitatea in munca, muncii.

Blocul alimentar are, in principal urmatoarele atributii:

- pastrarea alimentelor in conformitate cu normele igienice ;
- verificarea termenelor de valabilitate ale stocurilor de alimente si ale celor receptionate
- prepararea hranei in conformitate cu regimul dietetic recomandat ;
- repartizarea hranei pacientilor pe sectii;
- respectarea orelor de masa ale pacientilor ;
- asigurarea intretinerii starii igienico-sanitare a spatilor de munca si a utilajelor;
- respectarea normelor PSI;

Garderoba are in principal urmatoarele atributii:

- preia pacientii pentru internare;
- asigura pastrarea hainelor pacientilor in bune conditii pe toata perioada internarii;
- verifica starea de igiena a pacientilor inainte de intrarea in sectie;
- asigura echipamentul pacientilor pe perioada internarii ;
- conduce pacientii internati in sectiile respective si ii preda asistentei de salon;

CAPITOLUL VII

REGLEMENTARI ADMINISTRATIVE

I. PLAN AL SECTOARELOR CU RISC EPIDEMIOLOGIC CRESCUT

Art.96 Unitatile sanitare ofera o mare diversitate de spatii unde cerintele de igiena sunt diferite. Starea de curatenie a unitatilor sanitare trebuie sa fie in concordanță cu gradul de asepsie al actelor medicale care se practica in acest loc.

In functie de exigenta se poate realiza o clasificare a spatilor unitatilor sanitare. In cadrul spitalului nostru se disting 3 zone :

Zona 1- cuprinde spatii unde nu circula bolnavi : cerintele de igiena sunt identice cu cele dintr-o colectivitate. (Holul de la intrarea principala, Servicii administrative, Servicii tehnice(intretinere).

Zona 2 - cuprinde sectoarele cu bolnavi neinfectiosi sau care nu au o sensibilitate inalta, (Holuri, Scările centrale si laterale, Salile de asteptare, sectii);

Zona 3 - obiectivul este de a evita propagarea germenilor la pacienti foarte sensibili (Camera de garda, Sali de tratament din sectii, Saloane, Laborator analize medicale, Grupuri sanitare, Bucataria, Spalatoria, Garderoba);

Pentru fiecare sector cu risc epidemiologic se vor respecta procedurile si protocoalele de curatenie si dezinfecție .

II. CURATENIA SI DEZINFECTIA, DESINSECTIA SI DERATIZAREA IN UNITATE

Art. 97 Curătenia și dezinfecția zilnică.

Curătenia și dezinfecția zilnică însumează acele operații fizico-chimice de decontaminare (îndepărțare), în procent de 95 - 98% și distrugere, în procent de 99,99%, a organismelor patogene (cu excepția sporilor bacterieni).

Operațiunea de curătenie nu poate înlocui dezinfecția.

Aceste operații fizico-chimice se efectuează cu ajutorul: ustensilelor de curătenie (mături, teuri, mopuri, perii, material moale, etc.), produselor de curătenie (detergenți, săpunuri) și substanțelor dezinfecțante, pentru realizarea dezinfecției.

Periodicitate:

Pentru spațiile cuprinse în Z1, curătenia și dezinfecția se vor efectua o dată pe zi, iar pentru cele cuprinse în Z2 și Z3, curătenia și dezinfecția se vor efectua de două ori pe zi.

Când situațiile întâmpinate împun, indiferent de zona de exigență, curătenia și dezinfecția se vor efectua și de câte ori este necesar.

Art. 98 Curătenia și dezinfecția periodică.

Curătenia și dezinfecția periodică însumează toate operațiile fizico-chimice de realizare a curăteniei și dezinfecției generale a tuturor spațiilor și suprafețelor spitalului. Aceste operații se vor efectua, în funcție de zona de exigență în care sunt cuprinse, pe baza unei planificări existente la nivelul fiecărei secții.

Periodicitate:

Curătenia și dezinfecția periodică se efectuează lunar pentru spațiile incluse în Z1 și Z2 de exigență, iar pentru cele incluse în Z3 săptămânal.

Pentru realizarea acestor operații se vor utiliza produse de întreținere a curăteniei și substanțe dezinfecțante (adecvate zonei de exigență și naturii substratului ce trebuie tratat).

Art. 99 Dezinfecția ciclică-terminală.

Pe baza unui program anual se planifică dezinfecția saloanelor, operațiune efectuată prin pulverizarea unui dezinfector de nivel mediu sau înalt (virkon), cu un timp de contact de 2 ore, urmată de aerisirea spațiilor.

La declararea unui caz de infecție nozocomială se practica dezinfecția terminală a salonului respectiv unde s-a semnalat cazul.

Art. 100 Curatenia si dezinfecția saloanelor/rezervelor si anexele sanitare ale acestora se efectueaza ori de cate ori este nevoie dar nu mai putin de 3 ori pe zi conform programului:

- Dimineata intre orele 6 – 6.30
- Prînz intre orele 15.00-15.30
- Scara intre orele 19.00-19.30

Dezinsectia si deratizarea se efectuaza conform planurilor anuale elaborate de CPCIN , pe etape si ori de cate este considerat necesar in functie de aparitia vectorilor si constatatarii prezentei rozatoarelor.

Programul de dezinfecție va fi structurat pe trei etape, după cum urmează:

Etapa I-a : 1 aprilie - 30 iunie.

-amplasarea plaselor la geamuri pentru a impiedica patrunderea vectorilor (muste ,tintari,) în perioada 1 aprilie - 30 aprilie ;

-efectuarea operațiunii de dezinfecție propriu-zise, cu ajutorul substanțelor chimice, a tuturor spațiilor secțiilor și compartimentelor unitatii enumerate mai sus în perioada 1 mai -30 iunie .

Etapa a II-a: 1 iulie - 31 august .

-efectuarea celei de a doua etape a operațiunii de dezinfecție, folosind substanțe chimice, a tuturor spațiilor unitatii.

Etapa a III-a: 1 septembrie - 15 noiembrie.

-efectuarea celei de a treia etape a operațiunii de dezinfecție, folosind substanțe chimice, a tuturor spațiilor unitatii în perioada 1 septembrie – 31 octombrie ;

-scoaterea plaselor de la geamuri în perioada 15 noiembrie – 30 noiembrie;

Deratizarea

1. Trimestrial (în prima lună a trimestrului; ianuarie, aprilie, iulie, octombrie) se va verifica aparitia unor eventuale cai de acces a rozatoarelor (fisuri, sifoane de pardoseala cu deficiente, distantari ale usilor, distantari ale ferestrelor, rampa de gunoi, curtea spitălului, etc.), care în caz de identificare vor fi ermetizate.
2. Dupa ermetizarea posibilelor cai de acces a rozatoarelor, tot trimestrial, se vor instala capcane (mecanice sau chimice) în spații unde s-a constatat prezența rozatoarelor.
3. Independent de aceasta planificare se va interveni și ori de câte ori se semnalizează apariția rozatoarelor în spații unității.

III. SCHIMBAREA, COLECTAREA, AMBALAREA SI TRANSPORTUL LENJERIEI

Art. 101 Schimbarea lenjeriei de la patul pacientilor se face la 3 zile, sau mai repede de 3 zile dacă este necesar. Echipamentul personalului medical va fi schimbat la 3 zile, sau mai repede dacă se consideră necesar.

Art. 102 Colectarea și ambalarea la sursă a lenjeriei de spital se fac respectând Precautările Universale. Lenjerie murdară se colectează și ambalează la locul de producere, în așa fel încât să fie căt mai puțin manipulată și scuturată, în scopul prevenirii contaminării aerului, a personalului și a pacienților. Se interzice sortarea la locul de producere a lenjeriei pe tipuri de articole. Rufele murdare nu trebuie atinse din momentul în care se ridică de la patul bolnavului până la mașina de spălat. Rufelete vor fi transportate în saci care se desfac singuri, eliberând astfel rufelete în mașina de spălat. Nu se permite scoaterea lenjeriei din ambalajul de transport până în momentul predării la spălătorie.

Art. 103 Personalul care execută colectarea și ambalarea lenjeriei va trebui să verifice ca în articolele de lenjerie să nu rămână obiecte tăietoare-injepătoare sau deșeuri de acest tip. Personalul care colectează și ambalează lenjeria va purta echipament de protecție corespunzător, inclusiv mănuși, conform prevederilor normativelor în vigoare privind protecția muncii. După îndepărțarea echipamentului de protecție se va spăla pe mâini.

Art. 104 Lenjeria bolnavului se schimbă la un interval de maxim 3 zile sau ori de câte ori este nevoie dacă se murdărește. Periodicitatea schimbării echipamentului personalului se face în funcție de gradul de risc.

Art. 105 Ambalarea lenjeriei murdare se face, în funcție de gradul de risc, în:
➤ ambalaj dublu pentru lenjeria contaminată;
➤ ambalaj simplu pentru lenjeria necontaminată;

Art. 106 Ambalajul simplu pentru lenjeria murdară nepătată este reprezentat de sacul din material textil. Ambalajul se spală și se dezinfecțiază în spălătorie: sacul din material textil este supus procesului de spălare și de dezinfecție termică sau chimică în utilajele existente. Dacă lenjeria murdară este umedă, ea se introduce mai întâi într-un sac impermeabil și apoi se pune în ambalajul descris mai sus.

Art. 107 Ambalajul dublu pentru lenjeria murdară pătată este reprezentat de sacul interior impermeabil, din polietilena, iar ambalajul exterior este sacul din material textil sau containerul de plastic cu roți. Sacul de polietilenă care a venit în contact cu lenjeria murdară pătată nu se refolosește, ci se aruncă într-un sac galben pentru deșeuri infecțioase, urmând filiera de îndepărțare conform reglementărilor în vigoare. Ambalajul exterior se supune în spălătorie acelorași tratamente ca și lenjeria. Sacul interior impermeabil nu se deschide decât în momentul introducerii lenjeriei contaminate în mașina de spălat.

Art. 108 Depozitarea lenjeriei murdare ambalate se face pe secție într-un spațiu în care pacienții și vizitatorii nu au acces. Se limitează timpul de depozitare a lenjeriei ambalate în punga de polietilena la maxim 24 de ore.

IV. CIRCUITUL ALIMENTELOR

Art. 109 Circuitul alimentelor include blocul alimentar, modul de distributie si transport al mancarii preparate, oficiile alimentare de pe sectii, servirea mesei la bolnavi.

Alimentele sunt pregatite pentru o singura masa si distribuite imediat dupa prepararea lor, interzicandu-se pastrarea lor de la o masa la alta.

Se pastreaza timp de 36 de ore la frigidere probe din fiecare aliment distribuit .In blocul alimentar exista fridiger separat pentru probe, lacticate, carne,oua. Fiecare fridiger este dotat cu termometru si grafic de temperatura.

Art. 110 Transportul mancarii preparate de la blocul alimentar la oficiile din sectii se face in recipiente de inox si acoperite cu capac, de catre personal stabilit cu atributii in acest sens conform programului stabilit si aprobat in Regulamentul Intern.

Art. 111 Orar de distribuire a hranei pacientilor

Dimineata -----	7.30-8.00
Pranz -----	12.30-13.30
Scara -----	18.30-19.00

Art. 112 Orar de distribuire a hranei pentru medicii de gardă

Dimineata -----	7.30-8.00
Pranz -----	12.30-13.30
Scara -----	18.30-19.00

V. ANUNȚAREA APARTINĂTORILOR IN LEGATURA CU DECESUL PACIENTULUI

Art. 113 Decesul se constata de catre medicul curant sau de medicul de gardă, după caz, care consemnează data și ora decesului în foia de observație FOOG cu semnătură și parașă; medicul curant sau, în lipsa acestuia, medicul de gardă care a constatat decesul scrie epicriza de deces, menționând data completării acesteia, semnează și parafează

Art. 114 Anunțarea apărinătorilor sau reprezentantului legal despre survenirea decesului se face după două ore de la constatarea acestuia de către un reprezentant al spitalului, special desemnat, acesta poate fi medicul curant, medicul de gardă.

Art. 115 Persoana care anunta apărinatorul sau reprezentantul legal despre survenirea decesului are obligatia sa:

- Informeaze apărinatorii cu posibilitatea acordării asistenței psihologice și confesionale pentru membrii familiei decedatului.
- Pregătește un memoriu asupra cazului, copia FOOG și cererea familiei de efectuare/ neefectuare a autopsiei;
- Înaintează memoriu Comisiei de analiză a decesului;
- Asigură identificarea decedatului prin aplicarea unei brațări de identificare, consemnează epicriza decesului în FOOG.

VI. ELIBERAREA SI LIVRAREA IN REGIM DE URGENTA A MEDICAMENTELOR

Art. 116 Aprovizionarea cu medicamente, materiale sanitare, materiale, bunuri si servicii este o componenta importanta in desfășurarea activitatii sectiilor si compartimentelor. De organizarea si desfășurarea activitatii de aprovizionare depinde nemijlocit si calitatea serviciului medical final.

Art. 117 Aprovizionarea sectiei cu medicamente si materiale sanitare se face pe baza Condicii de prescriptii medicamente si materiale sanitare care se intocmește de catre asistenta la recomandarea medicului curant si semnat de acesta.

Condicia de prescriptii medicamente sanitare se completeaza pentru fiecare pacient cu nr. FOOG si cod numeric personal dupa schema de tratament consensuala in FOOG.

Pentru asigurarea urgencelor fiecare sef de secție are obligația întocmirii un Barem minim de urgență care constituie Aparatul de urgență al secției.

Art. 118 Baremul de medicamente se înaintează Consiliului medical pentru avizare și managerului pentru aprobare.

Art. 119 Pentru eliberarea medicamentelor pentru Aparatul de urgență se întocmesc Condiții de prescriere medicamente și materiale sanitare distințe

Pentru aprovizionarea în regim de urgență secției cu medicamente seful de secție întocmește un Referat de necesitate. Referatul de necesitate de depune la registratura unității.

Referatul de necesitate este analizat de conducerea unității care stabilește oportunitatea, eficacitatea, legalitatea și dacă respect acestea il aproba. După aprobare Referatul de necesitate este transmis Compartimentului administrativ (aprovisionare) verifică existența contractelor de furnizare și întocmește Comanda de aprovizionare.

Art. 120 Periodic șefii de secție și compartimente analizează consumul de medicamente, materiale sanitare și materiale și stabilesc măsuri de eficientizare și de încadrare a cheltuielilor în indicatorii secției

Art. 121 Șefii de secție și compartimente răspund de aprovizionarea ritmică a secției, în concordanță cu planul de servicii medicale și cu încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli ai secției.

VII. CIRCUITUL FOII DE OBSERVAȚIE CLINICĂ GENERALĂ - FOCG

Art. 122 În scopul unei realizări corecte a circuitului Foli de Observație Clinică Generală, care să asigure în totalitate legalitatea raportării situațiilor statistice și contabile, se vor respecta prevederile legislative în vigoare și completările și completările ulterioare..

➤ în momentul internării pacientului, se completează datele din Foaia de Observație Clinică Generală (FOCG)

➤ pentru pacienții cronici internați prin biroul internării cu bilet de trimitere de la medicul de familie sau medicul specialist FOC.G se întocmește la nivelul Biroului de Internări prin completarea Setului Minim de Date;

➤ pentru pacienții internați de urgență prin camera de gardă, pana la orele 15.00, FOCG se întocmeste la nivelul camerei de gărsă de către medicul din camera de gardă, care decide sau avizează internarea;

➤ la nivelul secției, asistența șefă înregistrează în registrul de internări al secției pacienții internați, îi nominalizează cu nume și număr de FOCG în "Foaia zilnică de mișcare a bolnavilor internați" și răspunde de completarea corectă a acestei situații;

➤ investigațiile și procedurile efectuate pe perioada spitalizării (explorări funcționale, investigații radiologice) se vor înregistra codificat, specificându-se și numărul acestora, la nivelul serviciilor de profil;

➤ în cazul transferului intraspitalicеск

➤ transferul unui pacient de la o secție la alta în cadrul același spital - pe parcursul unui episod de îngrijire de boala, se întocmește o singură FOCG și se stabilește un singur diagnostic principal în momentul externării.

➤ la extemarea pacientului întreaga documentație va fi completată în comun, de către medicul curant din secția de profil (epicriză, certificat constatator al morții, după caz), iar FOCG va fi semnată de șeful secției în care este angajat medicul curant;

➤ tabelul "Transferuri" din FOCG se completează de către asistentele șefele de secție în momentul venirii și plecării pacientului dintr-o secție în alta - secția, data;

➤ FOCG se întocmeste pentru pacienții spitalizați în regim de spitalizare continuă. FOCG se completează într-un exemplar pentru fiecare episod de spitalizare continuă. Episodul de spitalizare continuă reprezintă perioada de spitalizare a unui pacient, în regim de spitalizare continuă, în cadrul același spital, fără intrerupere și fără modificarea tipului de îngrijiri.

➤ "Foaia zilnică de mișcare a pacienților internați" se completează zilnic până la orele 14.00, după care, pentru pacienții care se internează ulterior, "mișcarea" se completează a două zile;

- "mișcarea zilnică a bolnavilor" se întocmește de asistentele șef de secție care au responsabilitatea completării corecte a tuturor rubricilor acestui formular;
- ziua internării și externării constituie o singură zi de spitalizare;
- în cazul unui pacient spitalizat care decedează în aceeași zi sau chiar după câteva ore se consideră o zi de spitalizare;
- În momentul externării pacientului, se specifică :
 - data externării,
 - ora externării,
 - tipul externării,
 - starea la externare,
 - diagnosticul principal la externare și diagnosticele secundare se consemnează și se codifică de către medicul curant care parafează și semnează FOOG în momentul încheierii acesteia;
- pacienții externați sunt nominalizați în "mișcare" cu nume și numărul FOOG la rubrica Ieșiri Nominale, după care se predau în aceeași zi la Biroul Statistică și informatică medicală pentru verificarea culegerii integrale a datelor;
- FOOG se arhivează lunar, iar la încheierea anului se depun pe baza procesului verbal la arhiva spitalului.

VIII. GESTIONAREA DOSARULUI PACIENTULUI- PĂSTRAREA ȘI UTILIZAREA FOOG ALE PACIENȚILOR EXISTENȚI PE SECȚIE

Art. 123

1. FOOG se întocmește pentru pacienții spitalizați în regim de spitalizare continuuă. FOOG se completează într-un singur exemplar pentru fiecare episod de spitalizare continuă. FOOG se păstrează în camera de lucru, fiind repartizate în mape de lucru, organizate pe saloane, pe medic curant, pe tipuri de afecțiuni, pe sex.
2. Episodul de spitalizare continuă reprezintă perioada de spitalizare a unui pacient, în cadrul aceluiași spital, fără intrerupere și fără modificarea tipului de îngrijiri.
3. În situația în care se realizează un transfer al pacientului între secții care furnizează îngrijiri de același tip, nu se deschide o nouă FOOG.
4. În situația în care se realizează un transfer al pacientului între secții care furnizează îngrijiri de tip diferit (din secții de îngrijiri acute în secții de îngrijiri cronice sau de recuperare și invers), se deschide o nouă FOOG.
5. Secțiile în care se întocmesc FOOG pentru îngrijiri de tip acut sunt toate secțiile clinice, medicale, cu excepția celor menționate anterior.
6. În cazul în care pe parcursul episodului de spitalizare de zi pacientul este internat în regim de spitalizare continuă, se va închide FSZ și se va deschide o FOOG.
7. **Medicul curant** - Efectuează examenul clinic general, FOOG se completează zilnic de către medicul curant. Susținerea diagnosticului și tratamentului, epicriza și recomandările la extensie sunt obligatoriu de completat de medicul curant și revăzut de șeful secției respective. Cuprinde rezumativ principalele etape ale spitalizării și ale tratamentului acordat pe parcurs, recomandările date celui externat, medicamentele prescrise, comportamentul indicat acestuia în perioada următoare extensie.
8. **Medicul șef de secție** - Verifica completarea FOOG și contrasemnează FOOG la extensie.
9. **Asistent medical** - monitorizează funcțiile vitale ale pacientului și notează în foaia de temperatură valorile tensiunii arteriale, temperaturii, puls și frecvența respirației.
10. Asistența medicală de tură notează pentru fiecare pacient în FOOG: diureza, cantitatea de lichide ingerată, consistență și numărul scaunelor, regimul alimentar, consumul de materiale sanitare, procedurile de îngrijire efectuate pe perioada spitalizării.
11. FOOG ale pacienților internați se păstrează la nivelul fiecărei secții, grupate pe saloane, pe sexe, în funcție de afecțiuni. FOOG se completează zilnic, se păstrează în camera de tratament din cadrul secției.
12. FOOG va însoții întotdeauna pacientul pe parcursul consulturilor interdisciplinare din cadrul spitalului, investigațiilor paraclinice, când pacientul va fi însoțit de infirmier sau asistentul medical.

13. FOOG la externare se contrasemnează, după verificare de către medicul șef de secție și se predă la registratorul medical la nivelul secției/spitalului.

14. Responsabilitatea completării și gestionarea dosarului pacientului în timpul spitalizării revine medicului curant și medicului șef de secție.

15. Dupa externare dosarul pacientului este predat la serviciul DRG pentru înregistrarea și raportarea datelor și care are responsabilitatea gestionarii acestuia pana la predarea la arhiu unitatii.

16. Arhivarea dosarelor pacientului se efectueaza conform legislației in vigoare și a procedurilor operationale implementate la nivelul unitatii.

IX. ACCESUL PACIENTILOR LA PROPRIA FOOG

Art. 124 Pacientul are acces la datele medicale personale înscrise în FOOG pe toată durata spitalizării prin informații care vin de la medicul curant.

Orice pacient sau fost pacient are acces la toată documentația medicală din serviciile unde a fost îngrijit, cu excepția cazurilor în care:

a) dezvăluirea unor asemenea documente medicale ar putea să fie în detrimentul sănătății sale fizice și mintale, acest fapt fiind stabilit de către medicul-șef sau de către medicul curant;

b) a fost efectuată o specificație scrisă asupra riscului acestui efect pe dosarul pacientului, aplicată numai persoanelor care sunt pacienți în prezent, nu și foștilor pacienți.(Conform Lege nr. 487 din 11/07/2002 a Sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice).

Art. 125 Conform Legii drepturilor pacientului, pacientul are dreptul să solicite și să primească, la externare, un rezumat scris al investigațiilor, diagnosticului, tratamentului și îngrijirilor acordate pe perioada spitalizării.

➤ Toate informațiile privind starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale sunt confidențiale chiar și după decesul acestuia.

➤ Informațiile cu caracter confidențial pot fi furnizate numai în cazul în care pacientul își dă consimțământul explicit sau dacă legea o cere în mod expres.

➤ În cazul în care informațiile sunt necesare altor furnizori de servicii medicale acreditați, implicați în tratamentul pacientului, acordarea consimțământului nu mai este obligatorie. Acest lucru se referă la transferul interclinic al pacientului critic, prin lege se stabilește că se transmit copii ale FOOG și a rezultatelor examenelor clinice.

➤ Pacientul are acces la datele medicale personale.

➤ Orice amestec în viața privată, familială a pacientului este interzis, cu excepția cazurilor în care această imixtiune influențează pozitiv diagnosticul, tratamentul ori îngrijirile acordate și numai cu consimțământul pacientului. Sunt considerate excepții cazurile în care pacientul reprezintă pericol pentru sine sau pentru sănătatea publică.

Art. 126 EFECTUAREA EXAMENULUI MEDICAL AL STĂRII DE SĂNĂTATE AL PERSONALULUI

Examenul medical la angajarea în muncă se efectuează în mod obligatoriu înainte de proba practică, de examen, concurs sau de termenul de încercare.

Este interzisă începerea activității fără consult medical prealabil, efectuat conform legislației în vigoare.

Examenul medical la angajarea în muncă constă în:

- anamneza medicală și anamneza profesională
- examen clinic obiectiv
- examene de laborator și paraclinice.

Examenul medical la angajarea în muncă se efectuează în mod obligatoriu în cazul:

- persoanelor care urmează să fie angajate;
- persoanelor care reintră în activitate după o întrerupere mai mare de 6 luni, pentru locurile de muncă cu factori nocivi;
- persoanelor care reintră în activitate după o întrerupere mai mare de 12 luni, pentru locurile de muncă fără expunere la factori nocivi profesionișali;

- persoanelor care sunt transferate sau detașate în alte locuri de muncă sau pentru alte activități; ucenicilor, elevilor, practicienilor, studenților care umează să fie instruiți pe meserii și profesii; ucenicilor, elevilor, practicienilor, studenților, în cazul schimbării meseriei sau profesiunii pe parcursul instruirii.

Controlul medical periodic constă în:

- confirmarea sau infirmarea aptitudinii în muncă pentru profesiunea și locul/postul pentru care persoana a fost angajată;
- depistarea apariției unor boli care constituie contraindicații pentru acele activități și locuri de muncă cu expunere la factori nocivi profesionali;
 - depistarea precoce a bolilor profesionale;
 - depistarea bolilor legate de profesie;
 - depistarea bolilor care ar constitui risc pentru securitatea unității sau calitatea produselor ori pentru populația cu care vine în contact prin natura activității;
 - depistarea bolilor care ar constitui risc pentru viața și sănătatea celorlalți angajați ai aceluiași loc de muncă.

Rezultatele controlului medical periodic se înregistrează în dosarul medical individual. Concluzia se finalizează în completarea fișei de aptitudine.

X. DREPTURILE SI OBLIGATIILE PACIENTILOR

Definiții

1. Pacient: persoană sănătoasă sau bolnavă care utilizează servicii de sănătate;
2. Discriminare: distincția care se face între persoane aflate în situații similare pe baza rasei, sexului, vîrstei, apartenență etnică, originii naționale sau sociale, religiei, opțiunilor politice sau antipatiei personale.
3. Îngrijiride sănătate; servicii medicale, servicii comunitare și servicii conexe actului medical
4. Intervenție medicală: orice examinare, tratament sau alt act medical în scop de diagnostic preventiv, terapeutic sau de reabilitare .
5. Îngrijiri terminale: îngrijirile acordate unui pacient cu mijloace de tratament disponibile, atunci când nu mai este posibilă îmbunătățirea pronozei fatale a stării de boală, precum și îngrijirile acordate în apropierea decesului.

Art. 127 Drepturile pacienților

Pacienții au dreptul la îngrijirile medicale de cea mai înaltă calitate de care societatea dispune, în conformitate cu resursele umane, financiare și materiale ale unității;
Pacientul are dreptul de a fi respectat ca persoană umană fără nici o discriminare;

Art. 128 Dreptul pacientului la informația medicală

- Pacientul are dreptul de a fi informat cu privire la serviciile medicale disponibile, precum și la modul de a le utiliza;
- Pacientul are dreptul de a fi informat asupra identității și statutului profesional al furnizorilor de servicii de sănătate;
- Pacientul internat are dreptul de a fi informat asupra regulilor și obiceiurilor pe care trebuie să le respecte pe durata spitalizării;
- Pacientul internat are dreptul de a fi informat asupra stării sale de sănătate, a intervențiilor medicale propuse, a riscurilor potențiale ale fiecărei proceduri, a alternativelor existente la procedurile propuse, inclusiv asupra riscurilor generale de neefectuarea tratamentului și nerespectarea recomandărilor medicale, precum și cu privire la datele despre diagnostic și prognostic;
- Pacientul are dreptul de a decide dacă dorește sau nu să fie informat în cazul în care informațiile prezentate de către medic i-ar cauza suferință psihică;
- Informațiile se aduc la cunoștința pacientului într-un limbaj respectuos, clar, cu minimalizarea terminologiei de specialitate; în cazul în care pacientul nu cunoaște limba română, informațiile i se aduc la cunoștință în limba maternă ori în limba pe care o cunoaște sau, după caz, se va căuta o altă formă de comunicare;
- Pacientul are dreptul de a cere în mod expres să nu fie informat despre situația sa medicală și de a

alege o altă persoană care să fie informată în locul său;

➤ Rudele și prietenii pacientului pot fi informați despre evoluția investigațiilor, diagnostic și tratament, dar numai cu acordul pacientului;

➤ Pacientul are dreptul să solicite și să primească, la externare, un rezumat scris al investigațiilor diagnosticului, tratamentului și îngrijirilor acordate pe perioada spitalizării.

Art. 129 Dreptul la confidențialitatea informațiilor și viața privată a pacientului

Toate informațiile privind starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul sau datele personale sunt confidențiale, chiar și după decesul acestuia.

Informațiile cu caracter confidențial pot fi furnizate numai în cazul în care pacientul își dă consimțământul explicit sau dacă legea o cere în mod expres.

În cazul în care informațiile sunt necesare altor furnizori de servicii medicale acreditați, implicați în tratamentul pacientului, acordarea consimțământului este obligatorie.

Pacientul are acces la datele medicale personale.

Orice amestec în viața privată, familială, a pacientului este interzis, cu excepția cazurilor în care această imixtiune influențează pozitiv diagnosticul, tratamentul ori îngrijirile acordate și numai cu consimțământul pacientului.

Sunt considerate exceptii cazurile în care pacientul reprezintă pericol pentru sine sau pentru sănătatea publică.

Art. 130 Drepturile pacientului la tratament și îngrijiri medicale

În cazul în care furnizorii sunt obligați să recurgă la selectarea pacienților pentru anumite tipuri de tratament care sunt disponibile în număr limitat, selectarea se face numai pe criterii medicale. Criteriile medicale privind selectarea pacienților pentru anumite tipuri de tratament se elaborează de către Ministerul Sănătății și se aduc la cunoștința publicului.

Intervențiile medicale asupra pacientului se pot efectua numai dacă există condițiile de dotare necesare și personal acreditat corespunzător.

Se exceptează de la prevederile art.253 din Legea 46/2003 cazurile de urgență apărute în situații extreme.

Pacientul are dreptul la îngrijiri terminale pentru a putea muri în demnitate.

Pacientul poate beneficia de sprijinul familiei, al prietenilor, de suport spiritual, material și de sfaturi pe tot parcursul îngrijirilor medicale. La solicitarea pacientului, în măsura posibilităților, va fi creat mediul de îngrijire și tratament cât mai aproape de cel familial.

Personalul medical sau nemedical din unitățile sanitare nu are dreptul să supună pacientul nici unei forme de presiuni pentru a-l determina pe acesta să îl recompenseze altfel decât prevăd reglementările de plată legale din cadrul unității respective.

Pacientul poate oferi unității unde a fost îngrijit donații, cu respectarea legii.

Pacientul are dreptul la îngrijiri medicale continue până la ameliorarea stării de sănătate sau până la vindecare.

Continuitatea îngrijirilor se asigură prin colaborarea și parteneriatul dintre diferite unități medicale publice și nepublice, spitalicești și ambulatorii, de specialitate sau de medicină generală, oferite de medici, cadre medii sau de alt personal calificat. După externare pacienții au dreptul la servicii comunitare disponibile.

Pacientul are dreptul să beneficieze de asistență medicală de urgență și de servicii farmaceutice, în program continuu.

Art. 131 Obligațiile pacienților

Să respecte regulile ce se aplică în spital (ROI; ROF; PLANUL ALB);

Să păstreze ordinea, liniștea și curățenia în spital;

Să respecte programul de vizite și de masă precum și circuitele funcționale din spital;

Să nu deterioreze bunurile din spital;

Să respecte indicațiile terapeutice ale medicului pe perioada internării;

Să nu utilizeze consumatori electrici decât cu aprobarea medicilor șefi de secție;

Să nu părăsească spitalul fără aprobare pentru probleme extramedicale; în cazul în care are drept de învoie să nu depășească timpul care i-a fost acordat;

Să păstreze și să predea în bune condiții echipamentul de spital și lenjeria de pat primite pentru șederea în spital;

Se interzice complet fumatul în unitatea sanitată, având în vedere prevederile Legii nr. 349/2002 art.3 (1).

Art. 132 RELAȚII PUBLICE

Funcționează sub coordonarea exclusivă a Managerului.

Pentru a asigura menținerea sub control a circulației documentelor emise în interiorul spitalului cât și a celor de proveniență externă s-a stabilit urmatoarea procedură de circulație a documentelor:

Art. 133 DECIZIILE sunt elaborate de compartimentul RUNOS aprobate de Manager, pot avea ca obiect realizarea măsurilor rezultate din hotărările Comitetului Director, numirea sau eliberarea din funcție a persoanelor din subordinea sa, delegarea de autoritate față de ceilalți directori componenti ai Comitetului Director. Deciziile se multiplică și se distribuie prin grija compartimentului RUNOS originalul deciziei pastrându-se la Registrul de decizii Manager; Deciziile sunt semnate de Managerul unității.

Art. 134 NOTELE DE SERVICIU și NOTELE INTERNE se înregistrează la nivelul secretariatului de către compartimentele emitente și sunt distribuite compartimentelor sau secțiilor indicate prin grija secretariatului. Distribuirea se face pe baza liste de distribuire de către persoana care a elaborat nota de serviciu sau nota internă;

Art. 135 Corespondența

A) Corespondența adresată Conducerii de către salariații acesteia și de către persoane fizice/juridice din afara:

- corespondența care vizează probleme personale - se înregistrează la Secretariat și numarul de înregistrare se trece pe document;
- prin grija Secretariatului, corespondența se transmite Managerului care decide modul de rezolvare a problemelor cuprinse în aceasta;
- corespondența care vizează probleme de serviciu - poarta viza șefului de serviciu/birou, șef secție/compartiment, Director de resort și se transmite către Secretariat de către secția/serviciul emisitor. Rezolutia se pune pe document și se transmite serviciului/biroului emisitor prin grija Secretariatului. Un exemplar din acest document este pastrat la emisitor.

B) Corespondența trimisă se prezintă pentru semnare de către secția/compartimentul, serviciul/biroul, Director de resort, Manager. Prin grija Secretariatului se întocmesc zilnic borderouri pentru corespondența efectuată în două exemplare; originalul se transmite la Serviciul Financiar pentru decontarea cheltuielilor de expediere, iar celalalt exemplar se pastră la Secretariat.

Datele cuprinse în borderoul de corespondență sunt următoarele: nr. curent/nr. postă, localitatea, destinatar, total sumă.

Faxuri - Faxurile expediate se prezintă spre semnare de către secția/serviciul/biroul emisitor, Directorul de resort și apoi Managerului, fiind reprezentantul legal al instituției.

Corespondența între secțiile/compartimentele, serviciile/birourile/serviciului emisitor și a Directorului de resort. Dupa semnare, se înregistrează la Secretariat și se difuzează prin grija acestui compartiment destinatarului.

Pe exemplarul pastrat la emisitor se regăsesc numele, prenumele și semnatura de primire a persoanei primitoare.

Art. 136 Atribuții:

- Procesarea în cadrul biroului a documentelor intrate sau ieșite din unitate care vor purta numărul de înregistrare, rezoluția și semnătura Managerului;
- Prezentarea tuturor documentelor intrate în unitate spre avizare Managerului;
- Distribuirea documentelor către structurile unității spre rezolvare și punere în aplicare după ce au fost avizate de Managerului;
- Organizarea evidenței documentelor și arhivarea lor în condiții de siguranță;
- Aplicarea stampilei rotunde numai pe documentele ce poartă semnătura Managerului sau a

delegatului oficial al acestuia;

- Inscriserea persoanelor în audiență;
- Obligativitatea de a avea un comportament corect față de persoanele cu care vin în contact;
- Obligativitatea de a folosi un limbaj politicos față de persoanele cu care vin în contact;
- Respectarea secretului profesional;
- Urmărirea efectuării controlului preventiv asupra acestor ce intră în competența serviciului;
- Respectarea prevederilor cuprinse în Regulamentul de Organizare și Funcționare și Regulamentul Intern;

➤ Are obligația de a stabili necesarul de produse în vederea realizării părții corespunzătoare a Planului anual de achiziții al spitalului;

Art. 137 RĂSPUNDEREA CIVILĂ A UNITĂȚII SI A PERSONALULUI MEDICO - SANITAR CONTRACTUAL ÎN FURNIZAREA DE SERVICII MEDICALE

Răspunderea civilă a unității

Spitalul de psihiatrie Murgeni răspunde civil, prin reprezentanții săi legali, pentru prejudiciile produse în activitatea de prevenție, diagnostic sau tratament, în situația în care acestea sunt consecință:

- infecțiilor nosocomiale, cu excepția cazului când se dovedește o cauza externă ce nu a putut fi controlată de către instituție;
- defectelor cunoscute ale dispozițiilor și aparaturii medicale folosite în mod abuziv fără a fi reparate;
- folosirii materialelor sanitare, dispozițiilor medicale, substanțelor medicamentoase și sanitare, după expirarea perioadei de garanție sau a termenului de valabilitate a acestora după caz.
- nerespectării reglementarilor interne ale unității furnizoare de servicii medicale, în mod direct sau indirect;
- acceptării de echipamente și dispozițive medicale, materiale sanitare, substanțe medicamentoase și sanitare de la furnizori fără asigurarea prevăzută de lege, precum și subcontractarea de servicii medicale sau nemedicale de la furnizori fără asigurare de malpraxis;
- prejudiciile produse de personalul medical angajat, în solidar cu acesta;
- prejudiciile suferite din cauza personalului medical în exercitarea profesiei, atunci când acestea sunt cauza directă sau indirectă a nerespectării reglementarilor interne sau dotării necorespunzătoare pentru activitatea practicată;
- prejudiciile produse în activitatea de prevenție, diagnostic și tratament ca urmare directă sau indirectă a viciilor ascunse ale echipamentelor și dispozitivelor medicale, substanțelor medicamentoase și materiale sanitare, în perioada de garanție/valabilitate conform legislației în vigoare.

Art. 138 Răspunderea civilă a personalului medical contractual din unitate

Toate categoriile de personal medical au obligația obținerii autorizației de practică medicală, eliberată de autoritățile competente din domeniu, corespunzătoare calificării profesionale însuși, precum și a asigurării de răspundere civilă, pentru greșeli în activitatea profesională.

Art. 139 Răspunderea civilă a personalului medical se referă la:

- prejudiciile produse din eroare, care includ și neglijența, imprudența sau cunoștințe medicale insuficiente în exercitarea profesiei, prin acte individuale în cadrul procedurilor de prevenție, diagnostic sau tratament;

- prejudiciile ce decurg din nerespectarea reglementarilor privind confidențialitatea, consumul măntul informat și obligativitatea acordării asistenței medicale;

- prejudiciile produse în exercitarea profesiei și atunci când își depășește limitele competenței, cu excepția cazurilor de urgență în care nu este disponibil personal medical ce are competența necesară.

Răspunderea nu înlătură angajarea răspunderii penale, dacă fapta care a cauzat prejudiciul constituie infracțiune conform legii.

Toate persoanele implicate în actul medical vor răspunde proporțional cu gradul de vinovăție al fiecărui.

Personalul medical NU este răspunzător pentru daunele și prejudiciile produse în exercitarea profesiei.

- când acestea se datorează condițiilor de lucru, dotării insuficiente cu echipament de diagnostic și tratament, infecțiilor nosocomiale, efectelor adverse, complicațiilor și riscurilor în general acceptate ale metodelor de investigație și tratament, viciilor ascunse ale materialelor sanitare, echipamentelor și dispozitivelor medicale, substanțelor medicale și sanitare folosite;
- când acționează cu bună-credință în situații de urgență, cu respectarea competenței acordate.

CAPITOLUL VIII DISPOZITII FINALE

Art. 140 În întreaga lor activitate, toate cadrele medico-sanitare vor adopta o conduită civilizată, politică sau, neomijând formulele și saluturile de poliție, atât față de pacienți cât și față de însușitorii și vizitatorii acestora.

In cadrul unității sunt amenajate spații verzi unde libertatea de deplasare a pacienților este nerestricționată pe parcursul zilei, cu excepția perioadei de vizită medicală.

Toți salariații spitalului precum și personalul ce deservește pază și curățenia (care pot fi angajați ai unor firme de prestări de servicii), vor acționa într-un climat de liniște care să asigure confort psihic pacienților, evitând pe cât posibil, orice disconfort fizic (prin ton ridicat, zgomote ale utilajelor și dispozitivelor cu care își desfăsoară activitate) cu preponderență în perioadele destinate odihnei pacienților.

Pacienții, aparținătorii și vizitatorii au acces neîngradit la condica de sugestii, reclamatii și sesizările care există în fiecare secție și compartiment inclusiv în camera de gardă, permanent.

Atât medicii cât și personalul cu pregătire medie și auxiliară, se vor comporta cu pacienții și aparținătorii acestora într-o manieră care să exclude orice posibilitate de interpretare din partea acestora ca se dorește sau se urmărește o remunerare a actului medical și de îngrijire, alta decât cea prevăzută de actele normative în vigoare, respective decât salariul obținut pe statul de plată.

Regulamentul de organizare și funcționare poate fi modificat sau completat, ori de cate ori necesitățile legale de organizare, funcționare și disciplina muncii în unitate le cer.

Prezentul regulament va fi prelucrat cu toți angajații, pe secții și compartimente, încheindu-se proces - verbal sub semnătură de luare la cunoștință, pentru personalul încadrat după intrarea în vigoare a acestuia, prelucrarea se va face de către șeful secției (compartimentului) în care acesta se angajează, confirmarea anexându-se la contractul de muncă.

Întreg personalul va respecta confidențialitatea tuturor aspectelor legate de locul de muncă indiferent de natura acestora.

Art. 141 (1) Prevederile prezentului regulament se completează cu orice alte dispoziții legale care privesc desfășurarea activității în instituțiile publice sanitare.

(2) Prezentul Regulament de organizare și funcționare se modifică ori de căte ori legislația în domeniul impune acest lucru, precum și în caz de modificare a structurii organizatorice a Spitalului de Psihiatrie Murgeni.

Art. 142 (1) Prezentul regulament va fi distribuit tuturor structurilor din cadrul unității prin grija Serviciului R.U.N.O.S. și va fi prelucrat de către șefii de secție și compartimente personalului din subordine prin întocmirea unui proces verbal sub semnatura.

(2) Nerespectarea dispozițiilor Regulamentului de organizare și funcționare atrage răspunderea disciplinară, patrimonială, contravențională, civilă sau penală, după caz, în condițiile legii.

Art. 143 Pe baza prezentului regulament este elaborată fisă postului pentru fiecare funcție, aceasta urmand să fie reactualizată periodic conform sarcinilor de servicii și obiectivele unității..

Art. 144 Prezentul Regulament de organizare și funcționare s-a întocmit în condițiile legii, inclusiv cu respectarea dispozițiilor referitoare la consultarea reprezentanților sindicatului, și a fost aprobat de managerul unității.

Art. 145 Intreg personalul Spitalului de Psihiatrie Murgeni, indiferent de functia pe care o ocupa, este obligat sa cunoasca si sa respecte prevederile Regulamentului de organizare si functionare a unitatii;

Prezentul regulament va fi adus la cunostinta salariatilor prin prelucrare de catre seful de sectie, compartiment, birouri, servicii- sub semnatura.

Conducatorii compartimentelor de munca, impreuna cu lucratorii din subordine vor lua masuri pentru reactualizarea continutului fiselor posturilor, anual sau ori de cate ori este necesar, ca urmare a modificarii sau redistribuirii unor atributii, sarcini, competente sau responsabilitati.

Prezentul Regulament de organizare si functionare a fost aprobat in sedinta Consiliului de Administratie a Spitalului de Psihiatrie Murgeni, din data de 12.05.2024 si va intra in vigoare in data de 12.05.2024.

COMITET DIRECTOR

MANAGER,
Irs. Carp Ionel



MEDIC COORDONATOR,
Dr. Hitrue Rodica



DIRECTOR FINANCIAR-CONTABIL,
Ec. Boidache Iulieta Sonia



Aviz consultativ,
Sindicatul SANITAS
CORDON CLAUDIU



ANEXA 1

Atributiile medicului sef de secție sunt următoarele:

1. îndrumă și realizează activitatea de acordare a îngrijirilor medicale în cadrul secției respective și răspunde de calitatea acestui medical;
2. organizează și coordonează activitatea medicală din cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical, fiind responsabil de realizarea indicatorilor specifici de performanță ai secției/laboratorului sau serviciului medical, prevăzuți în anexa la prezentul contract de administrare;
3. răspunde de crearea condițiilor necesare acordării de asistență medicală de calitate de către personalul din secție/laborator sau serviciul medical;
4. propune directorului medical planul de furnizare de servicii medicale al secției/laboratorului sau serviciului medical și răspunde de realizarea planului aprobat;
5. răspunde de calitatea serviciilor medicale prestate de către personalul medico-sanitar din cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical;
6. evaluează necesarul de medicamente și materiale sanitare al secției/laboratorului sau serviciului medical, investițiile și lucrările de reparații curente și capitale necesare pentru desfășurarea activității în anul bugetar respectiv, pe care le transmite spre aprobare conducerii spitalului;
7. angajează cheltuieli în limita bugetului repartizat;
8. aplică strategiile de dezvoltare ale spitalului, adegvate la necesarul de servicii medicale specifice secției/laboratorului sau serviciului medical;
9. înaintează comitetului director propunerii privind proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al secției/laboratorului sau serviciului medical, elaborate cu sprijinul compartimentului economico-financiar;
10. înaintează comitetului director propunerii de creștere a veniturilor proprii ale secției/laboratorului sau serviciului medical, conform reglementărilor legale, inclusiv din donații, fonduri ale comunității locale și alte surse;
11. întreprinde măsurile necesare și urmărește realizarea indicatorilor specifici de performanță ai secției/laboratorului sau serviciului medical, prevăzuți în anexa la prezentul contract de administrare;
12. elaborează fișa postului pentru personalul aflat în subordine, pe care o supune aprobării managerului spitalului;
13. răspunde de respectarea la nivelul secției/laboratorului sau serviciului medical a regulamentului de organizare și funcționare, a regulamentului intern al spitalului;
14. stabilește atribuțiile care vor fi prevăzute în fișa postului pentru personalul din subordine, pe care le înaintează spre aprobare managerului, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
15. face propunerii comitetului director privind necesarul de personal, pe categorii și locuri de muncă, în funcție de volumul de activități, conform reglementărilor legale în vigoare;
16. propune programul de lucru pe locuri de muncă și categorii de personal, pentru personalul aflat în subordine, în vederea aprobării de către manager;
17. propune aplicarea de sancțiuni administrative pentru personalul aflat în subordine care se face vinovat de nerespectarea regulamentului de organizare și funcționare, a regulamentului intern al spitalului;
18. supervisează conduită terapeutică, avizează tratamentul, prescrierea investigațiilor paraclinice, a indicațiilor operatorii și programului operator pentru pacienții internați în cadrul secției;
19. aprobă internarea pacienților în secție, pe baza criteriilor de internare, cu excepția internărilor de urgență;
20. hotărăște oportunitatea continuării spitalizării în primele 24 de ore de la internare;
21. avizează și răspunde de modul de completare și de întocmirea documentelor medicale eliberate în cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical;
22. evaluează performanțele profesionale ale personalului aflat în subordinea directă, conform structurii organizatorice și fișei postului;

23. propune planul de formare și perfecționare a personalului aflat în subordine, în conformitate cu legislația în vigoare, pe care îl supune aprobării managerului;
24. coordonează activitățile de control al calității serviciilor acordate de personalul medicosanitar din cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical;
25. răspunde de asigurarea condițiilor adecvate de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale în cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical, în conformitate cu normele stabilite de Ministerul Sănătății Publice;
26. asigură monitorizarea și raportarea indicatorilor specifici activității medicale, finanțării-economice, precum și a altor date privind activitatea de supraveghere, prevenire și control din cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
27. răspunde de respectarea prevederilor legale privind drepturile pacientului de către personalul medical din subordine și ia măsuri când se constată incălcarea acestora, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;
28. asigură respectarea prevederilor legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional sau, păstrarea confidențialității datelor pacienților internați, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea secției/laboratorului sau serviciului medical;
29. urmărește încheierea contractelor de asigurare de malpraxis de către personalul medical din subordine;
30. în domeniul finanțării îndeplinește atribuțiile conducerii compartimentului de specialitate, conform normelor și procedurilor legale, și face propuneri de angajare, licidare și ordonanțare și cheltuielilor, care se aprobă de conduceatorul spitalului;
31. propune protocoale specifice de practică medicală, care urmează să fie implementate la nivelul secției/laboratorului sau serviciului medical, cu aprobarea consiliului medical;
32. poartă echipamentul de protecție prevazut de regulamentul de ordine interioară, care va fi schimbări de cîte ori este nevoie, pentru pastrarea igienei și a aspectului estetic personal precum și ecusonul standard pentru identificare;
33. răspunde de soluționarea sugestiilor, sesizărilor și reclamațiilor referitoare la activitatea secției/laboratorului sau serviciului medical;
34. respunde de implementarea măsurilor de îmbunătățire a calității serviciilor hoteliere și medicale adoptate la nivelul spitalului;
35. propune managerului un înlocuitor pentru perioada când lipsește din spital.

ANEXA 2

Atribuțiile asistentului medical sef de secție/ asistentul medical coordonator al unei secții sunt următoarele:

- 1.organizează pastrarea medicamentelor primite pentru tratamentul zilnic;
- 2.răspunde de asigurarea procurării medicamentelor curente pentru aparatul de urgență al secției, controlează modul în care medicația este preluată din farmacie, pastrată, distribuită și administrată de către asistentele din secție;
- 3.se îngrijeste de asigurarea instrumentarului necesar efectuării tratamentului curent și de urgență;
- 4.controlă și răspunde de asigurarea sterilizării instrumentarului și a tuturor masurilor de asepsie și antisepsice, necesare prevenirii transmiterii infecțiilor interioare;
- 5.organizează și controlează folosirea integrală a timpului de munca al personalului din subordine, întocmirea graficului de lucru al acestora, controlează predarea serviciului pe ture și asigura folosirea judecătorească a personalului în perioadele de concedii; în lipsa ei delegă un cadru mediu corespunzător care să răspunda de sarcinile asistentei sefe;
- 6.răspunde de controlarea zilnică a condiций de prezenta a personalului din subordine;
- 7.răspunde de întocmirea situației zilnice a miscării pacienților și asigura predarea turelor;
- 8.răspunde și participă la vizita efectuată de medicul sef de secție;
- 9.controlă și răspunde de tinuta și disciplina personalului din subordine și a pacienților internați;
- 10.participă la întocmirea fiselor anuale de apreciere a activității personalului mediu și auxiliar-sanitar din secție;
- 11.se ocupă de ridicarea continuă a nivelului profesional al personalului din subordine;

- 12.supravegheaza desfasurarea vizitelor la bolnavi de catre apartinatori;
- 13.organizeaza si controleaza activitatea de educatie sanitara a pacientilor si apartinatorilor de catre personalul din subordine;
- 14.raspunde de aplicarea si respectarea masurilor de protectie a muncii si de respectarea normelor PSI in sectie;
- 15.cu aprobarea conducerii spitalului si la propunerea medicului sef de sectie, poate desemna un cadru medical mediu care sa o ajute la indeplinirea unora din sarcinile sale;
- 16.respecta si supravegheaza aplicarea normelor de prevenire, control si combatere a infectiilor nosocomiale conform OMSP 916/2006
- 17.instruieste, reinstruieste, aplica, raspunde si participa la procedurile stipulate in codul de procedura privind colectarea, depozitarea, transportul si incinerarea deseurilor periculoase, conform Ord.219/2002 cu modificarile si completarile ulterioare ;
- 18.Raspunde de informarea medicului sef de sectie si dupa caz directorul medical despre evenimentele deosebite petrecute in timpul turelor;
- 19.Raspunde de aducerea la cunoastinta medicului sef de sectie si dupa caz directorul medical absenta temporara a personalului in vederea suplinirii acestuia potrivit reglementarilor legale in vigoare;
- 20.poarta echipamentul de protectie prevazut de regulamentul de ordine interioara , care va fi schimbat ori de cate ori este nevoie, pentru pasajarea igienei si a aspectului estetic personal precum si ecusonul standard pentru identificare ;
- 21.respecta programul de lucru si semneaza zilnic si la timp in condica de prezenta; timpul de munca se consimteaza zilnic in conditiile de prezenta ale laboratorului, cu trecerea orei de incepere a programului si a orei de terminare a programului de lucru;
22. raspunde de asigurarea unui climat etic fata de bolnavi pentru personalul din subordine;
- 23.Raspunde de pastrarea secretului profesional si ofera informatii apartinatorilor, numai in interesul pacientilor;
- 24.in cazul constatatarii unor acte de indisiplina la personalul din subordine, in cadrul sectiei, decide asupra modului de rezolvare si / sau sanctionare a personalului vinovat si informeaza medicul sef al sectiei, directorul medical si conducerea unitatii;
- 25.raspunde de intocmirea graficului concediilor de odihna, informeaza directorul medical medical, raspunde de respectarea acestuia si asigura inlocuirea personalului pe durata concediului;
- 26.raspunde de pastrarea si arhivarea conditiilor de prescripcie medicamente si materiale sanitare, a foilor de observatie clinica generala a pacientilor externati, conform normelor legale;
- 27.raspunde de exactitatea datelor statistice si respectarea termenelor de raportare, stabilitate de conducerea unitatii, privind activitatea la nivelul sectiei;
- 28.respecta prevederile din regulamentul intern al unitatii si al sectiei;
29. raspunde la orice solicitare a medicului sef de sectie si a directorului medical privind activitatea medicala sau administrativa a sectiei;
30. se preocupă ca noul angajat să fie informat cu privire la responsabilitățile, drepturile asociate postului, procedurile și protocoalele utilizate în desfașurarea în condiții de siguranță a activității sale;
31. răspunde de aplicarea Precauțiunilor universale și izolare specială a pacienților;
- 32.răspunde de comportamentul igienic al personalului din subordine, de respectarea regulilor de tehnică aseptică de către acesta;
- 33.urmărește respectarea circuitelor funcționale din spital/sectie în funcție de specific;
- 34.răspunde de starea de curătenie din secție, de respectarea normelor de igienă și antiepidemice;
35. propune directorului finansiar-contabil planificarea aprovizionării cu materiale necesare prevenirii infecțiilor nosocomiale și menținerii stării de igienă;
36. controlează respectarea măsurilor de asepsie și antisepsie;

ANEXA 3

Atributiile medicului din sectiile cu paturi sunt urmatoarele:

- 1.sa aplique si sa foloseasca procedeele si mijloacele pe care le are la dispozitie pentru realizarea obiectivelor prevazute in programele de sanatate si prevenirea imbolnavirilor;
- 2.sa controleze aplicarea stricta a normelor de igiena, sa vegheze la mentinerea si promovarea sanatatii fiecarui cetatean, sa desfasoare o activitate sustinuta de educatie sanitara;

- 3.sa asigure asistenta medicala permanenta a pacientilor pe care ii are in ingrijire, sa aplică tratamentul medical corespunzator si sa promoveze masuri profilactice pentru prevenirea complicatiilor si cronicizarea bolilor;
- 4.sa prescrie si sa foloseasca numai medicamentele si produsele biologice de uz uman necesare pentru efectuarea tratamentului, cuprins in nomenclatorul de medicamente si produse biologice de uz uman, sa previna si sa combată abuzul de medicamente, sa semnaleze organelor competente reacțiile neprevazute ale acestora;
- 5.sa foloseasca gimnastica medicala pentru tratarea si recuperarea pacientilor, corectarea deficiențelor fizice si functionale si sa recomande practicarea exercitiilor pentru întarirea organismului si menținerea sanatății;
- 6.sa intocmeasca corect si cu simt de raspundere documentele medicale, potrivit normelor legale;
- 7.sa participe, in caz de producere a unor calamitati naturale, epidemii sau accidentari, la acțiunile de prim-ajutor si de asistenta medicala;
- 8.sa manifeste deplina intelegera fata de boala si sa evite orice atitudine care poate influenta stabilitatea si evolutia bolii; sa nu primeasca, sau sa nu conditioneze, in orice fel, acordarea ingrijirilor medicale ori indeplinirea celorlalte obligatii ce-i revin, de obtinerea unor sume de bani ori alte avantaje materiale;
- 9.poarta echipamentul de protectie prevazut de regulamentul de ordine interioara , care va fi schimbat ori de cte ori este nevoie, pentru pastrarea igienei si a aspectului estetic personal precum si ecusonul standard pentru identificare ;
- 10.respecta programul de lucru si semnează zilnic si la timp in condica de prezenta; timpul de munca se consimnează zilnic in condicile de prezenta, cu trecerea orei de începere a programului si a orei de terminare a programului de lucru;
- 11.respecta comportamentul etic fata de pacienți, aparținători si celelalte persoane cu care vine in contact sau colaborază, având obligația folosirii unui limbaj politic si a unei conduite civilizate fata de orice persoana pe parcursul desfasurarii intregii activitatii in cadrul spitalului;
- 12.respecta secretul profesional si Codul de etica si deontologie profesionala;
- 13.respecta prevederile din regulamentul intern al unitatii si al sectiei;

In timpul cat este de garda:

- 14.raspunde de buna functionare a sectiilor si de aplicarea dispozitiilor prevazute in regulamentul de ordine interioara precum si de indeplinirea sarcinilor trasate de directorul medical al spitalului , pe care il reprezinta in orice in care acesta nu este prezent in spital;
- 15.controlaza la intrarea in garda prezenta la serviciu a personalului medico-sanitar , existenta mijloacelor necesare asigurarii asistentei medicale curente si de urgența , precum si predarea serviciului de personalul mediu care lucreaza in ture;
- 16.supravegheaza tratamentele medicale execute de personalul mediu, iar la nevoie, le efectueaza personal;
- 17.supravegheaza cazurile grave existente in sectie sau interne in timpul garzii, mentionate in registrul special al medicului de garda;
- 18.inregistreaza orice bolnav prezentat la camera de garda, completeaza toate rubricile, semneaza si parafeaza in registru pentru fiecare bolnav;
- 19.interneaza pacientii prezentati cu bilet de trimitere precum si cazurile de urgența care se adreseaza spitalului, raspunde de justa indicatie a internarii sau a refuzului acestor cazuri, putand apela la ajutorul oricărui specialist din cadrul spitalului , chemandu-l la nevoie de la domiciliu;
- 20.raspunde de luarea primelor masuri terapeutice si supravegheaza aplicarea tratamentului pana la predarea pacientului medicului din sectia de specialitate;
- 21.in cazul in care este necesara transferarea de urgența in alt spital a pacientului , medicul de garda este obligat sa ia legatura cu medicul de garda al spitalului unde urmeaza a se face transferul pacientului si sa dea lamarurile necesare , ocupindu-se totodata de modul in care se face transportul cazului si de ingrijirile indispensabile pentru ca pacientul sa suporte transportul ; in eventualitatea in care pacientul nu suporta transportul , medicul de garda solicita telefonic consultul cu medicii de specialitate atat din unitatea respectiva cat si din alte unitati;
- 22.medicul solicitat pentru consult este obligat sa se prezinte de urgența la spital pentru rezolvarea cazului;

- 23.intocmeste foaia de observatie a cazurilor intermate de urgență și consemnează în foaia de observatie evoluția pacientilor internați și medicația de urgență pe care a administrat-o;
- 24.acorda asistența medicală de urgență pacientilor care nu necesită internarea;
- 25.confirmă decesul, consemnând acesta în foaia de observatie și da dispozitii de transportare a cadavrului la locul stabilit, după 2 ore de deces;
- 26.asista dimineata la distribuirea alimentelor, verifica calitatea acestora, organoleptic, cantitativ și calitativ, refuza pe cele alterate și sesizează aceste situații conducerii spitalului;
- 27.controlarea calității hranei pregătite organoleptic, cantitativ și calitativ, înainte de servirea mesei de dimineata, prânz și cina, refuza servirarea felurilor de mâncare necorespunzătoare, consemnând observatiile în condiția de la blocul alimentar, verifica reținerea probelor de alimente;
- 28.anunță prin toate mijloacele posibile managerul spitalului și autoritățile competente, în caz de incendiu sau alte calamități ivite în timpul garzii și ia măsuri imediate de intervenție și prim ajutor cu mijloacele disponibile;
- 29.urmărește disciplina și comportamentul vizitatorilor în zilele de vizită, precum și prezența ocazională a altor persoane străine în spital și ia măsurile necesare;
- 30.intocmeste, la terminare serviciului, raportul de gardă în condiția destinației acestui scop, consemnând activitatea din secții pe timpul garzii, măsurile luate, deficiențele constatate și orice observații necesare, prezintă raportul de gardă.
31. controlarea calității hranei – organoleptic, cantitativ, calitativ.

ANEXA 4

Asistența medicală din secțiile cu paturi are, în principal, următoarele sarcini:

- 1.primeste pacientii internati si ajuta la acomodarea acestora, la conditiile de cazare si de respectare a prevederilor regulamentului de ordine interioara;
- 2.participa la vizita medicala si executa indicatiile medicilor cu privire la efectuarea explorarilor diagnostice si a tratamentului, regimului alimentar si igiena pacientilor;
- 3.administreaza personal, conform indicatiilor medicale, medicamentele prescrise pacientilor, inclusiv indicatia per os;
- 4.supravegheca în permanenta starea pacientilor, inscriind zilnic în foaia de observatie temperatura si orice alte date stabilite de medic si il informeaza pe acesta asupra oricarei modificari in evolutia pacientilor;
- 5.programeaza pacientii pentru efectuarea examenelor de specialitate in celelalte secții sau laboratoare si ii insoteste la cabinetele de specialitate;
- 6.raspunde cu promptitudine la solicitările pacientilor;
- 7.preleveaza produsele biologice pentru analizele curente indicate de medic si inscrie in foaia de observatie rezultatele investigatiilor respective;
- 8.ajuta pacientii la pastrarea igienei personale;
- 9.asigura integral recoltarea produselor biologice, la indicatia medicului; asigura transportul sau pastrarea acestora;
- 10.asigura pastrarea si folosirea in bune conditii a intregului inventar pe care il are in primire;
- 11.presteaza activitatea zilnica conform graficului de munca stablit, pe ture, si predă în scris, la ieșirea din tura, situația și planul de investigații și tratament al pacientilor, asistenței medicale care intră în tura următoare ,sau asistentei sefe, după caz,mentionand cazurile care necesită o îngrijire deosebită.
- 12.poartă echipamentul de protecție prevazut de regulamentul de ordine interioara , care va fi schimbări de cite ori este nevoie, pentru pastrarea igienei și a aspectului estetic personal precum și ecusonul standard pentru identificare ;
- 13.respectă măsurile de protecție a muncii și normele PSI;
- 14.poate ajuta pe asistența sefă, la indeplinirea unora din sarcinile sale, la solicitarea acesteia și cu aprobatia medicului sef de secție;
- 15.indeplinește orice alte sarcini trasate de medicul sef de secție, medicul cu care lucrează sau de asistența sefă;

- 16.respecta programul de lucru si semnează zilnic si la timp in condica de prezenta; timpul de munca se consemnează zilnic in condicile de prezenta, cu trecerea orei de începere a programului si a orei de terminare a programului de lucru;
- 17.respecta comportamentul etic fata de pacienți, apartinatori si celelalte persoane cu care vine in contact sau colaborează, având obligația folosirii unui limbaj politic și a unei conduite civilitate fata de orice persoana pe parcursul desfasurării întregii activități in cadrul spitalului;
- 18.respecta secretul profesional si Codul de etica si deontologie profesionala;
- 19.respecta prevederile din regulamentul intern al unității si al secției;
20. Obligația obținerea consimțământului informat al pacientului, familiei sau reprezentantului legal pentru intervenții conforme cu competențele profesionale.
- Responsabilitati in intocmirea si implementarea planului de ingrijiri
- intocmeste si completeaza in foaia de nursing informatiile referitoare la persoana ingrijita, luand in considerare aspectul curativ, educativ si relational al ingrijirii.
 - monitorizeaza ingrijirea pacientului,
 - il implica efectiv in ingrijirea sanatatii si/sau recuperarea acesteia, precum si in obtinerea independentei pacientului.
 - analizeaza nevoile fundamentale specifice pacientului si identifica problemele de dependenta ale acestuia;
 - completeaza procedurile efectuate pe perioada spitalizării, cu scopul de a imbunatati calitatea ingrijirilor, precum si organizarea ingrijirilor.
 - monitorizează funcțiile vitale ale pacientului;
 - elaboreaza impreuna cu echipa de ingrijire, cu pacientul si familia acestuia, planul de ingrijire;
 - stabileste gradul de autonomie/dependenta al pacientului;

COMPETENȚELE ASISTENTULUI MEDICAL DIN SECTIILE CU PATURI

- 1.Stabileste prioritatile privind ingrijirea si intocmeste planul de ingrijire;
- 2.Efectueaza urmatoarele tehnici:
 - tratamente parenterale;
 - transfuzii;
 - punctii arterio-venoase;
 - vitaminișari;
 - imunizari;
 - testari biologice;
 - probe de compatibilitate;
 - recolteaza probe de laborator;
 - sondaje si spalaturi intracavitare;
 - pansamente si bandaje;
 - tehnici de combatere a hipo si hipertermiei;
 - clisme in scop terapeutic si evacuator;
 - intervenții pentru mobilizarea secretiilor(hidratare,drenaj postural,umidificare,vibratie,tapotari, frectii, etc.);
 - intubeaza pacientul, in situatii de urgență;
 - oxigenoterapie;
 - resuscitare cardio-respiratorie;
 - aspiratie traheobronșica;
 - instituie si urmareste drenajul prin aspiratie continua;
 - ingrijeste pacientul cu canula traheo-bronșica;
 - bai medicamentoase, prisnute si cataplasme;
 - mobilizarea pacientului;
 - masurarea functiilor vitale;
 - pregatirea pacientului pentru explorari functionale;
 - pregatirea pacientului pentru investigatii specifice;
 - ingrijirea ochilor,mucoasei nazale, a mucoasei bucale, etc.;
 - prevenirea si combaterea escarelor;
 - monteaza sonda vezicala iar la barbati numai dupa ce sondajul initial a fost efectuat de medic;

- calmarea și tratarea durerii;
- urmărește și calculează bilanțul hidric;
- masurări antropometrice;
- verifică și răspunde de existența benzii de identificare a pacientului.

Referitor la prevenirea infecțiilor nosocomiale:

- 1.implementează practicile de îngrijire a pacienților în vederea controlului infecțiilor;
- 2 se familiarizează cu practicile de prevenire a apariției și răspândirii infecțiilor și aplicarea practicilor adecvate pe toată durata internării pacienților;
- 3 . menține igiena, conform politicilor spitalului și practicilor de îngrijire adecvate din salon;
- 4 . monitorizează tehniciile aseptice, inclusiv spălarea pe mâini și utilizarea izolării;
- 5 . informează cu promptitudine medicul de gardă în legătură cu apariția semnelor de infecție la unul dintre pacienții aflați în îngrijirea sa;
6. inițiază izolarea pacientului și comandă obținerea specimenelor de la toți pacienții care prezintă semnele unei boli transmisibile, atunci când medicul nu este momentan disponibil;
7. limitează expunerea pacientului la infecții provenite de la vizitator, personalul spitalului, alți pacienți sau echipamentul utilizat pentru diagnosticare;
8. menține o rezervă asigurată și adecvată de materiale pentru salonul respectiv, medicamente și alte materiale necesare îngrijirii pacientului;
9. identifică infecțiile nosocomiale;
10. investighează tipul de infecție și agentul patogen, împreună cu medicul curant;
11. participă la pregătirea personalului;

ANEXA 5

Infirmiera din secțile cu paturi are, în principal, urmatoarele sarcini:

- 1.efectueaza și se îngrijeste de igiena individuală a pacienților nedeplasabili ;
- 2.intreține igiena paturilor și noptierelor din saloane;
- 3.inlocuiește și transportă în condițiile stabilită rufaria murdară;
- 4.efectuează dezinfecția lenjeriei pacienților cu potential infectios;
- 5.pregătește salonul pentru dezinfecția ciclică și ajuta echipa de dezinfecție la efectuarea acesteia;
- 6.respectă regulile de igienă personală în îngrijirea pacienților;
- 7.ajuta personalul medical la poziționarea pacientului imobilizat;
- 8.ajuta personalul mediu la distribuirea hranei pacienților;
- 9.transportă în condiții igienice alimentele de la bucătarie la oficiu;
- 10.distribuie hrana pacienților, ajuta pacienții gravi să se alimenteze și asigura deplasarea în condiții corespunzătoare și în limitele stabilită de medic, a pacienților internați;
- 11.asigura spălarea veselei și tacimurilor, curătenia și ordinea în oficiile de alimente;
- 12.răspunde de buna funcționare și întreținere a aparatului de dezinfecție; după decesul unui bolnav, sub supravegherea asistentului medical pregătește cadavrul și ajuta la transportul acestuia la locul stabilit de conducerea unității;
- 13.nu este abilitată să dea relatări despre starea sănătății pacientului;
- 14.va respecta comportamentul etic fata de bolnavi și fata de personalul medical sanitar.
- 15.poartă echipamentul de protecție prevăzut de regulamentul de ordine interioară , care va fi schimbă ori de cîte ori este nevoie, pentru pastrarea igienei și a aspectului estetic personal precum și ecusonul standard pentru identificare ;
- 16.asigura pastrarea și folosirea în bune condiții a inventarului pe care il are în primire;
- 17.respectă reglementările în vigoare privind prevenirea, controlul și combaterea infecțiilor nosocomiale ;
- 18.participă la instruirile periodice stabilite de asistentul de igienă, privind normele de igienă, PSI și protecția muncii;
- 19.execută orice alte sarcini de serviciu primite de la personalul superior sau mediu.
- 20.respectă programul de lucru și semnează zilnic și la timp în condică de prezență; timpul de munca se consumnează zilnic în condiție de prezență ale laboratorului, cu trecerea orei de începere a programului și a orei de terminare a programului de lucru;

- 21.respecta comportamentul etic fata de pacienti, apartinatori si celealte persoane cu care vine in contact sau colaboreaza, avand obligatia folosirii unui limbaj politicos si a unei conduite civilizate fata de orice persoana pe parcursul desfasurarii intregii activitati in cadrul spitalului;
- 22.respecta prevederile din regulamentul intern al unitatii si al sectiei;

ANEXA 6

Ingrijitoarea are, in principal, urmatoarele sarcini:

- 1.traiza efectele pacientilor pentru a asigura dezinsectia acestora;
- 2.dezinfecteaza zilnic instalatii sanitare din spital, incaperile de la intrari;
- 3.formolizeaza saloanele pentru bolnavi, zilnic camera de primire a rufelor murdare si saptamanal cabinetele de specialitate;
- 4.supravegheaza transportul corect al rezidurilor solide, depunerea lor in recipiente si spalarea galetelor de transport; efectueaza dezinfecția tanului de gunoi, a recipientelor si a platformelor din jurul tanului;
- 5.curata si dezinfecțea zilnic si ori de cate ori este nevoie baile si WC-urile cu materiale si ustensile folosite numai in aceste locuri;
- 6.efectueaza aerisirea periodica a saloanelor si raspunde de incalzirea corespunzatoare a acestora;
- 7.curata si dezinfecțea urinarele, plostile, scuipatoarele, tavitele renale etc., conform indicatiilor primite;
- 8.transporta gunoiul si rezidurile alimentare la rampa de gunoi, in conditiile corespunzatoare; raspunde de depunerea lor corecta in recipiente;
- 9.curata si dezinfecțea vasele in care se pastreaza gunoiul;
- 10.raspunde de pastrarea in bune conditii a materialelor de curatenie ce le are personal in grija, precum si a celor ce se folosesc in comun;
- 11.intretine igiena paturilor si a intregului mobilier din salon;
- 12.inlocuieste si transporta rufaria murdara, in conditiile stabilite de normele de igienă;
- 13.efectueaza, dezinfecțea, conform indicatiilor primite;
- 14.indeplineste orice alte sarcini trasate de seful ierarhic superior;
- 15.efectuează curățenia în condiții corespunzătoare;
- 16.efectuează întreținerea gospodărească a spațiului repartizat și răspunde de starea de igienă a saloanelor, coridoarelor, oficiilor, scărilor, mobilierului, ferestrelor, usilor;
- 17.curăță și dezinfecțează băile și WC-urile cu materiale și ustensile folosite numai în aceste locuri;
- 18.poarta echipamentul de protectie prevazut de regulamentul de ordine interioara , care va fi schimbat ori de cate ori este nevoie, pentru pastrarea igienei si a aspectului estetic personal precum si ecusonul standard pentru identificare ;
- 19.Ingrijitoarea care isi are activitatea in alte locuri de muncă in unitate primește in plus o serie de sarcini corespunzătoare de la conducătorul acestora.
- 20.participa la instruirile periodice stabilite de asistentul de igienă, privind normele de igienă, PSI si protectia muncii;
- 21.executa orice alte sarcini de serviciu primite de la personalul superior sau mediu,
- 22.respecta programul de lucru si semnează zilnic si la timp in condica de prezenta; timpul de munca se consimnează zilnic in condicile de prezenta, cu trecerea orei de incepere a programului si a orei de terminare a programului de lucru;
- 23.respecta comportamentul etic fata de pacienti, apartinatori si celealte persoane cu care vine in contact sau colaboreaza, avand obligatia folosirii unui limbaj politicos si a unei conduite civilizate fata de orice persoana pe parcursul desfasurarii intregii activitati in cadrul spitalului;
- 24.respecta prevederile din regulamentul intern al unitatii si al sectiei;

ANEXA 7

MEDICUL DE SPECIALITATE, din camera de garda are urmatoarele atributi:

- 1.Raspunde de examinarea pacientilor, stabileste diagnosticul folosind mijloacele de dotarede care dispune, indica sau, dupa caz, efectueaza tratamentul corespunzator; consimneaza aceste date in fisă pacientului;
- 2.Raspunde de indrumarea pacientilor care nu necesita supraveghere si tratament de

- specialitate, la medicii din cabinetele medicale individuale de familie, cu indicatia conduitei terapeutice;
- 3.Raspunde de acordarea primului ajutor medical si organizeaza transportul precum si asistenta medicala pe timpul transportului la spital, pentru pacientii cu afectiuni medico-chirurgicale de urgență;
 - 4.Recomanda internarea in sectia cu paturi a pacientilor care necesita aceasta, in functie de gradul de urgența; intocmeste biletul de trimitere,
 - 5.Raspunde de acordarea asistentei medicale pacientilor internati in sectia cu paturi, potrivit programului stabilit de conducerea spitalului,
 - 6.Raspunde de dispensarizarea unor categorii de bolnavi cu probleme medicale deosebite,conform normelor in vigoare; colaboreaza cu medicii de medicina generala pentru dispensarizarea unor bolnavi din evidenta acestora;
 - 7.Raspunde de stabilirea incapacitatii temporare de munca si emite certificatul medical potrivit reglementarilor in vigoare;
 - 8.Raspunde in specialitatea respectiva de consultatiile medicale pentru angajare si control medical periodic persoanelor trimise in acest scop de medicii de medicina generala;
 - 9.Raspunde de completarea fisiei medicale pentru pacientii care necesita trimitere la Comisia medicala pentru expertiza capacitatii de munca;
 - 10.Raspunde de intocmirea fiselor medicale de trimitere la tratament de recuperare a pacientilor care necesita astfel de ingrijiri si verifica pe cele intocmite de medicii de medicina generala potrivit normelor in vigoare;
 - 11.Raspunde si analizeaza periodic morbiditatea, mortalitatea si alte aspecte medicale din specialitate, propunand masuri corespunzatoare;
 - 12.Elibereaza retete medicale conform diagnosticului stability sau scrisoare medicala catre medicul de familie;
 - 13.Efectueaza garzi in spital potrivit reglementarilor in vigoare;
 - 14.Se preocupa permanent de ridicarea nivelului profesional propriu si al personalului din subordine;
 - 15.Urmaresti si asigura folosirea si intretinerea corecta a mijloacelor din dotare;
 - 16.Controleaza respectarea normelor de igiena si antiepidemice;
 - 17.Raspunde de respectarea circuitelor;
 - 18.Respecta Normele PSI si PM;
 - 19.Respecta programul de lucru;
 - 20.Respecta Regulamentul interm;
 - 21.Respecta aplicarea corecta a precautiunilor universale;
 - 22.Respecta normele tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitati medicale;
 - 23.Raspunde de identificarea infectiilor nozocomiale ce constituie sarcina permanenta a medicilor din ambulatoriu;

ANEXA 8

Atributiile asistentului medical de igiena din cadrul Compartimentului de Prevenire si Control al Infectiilor Nozocomiale:

- 1.Isi desfasoara activitatea in mod responsabil,conform reglementarilor profesionale si cerintelor postului.
- 2.In exercitarea profesiei, asistentul medical de igiena isi organizeaza activitatea utilizand eficient timpul in functie de tipul de activitate.
- 3.Raspunde de identificarea problemelor din spital, intocmeste un plan de activitate, stabileste prioritatile si actioneaza specific in functie de nevoi.
- 4.Raspunde de intocmirea sub semnatura proprie a documentelor legate de activitatea in profil, din proprie initiativa si la dispozitia persoanelor ierarhic superioare.
- 5.Raspunde de intocmirea urmatoarelor acte ca urmare a activitatii desfasurate in obiective:
 - proces verbal de constatare a conditiilor igienico-sanitare
 - propuneri scrise de functionare sau de suspendare a activitatii obiectivelor
- 6.Participa, organizeaza si raspunde impreuna cu echipa de desfasurarea diferitelor activitati sanitare colective:
 - campanii de profilaxie in combatere a bolilor transmisibile
 - participa la aciuni sanitare desfasurate in colectivitati de orice fel si in situatii

speciale de dezastre

- 7.Raspunde de efectuarea controalelor în obiective în vederea depistării active a bolilor transmisibile și parazitare și aplică măsurile de luptă în focar, ce se impun.
- 8.Pentru grupurile cu risc epidemiogen efectuează ancheta epidemiologică, stabilește măsuri de luptă în focar, le urmărește și le supraveghează.
- 9.Raspunde de recoltarea probelor prin proceduri calificate pentru examenele de laborator planificate: alimentare, chimice, bacteriologice asigurând transportul la laborator în condiții optime. Urmărește rezultatele, informează șeful ierarhic superior, propune măsuri concrete de soluționare.
- 10.Verifică și constată calitatea factorilor de mediu, controlează respectarea protecției sanitare a aerului atmosferic, solului, subsolului și apei.
- 11.Raspunde de controlul și verificarea, prin inspectie a condițiilor igienico-sanitare și antiepidemiologice, urmărește respectarea normelor de igienă și a termenelor de remediere.
- 12.Raspunde în scris, șefului superior, problemele igienico-sanitare și antiepidemice identificate în spital.
- 13.Verifică efectuarea la termen a controlului medical la angajare și periodic, a personalului.
- 14.Raspunde de întocmirea evidențelor, prelucrează datele statistice și le comunica periodic, conform reglementarilor în vigoare.
- 15.Actualizează, completează și prelucrează bazele de date.
- 16.Urmărește respectarea tuturor normelor igienico-sanitare privind: colectarea, pastrarea, tratarea, neutralizarea deseurilor solide și lichide a apelor uzate (inclusiv cele fecaloide menajere) și a produselor biologice.
- 17.Constată prin metode specifice și dispune scoaterea din consum a alimentelor care nu corespund normelor sanitare.
- 18.Coordonă metodologia, controlează și verifică respectarea și aplicarea reglementarilor de prevenire și combatere a infecțiilor nosocomiale.
- 19.Raspunde de respectarea reglementarilor în vigoare privind prevenirea, controlul și combaterea infecțiilor nosocomiale.
- 20.Raspunde de verificarea periodică a cunoștințelor profesionale privind infectiile nosocomiale și organizează instruirea asistentilor medicali și a personalului auxiliar în acest domeniu.
- 21.Efectuează instruirea și controlul cunoștințelor, prin testare în probleme de igienă și epidemiologie, a personalului, conform legislației în vigoare.
- 22.Raspunde de pastrarea în bune condiții a echipamentului și materialelor din dotare, supraveghează colectarea materialelor și instrumentului de unică folosință utilizate și se asigură de depozitarea acestora în vederea distrugerii.
- 23.Se preocupă în permanenta de actualizarea cunoștințelor profesionale, prin studiu individual sau alte forme de educație continuă.
- 24.Respectă secretul profesional și codul de etică al sistemului medical.
- 25.Respectă Regulamentul intern.
- 26.Respectă normele tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatea medicală.

ANEXA 9

Atributiile statisticianului medical

- 1.Raspunde de înregistrarea datelor privind identitatea pacientilor internați în evidență unică pe spital pe baza documentelor de identitate, adeverinta de salariat/cupon pensie, carnet de asigurat și a biletului de internare;
- 2.Informează și îndrumă, în limita competențelor, solicitanti cu privire la secția/compartimentul unde sunt internați pacienții;
- 3.Își desfășoară activitatea în mod responsabil, conform reglementarilor profesionale și cerintelor postului;
- 4.Se preocupă în permanenta de actualizarea cunoștințelor profesionale, prin studiu individual sau alte forme de educație continuă și conform cerintelor postului;
- 5.Respectă Regulamentul intern al unității;

6. Asigura confidențialitatea datelor privind starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, pronosticul, tratamentul, datele personale chiar și după extințarea acestuia;
7. Raspunde de arhivarea și salvarea datelor înregistrate în calculator privind identitatea pacientilor internați în evidența unică pe spital.
8. Predă, sub semnatura, arhivei D.R.G. datele înregistrate privind identitatea pacientilor internați în evidența unică pe spital, în format electronic;
9. Respectă reglementările în vigoare privind Normele Generale de protecție a Muncii;
10. Utilizează și păstrează, în bune condiții, aparatura din dotare;
11. Informează persoana ierarhic superioara asupra problemelor ce apar în desfășurarea activității la locul de muncă;
12. Îndeplinește și alte atribuții stabilite de asistentul sef, în conformitate cu reglementările legale;

ANEXA 10

Seful laboratorului are, în principal, următoarele atribuții:

1. organizează și coordonează activitatea medicală din cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical, fiind responsabil de realizarea indicatorilor specifici de performanță ai secției/laboratorului sau serviciului medical, prevăzuți în anexa la prezentul contract de administrare;
2. răspunde de crearea condițiilor necesare acordării de asistență medicală de calitate de către personalul din secție/laborator sau serviciul medical;
3. propune directorului medical planul de furnizare de servicii medicale al secției/laboratorului sau serviciului medical și răspunde de realizarea planului aprobat;
4. răspunde de calitatea serviciilor medicale prestate de către personalul medico-sanitar din cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical;
5. evaluează necesarul de reactivi și materiale sanitare al laboratorului, investițiile și lucrările de reparații curente și capitale necesare pentru desfășurarea activității în anul bugetar respectiv, pe care le transmite spre aprobare conducerii spitalului;
7. angajează cheltuieli în limita bugetului repartizat;
8. aplică strategiile de dezvoltare ale spitalului, adecvate la necesarul de servicii medicale specifice secției/laboratorului sau serviciului medical;
9. înaintează comitetului director propunerii privind proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al secției/laboratorului sau serviciului medical, elaborate cu sprijinul compartimentului economico-finanic;
10. înaintează comitetului director propunerii de creștere a veniturilor proprii ale secției/laboratorului sau serviciului medical, conform reglementărilor legale, inclusiv din donații, fonduri ale administrației locale ori alte surse;
11. întreprinde măsurile necesare și urmărește realizarea indicatorilor specifici de performanță ai secției/laboratorului sau serviciului medical, prevăzuți în anexa la prezentul contract de administrare;
12. elaborează fișă postului pentru personalul aflat în subordine, pe care o supune aprobării managerului spitalului;
13. răspunde de respectarea la nivelul laboratorului a regulamentului de organizare și funcționare, a regulamentului intern al spitalului;
14. stabilește atribuțiile care vor fi prevăzute în fișă postului pentru personalul din subordine, pe care le înaintează spre aprobare managerului, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
15. repartizează sarcinile personalului medico-sanitar în subordine; îndrumă, controlează și răspunde de munca acestora;
16. folosește metodele și tehnicele cele mai moderne de diagnostic și tratament, în specialitatea respectiva;
17. executa, împreună cu intreg colectivul pe care-l conduce, examenele și tratamentele cerute de medicii din secțiile cu paturi, din ambulator; - analizează modul cum se înregistrează rezultatele examenelor și indicii calitativi ai muncii medicale din laborator;
18. controlează și conduce instruirea cadrelor în subordine;
19. gestionează inventarul laboratorului, face propunerii pentru asigurarea bazei materiale necesare desfășurării activității;
20. controlă și răspunde de buna întreținere și utilizare a aparatelor, instrumentelor, instalațiilor de orice fel și altor obiecte de inventar;

- 21.colaboreaza cu medicii sefi ai sectiilor cu paturi si a celorlalte laboratoare, in vederea stabilirii diagnosticului, aplicarii tratamentului si a modului in care se solicita analizele si se folosesc rezultatele;
- 22.urmaresti aplicarea masurilor de protectie muncii si de preventire a contaminarii cu produse infectate;
- 23.asigura si raspunde de aplicarea masurilor de igiena si antiepidemice;
- 24.intocmeste foile anuale de apreciere a cadrelor din subordine;
- 25.indeplineste orice alte sarcini stabilite de organul de conducere colectiva al spitalului.

Referitor la prevenirea infecțiilor nosocomiale:

- 26.implementarea sistemului de asigurare a calitatii, care reprezinta un ansamblu de actiuni prestabilite si sistematice necesare pentru a demonstra faptul ca serviciile oferite (analize medicale) satisfac cerintele referitoare la calitate;
- 27.elaborarea ghidurilor pentru recoltarea, manipularea, transportul si prezentarea corecta a probelor biologice, care vor fi insotite de cererea de analiză completată corect;
- 28.elaborarea manualului de biosiguranță al laboratorului, utilizând recomandările din Ghidul național de biosiguranță pentru laboratoarele medicale (cea mai recentă ediție) în scopul evitării contaminării personalului și a mediului;
- 29.intocmirea și derularea programului de instruire a personalului din subordine în domeniul specific al prevenirii și controlului infecțiilor nosocomiale;
- 30.identificarea corecta a microorganismelor patogene; în cazul suspiciunii de infecție nosocomială va asigura identificarea cat mai rapidă a agentului etiologic al infecțiilor nosocomiale, în colaborare cu epidemiologul și medicul clinician (membru ai serviciului de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale), din produsele patologice recolțate de la bolnavi/purtători;
- 31.furnizarea rezultatelor testărilor într-o formă organizată, ușor accesibilă, în cel mai scurt timp;
- 32.testează sensibilitatea/rezistența la substanțe antimicrobiene a microorganismelor cu semnificație clinică, utilizând metode standardizate; își va selecta seturile de substanțe antimicrobiene adecvate pe care le va testa, în funcție de particularitățile locale/regionale ale rezistențelor semnalate în ultima perioadă de timp, și antibioticele utilizate, cu respectarea integrală a recomandărilor standardului aplicat;
- 33.furnizează rezultatele testării cat mai rapid, pentru îmbunătățirea calitatii actului medical, prin adoptarea unor decizii care să conducă la reducerea riscului de apariție a unor infecții cauzate de bacterii rezistente la antibiotice, dificil sau imposibil de trata;
- 34.realizează baza de date privind rezistența la antibiotice, preferabil pe suport electronic;
- 35.monitorizează rezultatele neobișnuite și semnalează riscul apariției unui focar de infecție nosocomială pe baza izolării repetate a unor microorganisme cu același fenotip (mai ales antibiotip), a unor microorganisme rare ori prin izolarea unor microorganisme înalt atribuții patogene sau și multirezistente;
- 36.raportează, în regim de urgență, aspectele neobișnuite identificate prin monitorizarea izolărilor de microorganisme și a rezistenței la antibiotice și periodic, trimestrial, serviciului de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale rezultatele cumulate privind izolarea microorganismelor patogene și evoluția rezistenței la antibiotice;

ANEXA 11

Atributiile biologului sau biochimistului sunt următoarele:

- 1.Efectuează analize si investigații medicale de specialitate din produsele biologice prezentate pentru analiza în laboratorul clinic, prin metode manuale (aplicând tehnici standard de laborator) si/sau automate (aplicând tehnici din manualele de utilizare, recomandate de producătorii aparatelor), interpretează rezultatele obținute;
- 2.Intocmeste si semnează documentele privind investigațiile efectuate ;
- 3.Răspunde prompt la solicitari in caz de urgente medico-chirurgicale ce necesita investigații de laborator si/sau la consult cu alți medici;
- 4.Efectuează si răspunde de calibrarea analizoarelor automate din compartimentul de lucru si/sau pe care le are in responsabilitate, de asemenea efectuează, interpretează si răspunde de IQC pentru analizoarele de mai sus, utilizând, in toate cazurile, materiale adecvate puse la dispoziție in acest scop, conform solicitării;
- 5.Efectuează si răspunde de introducerea programelor analitice in analizoarele automate, conform prospectelor existente in kiturile de reactivi, putând realiza in cazuri justificate, modificari ale

- programelor analitice amintite, insa numai dupa consultarea conducerii laboratorului si in urma autorizarii primite din partea acestora;
6. Interpretaza si verifica toate testelete de laborator efectuate manual in compartimentul de lucru, precum si rezultatele obtinute in urma analizarii produselor biologice pe analizoarele automate, autorizeaza eliberarea rezultatelor si este raspunzator pentru acestea;
7. Anunta, in scris, conducerea despre defecțiunile si/sau funcționarea anormală a analizoarelor menționate la pct.1, a altor aparate, tehnicii de calcul si a sistemului informațional existent in compartiment;
8. Solicita intervenția service si intretinere tehnică periodica atunci când este cazul, dupa consultari cu conducerea spitalului si notează aceste intervenții in jurnalul de service si intretinere al apparatului respectiv, conform dispozitiilor stabilite de conducerea laboratorului;
9. Răspunde de evidenta scrisa a reactivilor si materialelor de laborator primite in compartiment pentru utilizare, răspunde de utilizarea judicioasa a acestora, înaintând conducerei laboratorului, lunar, un raport scris conform modelelor stabilite de aceasta;
10. Verifica si autorizeaza eliberarea in scris, către conducerea spitalului, a solicitărilor lunare si suplimentare de reactivi si materiale de laborator necesare desfasurarii activitatii specifice, in functie de disponibilul existent in compartiment;
11. Verifica si răspunde de utilizarea la efectuarea testelor de laborator, specifice compartimentului de lucru, numai a reactivilor si materialelor de laborator stabilite si/sau aprobatate de conducerea spitalului;
12. Anunța, in scris, conducerea, despre eventualele nereguli constatate la reactivii si materialele de laborator eliberate spre utilizare si face propunerii pentru eliminarea sau remedierea situațiilor ivite;
13. Verifica si răspunde de îndepărțarea reziduurilor biologice rezultante din activitatea specifică compartimentului, conform normelor legale in vigoare;
14. Răspunde de întocmirea si păstrarea documentelor din compartimentul de lucru, stabilite a celor menționate mai sus.
15. Verifica si răspunde de stocarea produselor biologice conform instrucțiunilor primite din partea conducerii laboratorului;
16. Verifica si răspunde de realizarea si menținerea curateniei si dezinfecției la locul de munca, conform normelor legale in vigoare;
17. Verifica, îndruma si răspunde de activitatea profesionala a personalului aflat in subordinea sa in compartimentul de lucru;
18. Urmareste introducerea in practica a metodelor si tehniciilor noi de laborator;
19. folosește corect si răspunde de bunurile aflate in cadrul compartimentului de lucru si/sau pe care le are in grija si ia masuri, pentru conservarea, repararea si, daca este cazul, înlocuirea lor, după incunostintarea si avizarea primita din partea conducerii;
20. Răspunde de asigurarea condițiilor igienico-sanitare la locul de munca, de disciplina si comportamentul personalului in subordine;
21. Respecta reglementările in vigoare privind gestionarea deșeurilor rezultante din activitatile medicale
22. Supraveghează si răspunde personal, de mijloacele fixe si obiectele de inventar pe care le are in responsabilitate si/sau se afla in compartimentul de lucru: ustensile, aparate, produse etc.;
23. Răspunde de păstrarea in bune condiții si utilizarea corecta, raționala si eficienta a mijloacelor, materialelor si produselor pe care le primește si are in folosinta sau care sunt utilizate de personalul in subordine;
24. Respecta permanent regulile de igiena personala si declara asistentului șef imbolnăvirile pe care le prezintă personal sau imbolnăvirile survenite la membrii de familie;
25. Poarta in permanenta, in timpul programului de lucru, echipamentul de protecție prevazut, pe care-l schimba ori de câte ori este necesar in vederea păstrării igienei si a aspectului estetic personal, precum si ecusonul standard pentru identificare;
26. Respecta normele igienico – sanitare si de protecția muncii; Respecta normele de securitate, manipulare a reactivilor si celorlalte materiale de laborator, precum si a recipientelor cu produse biologice si patologice;
27. Respecta normele P. S. I.;
28. Respecta programul de lucru si semnează zilnic si la timp in condica de prezenta; timpul de munca se consimteaza zilnic in condicile de prezenta ale laboratorului, cu trecerea orci de incepere a programului si a orei de terminare a programului de lucru;

- 29.Respectă comportamentul etic față de pacienți, apărători și celelalte persoane cu care vine în contact sau colaborează, având obligația folosirii unui limbaj politic și a unei conduite civilizate față de orice persoană pe parcursul desfășurării întregii activități în cadrul spitalului;
- 30.Respectă secretul profesional și Codul de etică și deontologic profesională;
- 31.Respectă prevederile din regulamentul intern al unității și al secției;
- 32.Respectă reglementările în vigoare privind prevenirea, controlul și combaterea infecțiilor nosocomiale (prevederile cuprinse în Ordinul M.S. nr. 916 / 2006);
- 33.Se ocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale, de însușirea cunoștințelor necesare utilizării echipamentelor, prin studiu individual sau alte forme de educație continuă;
- 34.Participă la procesul de formare a viitorilor asistenți și medici;
- 35.Aplică prevederile cuprinse în Ordinul M.S. nr. 1301/2007 (pentru aprobația normelor privind autorizarea și funcționarea laboratoarelor care efectuează analize medicale);
- 36.Execută și alte sarcini de serviciu (corespunzătoare postului și în limita competențelor profesionale certificate), la solicitarea conducerii laboratorului;
- 37.Răspunde de modul de îndeplinire al sarcinilor de serviciu .

ANEXA 12

Atributiile asistentului de laborator sunt următoarele:

- 1.Pregătește materialul necesar în vederea prelevării produselor biologice;
- 2.Sterilează materialele necesare investigațiilor de laborator;
- 3.Recoltează produse biologice (în ambulator sau la patul pacientului, după caz);
- 4.Prelevează unele produse biologice necesare investigațiilor de laborator;
- 5.Prepară și pregătește coloranți, medii de cultură și anumiti reactivi necesari pentru tehniciile de laborator;
- 6.Prepară soluții dezinfecțante;
- 7.Asigură autoclavarea produselor biologice;
- 8.Efectuează tehniciile de laborator (hematologice, biochimice, bacteriologice, parazitologie, serologice, toxicologie, citologice și de anatomic-patologică);
- 9.Respectă normele de păstrare și conservare a reactivilor de laborator, cu care lucrează;
- 10.Acordă primul ajutor în caz de urgență (accidente produse în timpul recoltării);
- 11.Întocmește documente (buletine de analiză, înregistrarea rezultatelor de laborator);
- 12.Înmagazinează datele de laborator pe calculator, după caz;
- 13.Răspunde de corectitudinea datelor înregistrate;
- 14.Întocmește și comunică datele statistică din laboratorul clinic;
- 15.Asigură păstrarea și utilizarea instrumentarului și a aparaturii din dotare;
- 16.Supraveghează și controlează efectuarea curățeniei și a dezinfecției laboratorului;
- 17.Respectă normele igienico-sanitare și de protecția muncii;
- 18.Utilizează și păstrează în bune condiții, echipamentele și instrumentarul din dotare, supraveghează colectarea materialelor și instrumentarului de unică folosință utilizat și se asigură de depozitarea acestora în vederea distrugerii.
- 19.Respectă reglementările în vigoare privind prevenirea, controlul și combaterea infecțiilor nosocomiale;
- 20.Participă la realizarea programelor de educație pentru sănătate;
- 21.Informează persoana ierarhică superioară asupra deteriorării reactivilor și a aparaturii din dotarea laboratorului;
- 22.Respectă secretul profesional și codul de etică al asistentului medical;
- 23.Se ocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale și de utilizare a echipamentelor, prin studiu individual sau alte forme de educație continuă;
- 24.Respectă permanent regulile de igienă personală și declară asistentului șef imbolnăvirile pe care le prezintă personal sau imbolnăvirile survenite la membrii de familie;
- 25.Poartă în permanenta, în timpul programului de lucru, echipamentul de protecție stabilit, pe care-l schimbă ori de câte ori este necesar în vederea păstrării igienei și a aspectului estetic personal, precum și ecusonul standard pentru identificare;

- 26.Respectă normele igienico – sanitare și de protecția muncii; Respectă normele de securitate, manipulare a reactivilor și celorlalte materiale de laborator, precum și a recipientelor cu produse biologice și patologice;
- 27.Respectă normele P. S. I.;
- 28.Respectă programul de lucru și semnează zilnic și la timp în condiția de prezenta; timpul de munca se consimnează zilnic în condițile de prezenta ale laboratorului, cu trecerea orei de începere a programului și a orei de terminare a programului de lucru;
- 29.Respectă comportamentul etic față de pacienți, apăratatori și celelalte persoane cu care vine în contact sau colaborează, având obligația folosirii unui limbaj politic și a unei conduite civilizate față de orice persoană pe parcursul desfășurării întregii activități în cadrul spitalului;
- 30.Respectă secretul profesional și Codul de etica și deontologie profesională;
- 31.Respectă prevederile din regulamentul intern al unității și al secției;

ANEXA 13

Ingrijitoarea de laborator are, în principal, urmatoarele sarcini:

- 1.efectueaza curatenia incaperilor si suprafetelor de lucru din laborator si executa operatiile de dezinfecție curenta, după caz, la indicațiile si sub supravegherea asistentei medicale de laborator;
- 2.executa curatenia si spalarea sticlariei si a materialului de laborator, ajuta la impachetarea si pregatirea materialelor ce urmeaza a fi utilizate in laborator, precum si la pregatirea mediilor de cultura;
- 3.transporta materialele de lucru in cadrul laboratorului (inclusiv materialele infectate),
- 4.dezinfecteaza zilnic suprafetele din laborator, incaperile de la intrari;
- 5.supravegheaza transportul corect al rezidurilor solide, depunerea lor in recipiente si spalarea galetilor de transport; efectueaza dezinfecția tancului de gunoi, a recipientelor si a platformelor din jurul tancului;
- 6.curata si dezinfectedaza zilnic si ori de cate ori este nevoie baile si WC-urile cu materiale si ustensile folosite numai in aceste locuri;
- 7.transporta gunoiul si rezidurile alimentare la rampa de gunoi, in conditii corespunzatoare; raspunde de depunerea lor corecta in recipiente;
- 8.curata si dezinfectedaza vasele in care se pastreaza gunoiul;
- 9.raspunde de pastrarea in bune conditii a materialelor de curatenie ce le are personal in grija, precum si a celor ce se folosesc in comun;
- 10.efectueaza, dezinfectedaza, conform indicatiilor stabilite;
- 11.efectueaza curătenia in conditii corespunzatoare;
- 12.efectueaza întreținerea gospodărească a spațiului repartizat și răspunde de starea de igienă a cabinetelor, coridoarelor, mobilierului, ferestrelor, usilor;
- 13.poarta echipamentul de protecție prevazut de regulamentul de ordine interioara , care va fi schimbat ori de cate ori este nevoie, pentru pastrarea igienei si a aspectului estetic personal precum si ecusonul standard pentru identificare ;
- 14.ingrijitoarea care își are activitatea în alte locuri de muncă în unitate primește în plus o serie de sarcini corespunzătoare de la conducătorul acestora.
- 15.participă la instruirile periodice efectuate de asistentul de igienă privind normele de igienă, PSI și protecția muncii;
- 16.executa orice alte sarcini de serviciu repartizate de personalul superior sau mediu.
- 17.respectă programul de lucru și semnează zilnic și la timp în condiția de prezenta; timpul de munca se consimnează zilnic în condițile de prezenta ale laboratorului, cu trecerea orei de începere a programului și a orei de terminare a programului de lucru;
- 18.respectă comportamentul etic față de pacienți, apăratatori și celelalte persoane cu care vine în contact sau colaborează, având obligația folosirii unui limbaj politic și a unei conduite civilizate față de orice persoană pe parcursul desfășurării întregii activități în cadrul spitalului;
- 19.respectă prevederile din regulamentul intern si de organizare si functionare al unitatii;

ANEXA 14

Atributiile medicului din camera de gardă sunt urmatoarele:

- 1.răspunde de îndeplinirea promptă și corectă a sarcinilor de muncă;
- 2.răspunde de calitatea activității pe care o desfășoară în serviciu, de respectarea normelor de protecție a muncii, precum și a normelor etice și deontologice;

- 3.răspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fișa postului, precum și a regulamentului de funcționare;
- 4.răspunde de informarea corectă și promptă a medicului curant, a medicului-șef sau a locuitorului acestuia asupra tuturor problemelor ivite în timpul serviciului și care au influență asupra derulării normale a activității, inclusiv cele legate de personal, 5.iși exercită profesia de medic în mod responsabil și conform pregătirii profesionale;
- 6.primește, pacientul în camera de gardă, îl asistă pe acesta în acordarea îngrijirilor medicale și în supravegherea pacientului până la stabilizarea lui, mutarea lui din camera de gardă sau internarea acestuia; îl însoțește pe pacient până la secția unde va fi investigat sau internat;
- 7.primește pacienții, îi evaluează, recomandă investigațiile și tratamentul, asigură anunțarea specialiștilor. Decizia de internare a medicului poate fi contramandață de medicul specialist ,șefii de secție sau directorul medical;
- 8.ajută la organizarea transportului pacienților și îi însoțește în caz de nevoie;
- 9.informează permanent apartinătorii pacientului despre starea acestuia și manevrele ce se efectuează;
- 10.completează, împreună cu medicii specialiști fișele pacienților aflați în camera de gardă și completează toate formularele necesare, în scris sau pe calculator;
- 11.respectă deciziile luate în cadrul serviciului de către directorul medical și asigură îndeplinirea acestora de către restul personalului aflat în subordine;
- 12.controlează efectuarea investigațiilor și urmărește stabilirea diagnosticului și aplicarea corectă a indicațiilor terapeutice, în conformitate cu protocoalele și liniile directoare din domeniu;
- 13.colaborează și asigură colaborarea cu medicii-șefi ai altor secții și laboratoare, în vederea stabilirii diagnosticului și aplicării tratamentului corespunzător;
- 14.propune protocoale de colaborare cu alte secții și laboratoare și asigură respectarea acestora;
- 15.respectă drepturile pacientului conform prevederilor OMS și altor prevederi legale în vigoare;
- 16.controlă permanent ținuta corectă, folosirea echipamentului de protecție și comportamentul personalului din subordine;
- 17.stabilește de comun acord cu personalul din subordine și urmărește aplicarea protocoalelor de tratament conform standardelor internaționale;
- 18.in cazurile deosebite (accidente grave, colective, aflux masiv de victime) va coordona personal împreună cu alte servicii de specialitate operațiunile de salvare și de tratament chiar și în afara orelor de program.
- 19.răspunde de ridicarea continuă a nivelului profesional al personalului aflat în subordine și de formarea continuă a acestuia;
- 20.răspunde de buna utilizare și întreținere a aparatului din dotare, instrumentarului și întregului inventar al UPU și face propunerile de dotare corespunzătoare necesităților; 21.respectă prevederile din regulamentul intern și de organizare și funcționare al unității;

ANEXA 15

Atributiile asistentului din camera de gardă sunt următoarele:

- 1.iși exercită profesia de asistent medical în mod responsabil și conform pregătirii profesionale;
- 2.răspunde de îndeplinirea promptă și corectă a sarcinilor de muncă;
- 3.răspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fișa postului, precum și a regulamentului de funcționare;
- 4.respectă și asigură respectarea deciziilor luate în cadrul serviciului de conducerea serviciului;
- 5.are responsabilitatea asigurării și respectării confidențialității îngrijirilor medicale, secretului profesional și unui comportament etic față de bolnav;
- 6.asigură preluarea promptă a pacienților în camera de gardă, monitorizarea acestora, îngrijirile medicale, organizează activitățile de tratament, explorările funcționale la nevoie, examenele paraclinice, monitorizarea scriptică în fișele de observație speciale ale pacienților;
- 7.asigură efectuarea triajului primar al pacienților săsiți;
- 8.ajută la pregătirea pacienților în vederea efectuării diferitelor examinări;
- 9.coordonă și asigură efectuarea curățeniei, dezinfecției și păstrarea recipientelor utilizate de bolnavi în locurile și în condițiile prevăzute de conducerea unității;
- 10.intreține igiena, dezinfecția tărgilor, cărucioarelor și a întregului mobilier, asigură pregătirea patului sau a tărgilor de consultații și schimbarea lenjeriei pentru pacienți;

- 11 ajută la organizarea transportului intraspitalicesc și interspitalicesc al pacienților și îi însoțește în caz de nevoie;
- 12 asigură respectarea drepturilor pacienților conform prevederilor OMS și altor prevederi legale în vigoare;
- 13 participă la predarea-preluarea turei;
- 14 asigură funcționalitatea aparaturii medicale și informează asistentul medical-șef despre defecțiunile și lipsa de consumabile;
- 15 informează în permanență asistentul medical sef sau locuitorul acestuia în legătură cu stocul de medicamente și materiale de unică folosință și alte materiale, precum și despre aprovizionarea cu acestea;
- 16 asigură preluarea corectă a medicamentelor, materialelor de la farmacie, precum și păstrarea, administrarea și decontarea corectă a lor conform indicațiilor conducerii;
- 17 participă la instruirile periodice organizate de unitate și respectă normele de protecție a muncii;
- 18 răspunde de aplicarea și respectarea normelor de prevenire și combatere a infecțiilor nosocomiale;
- 19 respectă programul de lucru și semnează zilnic și la timp în condica de prezență;
- 20 poartă în permanență, în timpul programului de lucru, echipamentul de protecție pe care-l schimba ori de câte ori este necesar în vederea păstrării igienei și a aspectului estetic personal, precum și ecusonul standard pentru identificare;
- 21 respectă normele igienic-sanitare și de protecția muncii; respectă normele P. S. I.;
- 22 respectă comportamentul etic față de pacienți, apărători și celelalte persoane cu care vine în contact sau colaborează, având obligația folosirii unui limbaj politicos și a unei conduite civilizate față de orice persoană pe parcursul desfasurării întregii activități în cadrul spitalului;
- 23 respectă prevederile din regulamentul intern al unitatii și al secției și regulamentul de organizare și functionare al unitatii;
- 24 îndeplinește orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului;

ANEXA 16

Atributiile infirmierei de la camera de gardă sunt urmatoarele:

- 1 preia pacienții pentru internare și se ocupă de igiena acestora;
- 2 asigura echipamentul pentru pacienții care se întrează;
- 3 înregistrează în registrul de evidență toate efectele pacienților internați, verificând să corespundă cu cele trecute pe bonurile de inventar, are grija ca dublura bonului să fie atașată la efectele înregistrate;
- 4 depozitează hainele la magazie;
- 5 asigura deplasarea pacienților la saloane și îi predă asistentei de salon împreună cu F.O.
- 6 verifică dacă efectele pacienților nu sunt infestate; în cazul în care depistează că hainele, efectele pacienților sunt infestate, acesta se pun în saci de nailon legați la gură, și se anunță serviciul specializat pentru efectuarea dezinfecției acestora;
- 7 nu înstrâinează cheile de la magazie;
- 8 la externarea pacienților din spital înapoiază acestora efectele personale conform bonului sau le predă membrilor familiici;
- 9 are grija ca pacienții, la rândul lor, să înapoeze lenjerie primită, dacă este cazul;
- 10 asigură păstrarea și folosirea în bune condiții a inventarului din magazii;
- 11 respectă programul de lucru și semnează zilnic și la timp în condica de prezență;
- 12 poartă în permanență, în timpul programului de lucru, echipamentul de protecție, pe care-l schimba ori de câte ori este necesar în vederea păstrării igienei și a aspectului estetic personal, precum și ecusonul standard pentru identificare;
- 13 respectă normele igienic-sanitare și de protecția muncii; respectă normele P. S. I.;
- 14 respectă comportamentul etic față de pacienți, apărători și celelalte persoane cu care vine în contact sau colaborează, având obligația folosirii unui limbaj politicos și a unei conduite civilizate față de orice persoană pe parcursul desfasurării întregii activități în cadrul spitalului;
- 25 respectă secretul profesional;
- 26 respectă prevederile din regulamentul intern al unitatii și al secției;
- 28 asigura curatenia în sectorul ei de activitate;
- 27 îndeplinește orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului;

- 28.curata si dezinfecțează zilnic si ori de cate ori este nevoie baile si WC-urile cu materiale si ustensile folosite numai in aceste locuri;
- 29.transporta gunoiul si rezidurile alimentare la rampa de gunoi, in conditii corespunzatoare; raspunde de depunerea lor corecta in recipiente;
- 30.curata si dezinfecțează vasele in care se pastreaza gunoiul;
- 31.raspunde de pastrarea in bune conditii a materialelor de curatenie ce le are personal in grija, precum si a celor ce se folosesc in comun;

ANEXA 17

Farmacistul sef are urmatoarele atributii:

- 1.coordoneaza intreaga activitate a personalului din farmacie;
- 2.intocmeste pe baza consumurilor din farmacie , notele de comanda necesare completarii stocurilor , la toate produsele si materialele sanitare , functie de necesitat;
3. urmarește corecta întocmire și efectuează validarea prescriptiilor medicale;
- 4.stabileste intrunirea comisicii de aprovizionare cu medicamente si materiale sanitare , la care este invitat cate un medic din fiecare sectie;
- 5.coordoneaza si urmareste preluarea produselor farmaceutice , pe baza de facturi , din punct de vedere calitativ , cantitatativ si valoric;
- 6.asigura depozitarea si conservarea medicamentelor in conformitate cu prevederile normative in vigoare si cu specificul fiecarui produs;
- 7.coordoneaza si urmareste prepararea corecta si in timp util a tuturor produselor elaborate in farmacie;
- 8.urmareste corecta executare a formulelor magistrale ,cand este cazul, participind efectiv la efectiv la munca efectuata in sectorul de receptura;
- 9.coordoneaza si urmareste eliberarea produselor farmaceutice si a materialelor sanitare catre sectiile spitalului , precum si corecta evidenta a miscarii acestora;
- 10.urmareste aprovizionarea zilnica a locurilor de munca din oficiu , cu intreaga gama de produse existente in depozitul farmaciei;
- 11.opereaza zilnic in evidenta contabila asistata de calculator , facturi , note de transfer, centralizatoare zilnice de livrare a produselor , catre sectiile spitalului;
- 12.organizeaza , adapteaza , si doteaza spatiul de care dispune farmacia , astfel ca in permanenta fluxul tehnologic si functionalitatea compartimentelor de activitate ale farmaciei sa corespunda sarcinilor primite si tehnicii farmaceutice moderne.
- 13.Urmareste pregatirea profesionala a personalului din subordine;
- 14.Organizeaza si urmareste securitatea , ordinea si starea de igiena a farmaciici , inclusiv a procesului de munca , in conformitate cu prevederile legale in vigoare;
- 15.Asigura pastrarea in bune conditii si in deplina securitate a arhivei farmaciei;
- 16.Sesizeaza conducerea in vederea luarii masurilor necesare rationalizarii produselor deficitare;
- 17.Participa la raportul de garda , colaborand permanent cu medicii si personalul mediu din spital;
- 18.raspunde de folosirea corecta , pastrarea si intretinerea substantelor toxice si stupefiante, conform prevederilor legale in vigoare , precum si a aparaturii , utilajelor si instrumentarului din dotare;
19. colaboreaza cu personalul de specialitate din spital;
20. controleaza curatenia la locul de munca; verifica la venire si la plecare instalatiile de apa , gaz si electricitate;
- 21.poarta in permanenta, in timpul programului de lucru, echipamentul de protecție , pe care-l schimba ori de câte ori este necesar in vederea păstrării igienei si a aspectului estetic personal, precum si ecusonul standard pentru identificare;
- 22.respecta normele igienico-sanitare, de protecția muncii; respecta normele P. S. I.;
23. respecta secretul profesional si codul de etica al farmacistilor;
- 24.respecta programul de lucru si semnează zilnic si la timp in condica de prezenta; timpul de munca se consimnează zilnic in condicile de prezenta, cu trecerea orei de începere a programului si a orei de terminare a programului de lucru;
- 25.respecta prevederile din regulamentul intern al unitatii si al sectiei si regulamentul de organizare si functionare al unitatii;
- 26.indeplinește orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului;

ANEXA 18

Asistentul de farmacie are urmatoarele atributii:

- 1.organizeaza spatiul de munca si activitatile necesare distribuirii medicamentelor;
- 2.asigura aprovizionarea farmaciei cu medicamente din depozit , receptia , depozitarea , si pastrarea acestora;
- 3.elibereaza medicamentele prescrise pe condica de prescriptii medicale;
- 4.cunoaste medicamentele sinonime cu acelasi DCI , care sunt in farmacie si informeaza personalul mediu al spitalului cand se face o inlocuire pe fila de condica, specificind clar denumirea medicamentului ;
- 5.sub indrumarea directa a farmacistului face diviziuni ale diverselor preparate elaborate in farmacie;
- 6.verifica termenele de valabilitate a medicamentelor si produselor farmaceutice si previne degradarea lor;
- 7.respecta reglementarile in vigoare privind prevenirea , controlul si combaterea infectiilor nozocomiale;
- 8.respecta secretul profesional si codul de etica al asistentului de farmacie;
- 9.se ocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale prin studiul individual sau alte forme de educație continuă;
- 10.coordoneaza si indruma activitatea viitorilor asistenti de farmacie;
- 11.poarta in permanenta, in timpul programului de lucru, echipamentul de protectie , pe care-l schimba ori de cate ori este necesar in vederea păstrării igienei si a aspectului estetic personal, precum si ecusonul standard pentru identificare;
- 12.respecta normele igienico – sanitare si de protectie muncii;
- 13.respecta normele P. S. I.;
- 14.respecta programul de lucru si semnează zilnic si la timp in condica de prezenta; timpul de munca se consimtă zilnic in condicile de prezenta, cu trcerea orei de inceput a programului si a orei de terminare a programului de lucru;
- 15.respecta prevederile din regulamentul intern al unitatii si al secției si regulamentul de organizare si functionare al unitatii;
- 16.indeplinește orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului;

ANEXA 20

Muncitorii si celalalt personal operativ au, in principal, urmatoarele atributii:

- 1.raspund nemijlocit de functionarea in conditii de siguranta si potrivit regimului de lucru aprobat, a instalatiilor, utilajelor si masinilor pe care le au in primire, in care scop au urmatoarele obligatii;
- 2.sa cunoasca caracteristicile constructive si functionale ale instalatiilor, utilajelor si masinilor la care lucreaza, sa aplică intocmai normele de functionare si intretinere a acestora, de protectia muncii si prevenirea incendiilor;
- 3.sa asigure, supravegherea permanenta a instalatiilor, utilajelor si masinilor, precum si a celorlalte mijloace incredintate, sa verifice buna functionare a dispozitivelor de siguranta, aparaturii de masura si control;
- 4.sa foloseasca si sa pastreze, in conformitate cu regulile stabilitate, echipamentul de protectie si dispozitivele de siguranta;
- 5.sa se prezinte la serviciu in deplina capacitate de munca, pentru a putea executa in bune conditii sarcinile ce le revin;
- 6.sa aduca de indata la cunoştinţa conducerului locului de munca orice neregula, defectiune, sau alta situaţie de natură sa constituie un pericol, pe care le constata la locul de munca, precum si in orice incalcare a normelor de protectia muncii sau de prevenire a incendiilor;
- 7.sa nu paraseasca locul de munca fara aprobarea sefului locului de munca, data in conditiile prevazute de lege; in timpul serviciului sa se ocupă permanent de buna desfasurare a activitatii;
- 8.sa ia masuri urgente de lichidare a avariilor si accidentelor, atunci cand se produce, potrivit normelor intocmite in acest sens, sa stie la dispozitia unitatii sau sa prezinte in cel mai scurt timp la serviciu in caz de avarii ori alte necesitati urgente;
- 9.sa respecte regulile de acces in unitatea in care lucreaza si sa nu primeasca persoane straine in incinta unitatii, decat in conformitate cu dispozitiile in vigoare;

- 10.sa respecte cu strictete dispozitiile referitoare la predarea-primirea organizata a schimbului; la terminarea programului nu pot parasi locul de munca pana nu se prezinta inlocitorul, iar incetarea activitatii se face numai dupa predarea instalatiei, utilajului sau masinii de care raspund, lucratului din schimbul urmator;
- 11.sa asigure, cu respectarea stricta a prescriptiilor tehnice, instalatia, utilajul sau masina la care lucreaza, in cazul in care, potrivit programului de lucru, acestea nu se predau altui schimb.
- 12.muncitorii si celalalt personal operativ trebuie sa-si indeplineasca intocmai indatoririle de serviciu, sa previna orice fapta care ar putea sa puna in pericol securitatea personalului si integritatea masinilor, instalatii lor, utilajelor si altor bunuri, sa intalnire operativ orice situatii care ar putea constitui o sursa de pericol.
- 13.indeplineste intocmai si la timp sarcinile de serviciu conform fisiei postului si alte sarcini stabilite de conducerea unitatii;
- 14.poarta in permanenta, in timpul programului de lucru, echipamentul de protecție , pe care-l schimba ori de câte ori este necesar in vederea păstrării igienei si a aspectului estetic personal, precum si ecusonul standard pentru identificare;
- 15.respecta normele protecția muncii si normele P. S. I.;
- 16.respecta programul de lucru si semnează zilnic si la timp in condica de prezenta; timpul de munca se consimnează zilnic in condicile de prezenta, cu trecerea orei de începere a programului si a orei de terminare a programului de lucru;
- 17.respecta prevederile din regulamentul intern al unitatii si al secției si regulamentul de organizare si functionare al unitatii;

ANEXA 21

Consilierul juridic are in principal urmatoarele atributii:

- 1.avizeaza, la cererea organelor de conducere ale unitati, asupra legalitatii masurilor ce urmeaza a fi luate, precum si asupra oricaror acte care pot angaja raspunderea patrimoniala a unitatii;
- 2.avizeaza cu privire la interpretarea corecta a actelor normative care au aplicabilitate in unitatile sanitare;
- 3.avizeaza contractele de munca si deciziile emise de conducerea unitatii;
- 4.avizeaza, pe baza documentatiei primite de la serviciul de resort, contractele si proiectele oricaror acte, cu caracter judiciar, in legatura cu activitatea unitatii;
- 5.colaboreaza la intocmirea instructiunilor emise de conducerea unitatilor sau a altor acte cu caracter normativ, pentru asigurarea legalitatii necesare;
- 6.reprezinta unitatile in fata instantelor de judecata si a oricaror organe de jurisdicție in care reprezentarea prin consilier juridic este obligatorie sau permisa de lege;
- 7.analizeaza, impreuna cu organul financiar-contabil, situatia pagubelor si avizeaza, la cerere, in legatura cu masurile de urmarire a debitorilor, in conditiile actelor normative in vigoare;
- 8.vizeaza situatiile debitelor din pagube ce se inainteaza organelor superioare;
- 9.raspunde de legalitatea actelor ce le emite (avize, vize, referate) in fata managerului unitatii in care este incadrat;
- 10.tine evidenta lucrarilor ce efectueaza, separat de evidenta generala a unitatii, precum si evidenta procesuala, conform dispozitiilor legale in vigoare;

ANEXA 22

Atributiile medicului responsabil pentru supravegherea si controlul infecțiilor nosocomiale:

- 1.elaboreaza si supune spre aprobare planul anual de supraveghere si control al infecțiilor nosocomiale din unitatea sanitara;
- 2.solicită includerea obiectivelor planului de activitate aprobat pentru supravegherea si controlul infecțiilor nosocomiale, conditie a autorizarii sanitare de functionare, respectiv componenta a criteriilor de acreditare;
- 3.organizeaza activitatea serviciului de supraveghere si control al infecțiilor nosocomiale pentru implementarea si derularea activitatilor cuprinse in planul anual de supraveghere si control al infecțiilor nosocomiale al unitatii;
- 4.propune si initiază activitati complementare de preventie sau de control cu caracter de urgență, in cazul unor situatii de risc sau focar de infecție nosocomială;

- 5.răspunde pentru planificarea și solicitarea aprovizionării tehnico-materiale necesare activităților planificate, respectiv pentru situații de urgență;
- 6.răspunde pentru activitatea personalului subordonat direct din cadrul structurii;
- 7.asigură accesibilitatea la perfecționarea/pregătirea profesională, răspunde pentru instruirea specifică a subordonaților direcți și efectuează evaluarea performanței activității profesionale a subordonaților;
- 8.elaborează carteza de vizită a unității care cuprind: caracterizarea succintă a activităților acreditate; organizarea serviciilor; dotarea edilitară și tehnică a unității în ansamblu și a subunităților din structură; facilitățile prin dotări edilitar-comunitare de aprovizionare cu apă, încălzire, curent electric; prepararea și distribuirea alimentelor; starea și dotarea spălătoriei; depozitarea, evacuarea și neutralizarea, după caz, a reziduurilor menajere, precum și a celor rezultate din activitățile de asistență medicală; circuitele organice și funcționale din unitate etc., în vederea caracterizării calitative și cantitative a riscurilor pentru infecție nosocomială;
- 9.intocmește harta punctelor și segmentelor de risc pentru infecție nosocomială privind modul de sterilizare și menținerea sterilității în unitate, decontaminarea mediului fizic și curățenia din unitate, zonele "sierbinți" cu activitate de risc sau cu dotare tehnică și edilitară favorizantă pentru infecții nosocomiale;
- 10.elaborează "istoria" infecțiilor nosocomiale din unitate, cu concluzii privind cauzele facilitatoare ale apariției focarelor;
- 11.coordonează elaborarea și actualizarea anuală, împreună cu consiliul de conducere și cu șefii secțiilor de specialitate, a ghidului de prevenire a infecțiilor nosocomiale, care va cuprinde: legislația în vigoare, definițiile de caz pentru infecțiile nosocomiale, protocoalele de proceduri, manopere și tehnici de îngrijire, precauții de izolare, standarde aseptice și antiseptice, norme de sterilizare și menținere a sterilității, norme de dezinfecție și curățenie, metode și manopere specifice secțiilor și specialităților aflate în structura unității, norme de igienă spitalicească, de cazare și alimentație etc. Ghidul este propriu fiecărei unități, dar utilizează definițiile de caz care sunt prevăzute în anexele la ordin;
- 12.colaborează cu șefii de secție pentru implementarea măsurilor de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale în conformitate cu planul de acțiune și ghidul propriu al unității;
- 13.verifică respectarea normativelor și măsurilor de prevenire;
- 14.organizează și participă la sistemul de autocontrol privind evaluarea eficienței activităților derulate;
- 15.participă și supraveghează - în calitate de consultant - politica de antibioticoterapie a unității și secțiilor;
- 16.supraveghează, din punct de vedere epidemiologic, activitatea laboratorului de diagnostic etiologic pentru infecțiile suspecte sau clinice evidente;
- 17.supraveghează și controlează buna funcționare a procedurilor de sterilizare și menținere a sterilității pentru instrumentarul și materialele sanitare care sunt supuse sterilizării;
- 18.supraveghează și controlează efectuarea decontaminării mediului de spital prin curățare chimică și dezinfecție;
- 19.supraveghează și controlează activitatea blocului alimentar în aprovizionarea, depozitarea, prepararea și distribuirea alimentelor, cu accent pe aspectele activității la bucătăria dietetică, etc.;
- 20.supraveghează și controlează calitatea prestațiilor efectuate la spălătorie;
- 21.supraveghează și controlează activitatea de îndepărțare și neutralizare a reziduurilor, cu accent față de rezidurile periculoase rezultate din activitatea medicală;
- 22.supraveghează și controlează respectarea circuitelor funcționale ale unității, circulația asistaților și vizitorilor, a personalului ;
- 23.supraveghează și controlează respectarea în secțiile medicale și paraclinice a procedurilor profesionale de supraveghere, triaj, depistare, izolare, diagnostic și tratament pentru infecțiile nosocomiale;
- 24.supraveghează și controlenă corectitudinea înregistrării suspiciunilor de infecție la asistați, derularea investigării etiologice a sindromelor infecțioase, operativitatea transmiterii informațiilor aferente la structura de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale;
- 25.răspunde prompt la informația primită din secții și demarcază ancheta epidemiologică pentru toate cazurile suspecte de infecție nosocomială;
- 26.dispune, după anunțarea prealabilă a directorului medical al unității, măsurile necesare pentru limitarea difuziunii infecției, respectiv organizează, după caz, triaje epidemiologice și investigații paraclinice necesare;

- 27.intocmește și definitivizează ancheta epidemiologică a focarului, difuzează informațiile necesare privind focarul, în conformitate cu legislația, întreprinde măsuri și activități pentru evitarea riscurilor identificate în focar;
- 28.solicită colaborările interdisciplinare sau propune solicitarea sprijinului extern conform reglementărilor în vigoare;
- 29.coordonează activitatea colectivului din subordine în toate activitățile asumate de compartimentul/serviciul sau colectivul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.
- 30.intocmește, pentru subordonataj, fișa postului și programul de activitate;
- 31.raportează șefilor ierarhici problemele depistate sau constatate în preventirea și controlul infecțiilor nosocomiale, prelucrează și difuzează informațiile legate de focarele de infecții interioare investigate, prezintă activitatea profesională specifică în față comitetului director și a consiliului de administrație;
- 32.intocmește rapoarte cu dovezi la dispoziția managerului spitalului, în cazurile de investigare a responsabilităților pentru infecție nosocomială.

ANEXA 23

Atributiile asistentei din serviciul de statistică:

1. colecteaza datele zilnic, lunar, trimestrial ,anual, la nivel de secție , compartiment, cabinețe medicale;
- 2.calculeaza indicatorii specifici prin care se analizeaza activitatea spitalului.
3. intocmeste raportul de decontare a serviciilor spitalicesti pe baza grupelor de diagnostic
- 4.intocmeste centralizatoare de diagnostice si proceduri care se transmit la ASP, CJAS,CNAS;
5. intocmeste situații prin care se informează conducederea spitalului cat și sefii de secție de indicatorii obținuti, cazurile nevalidate.ICM, lunar, trimestrial,anual.
- 6.raporteaza in termen situatiile solicitate de catre conducederea spitalului, DSP, CJASS.
7. asigură raportarea în format electronic a Setului minim de date la nivel de pacient în spitalizarea continuă (SMDPC) aferent pacienților externați, conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă, pana la data de 5 a lunii următoare celei pentru care se face raportarea.
- 8.trimestrial, între data de 15 și 19 a lunii următoare trimestrului încheiat, asigură transmiterea în format electronic a cazurilor validate pentru care se solicita revalidarea, precum și cazurile neraportate din luniile anterioare. Cazurile validate pentru care se solicita revalidarea, precum și cele neraportate pana la sfârșitul anului pot fi raportate între data de 15 și 19 martie a anului următor.
9. lunar, pana la data de 15, va primi de la Școala Națională de Sănătate Publică și Management Sanitar (denumita în continuare SNSPMS), în format electronic și tipărit, rapoartele de validare a activității aferente lunii precedente, în conformitate cu formularul 1.1 prevăzut în anexa 3-a și formularele prevăzute în anexele 3-c și 3-e la Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate , pentru aprobarea utilizării formularelor unice pe țara, fără regim special, necesare raportării activității furnizorilor de servicii medicale și le va transmite Managerului și Comitetului Director spre analiză.
- 10.Trimestrial, pana la data de 23 a lunii următoare trimestrului încheiat, va primi de la SNSPMS, în format electronic și tipărit (fax), rapoartele de validare a activității de la începutul anului pana la sfârșitul trimestrului respectiv, în conformitate cu formularul 1.2 prevăzut în anexa 3-a și formularele prevăzute în anexele 3-c și 3-e la Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și le va transmite Managerului și Comitetului Director spre analiză.
11. Lunar, respectiv trimestrial, va receptiona de la SNSPMS rapoartele cu detalierea cauzelor de invalidare pentru fiecare caz, conform regulilor prevăzute în anexa nr. 1 și le va transmite secțiilor în vederea corectării cauzelor invalidărilor sau elaborării cererilor de validare prin Comisia de Analiză a CASMB.
12. Asigură raportarea trimestrială în format electronic a Setului minim de date la nivel de pacient în spitalizarea de zi (SMDPZ) aferent pacienților externați, conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate , privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare de zi, pana la data de 5 a lunii următoare trimestrului pentru care se face raportarea.

ANEXA 24

Atributiile asistentului sef pe unitate sunt următoarele:

1. Are în subordine directă asistenți medicali șefi de secție sau compartimente.
2. Reprezintă instituția în relațiile cu alte instituții privind activitatea personalului din subordine.
3. Răspunde material, moral și juridic de daunele aduse instituției, personalului și pacienților/clientilor, prin deciziile luate și activitatea desfășurată.
4. Organizează, coordonează, controlează și răspunde de activitatea de îngrijiri în cadrul instituției.
5. Coordonează, controlează și răspunde de activitatea asistenților medicali șefi de secție și deleagă sarcini acestora.
6. Controlează și evaluează periodic calitatea activității asistenților medicali și a altor categorii de personal cu pregătire medie sanitată și elaborează programe și propunerile de îmbunătățire a acesteia.
7. Stabilește, pentru personalul din subordine, împreună cu asistenții medicali șefi de secție necesarul și conținutul programelor de perfecționare organizate pe plan local.
8. Stabilește nevoile de participare la programele de educație continuă organizate în afara instituției pentru personalul din subordine.
9. Stabilește criteriile de evaluare a cunoștințelor profesionale și a calității activității pentru personalul din subordine.
10. Controlează și evaluează periodic activitatea personalului din subordine, propune și participă la acordarea calificativelor profesionale, pe care le avizează.
11. Analizează împreună cu asistenții medicali șefi de secție, sesizările privind abaterile de la normele etice și profesionale ale personalului din subordine, propune măsuri de sancționare și le prezintă în Comitetul Director.
12. Stabilește necesarul de personal, asistenții medicali și alte categorii de personal cu pregătire medie sanitată și face parte din comisii de concurs privind angajarea, promovarea și specializarea acestora.
13. Stabilește împreună cu asistenții medicali șefi de secție programul de activitate, în funcție de specificul secției.
14. Participă la elaborarea proiectului de buget anual al unității și face propunerile privind repartizarea acestuia în funcție de priorități (activități de îngrijire, programe de educație continuă, dotare cu echipamente, instrumentar, materiale consumabile, reparări, etc.).
15. Participă la elaborarea normelor de ordine interioară a instituției.
16. Se ocupă de modernizarea și optimizarea activității personalului din subordine și face în acest sens propunerile concrete conducerii instituției.
17. Prezintă periodic Comitetului Director, note informative privind activitatea asistenților medicali și a altor categorii de personal cu pregătire medie sanitată.
18. Participă și inițiază activități de cercetare în domeniul îngrijirilor.
19. Organizează săptămânal și ori de câte ori este nevoie, întâlniri de lucru cu asistenții medicali, șefi de secție, în care se analizează activitatea din săptămâna anterioară și stabilesc activitățile următoare.
20. Coordonează și controlează prin sondaj îndeplinirea atribuțiilor profesionale, de către asistenții medicali și alte categorii de personal cu pregătire medie sanitată, privind:
 - a. îndeplinirea atribuțiilor ce decurg din rolul propriu, conform competențelor profesionale;
 - b. îndeplinirea atribuțiilor ce revin în cadrul rolului delegat, conf. prescripției medicului;
 - c. respectarea normelor privind prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale;
 - d. asigurarea primirii în condiții optime a pacienților/clientilor;
 - e. corectitudinea înregistrării datelor în dosarul de îngrijire a pacientului;
 - f. comportamentul etic față de membrii echipei, față de pacient și apartinătorii acestuia;
 - g. repartizarea personalului pe secții, pentru asigurarea calității activităților de îngrijire și în concordanță cu nevoile instituției;
 - h. respectarea programului de activitate;
 - i. corectitudinea predării/preluării serviciului;
 - j. modul de desfășurare a pregăririi practice a viitorilor asistenți medicali;
 - k. respectarea normelor de protecția muncii și prevederile regulamentului de ordine interioară;
 - l. organizarea și desfășurarea activităților de educație pentru sănătate;
 - m. respectarea realizării obiectivelor propuse în planul de activitate;
 - n. starea de igienă a pacienților, secțiilor, compartimentelor și a spațiilor aferente serviciilor de îngrijire din instituție;
 - o. asigurarea și utilizarea eficientă și în bune condiții a instrumentarului, echipamentelor, mobilierului și a inventarului moale existent în dotarea instituției, secțiilor, saloanelor, etc.

21. Confirmă sau infirmă sancțiunile propuse de asistenții medicali șefi de secție, propune spre soluționare contestațiile personalului sancționat și informează Comitetul Director.
 22. Soluționează reclamațiile personalului din subordine.
 23. Conform aprobării Comitetului Director are ca atribuții de serviciu raportarea lunară la C.A.S. a pacienților neasigurați.
- Referitor la activitatea de prevenire a infecțiilor nosocomiale:
- 24.răspunde de comportamentul igienic al personalului din subordine, de respectarea regulilor de tehnică aseptică de către acesta;
 - 25.urmărește respectarea circuitelor funcționale din spital/secție în funcție de specific;
 - 26.răspunde de starea de curățenie din secție, de respectarea normelor de igienă și antiepidemice;
 - 27.propune directorului finanțiar-contabil planificarea aprovizionării cu materiale necesare prevenirii infecțiilor nosocomiale și menținerii stării de igienă;
 - 28.controlazează respectarea măsurilor de asepsie și antisepsie;
 - 29.controlazează igiena pacienților și a însoritorilor și face educația sanitată a acestora;
 - 30.urmărește efectuarea examenului organoleptic al alimentelor distribuite pacienților și însoritorilor și le îndepărtează pe cele necorespunzătoare, situație pe care o aduce la cunoștință medicului șef de secție și managerului spitalului;
 - 31.constată și raportează managerului spitalului deficiențe de igienă (alimentare cu apă, instalații sanitare, încălzire) și ia măsuri pentru remedierea acestora;
 - 32.organizează și supraveghează pregătirea saloanelor pentru dezinfecții periodice și ori de câte ori este nevoie;
 - 33.participă la recoltarea probelor de mediu și testarea eficacității dezinfecției și sterilizării împreună cu echipa compartimentului/serviciului de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale;
 - 34.urmărește în permanență respectarea de către personal și însoritori a măsurilor de izolare și controlează prelucrarea pacienților la internare;
 - 35.urmărește aplicarea măsurilor de izolare a pacienților cu caracter infecțios și a măsurilor pentru supravegherea contactelor;
 - 36.instruiește personalul din subordine privind autodeclararea îmbolnăvirilor și urmărește aplicarea acestor măsuri;
 - 37.semnează medicului șef de secție cazurile de boli transmisibile pe care le observă în rândul personalului;
 - 38.instruiește și supraveghează personalul din subordine asupra măsurilor de igienă care trebuie respectate de vizitatori și personalul spitalului care nu lucrează la paturi (portul echipamentului, evitarea aglomerării în saloane)
 - 39.instruiește personalul privind schimbarea la 3 zile a lenjeriei pacienților, și ori de câte ori este necesar, colectarea și păstrarea lenjeriei murdare, dezinfecția lenjeriei de la pacienții infecțioși, transportul lenjeriei murdare, transportul și păstrarea lenjeriei curate;
 - 40.urmărește modul de colectare a deșeurilor infecțioase și neinfecțioase, a depozitării lor, a modului de transport și neutralizare a acestora;
 - 41.controlazează și instruiește personalul din subordine asupra ținutei și comportamentului igienic, precum și asupra respectării normelor de tehnică aseptică și propune medicului șef de secție măsuri disciplinare în cazurile de abateri.

ANEXA 25

Asistenta medicala-dieteticiana are in principal urmatoarele atributii:

- Supravegheaza prepararea ,prelucrarea culinara corecta a alimentelor potrivit indicatiilor dietetice ;
- Raspunde de aplicarea si respectarea normelor de igienă la receptia,depozitarca,prelucrarea și distribuirea alimentelor,la intretinerea igienei a blocului alimentar si a utilajelor,la efectuarea de catre personalul de la blocul alimentar a examenelor medicale periodice;
- Face parte din comisia de meniuri,calculand periodic valoarea calorica si structura meniurilor;
- Centralizeaza zilnic regimurile dietetice prescrise de sectii si intocmeste lista cu cantitatile si sortimentele de alimente necesare;
- Participa la eliberarea alimentelor din magazine;
- Controleaza si urmareste in sectiile de bolnavi modul in care sunt distribuite regimurile alimentare;

Raspunde împreună cu bucătarul de luarea și pastrarea probelor de alimente;

ANEXA 26

Asistentul medical-igiena are în principal urmatoarele atributii:

1. Participă la acțiunile de imunizare și testare a stării de imunitate a populației;
2. Supraveghează condițiile de igienă din focarele de boli transmisibile și răspunde de aplicarea corespunzătoare a măsurilor antiepidemice în focar;
3. Recoltează probe biologice precum și probe de alimente, apă, etc pe care le transmite pentru analize și urmărește primirea rezultatelor;
4. Verifică efectuarea de către angajați a controalelor medicale periodice potrivit reglementarilor în vigoare;
5. Controlează indeplinirea recomandarilor cu privire la respectarea normelor de igienă și antiepidemice, privind protecția, transportul, depozitarea și desfacerea alimentelor;
6. Constată abateri de la normele de igienă și antiepidemice și aplică sancțiuni potrivit reglementarilor în vigoare;

ANEXA 27

Magazinerul are în principal urmatoarele atributii:

1. Primeste în depozit toate bunurile de inventar achiziționate, restituite sau primite prin transfer și întocmeste formele legale de înregistrare;
2. Recepționează sortimentul, calitatea și cantitatea bunurilor de inventar în mod curent, la primirea în depozit și în cazuri speciale la furnizor;
3. Sortează, repartizează și aranjează în magazine bunurile de inventar în vederea asigurării, pastrării cantitative și calitative a lor, în astă fel ca eliberarea sau verificarea lor să se facă în minim de timp;
4. Eliberează din magazine cu forme legale, alimente, materiale, cat și bunuri de inventar;
5. Întreține în buna stare incaperile, utilajele și aparatele de măsurat, veghind la securitatea alimentelor, materialelor și bunurilor de inventar;
6. Pune de acord fisile din magazie cu fisile contabilității;
7. Comunică sefului ierarhic cantitatile de bunuri materiale, alimente și inventar necesare, precum și cantitatile supranormative sau cu mișcare lenta;
8. Raspunde disciplinar, penal și material pentru bunurile ce le are în primire;
9. Este direct răspunzător de primirea, pastrarea și eliberarea bunurilor din magazine;
10. Execută toate operațiunile premergătoare inventarii și în parte la inventariere, semnând situația inventarii;
11. Anunță sefului ierarhic dacă incaperile sau incuietorile depozitului au fost sparte;
12. Raspunde de aplicarea întocmai a dispozițiilor legale privind gestionarea bunurilor materiale conform legii;
9. Orice alte sarcini ivite în urma apariției de noi acte normative, precum și alte sarcini stabilite de sef de serviciu.

ANEXA 28

ARHIVARUL, are urmatoarele atributii:

1. Raspunde de cunoașterea legislației arhivistice și urmărește aplicarea ei corecte în unitate;
2. Raspunde de organizarea activității de întocmire a nomenclatorului arhivistic al unității împreună cu seful serviciului care răspunde de arhiva;
3. Raspunde de urmărirea modului de aplicare a nomenclatorului arhivistic la registratura și compartimentele pentru constituirea corecta a arhivei curente;
4. Raspunde de supraveghere modului cum se constituie la compartimente, secții, unitatile arhivistice, cum sunt inventariate și deci pregătite pentru predarea la arhiva unității (spitalului);
5. Raspunde de verificarea și preluarea anuală a documentelor create la compartimentele administrative, financiar-contabile, tehnice, personal precum și secțiilor, pe baza de inventare și proces-verbal;

- 6.Raspunde de asigurarea evidentei tuturor documentelor de intrare si iesire din depozitele de arhiva;
- 7.Raspunde de efectuarea operatiunilor de ordonare si inventariere a documentelor aflate in depozite, indiferent de provenienta lor;
- 8.Raspunde de cercetarea documentelor din depozite in vederea eliberarii copiilor si certificatelor (adeverinte) solicitate de cetateni pentru dobândirea unor drepturi in conformitate cu legile in vigoare;
- 9.Raspunde si pune la dispozitia sectiilor si compartimentelor documentele solicitate pe baza de semnatura, consignata in Registrul de depozit;
- 10.Raspunde de pregatirea documentelor permanente (cu valoare documentar-istorica) si inventarele acestora si depunerea lor la Directia Judeteana a Arhivelor Nationale;
- 11.Raspunde de organizarea depozitelor de arhiva si sistematizarea documentelor dupa criterii stabilite in prealabil, conform prevederilor legislatiei;
- 12.Raspunde de asigurarea ordinii si curateniei in depozite;
- 13.Raspunde de respectarea normelor de protectie a muncii si P.S.I.;
- 14.Raspunde si informeaza sefii hierarhici si conducerea unitatii despre eventualele nereguli (degradari, distrugeri, sustrageri de documente) si propune masuri in vederea asigurarii conditiilor corespunzatoare de pastrare si conservare a arhivei;
- 15.Raspunde de respectarea Regulamentului intern;
- 16.Indeplineste si alte sarcini stabilite de seful de serviciu,

ANEXA 29

TELEFONISTA, din Centrala telefonica, are urmatoarele atributii:

- 1.Raspunde de preluarea sub inventar a tehnicii de telefonie existenta in centrala telefonica;
- 2.Raspunde de buna exploatare si functionare a centralei telefonice;
- 3.Raspunde urgent la apelurile telefonice interioare si exterioare;
- 4.Raspunde de respectarea programului de lucru aprobat de conducerea unitatii;
- 5.Raspunde de comportarea civilizata cu persoanele cu care intra in contact prin intermediul circuitelor telefonice;
- 6.Raspunde de tinerea evidentei stricte a conborbirilor telefonice care au loc cu plata;
- 7.Raspunde si informeaza Serviciul Administrativ de aparitia eventualelor defectiuni (deranjamente) ce pot surveni la centrala telefonica pentru a se lua masurile necesare;
- 8.Raspunde de respectarea normelor de protectie a muncii si P.S.I.;
- 9.Raspunde de respectare Regulamentului intern;
- 10.Raspunde de indeplinirea si altor sarcini stabilite de seful de serviciu.

ANEXA 30

MUNCITOR NECALIFICAT, din cadrul Serviciului Administrativ, Paza, P.S.I., are urmatoarele atributii:

1. Raspunde si preia sub inventar uneltele si materialele pe care le foloseste in procesul muncii;
2. Raspunde de executarea curateniei zilnice pe caiile de acces in incinta spitalului;
3. Raspunde de intretinerea curateniei pe spatiile verzi;
4. Raspunde pe timp de iarna de curatarea cailor de acces de zapada si gheata;
5. Raspunde de intretinerea in stare curata a platformelor de gunoi;
6. Participa la transportul materialelor de la depozite, pe magazii, pe sectii;
7. Raspunde de participarea la incarcarea si descarcarea materialelor in si din autovehicule de transport apartinand spitalului sau firmelor contractante cu spitalul;
8. Raspunde de executarea sapaturilor necesare lucrarilor de reparatii si intretinere a instalatiilor de apa, caldura si canalizare;
9. Raspunde de respectarea Regulamentului intern;
- 10.Raspunde de indeplinirea si altor sarcini stabilite de seful de serviciu.

ANEXA 31

Bucatarul din bucatarie are in principal urmatoarele atributii:

- se preocupă ca mâncarea să fie preparată pentru a fi distribuită conform următorului program dimineața ora 8,00; prinz ora 13,00 și cina ora 18,00;
- execută toate lucrările de pregătire a mâncărurilor;
- primește produsele necesare efectuării meniu zilnic, verificând calitatea și cantitatea lor și pregătește mâncarea;
- răspunde de respectarea meniurilor și a normelor dietetice, precum și de pregătirea la timp a mâncărurilor;
- răspunde de igiena locului de muncă;
- elaborează meniu zilnic împreună cu comisia pentru întocmirea meniurilor sau asist. dietetician;
- primește produsele de la magazie, verificând calitatea și cantitatea lor și răspunde de corecta păstrare a acestora;
- asigură pregătirea mâncărurilor cu respectarea prescripțiilor dietetice;
- răspunde de pregătirea la timp a mesei și de calitatea mâncărurilor;
- efectuează verificarea alimentelor gata preparate, îngrijindu-se de masa de probă pentru control și urmărind ca probele să fie luate numai din alimente pregătite și servite bolnavului;
- asigură respectarea cerințelor igienico-sanitare în bucătărie și dependințe;
- are în primire inventarul bucătăriei și a dependințelor sale îngrijindu-se de corecta folosire și întrebunțare a întregului inventar, utilaj, instalație, etc. este obligat a-l depune la locul indicat după terminarea lucrului
- este interzisă scoaterea lor din unitate și folosirea în scopuri personale
- nu permite intrarea persoanelor străine în bucătărie
- răspunde de corecta împărțire a mâncării pe porții, organizând munca de distribuire a felurilor de mâncare la ghișeul bucătăriei.
- urmărește și răspunde de valorificarea în interesul unității a tuturor resturilor alimentare;
- răspunde de restituirea cu forme legale la magazie până în seara zilei, cel mai târziu ora 20 a alimentelor nepreparate și care au rămas nefolosite;
- spălă vasele încredințate folosind totodată soda sau alte substanțe de spălat, apă de clătit și trecând obligatoriu toată vesela prin apă cloicotită. Poartă toată grijă față de aceste bunuri.;
- se îngrijește de curățenia locului său de muncă;
- se îngrijește de transportul în bucătărie al vaselor spălate;
- adună resturile de mâncare într-un vas anumit și îl deschide la locul indicat;
- înștiințează imediat conducerea de deteriorarea vaselor, nu dă în folosință vasele inutilizabile;
- refuză carne care nu este marcată de organele veterinar, precum și produsele ce nu corespund calitativ și pe care furnizorii doresc a le plasa, profitând de neprincipierea sau neatenția celor care achiziționează;
- asigură respectarea condițiilor igienico-sanitare de depozitare și preparare a alimentelor, în spațiile blocului alimentar pentru a se evita contaminarea alimentelor sau a mâncărurilor preparate;
- asigură transportul produselor alimentare de la magazie de alimente la bucătărie în ambalaje corespunzătoare, curate pentru a le proteja de contaminarea microbiană;
- respectă Ord. nr. 261 din 6 februarie 2007 privind Normele tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare, Ord. M.S. nr. 916/2006 Responsabilități privind Normele de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare, Ord. nr.1226 /2012 privind Normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale .
- execută periodic examenele medicale prescrise prin normele sanită-antiepidemice;
- are obligația de a purta echipamentul de protecție în tot timpul serviciului;
- își însușește și respectă cerințele procedurilor SMC;
- primește și pune la păstrare în condițiile prevăzute de normele igienico-sanitare, alimentele;
- răspunde de calitatea hranei pregătită de el;
- răspunde de aspectul și curățarea veselei;
- respectă cu strictete igiena personală (halat, bonetă, încăltăminte) cât și igiena bucătăriei și sălii de mese;
- zilnic recoltează probe din meniu pe care le păstrează în frigider;
- răspunde de inventarul mobilierului și a veselei .
- respectă prevederile Regulamentului intern, Regulamentului de organizare și funcționare, a legislației în domeniu, procedurile de lucru, precum și celealte reguli și regulamente existente în unitate,

dispozitii, decizii, circulare si hotărâri ale Conducerii;

- să îndeplinească și alte sarcini când i se cere de către șeful ierarhic superior;

nrespectarea sarcinilor prevăzute mai sus duce la sancțiuni până la desfacerea contractului

ANEXA 32

Muncitorul necalificat din cadrul bucătarilor de unitate sanitara are în principal următoarele sarcini:

- execuția lucările de manipulare și transportul legumelor și zarzavaturilor de la depozite la bucătarie pentru prelucrare;
- execuția curățirea și spălarea tuturor legumelor și zarzavaturilor ce se folosesc la prepararea hranei pentru bolnavi;
- se îngrijește pentru menținerea igienei personale și la locul de muncă unde își desfăsoară activitatea;
- participă efectiv la insilozarea și conservarea legumelor și zarzavaturilor pentru iarna;
- exploatează judecios utilajele pe care le folosește în procesul muncii;
- execuția oricărui altă lucru necalificată care sunt necesare în cadrul blocului alimentar la indicatia bucătarului sau înlocuitorului acestora.

ANEXA 33

Spălatoreasa are de executat următoarele atribuiri:

1. Respectă prevederile Regulamentului intern, Regulamentului de Organizare și functionare a legislației în domeniu, procedurile de lucru, precum și celelalte reguli și regulamente existente în unitate, dispozitii, decizii, circulare și hotărâri ale Conducerii;
2. Se integrează și respectă întocmai graficul de lucru;
3. Raspunde de starea igienico-sanitară a locului de muncă și a utilajelor pe care le folosește;
4. Primește materialele necesare spălatului rufariei de la magazia unității pe bază de bon, pe care le utilizează conform normelor de consum cerintelor din ciclul de spalare/dezinfectie;
5. Primește inventarul moale murdar de pașecii, pe care-l triază după culoare, tesaturi, provenientă și întrebuitare conform ghidurilor de bune practici;
6. Efectuează toate lucrările specifice de spalare, uscare, calcare;
7. Verifică ca în urma acestor procedeuri lenjeria să nu suferă deteriorări;
8. La finalul procesului tehnologic impachetează rufaria și o sortează pe categorii, pe sectii de provenientă o numără și etichetează;
9. Efectuează curătenia zilnică la locul de muncă la terminarea programului de lucru și curătenia generală lunară;
10. Efectuează zilnic dezinfecția suprafetelor, a utilajelor și rafturilor de depozitare a lenjeriei curate;
11. Își insușește și respectă în permanență instrucțiunile de utilizarea a echipamentelor aflate în exploatare și anunță orice defectiune aparută sefului ierarhic fără a încerca să remedieze singură defectiunile;
12. Se prezintă anual la controlul periodic și anunță medicul de medicina muncii de orice incident legat de procesul de muncă care îi poate pune viața în pericol (întepătruire cu ace posibil contaminate ramase în lenjerie, etc.)
13. Îndeplinește toate indicațiile sefului ierarhic superior privind activitatea specifică;
14. Respectă permanent regulile de igienă personală și declară sefului ierarhic superior imbolnavirile pe care le prezintă personal sau imbolnavirile suferite la membrii familiei;
15. Poartă în permanență echipamentul de protecție stabilit pe care îl schimbă ori de câte ori este necesar, respectiv nu poartă același echipament în sectorul murdar, respectiv curat al spălatoriei;
16. Raspunde de pastrarea și folosirea în bune condiții a materialelor și utilajelor pe care le utilizează;
17. Respectă ordinea și disciplina la locul de muncă, folosește integral și cu maxima eficiență timpul de muncă;
18. Își desfăsoară activitatea în mod responsabil, conform reglementarilor profesionale și cerintelor postului;
19. Se prezintă la serviciu cu deplină capacitate de muncă;
20. La începutul și sfârșitul programului de lucru fiecare persoană este obligată să semneze condiția de prezență;

21. Participa la instruirile periodice, isi insuseste si respecta normele de securitatea si sanatatea in munca si situatiile de urgență;
22. Respecta reglementarile Ordinului M.S. nr.916/2006 privind prevenirea, controlul si combaterea infectiilor nosocomiale;
23. Respecta reglementarile Ordinului nr. 261 / 2007 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curatarea, dezinfecția si sterilizarea in unitatile sanitare;
24. Respecta reglementarile Ordinului nr. 1025 din 07.12.2000 pentru aprobarea Normelor privind serviciile de spalatorie pentru unitatile sanitare;
25. Respecta programul de lucru, fara a parasi locul de munca inainte de terminarea programului;

ANEXA 34

Referent/ economist/ inspector de specialitate - resurse umane, normare, organizare, salarizare - atribuții:

- își însușește dispozițiile legale cu privire la organizarea muncii, normarea și salarizarea personalului;
- întocmește și ține la zi statele de plata ale angajaților conform statului de funcții, pentru toate secțiile și compartimentele, conform structurii unității, repartizate de șeful serviciului;
- primește foile colective de prezență, certificatele medicale și cererile pentru concediul de odihnă, aprobate de conducerea secției și după caz de conducerea unității, și pe baza acestora întocmește statele de plată pe care le prezintă Serviciului Financiar - Contabil pentru efectuarea plărilor;
- calculează orele de gardă ale medicilor din unitate, precum și a celor din afara unității, verificând asigurarea obligației lunare de gardă;
- controlează asigurarea respectării graficelor de lucru, atât pentru zilele lucrătoare cât și pentru zilele de sărbători legale, calculează drepturile bănești pentru munca prestată în zilele de sămbătă și duminică, sărbători legale, ore de noapte, ore suplimentare, plata cu ora, etc;
- asigură acordarea concediilor de odihnă și a zilelor suplimentare conform vechimii și planificărilor anuale;
- ține evidența fiselor fiscale anuale și a documentelor în baza cărora se întocmesc acestea;
- ține evidența documentelor în baza cărora se stabilesc scutirile de impozit, plata concediului pentru creșterea și îngrijirea copilului pana la împlinirea varstei de 2 ani;
- nu primește declarații pe proprie răspundere, fară acte doveditoare, referitoare la persoanele aflate în întreținere, sau în vederea stabilirii dreptului de indemnizație platită pentru creșterea copilului pana la împlinirea varstei de 2 ani, ajutor de deces, etc;
- ține evidența concediilor medicale pentru incapacitate de muncă și a concediului medical pentru sarcină și lehuzie, creșterea și îngrijirea copilului;
- ține evidența plărilor necuvenite și asigură recuperarea lor;
- calculează drepturile salariale brute, în baza normelor de evaluare a performanțelor profesionale, individuale; retribuții tarifare, indemnizații de conducere, sporuri vechime, sporuri pentru condiții periculoase sau vătămătoare, ore suplimentare, găzdi, indemnizații concedii odihnă, concedii medicale etc.;
- asigură efectuarea reținerilor din salariu pentru: impozit, contul de asigurări sociale și de sănătate, șomaj, cotizația pentru colegiul medicilor, pensii alimentare, precum și alte rețineri în conformitate cu prevăderile legale;
- întocmește lunar centralizatorul pentru incapacitate de muncă, pe categorii de afecțiuni și numărul de zile lucrătoare și calendaristice;
- determină reținerile efectuate prin fondul de asigurări sociale și face corelațiile în vederea determinării fondului lunar de salarii utilizat pe tipuri de bugete;
- colaborează cu șeful de serviciu la întocmirea situațiilor statistice;
- eliberează adeverințe privind veniturile realizate, zile de concediu medical, concediu de odihnă solicitate de către salariați pentru diverse unități de stat sau juridice;
- dă relații privind veniturile realizate numai personal, fiecarui salariat, fară a discuta cu persoane terțe, neacreditate, atât din unitate cât și din afara ei, despre situația drepturilor salariale sau de personal a angajaților;

- își însoțește tehnica implementării pe calculator a evidenței salariale, prezintă datele primare pentru determinarea retribuție și verifică statele de plată scoase pe calculator și situația reală din fișele de calcul a retribuției pentru fiecare angajat pe secții și compartimente;
- verifică extrasele cu drepturile bănești cuvenite angajaților;
- verifică datele din centralizatorul lunar de salarii, întocmește tabelele nominale de rețineri pe categorii de debite și unități beneficiare și colaborează cu Serviciul Financiar- Contabilitate în vederea efectuarii corecte a situațiilor finale de plată;
- își insușește dispozițiile legale privind lucrările specifice postului pe linie de salarizare și evidența de personal;
- eliberează adeverințe privind vechimea în muncă, grupa de munca solicitată personal de salariați;
- colaborează cu seful de serviciu la întocmirea situațiilor statistice;
- asigură întocmirea lucrarilor de evidență de personal privind întocmirea dosarelor personale ale angajaților, pastrarea și înregistrarea în carnetul de munca a actelor și documentelor personale în carnetul de munca;
- calculează vechimea în muncă, sporuri de vechime și tine evidențele specifice;
- întocmește dosare de pensionare pentru limita de varsta, invaliditate, pensii de urmas și tine legatura cu Oficile de munca și protecție socială;
- asigură întocmirea evidenței cu domiciliul salariaților;
- întocmește state de funcții și actualizează lunar datele;
- asigură întocmirea lucrarilor de statistică privind angajații care sunt solicitate de diverse unități din sistem;
- întocmește diverse situații în vederea promovării tuturor categoriilor de salariați;
- își insușește tehnica implementării pe calculator a evidenței salariale;
- eliberează și tine evidența legitimătilor de serviciu;
- tine evidența registrului general de evidență a salariaților;
- păstrează și asigură reinnoirea cazielor conform legislației financiare;
- cu delegație scrisă reprezintă unitatea în relațiiile cu oficile de pensii, oficile forțelor de munca și protecție socială, precum și cu alte entități în limita competenței;
- întocmește și păstrează toate situațiile referitoare la acordarea ticketelor lunare de masa;
- la solicitarea sefului de serviciu întocmește și alte lucrări specifice;
- prezintă spre verificare documentele întocmite, atât sefului de serviciu, cât și structurilor competente din interiorul căt și din afara unității, după caz.

ANEXA 35

Referentul din comp. contabilitate are următoarele atribuiri:

- își desfășoară activitatea în mod responsabil, conform reglementărilor profesionale și cerințelor postului;
- respectă prevederile regulamentului intern și a regulamentului de organizare și funcționare și a procedurilor de lucru privitoare la postul său;
- se preocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale, prin studiu individual sau alte forme de educație continuă și conform cerințelor postului;
- respectă confidențialitatea datelor cu care intra în contact;
- utilizează resursele existente exclusiv în interesul unității;
- execuță orice alte sarcini de serviciu specifice departamentului trasate de către șefii ierarhici superiori în limita pregătirii profesionale.
- înregistrează operațiunile contabile privind conturile bancare deschise la Trezoreria Municipiului Barlad;
- importă și verifică cronologic notele de intrare receptie a medicamentelor pe surse de finanțare în gestiuni distinct create;
- înregistrează lunar consumul valoric de medicamente pe surse de finanțare;
- întocmeste la sfârșitul lunii notele de contabilitate pentru operațiunile contabile privind gestiunea de medicamente;
- înregistrează și verifică cronologic notele de intrare receptie a materialelor, obiectelor de inventar și mijloacelor fixe pe surse de finanțare în gestiuni distinct create;

- înregistreaza lunar consumul analitic de de materiale, obiecte de inventar și mijloace fixe, pe surse de finanțare;
- întocmeste la sfârșitul lunii notele de contabilitate pentru operațiunile contabile privind gestiunea de materiale, obiecte de inventar și mijloace fixe;
- urmărește lichidarea debitelor și achitarea la timp a furnizorilor proveniți din operațiile a căror evidență o execuță;
- execuță lucrari preliminare în vederea încheierii dării de seama contabile de la finele fiecarui trimestru, pentru conturile a căror evidență o execuță;
- întocmeste situații privind operațiunile detaliate mai sus la cererea oricărui organ ierarhic superior;
- întocmeste instrumentele de plată și documentele de acceptare sau refuz a platii;
- întocmeste balantele analitice lunare, a conturilor analitice și sintetice de materiale, medicamente, obiecte de inventar și mijloace fixe;
- verificarea lunara a conturilor analitice și sintetice de materiale, medicamente, obiecte de inventar și mijloace fixe;
- listează fisele cont analitic pe gestiuni analitice și sintetice de materiale, medicamente, obiecte de inventar și mijloace fixe și le pune la dispozitia directorului finanțiar contabil pentru certificarea, regularitatii și legalitatii – la cerere;
- actualizează bazele de date a furnizorilor și a materialelor;
- participă la inventarierea anuală a patrimoniului și ori de câte ori este nevoie;
- întocmeste alte situații privind gestiunile analitice și sintetice de materiale, medicamente, obiecte de inventar și mijloace fixe, la cererea oricărui organ ierarhic superior;
- verifică chitantele și borderourile de incasări care se depun în casieria unității;
- verifică concordanța datelor înregistrate în contabilitate cu cele înregistrate în gestiune;
- verifică corectitudinea înregistrării operațiunilor contabile;
- semnează instrumentele de incasări și plăti (ordine de plată, cec-uri și foi de varsamant), conform deciziei;
- urmărește în permanent legislația din domeniul finanțier-contabil și asigura respectarea acesteia;
- răspunde de întocmirea, circulația și pastrarea documentelor justificative care stau la baza înregistrării în contabilitate, eliberarea acestora altor persoane, fiind interzisă fără aprobarea prealabilă a conducătorului compartimentului finanțier;
- verifică documentele justificative care stau la baza înregistrării operațiunilor contabile (facturi, note intrare receptie, borderouri, bonuri consum), semnatura de primire, viza compartimentului de specialitate, viza pentru controlul finanțier preventiv, viza "bun de plată";
- participă la înregistrarea documentelor pentru buna desfășurare a activității pe perioadele de concedii odihna a colegilor de birou;
- răspunde de întocmirea formelor de recuperare a sumelor care eventual au fost gresit plătite;
- consulta informații necesare oferite de internet;
- utilizează posta electronică a unității.

ANEXA 36

Şeful biroului achiziții publice și aprovizionare are în principal următoarele atribuții:

- 1) coordonează activitatea personalului din subordine;
- 2) coordonează și răspunde de activitatea de achiziții publice-aprovizionare;
- 3) răspunde de întocmirea corectă a comenziilor și a contractelor ce se încheie cu furnizorii;
- 4) asigura aplicarea dispozițiilor legale în vigoare privind achizițiile publice care trebuie urmate în fiecare caz în parte, toate având ca punct de plecare programul anual al achizițiilor publice și bugetul de venituri și cheltuieli;
- 5) urmărește livrarea bunurilor la termenele stabilite și întocmirea formelor necesare în cazul când termenele nu sunt respectate;
- 6) centralizează programele de achiziții de la nivelul fiecărui resort de activitate în programul anual de achiziții publice și urmărește corelarea acestuia cu creditele bugetare acordate unității;
- 7) este responsabil cu toate achizițiile publice efectuate în cadrul spitalului;

8) menține legătura cu medicii șefi de secție și cu asistentele șefi astfel încât, chiar în condițiile deficitului bugetar înregistrat în ultimi ani în sistemul sănătar, să fie asigurată continuitatea în aprovizionarea cu astfel de produse a unității;

9) asigura executarea tuturor fazelor procedurii de achiziție ca:

- referat de necesitate al secției sau compartimentului pentru care se face achiziția, cu denumirea produsului, serviciului sau lucrărilor și a specificațiilor tehnice, aprobat de managerul unității;
- verificarea existenței produsului, serviciului sau lucrării respective în programul de achiziție publică al unității;

- organizarea procedurii de achiziție publică;
- anunțarea castigatorilor licitației;
- întocmirea contractelor;
- viza de control financiar preventiv de la persoana imputernicita;
- viza consilierului juridic al al unității;
- verifică și asigura întocmirea contractului sau a actului aditional de achiziție publică, de către personalul din subordine, urmarind legalitatea datelor;
- asigura semnarea contractelor sau actele aditionale de către managerul unității, directorul financiar contabil, viza C.F.P și avizul juridic;
- asigura controlul intern al documentelor întocmite de angajații serviciului;
- asigura informarea personalului din subordine referitor la orice modificare a legislației referitoare la achiziții publice;

10) raspunde de aprobarea achiziției de produse și servicii în aceasta ordine:

a) primește referatele de necesitate aprobate de ordonatorul de credite din partea sefilor de secții sau de compartimente;

b) verifică încadrarea achiziției în programul de achiziții publice;

c) verifică stocul și consumul mediu;

d) selectează procedura pentru atribuirea contractului în funcție de valoarea estimată a acestuia, astfel:

- cumpărare directă

- cerere de ofertă

- licitație deschisă/restrânsă

- negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț de participare

- negociere cu publicarea prealabilă a unui anunț de participare

- dialog competitiv

- Sistemul de Achiziții Dinamic

- Acordul Cadru

11) raspunde de întocmirea documentelor pentru elaborarea și prezentarea ofertei, în funcție de procedura aplicată pentru atribuirea contractului de achiziție publică înlocuind caietul de sarcini sau documentația descriptivă;

12) orice alte sarcini primite de la seful ierarhic superior, în limita competenței profesionale;

13) este responsabil cu aprovizionarea de produse, efectuarea și transmitere comenziilor către furnizorii de produse și prestatorii de servicii cu care unitatea sănătății are contracte valabile încheiate;

14) urmărește ca serviciile de reparatie și întreținere să fie prestate conform contractelor încheiate;

15) este responsabil de achiziția directă de produse sau servicii, atunci când legislația privind achizițiile publice permite (studiu de piata, nota justificativa de aplicare a achiziției, întocmirea contractului-dacă este cazul);

16) urmărește și archivează propunerile de angajare a unei cheltuieli, angajamentele bugetare individuale sau globale, ordonanțarea de plată;

17) orice alte sarcini primite de la seful ierarhic superior, în limita competenței profesionale;

18) redactează Programul Anual al Achizițiilor cu completarea corectă și legală a tuturor rubricilor pe resortul său de activitate prevăzut în fișă postullui

19) urmărește dotarea unității cu mijloace de transport corespunzătoare, exploatarea în condiții optime a acestor mijloace și casarea lor în condiții legale;

20) răspunde de întocmirea planului de transport pe fiecare autovehicul și lucrător în parte;

21) elaborează propunerile pentru planurile de cheltuieli pe autovehicule;

- 22) ia măsuri pentru înscrierea autovehiculelor repartizate la organele de poliție;
- 23) asigură rodajul autovehiculelor;
- 24) asigură controlul zilnic, reviziile tehnice, reparațiile curente și capitale la autovehicule, conform prevederilor normativelor auto;
- 25) asigură evidența autovehiculelor și a rulajului anvelopelor, a consumului normat și efectiv de carburanți și lubrifianti, a parcursului autovehiculelor în km. echivalenți;
- 26) ia măsurile necesare pentru verificarea și sigilarea aparatelor de înregistrat kilometri;
- 27) asigură executarea la timp și în bune condiții a transporturilor necesare unității;
- 28) verifică starea conducătorilor auto care urmează să plece în cursă;
- 29) ia măsuri de depanare, când este cazul;
- 30) ia măsurile necesare în cazul când autovehiculele prezintă urme de accidente;
- 31) controlează inventarul fiecărui autovehicul;
- 32) răspunde de depozitarea corespunzătoare a carburanților și lubrifiantilor, precum și de folosire a bonurilor fixe de benzină;

ANEXA 37

Referent/Merceolog de la Serviciul de Achiziții Publice și Aprovizionare are următoarele atribuiri:

- 1) este responsabil cu aprovisionarea de produse, efectuarea și transmiterea comenziilor catre furnizorii de produse și prestatorii de servicii cu care unitatea sanitara are contracte valabili încheiate;
- 2) urmarește ca serviciile de reparatie și întreținere să fie prestate conform contractelor încheiate;
- 3) este responsabil de achiziția directă de produse sau servicii, atunci când legislația privind achizițiile publice permite (studiu de piata, nota justificativa de aplicare a achiziției, întocmirea contractului-daca este cazul);
- 4) urmărește și arhivează propunerile de angajare a unei cheltuieli, angajamentele bugetare individuale sau globale, ordonanțarea de plată;
- 5) orice alte sarcini primite de la șeful ierarhic superior, în limita competenței profesionale;
- 6) redactează Programul Anual al Achizițiilor cu completarea corectă și legală a tuturor rubricilor pe resortul său de activitate prevăzut în fișa postului;

ANEXA 38

Muncitor-sofer autovehicul pentru transport marfa – transport persoane:

- are în primire autovehiculul și răspunde de exploatarea și întreținerea acestuia;
- completează zilnic și corect foaia de parcurs a autovehiculului și o predă persoanei responsabile cu evidența acestora la prima oră a zilei următoare completării acesteia;
- efectuează schimbul de lubrifianti conform normelor tehnice existente în cartea autovehiculului;
- efectuează zilnic controlul autovehiculului și confirmă executarea reviziilor tehnice, reparațiilor curente și capitale, conform prevederilor normativelor auto;
- ia în primire și răspunde de inventarul autovehiculului;
- anunță șeful serviciului administrativ în cazul unui eveniment de circulație prin care se deteriorează autovehiculul instituției;
- la sfârșitul programului de lucru este obligat să verifice funcționarea corectă a kilometrajului, iar în cazul apariției unei defecțiuni la aparatul de bord, va anunța serviciul administrativ pentru urgentarea reparației, fără de care să nu poată circula;
- în cazul în care autovehiculul se defectează în timpul cursui, este obligat să anunțe serviciul administrativ, în cel mai scurt timp de la apariția defecțiunii;
- va circula pe baza planului zilnic dinainte stabilit de către serviciul administrativ în funcție de comenziile pe care le va primi la începerea programului de lucru;
- este obligat să respecte Regulamentul de Ordine Internațională a spitalului și să îndeplinească atribuțiile ce decurg din contractul de muncă;
- răspunde material și disciplinar de depășirile de consum la carburant și lubrifianti;
- ia orice măsură pentru protejarea autovehiculului pe timpul sezonului rece, pentru a asigura funcționalitatea normală a acestuia;
- predă la serviciului administrativ orice document în legătură cu consumurile de carburanți, cantitățile de mărfuri transportate, numarul de persoane transportate, inclusive numărul de kilometri, orice alte situații cerute de cei în drept, în legătură cu utilizarea autovehiculului;

- curăță și întreține autovehicoul în interior, în condiții igienice și la sfârșitul programului o garează în incinta spitalului;
- respectă confidențialitatea tuturor aspectelor legate de locul de munca, iar în cazul incetării relațiilor contractuale orice declarație publică legată de fostul loc de munca;
- nu va parăsi locul de munca decat cu acordul sefului de compartiment;
- pe perioada de timp necesară îndeplinirii unor atribuții de serviciu care impugnă parăsirea locului de munca va comunica unde pleacă, timpul absentei și numele persoanei care îi va tine locul;
- asigură și raspunde de aplicarea tuturor masurilor de igienă; va semnala sefului terarhic superior orice deficiență legată de locul de munca.

ANEXA 39

Muncitor calificat în meseria de fochist:

- Urmărește și raspunde de buna funcționare și de exploatarea corectă a cañanelor din centrala termică și a instalațiilor care compun centrala, conform normelor și normativelor în vigoare și a prescripțiilor specifice I.S.C.I.R.
- Urmărește și raspunde de asigurarea apei calde și a furnizării agentului termic conform programului pe perioada rece;
- Urmărește și raspunde de buna funcționare a pompelor de alimentare a cañanelor, a pompelor de circulație a agentului termic;
- Asigură reglarea, ungerea și verifică permanent starea cuplajelor acestora, intervenind direct la înălțarea defectelor ce pot apărea;
 - Raspunde de înălțarea neîntâsnirilor de apă, abur, combustibil și și înlocuirea garniturilor defecte din centrala termică și spalatorie;
 - Execută reviziile și reparările curente din centrala termică și spalatorie;
 - Asigură curatenia locului de munca și interzice accesul persoanelor străine în incinta centralei;
 - Sesizează imediat ce constată defectiuni pe care nu le poate remedia, sefului de echipă și/sau sefului de atelier, în caz de avarie procedând conform instructiunii și a prescripțiilor cunoscute din scoala de calificare;
- Urmărește și raspunde de aplicarea tuturor normelor specifice centralelor termice ce utilizează gazul metan;
 - Asigură și raspunde de pastrarea caietului de predare a serviciului, de completarea și de prevenirea degradării sau distrugerii acestuia; predarea serviciului fără completarea procesului verbal fiind considerată abatere și sancționată ca atare;
 - Raspunde de toate pagubele produse prin degradarea de bunuri sau neglijenta în executarea de lucrări superficiale sau necorespunzătoare;
 - Urmărește și raspunde de aplicarea tuturor normelor de protecție a muncii, norme P.S.I. specifice centralelor termice ce utilizează gazul metan;
 - Sa cunoască bine instalatia de tratare a apei, circuitul apa-abur-condensat al Centralei Termice;
 - Sa asigure supravegherea indicilor chimici ai apei de adăos, de alimentare, a apei din generator și aburului și condensatului recuperate, prin executarea analizelor conform standardelor în vigoare și cu precizia necesara;
 - Sa cunoască implicațiile depasirii valorilor indicilor chimici admisi, asupra funcționării în condițiile de siguranță a generatoarelor de abur și de apa fierbinte;
 - Sa inscrie în registrele de analiza valorile determinante, sa semneze pentru acestea și sa comunice Sefului Centrală Termică orice abatere constatăta de la indicații admisi;
 - Sa predea și sa ia în primire serviciul verificand buna funcționare a instalatiei de tratare a apei; rezultatul predării-primării se va consimăta în registrul de analiza; Urmărește și raspunde de buna funcționare și de exploatarea corectă a cañanelor din centrala termică și a instalațiilor care compun centrala, conform normelor și normativelor în vigoare și a prescripțiilor specifice I.S.C.I.R.
 - Urmărește și raspunde de asigurarea apei calde și a furnizării agentului termic conform programului pe perioada rece;
 - Urmărește și raspunde de buna funcționare a pompelor de alimentare a cañanelor, a pompelor de circulație a agentului, a pompelor de epuizament din baza colectoare;

ANEXA 40

Muncitor calificat în meseria de electrician:

- Asigura și raspunde de exploatarea corecta a instalatiilor de alimentare cu energie electrica de la partea de bransament joasa tensiune a Postului General de Transformare și pana la terminalele consumatoare;
 - Asigura și raspunde de obtinerea autorizatiilor necesare exercitarii meseriei de electrician, de vizarea periodica a acestora pe domeniile de activitate precizate de lege;
 - Asigura și raspunde de buna functionare a instalatiilor de parafonier, acolo unde este cazul, de verificarea periodica a acestora și de refacerea continuitatilor acolo unde acesta au fost intrerupte din diverse motive;
 - Asigura și raspunde de eliminarea din circuitele electrice în exploatare a tuturor improvizatiilor și interventiilor neavizate și neautorizate; patroanelor necorespunzatoare sau a altor tipuri de sigurante neomologate;
 - Asigura și raspunde de integritatea și coletarea tuturor tablourilor electrice de distributie, de existenta în interiorul acestora a schemelor de alimentare precum și de inscriptionarea tuturor circuitelor deservite;
 - Asigura și raspunde de respectarea tuturor normelor P.S.I. și PROTECTIA MUNCH care reglementeaza interventia în instalatii de forta, de utilizarea numai a echipamentelor și sculelor omologate și verificate corespunzator;
 - Asigura și raspunde de buna functionare a lampilor automate de iluminat ce intra in actiune la caderea curentului electric, raspunde de verificarea periodica a acestora, de starea de functionare a lampilor și a acumulatorilor;
 - Asigura și raspunde de dotarea cu covoare de cauciuc electroizolante aferente tablourilor electrice de distributie;
 - Asigura și raspunde de functionarea corespunzatoare a tuturor electromotoarelor ce doteaza instalatii, utilaje, echipamente, de repararea și reconditionarea acestora atunci cand este necesar;
 - Asigura și raspunde de calitatea lucrarilor, a inlocuirii tuturor neajunsurilor aparute in instalatia electrica: inlocuirea becurilor și a lampilor fluorescente arse, inlocuirea prizelor, a stiecherelor, a fasungurilor, a intrerupatoarelor, a contoarelor, a altor elemente de comanda sau activare care se defecteaza sau se ard;
 - Asigura și raspunde de buna functionare a panoului general de transformare, a echipamentelor din dotarea acestuia precum și a existentei tuturor echipamentelor și a planurilor necesare unei interventii in acest punct;
- Asigura și raspunde de buna functionare a gospodariei de apa a tuturor echipamentelor care concura la exploatarea apei din subteran, depozitarea și pomparea acesteia in statiile de hidrofoare, precum și de buna functionare a instalatiilor de automatizare care deservesc aceste echipamente;
- Participa la execuția de lucrari in constructii, realizand reparatii la tencuieri, vopsitorii, alte lucrari specifice necesare imbunatatirii activitatilor sau ca urmare a deciziei de schimbare a destinatiei unor spatii;

ANEXA 41

Psiholog

1. Acorda asistenta psihologica de la internarea asistatului si pe tot parcursul internarii.
2. Participa la raportul de garda, informind medicul specialist de toate problemele din sectia unde lucreaza.
3. Efectueaza zilnic vizita la patul asistilor si consemneaza in Fisa psihologica individuala starea prezenta, saptaminal, transmitind medicului specialist cazurile pe care le poate prelua acesta, conform diagnosticului.
4. Examineaza asistatii la internare si completeaza Fisa psihologica individuala in primele 24 ore.
5. Intocmeste Fisa de observatii psihologice persoanelor cu handicap asistate, in vederea recomandarilor si controlul masurilor de stimulare a dezvoltarii psihologice in cadrul procesului de recuperare.
6. Initiaza si stimuleaza activitati terapeutice si ludice de grup, in care sa fie implicate cat mai multi asistati, a caror stare fizica si psihica le permite participarea.
7. Contribuie la imbunatatirea permanenta a relatiilor dintre asistati, asistati-personal, asistati-

personal - conducere.

8. Aduce la cunoștința medicilor orice schimbare importantă a stării psihice a asistatilor, fie de regresie, fie de ameliorare.

9. Asigura consilierea de specialitate a personalului din spital.

10. Se preocupă permanent de ridicarea nivelului profesional prin efectuarea de cursuri de specialitate privind psihologia persoanelor cu handicap / psihologia vîrstnicului.

11. Colaborează cu Inspectia Regională la inițierea și derularea programelor de activități culturale-educative (terapie ocupatională, terapie prin artă etc.) din spital.

12. Are o înținută corespunzătoare față de persoanele cu care intra în contact, în incinta spitalului.

13. Propune și supraveghează activitățile de umanizare a spațiilor din spital.

14. Este interzisă agresarea verbală sau fizică a asistatilor, existând obligația de a menține un climat adecvat de muncă.

15. Este interzisă introducerea de băuturi alcoolice sau prezentarea în stare de ebrietate la serviciu.

16. Respectă normele de protecție a muncii și de prevenire și stingere a incendiilor.

17. Respectă secretul profesional și confidențialitatea privind activitatea din unitate.

18. Respectă ROI și ROF.

19. Raspunde de orice solicitare din partea unității în interesul serviciului.

20. Acorda consiliere psihologică la toți pacienții internați în cadrul spitalului din toate compartimentele și sectiile cat și salariatilor dacă este cazul.

Responsabilități specifice postului:

1. În raport cu alte persoane:

- Cooperarea cu colegii;
- Onestitate și confidențialitate vizavi de persoanele din interior și exterior cu care este în contact;

2. În raport cu aparatul pe care o utilizează:

- Menținerea la standarde unei bune funcționări a aparatului din dotare;
- Utilizarea cu responsabilitate a aparatului din dotare, fără abuzuri;
- Anunțarea oricărei defectiuni administratorului;

3. În raport cu produsele muncii:

- Conștinciozitate vizavi de sarcinile pe care le are de îndeplinit;
- Păstrarea spiritului științific în executarea sarcinilor de serviciu;
- Păstrearea confidențialității informațiilor la care are acces;

4. În raport cu securitatea muncii:

- Respectă normele de securitatea muncii;
- Respectă RI
- Respectă secretul de serviciu;

5. Privind precizia și confidențialitatea:

- Respectă programul de lucru;
- Transmite la timp solicitările și rapoartele cerute;

6. În raport cu metode și programe:

- Preocupare continuă de autoperfectionare prin studiu individual și participare la cursuri;

7. Privind relațiile cu alții/comunicarea:

- Este prompt în răspunsurile pe care trebuie să le dea pacientilor, în scris sau oral;
- Mentine relații colegiale și cooperăza cu colegii;
- Este politicos în relațiile cu clientii, dând dovadă de maniere și o amabilitate echilibrată;

ANEXA 42

Asistentul social are în principal următoarele atribuții

- își exercită profesia de asistent medico-social sau de asistent social în mod responsabil și conform pregătirii profesionale;

- identifică cazurile care necesită asistența socială și consiliere în cadrul sectiei de psihiatrie indiferent de natura lor;

- întocmește proiectele de intervenție pentru fiecare caz social;

- reprezintă persoanele asistate în relațiile cu autoritatile locale, alte instituții, organizații neguvernamentale;

- întreprinde acțiuni pentru reducerea numărului de abandonuri (copii, varșnici), a abuzurilor asupra copiilor, femeilor, varșnicilor;
- efectuează investigații în teren pentru colectarea de informații, actualizarea sistematică a anchetelor sociale, pentru depistarea posibililor beneficiari;
- efectuează consiliere individuală sau de grup, ajuta la identificarea problemelor și la soluționarea lor;
- asigură informații complete și corecte pacienților și asistenților privind serviciile de care pot beneficia în funcție de problema identificată, conform legislației în vigoare, precum și asupra unitatilor de ocrotire socială existente;
- colaborează cu autoritățile pentru obținerea actelor de identitate pentru persoanele asistate;
- colaborează cu autoritățile pentru declararea și rezolvarea deceselor cazurilor sociale, în relația cu activitățile din cadrul secției de psihiatrie;
- organizează și desfășoară programe de educație pentru sănătate, activități de consiliere, lectii educative și demonstrații practice pentru populație și diferite categorii profesionale aflate în formare;
- colaborează cu diferite organizații la realizarea unor programe ce se adresează unor grupuri-tintă de populație (alcoolici, consumatori de droguri, copii abuzati);
- participă la procesul de formare a viitorilor asistenți sociali;
- respectă și apără drepturile pacienților;
- respectă secretul profesional, codul de etica și deontologie și protecția muncii;
- se preocupă în permanență de actualizarea cunoștințelor profesionale și a celor privind legislația în vigoare din domeniul ocrotirii și protecției sociale;
- respectă confidențialitatea tuturor aspectelor legate de locul de munca, indiferent de natura acestora, iar în cazul parasirii serviciului prin desfacerea contractului de munca, transfer, detasare sau demisie, orice declarație publică cu referire la fostul loc de munca este atacabilă;
- poartă permanent orice mijloc de comunicație;
- aduce la cunoștință responsabilului cu mobilizarea indisponibilitatea pe o perioadă anume, cu minimum 24 de ore înainte (excepție fac situațiile deosebite, cum ar fi deces în familie, imbolnaviri etc.);
- păstrează legatura cu aparținătorii pacienților pe timpul gărzii și al prezentei în unitate, fiind persoana de legatura între aparținători și personalul medical, având sarcina de a asigura informarea periodică a acestora asupra stării pacienților și planurilor de investigații, consultări și tratament, inclusiv asupra motivelor reale de întârziere, dacă este cazul;
- îndeplinește orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului în limita competenței;
- păstrează confidențialitatea informațiilor și anonimatul pacientului;

ANEXA 43

Referentul de specialitate din comp. contabilitate are următoarele atribuiri:

Atribuiri generale:

- își desfășoară activitatea în mod responsabil, conform reglementărilor profesionale și cerințelor postului;
- respectă prevederile regulamentului intern și a regulamentului de organizare și funcționare și a procedurilor de lucru privitoare la postul său;
- se preocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale, prin studiu individual sau alte forme de educație continuă și conform cerințelor postului;
- respectă confidențialitatea datelor cu care intra în contact;
- utilizează resursele existente exclusiv în interesul unității;
- execuță orice alte sarcini de serviciu specifice departamentului trasate de către șefii ierarhici superiori în limita pregătirii profesionale.

Desfășoară activitate în casieria unității, respectiv :

- Raspunde de tinerea corecta și la zi a evidenței primare privind activitatile de incasari și plati prin casierie.
- Intocmește corect și la zi chitantele pentru sumele incasate;
- Incasează sumele de bani, prin numarare faptică, în prezența persoanelor care platește.

- Intocmeste zilnic Registrul de casa fara corecturi, stersaturi sau tarieturi, iar daca se fac totusi, din gresala, suma gresit trecuta se bareaza cu o linie si se semneaza de catre casierul care a efectuat corectura.
- Preda zilnic in contabilitate primul exemplar din Registrul de casa, pentru operarea incasarilor in programul de contabilitate, impreuna cu documentele de casa.
- Ridica de la banca Extrasul de cont si il preda in contabilitate pentru a fi inregistrat.
- Raspunde de depunerea integrala a numerarului incasat la trezorerie, in contul unitatii.
- Respecta plafonul de casa, plafonul de plat/zi si incasarea maxima /client/zi, conform legislatiei in vigoare.
- Raspunde de exactitatea calculelor din documentele intocmite.
- Elibereaza numerar din caserie numai pe baza unei Dispozitii de plata semnata de directorul financiar contabil si manager.
- Are obligatia de a permite efectuarea controlului si de a pune la dispozitia organului de control a tuturor documentelor contabile, evidenelor si a oricror altor elemente materiale sau valorice solicitate pe care le detine, in vederea cunoasterii realitatii obiectelor si surselor impozabile sau taxabile.
- Raspunde material si disciplinar pentru pagubele produse, daca prin fapta si in legatura cu munca a cauzat pagube materiale societatii.
- Respecta cu strictete procedurile de lucru
- Are obligatia sa raporteze in seris conducerii direct si in timp util orice nereguli pe care le observa in modul de executare a sarcinilor ce revin oricarui angajat al institutiei, indiferent de functia pe care o detine, daca din cauza acestor nereguli s-ar putea crea sau s-au creat deja prejudicii institutiei.

In desfasurarea activitatii in easerie se interzice:

- Emiterea de file CEC necompletate cu toate datele eruite de formular sau cu corecturi sau stersaturi.
- Intocmirea documentelor primare necorespunzatoare sau incomplete ori acceptarea unor astfel de documente, cu scopul de a impiedica verificarea financiar-contabila, pentru identificarea cazurilor de evaziune fiscala.
- Incasarea si introducerea in gestiune de sume in numerar sau orice alte bunuri sau valori de la persoane fizice sau juridice, fara a se elibera pe loc documentul justificativ, care sa ateste efectuarea respectivei operatiuni
- Se pedepseste conform prevederilor legale fapta de a nu evidentia prin acte contabile sau alte documente legale, in intregime sau in parte veniturile realizate ori de a inregistra cheltuieli care nu au la baza operatiuni reale.
- Organizarea sau conducerea de evidente contabile duble
- Distrugerea actelor contabile sau a altor documente ori a altor mijloace de stocare a datelor.
- Participe la inregistrarea documentelor pentru buna desfasurare a activitatii pe perioadele de concedii odihna a colegilor de birou;
- Consulta informatii necesare oferite de internet;
- Utilizeaza posta electronica a unitatii.

ANEXA 44

Muncitor calificat tractorist are in principal urmatoarele atributii

- Respecta prevederile Regulamentului intern , Regulamentului de Organizare si functionare a legislatiei in domeniu, procedurile de lucru, precum si celealte reguli si regulamente existente in unitate, dispozitii, decreti, circulare si hotărâri ale Conducerii;
- Se integreaza si respecta intocmai graficul de lucru;
- Sa cunoasca modul de verificare si intretinere a tractorului ;
- Sa cunoasca cauzele care provoaca uzura unor organe sau piese, modul de preventie a uzurilor si cunoasterea sistemului de revizii si reparatii preventive;
- Sa cunoasca modul de executare a unor reglaje la sistemele de aprindere, ungere, alimentare precum si inlocuirea unor piese la motor, care nu comporta complicatii;
- Sa cunoasca rolul principalelor piese componente ale tractorului si gradul admisibil de uzura a piselor solicitate;
- Sa cunoasca modul de demontare-montare si revizie a motorului;

- Sa cunoasca durata ciclului de functionare intre doua RK si sistemele de revizii si reparatii preventive in cadrul ciclului;
- Cunoasterea caracteristicilor combustibilului si lubrifiantilor folositi si folosirea lor in diferite perioade;
- Informeaza seful ierarhic de orice neregularitati aparute pe parcurs;
- Executa sarcinile trasate de seful direct;
- Semneaza foile de parcurs si le preda zilnic ;
- Raspunde de exploatarea corecta a autovehiculului in vederea prelungirii duratei de functionare si mentinerii starii estetice;
- efectueaza transporturi in functie de necesitatile unitatii .
- Respecta programul de lucru, fara a parasi locul de munca inainte de terminarea programului;
- Nu are voie sa vină la serviciu in stare de ebrietate și nici să consume băuturi alcoolice în timpul programului de lucru;
- respectă atribuțiile stabilite în prezenta fișă a postului precum și alte sarcini stabilite de conducătorul ierarhic superior;
- asimilează cunoștințele necesare indeplinirii sarcinilor de serviciu precum și a legilor, regulamentelor, instrucțiunilor și ordinelor referitoare la sarcinile de serviciu;
- în cazul unor situații de excepție ce impun rezolvarea operativă a altor situații sau probleme ivite, va răspunde acestor cerințe inclusiv în zilele nelucrătoare, prin prelungirea programului de munca săptămânal, la solicitarea conducerii;
- respectă confidențialitatea informațiilor obținute cu ocazia exercitării atribuțiilor și sarcinilor de serviciu;
- sa cunoasca si sa respecte intocmai normele de protectia muncii ;
- sa cunoasca si sa respecte intocmai normele PSI ;
- executa orice alte lucrari ale momentului , necesare in cadrul unitatii , trasate de seful locului de munca , tinand cont de specificul locului de munca respectiv .

ANEXA 45

Paznicul are în principal urmatoarele atribuții

- executa patrularea pe perimetru unitatii , urmarind ca nici o persoana sa nu patrunda sau sa iasa din unitate , decit numai prin locurile special amenajate ;
- urmareste patrunderea persoanelor straine in unitate ,cu gindul de a susține bunuri ;
- nu permite scoaterea din unitate a bunurilor fara forme legale – cand se constata asemenea cazuri , opreste persoana respectiva , o identifica si raporteaza imediat conducatorului unitatii si organelor de politie ;
- in caz de inundatii , incendii sau alte calamitati , alarmeaza prin telefon sau toaca pompierii . conducerea unitati , organele de politie ;
- supravegheaza si verifica intrarea – ieșirea autovehiculelor in unitate , mentionarea acestora in registrul înfiintat in acest sens de intrari – ieșiri ;
- rezolva situațiile deosebite ce se pot ivi , prin mobilizarea intregului efectiv de personal al unitatii cat si prin cooperarea cu alte organe ;
- raspunde si asigura integritatea tuturor bunurilor din unitate , integritatea tuturor incuietorilor de la magaziile unitatii si se preda din tura in tura pa baza de proces - verbal , intocmit la predarea schimbului ;
- executa orice alte lucrari necesare in cadrul unitatii trasate de seful locului de munca , raportat la necesitatile momentului , tinand cont de specificul locului de munca .
- Desfășoară întreaga activitate in conformitate cu principiile stabilite de unitate in domeniul calitatii;
- Răspunde de respectarea termenelor de executare a operațiunilor desfășurate;
- Responsabilitatea realizării sarcinilor de serviciu este dată de atribuțiile de serviciu cuprinse în fișa postului;
- Răspunde altor sarcini stabilite de seful ierarhic direct și care au legătură directă cu obiectivul postului ocupat.
- Îmbunătățirea permanentă a pregăririi sale profesionale și de specialitate;
- Păstrarea confidențialității informațiilor și a documentelor legate de unitate ;

- Păstrarea în bune condiții a utilajelor și utilizarea resurselor existente exclusiv în interesul unitatii ;
 - Respectă prevederile normativelor interne și procedurile de lucru privitoare la postul său;
 - Respectă normele de sănătate și securitate în muncă, normele de prevenire și stingere a incendiilor și de protecție a mediului înconjurător.
 - Respectă prevederile Regulamentului intern , Regulamentului de organizare și funcționare , a legislației în domeniu, procedurile de lucru, precum și celelalte reguli și regulamente existente în unitate, dispoziții, decizii, circulare și hotărâri ale Conducerii;

ANEXA 46

Farmacistul clinician este orientat către pacient și are rol de consilier în domeniul farmacoterapiei pentru medic și pacient, în farmacia de spital și comunitate. Farmacistul participă alături de medic, la patul bolnavului, la stabilirea terapiei medicamentoase, adică la instituirea medicației, ajustarea dozelor în diverse patologii și consilierea asistenței medicale cu privire la modul de administrare al medicamentelor injectabile (solventul potrivit, durata de administrare etc.). Noțiunea de farmacist clinician impune farmacistului obligația profesională de a ordona asocierea medicamentelor cu structuri diferite, înscrise într-o prescripție medicală, ținând seama de relația dintre structura chimică și activitatea biologică, de metastabilitate a moleculei active, de raportul concentrațiilor și dozelor administrate, chiar dacă medical scrie un anumit tip de administrare și acest lucru se obține printr-o cooperare discretă și colegială cu medicul în cauză.

Farmacistul clinician trebuie să fie capabil:

- să ia decizii în procesul de alegere a medicamentului eficace, sigur și corespunzător din punct de vedere al raportului beneficiu – cost, în scopul individualizării farmacoterapiei pacientului;
- să furnizeze informații pacienților și profesioniștilor din domeniul medical, în privința utilizării științifice și raționale a medicamentelor;
- să monitorizeze terapia medicamentoasă a pacientului;
- să fie membru activ în echipa de cercetare clinică a medicamentului, având cunoștințe solide privind realizarea protocolului de cercetare și validarea rezultatelor cercetării.

Obiectivele de asistență farmaceutică clinică în spital sunt următoarele:

- Colaborarea cu medicul, la instituirea farmacoterapiei individualizate și la optimizarea farmacoterapiei fundamentată pe mecanismul de feed-back al supravegherii terapeutice;
- Monitorizarea farmacoterapeutică, fundamentată pe criteriul farmacocinetic (dozarea concentrației plasmatiche a medicamentului);
- Activitate de farmacoconomie;
- Participarea în echipa de cercetare a medicamentului (medicamentul nou, optimizarea farmacoterapiei, evidența eficienței, farmacovigilanță și farmacoepidemiologie);
- Educația și îndrumarea practică a studenților și rezidenților în specialitatea de farmacie clinică;
- Farmacist clinician consilier în domeniul medicamentului.