

HOTĂRÂRE

privind aprobarea Regulamentului de Organizare şi Funcţionare al Spitalului Orăşenesc Turceni

Consiliul Local al Oraşului Turceni, judeţul Gorj,

Având în vedere :

- Referatul de aprobare al proiectului de hotărâre ;
- Raportul de specialitate al compartimentului de resort din Primărie;
- Prevederile art. 129 alin.(2) lit.a şi d, alin.(3) lit.c şi alin.(7) lit.c din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare,
- Prevederile art.1 pct.4 din Ordinul nr.921/2006 pentru stabilirea atribuţiilor comitetului director din cadrul spitalului public,
- Prevederile art.181 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sanataţii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare,
- Prevederile Legii nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată cu modificările şi completările ulterioare,
- Adresa nr.11337/18.08.2021 a Spitalului Orăşenesc Turceni
- Rapoartele de avizare ale comisiilor de specialitate,

În temeiul art. 196 alin. (1) lit.a) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare,

HOTĂRĂŞTE :

Art.1. Se aprobă Regulamentul de Organizare şi Funcţionare al Spitalului Orăşenesc Turceni, conform Anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se însărcinează primarul oraşului Turceni, compartimentele de resort din aparatul de specialitate al Primarului şi conducerea Spitalului Orăşenesc Turceni .

Aceasta hotărâre a fost adoptată în şedinţa ordinară a Consiliului local din data de 25.08.2021, cu votul a :

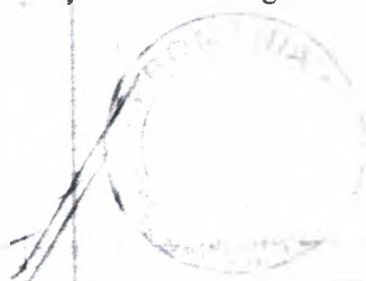
- pentru = 12
- împotriva=0
- abţineri = 1

consilieri prezenţi 13 din totalul de 15.

Nr . 98

Preşedinte de şedinţă,
Nicuşor-Lucian Mărgineanu

Contrasemnează,
Secretar general,
Elena Golumbeanu



9

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE
SPITALUL ORASENESC TURCENI

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE AL SPITALULUI ORASENESC TURCENI

DISPOZIȚII GENERALE

Spitalul Orasenesc Turceni, este unitate sanitară de utilitate publică, cu personalitate juridică, înființată în anul 1981, ce asigură asistența medicală de specialitate, spitalicească și ambulatorie, funcționând pe principiile prevăzute de Legea nr.95/2006 privind Reforma în domeniul sănătății, participând la asigurarea stării de sănătate a populației. Sediul unității este în orașul Turceni, Str.Sănătății nr.1, jud.Gorj.

Conform criteriilor stabilite prin Ordinul M.S. nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, Spitalul Orasenesc Turceni este unitate sanitară de categoria a IV – a.

Spitalul Orasenesc Turceni este finanțat din venituri proprii care provin din sumele încasate pentru serviciile medicale prestate în baza contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate a Județului Gorj, aceasta reprezentând sursa principală de venituri, alte prestații efectuate pe baza de contract, precum și din alte surse, conform legii.

Autoritățile publice locale pot participa la finanțarea unor cheltuieli de administrare și funcționare, respectiv cheltuieli de personal, stabilite în condițiile legii, bunuri și servicii, investiții, reparații capitale, consolidare, extindere și modernizare, dotări cu echipamente medicale, conform legii, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale.

Spitalul poate realiza venituri suplimentare din donații, sponsorizări, legate, asocieri investiționale în domenii medicale ori de cercetare medicală și farmaceutică, închirierea unor spații medicale, echipamente sau aparatură medicală către alți furnizori de servicii medicale, în condițiile legii, contracte privind furnizarea de servicii medicale încheiate cu casele de asigurări private sau cu operatori economici, editarea și difuzarea unor publicații cu caracter medical, servicii medicale, hoteliere sau de altă natură, furnizate la cererea unor terți, servicii de asistență medicală la domiciliu, acordate la cererea pacienților sau, după caz, în baza unui contract de furnizare de servicii de îngrijiri medicale la domiciliu, în condițiile stabilite prin contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, contracte de cercetare, coplata pentru unele servicii medicale, alte surse, conform legii.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

CAPITOLUL I STRUCTURA ORGANIZATORICĂ

Art.1.Structura organizatorica a Spitalului Orasenesc Turceni este următoarea :

- Secția medicina interna - 25 paturi
din care:
 - cronici 5 paturi
- Secția chirurgie generala - 25 paturi
din care:
 - Compartiment O.R.L. 5 paturi
 - Compartiment Ortopedie-Traumatologie 3 paturi
- Compartiment pediatrie - 15 paturi
- Compartiment obstetrică- ginecologie - 13 paturi
din care:
 - Neonatologie 3 paturi
- Compartiment ATI - 5 paturi
- Secția psihiatrie cronici - 100 paturi
- Compartiment Primiri Urgente

TOTAL : 183 paturi
10 paturi

- Spitalizare de zi -

- Farmacie
- Bloc operator
- Unitatea de transfuzie sanguina
- Sterilizare
- Laborator analize medicale
- Laborator de radiologie și imagistică medicală
- Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale
- Cabinet asistența sociala

• Ambulatoriul integrat spitalului, cu cabinete de specialitatile:

- Medicină internă
- Chirurgie generală
- Obstetrică- ginecologie
- Pediatrie
- O.R.L.
- Oftalmologie
- Recuperare, medicina fizica si balneologie
- Ortopedie și traumatologie
- Psihiatrie
- Neurologie
- Cardiologie

Laboratoarele deservesc atât secțiile cu paturi cât și ambulatoriul integrat.

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE SPITALUL ORĂDENESCU TURCENI

• Aparat functional

- Secretariat
- Birou Financiar-contabilitate;
- Birou Aprovizionare, Transport, Administrativ;
- Compartiment Achizitii publice, Contractare;
- Compartiment Tehnic;
- Compartiment Securitatea muncii, PSI, Protectie civila și Situatii de urgenta;
- Compartiment Informatica;
- Birou RUNOS;
- Compartiment Juridic;
- Compartiment Statistica medicala;
- Birou de Management al Calitatii Serviciilor de Sanatate;
- Formatia de intretinere, reparatii și deservire;

Alte structuri functionale:

- Compartiment Dietetica, Bloc alimentar;
- Compartiment Internari.

CAPITOLUL II CONDUCEREA SPITALULUI

Art.2. Conducerea spitalului este asigurata de :

- Consiliul de Administrație;
- Manager;
- Comitet Director, format din:
 - manager;
 - director medical;
 - director financiar-contabil;

Art.3. CONSILIUL DE ADMINISTRATIE

În cadrul spitalului funcționează un consiliu de administrație format din 5 membri, care are rolul de a dezbate principalele probleme de strategie, de organizare și funcționare a spitalului.

Membrii consiliului de administrație sunt:

- a) 2 reprezentanti ai Direcției de Sănătate Publică Gorj ;
- b) 2 reprezentanți numiți de Consiliul Local Turceni, din care unul este economist;
- c) un reprezentant numit de Primarul Orasului Turceni ;
- d) un reprezentant al structurii teritoriale a Colegiului Medicilor din România, cu statut de invitat;
- e) un reprezentant al structurii teritoriale a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, cu statut de invitat.

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.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

Sedințele consiliului de administrație sunt conduse de un președinte, ales cu majoritate simplă din numărul total al membrilor, pentru o perioadă de 6 luni.

Atribuțiile principale ale consiliului de administrație sunt următoarele:

a) avizează bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului, precum și situațiile financiare trimestriale și anuale;

b) organizează concurs pentru ocuparea funcției de manager în baza regulamentului aprobat prin act administrativ al primarului unității administrativ-teritoriale;

c) aprobă măsurile pentru dezvoltarea activității spitalului în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației și documentele strategice aprobate de Ministerul Sănătății;

d) avizează programul anual al achizițiilor publice întocmit în condițiile legii și orice achiziție directă care depășește suma de 50.000 lei;

e) analizează modul de îndeplinire a obligațiilor de către membrii comitetului director și activitatea managerului și dispune măsuri pentru îmbunătățirea activității;

f) propune revocarea din funcție a managerului și a celorlalți membri ai comitetului director în cazul în care constată existența situațiilor prevăzute la art. 178 alin. (1) și la art. 184 alin. (1) din Legea nr.95/2006 Republicata;

g) poate propune realizarea unui audit extern asupra oricărei activități desfășurate în spital, stabilind tematica și obiectul auditului. Spitalul contractează serviciile auditorului extern în conformitate cu prevederile Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;

h) aprobă propriul regulament de organizare și funcționare, în condițiile legii.

Consiliul de administrație se întrunește lunar sau ori de câte ori este nevoie, la solicitarea majorității membrilor săi, a președintelui sau a managerului, și ia decizii cu majoritatea simplă a membrilor prezenți.

Art.4.MANAGERUL

Managerul, persoană fizică, încheie contract de management cu Primarul Orasului Turceni, 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 stabilite prin ordin al Ministrului Sănătății.

Managerul persoană fizică va fi selectat prin concurs organizat de Consiliul de Administrație al spitalului.

Atribuțiile managerului sunt cele stabilite prin Ordin al Ministrului Sanatatii si contractul de management .

În exercitarea atribuțiilor sale, managerul emite dispoziții, note interne cu respectarea prevederilor legale.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

Art.5.COMITETUL DIRECTOR

(1) În cadrul Spitalului Orasenesc Turceni se organizează și funcționează un Comitet Director, format din :

- managerul spitalului,
- directorul medical,
- directorul financiar-contabil .

Ocuparea funcțiilor specifice comitetului director se face prin concurs organizat de managerul spitalului.

(2) Atribuțiile comitetului director sunt stabilite prin ordin al ministrului sănătății publice si sunt următoarele :

1. elaborează planul de dezvoltare al spitalului pe perioada mandatului, în baza propunerilor scrise ale consiliului medical;

2. elaborează, pe baza propunerilor consiliului medical, planul anual de furnizare de servicii medicale al spitalului;

3. propune managerului, în vederea aprobării:

- a) numărul de personal, pe categorii și locuri de muncă, în funcție de reglementările în vigoare;
- b) organizarea concursurilor pentru posturile vacante, în urma consultării cu sindicatele, conform legii;

4. elaborează regulamentul de organizare și funcționare, regulamentul intern și organigrama spitalului, în urma consultării cu sindicatele, conform legii;

5. 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 nosocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice;

6. 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;

7. 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;

8. analizează propunerea consiliului medical privind utilizarea fondului de dezvoltare, pe care îl supune spre aprobare managerului;

9. 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 stabilite;

10. 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;

11. elaborează planul de acțiune pentru situații speciale și asistența medicală în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză;

12. la propunerea consiliului medical, întocmește, fundamentează și prezintă spre aprobare managerului planul anual de achiziții publice, lista investițiilor și a lucrărilor de reparații curente și capitale care urmează să se realizeze într-un exercițiu financiar, în condițiile legii, și răspunde de realizarea acestora;

13. 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;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

14. 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 autorității de sănătate publică județene ;

15. negociază, prin manager, directorul medical și directorul financiar-contabil, contractele de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate;

16. se întrunește lunar sau ori de câte ori este nevoie, la solicitarea majorității membrilor săi ori a managerului spitalului public, și ia decizii în prezența a cel puțin două treimi din numărul membrilor săi, cu majoritatea absolută a membrilor prezenți;

17. face propuneri privind structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirii spitalului;

18. negociază cu șeful de secție/laborator și propune spre aprobare managerului indicatorii specifici de performanță ai managementului secției/laboratorului/serviciului, care vor fi prevăzuți ca anexă la contractul de administrare al secției/laboratorului;

19. răspunde în fața managerului pentru îndeplinirea atribuțiilor care îi revin;

20. analizează activitatea membrilor săi pe baza rapoartelor de evaluare și elaborează raportul anual de activitate al spitalului.

21. deciziile și hotărârile cu caracter medical vor fi luate avându-se în vedere interesul și drepturile pacientului, principiile medicale general acceptate, nediscriminarea pacienților, respectarea demnității umane, principiile deontologiei medicale.

Art.6.DIRECTORUL MEDICAL

Directorul medical coordonează întreaga activitate medicală la nivelul unității.

Atribuții

Atribuțiile generale și specifice ale directorului medical sunt cele stabilite conform Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.628/2007 privind aprobarea modelului contractului de administrare a spitalului public din rețeaua Ministerului Sănătății.

Art.7.DIRECTORUL FINANCIAR CONTABIL

Directorul financiar - contabil are în subordine Biroul financiar-contabilitate și Biroul Aprovizionare, Transport, Achiziții.

Atribuții

Atribuțiile generale și specifice ale directorului medical sunt cele stabilite conform Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.628/2007 privind aprobarea modelului contractului de administrare a spitalului public din rețeaua Ministerului Sănătății.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

CAPITOLUL III CONSILIILE SI COMISIILE SPITALULUI

În cadrul Spitalului Orasenesc Turceni, funcționează, prin dispoziții ale managerului unității, consilii și comisii de specialitate.

Art.8. CONSILIUL MEDICAL

(1) Consiliul medical este alcătuit din șefii de secții/coordonatori compartimente, șefii de laboratoare, farmacistul-șef.

(2) Directorul medical este președintele consiliului medical.

(3) Principalele atribuții ale consiliului medical sunt următoarele:

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;

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 ambulatoriul acestuia;
- monitorizarea principalilor indicatori de performanță în activitatea medicală;
- prevenirea și controlul infecțiilor nozocomiale.

Aceste activități sunt desfășurate în colaborare cu nucleul de calitate, nucleul DRG și cu compartimentul de prevenire și control al infecțiilor nozocomiale 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 directorului general;

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

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

9. evaluează necesarul liniilor de gardă și face propuneri managerului 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 acreditate;

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

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

14. asigură respectarea normelor de etică profesională și deontologie medicală la nivelul spitalului, colaborând cu Colegiul Medicilor din România;

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

16. 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.);

17. participă, alături de managerul spitalului, la organizarea asistenței medicale în caz de dezastre, epidemii și în alte situații speciale;

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

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

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

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

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

23. asigura efectuarea consultatiilor si ingrijirea multidisciplinara a pacientilor de catre personalul medical de specialitate.

(4) Atributiile consiliului medical privind ingrijirea pacientilor in echipe multidisciplinare :

a) medicii sefi de sectie/coordonatori compartimente au obligatia de a coordona si de a controla acordarea consultatiilor interdisciplinare ;

b) consultatiile interdisciplinare se acorda la recomandarea medicului curant, la recomandarea medicului sef sectie/coordonator compartiment.

Art.9.CONSILIUL ETIC

A.Componenta Consiliului etic

(1) În cadrul spitalului funcționează un consiliu etic format din 7 membri, pentru o perioadă de 3 ani, având următoarea componență:

a) 4 reprezentanți aleși ai corpului medical al spitalului;

b) 2 reprezentanți aleși ai asistenților medicali din spital;

c) un reprezentant ales al asociațiilor de pacienți.

(2) Consilierul juridic va asigura suportul legislativ pentru activitatea Consiliului etic al spitalului.

(3) Secretarul Consiliului etic este un angajat cu studii superioare, desemnat prin decizia managerului să sprijine activitatea Consiliului etic. Secretarul și consilierul juridic au obligația participării la toate ședințele Consiliului etic, fără a avea drept de vot.

(4) Membrii Consiliului etic, precum și secretarul și consilierul juridic beneficiază cu prioritate de instruire în domeniul eticii și integrității.

(5) Desemnarea nominală a membrilor consiliului etic se face potrivit procedurilor stabilite prin Ordinul M.S. nr.1502/2016 si se finalizeaza printr-o decizie scrisa a managerului spitalului.

B.Principii de funcționare a Consiliului etic

(1) Consiliul etic este independent de ierarhia medicală și de îngrijiri a spitalului. Este interzisă orice tentativă de influențare a deciziilor membrilor Consiliului etic. Orice astfel de tentativă este

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE SPITALUL ORĂSENESC TURCENI

sesizată comisiei de disciplină din cadrul spitalului și Compartimentului de integritate al Ministerului Sănătății.

(2) Activitatea membrilor Consiliului etic se bazează pe imparțialitate, integritate, libertate de opinie, respect reciproc și pe principiul supremației legii.

(3) Managerul spitalului are obligația publicării și actualizării pe pagina web a unității sanitare a informațiilor referitoare la existența și activitatea Consiliului etic.

C. Conducerea Consiliului etic

Consiliul etic este condus de un președinte ales prin vot secret dintre membri.

D. Atributiile Consiliului etic sunt stabilite prin Ordinul M.S. nr.1502/2016 :

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:

- cazurile de încălcare a principiilor morale sau deontologice în relația pacient - cadru medico-sanitar și auxiliar din cadrul spitalului, prevăzute în legislația specifică;

- încălcarea drepturilor pacienților de către personalul medico-sanitar și auxiliar, prevăzute în legislația specifică;

- abuzuri săvârșite de către pacienți sau personalul medical asupra personalului medico-sanitar și auxiliar, prevăzute în legislația specifică;

- nerespectarea demnității umane;

e) emite avize etice, ca urmare a analizei situațiilor definite de lit. d);

f) sesizează organele abilitate ale statului ori de câte 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 câte 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) aprobă conținutul rapoartelor întocmite semestrial și anual de secretarul Consiliului etic;

l) analizează rezultatele implementării mecanismului de feedback al pacientului;

m) analizează și avizează regulamentul 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.

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.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

Art.10.COMITETUL DE SECURITATE SI SANATATE IN MUNCA

La nivelul spitalului s-a constituit un **Comitet de securitate și sănătate în muncă** cu scopul de a asigura implicarea salariaților la elaborarea și aplicarea deciziilor în domeniul protecției muncii.

Atribuțiile Comitetului de securitate și sănătate în muncă:

- aprobă programul anual de securitate și sănătate în muncă ;
- urmărește aplicarea acestui program, inclusiv alocarea mijloacelor necesare prevederilor lui și eficiența acestora din punct de vedere al îmbunătățirii condițiilor de muncă;
- urmărește modul în care se aplică și se respectă reglementările legale privind securitatea și sănătatea în muncă;
- analizează factorii de risc de accidentare și îmbolnăvire profesională, existenți la locurile de muncă;
- analizează propunerile salariaților privind prevenirea accidentelor de muncă și a îmbolnăvirilor profesionale, precum și pentru îmbunătățirea condițiilor de muncă;
- efectuează cercetări proprii asupra accidentelor de muncă și îmbolnăvirilor profesionale;
- efectuează inspecții proprii privind aplicarea și respectarea normelor de securitate și sănătate în muncă;
- informează inspectoratele de protecție a muncii despre starea protecției muncii în propria unitate;
- realizează cadrul de participare a salariaților la luarea unor hotărâri care vizează schimbări ale procesului de producție (organizatorice, tehnologice, privind materiile prime utilizate, etc.), cu implicații în domeniul protecției muncii;
- dezbate 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, acțiunile care au fost întreprinse și eficiența acestora în anul încheiat precum și programul de protecție a muncii pentru anul următor; un exemplar din acest raport trebuie prezentat inspectoratului teritorial de protecție a muncii;
- verifică aplicarea normativului-cadru de acordare și utilizare a echipamentului individual de protecție, ținând seama de factorii de risc identificați;
- verifică reintegrarea sau menținerea în muncă a salariaților care au suferit accidente de muncă ce au avut ca efect diminuarea capacității de muncă;
- Componenta, atribuțiile specifice și funcționarea comitetului de securitate și sănătate în muncă sunt reglementate prin Ordin al Ministrului Muncii și Solidarității Sociale.

Art.11. COMISIA MEDICAMENTULUI

Având în vedere necesitatea optimizării utilizării medicamentelor precum și folosirea judicioasă a fondurilor bănești destinate medicamentelor, la nivelul spitalului s-a înființat și funcționează **Comisia Medicamentului**.

Atribuțiile Comisiei Medicamentului sunt următoarele:

- stabilirea unei liste de medicamente de bază, obligatorii, care să fie în permanență accesibile în farmacia spitalului;
- stabilirea unei liste de medicamente care se achiziționează doar în mod facultativ, la cazuri bine selecționate și documentate medical, pe bază de referat; aceasta din urmă trebuie să prezinte criteriile pe baza cărora se face recomandarea, susținute cu buletine de analiză și recomandări de experți;
- analiza referatelor de necesitate trimise direcțiunii în vederea aprobării și avizarea lor de către medici specialiști corespunzători profilului de acțiune al medicamentului solicitat.

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

- verificarea continuă a stocului de medicamente de bază, pentru a preveni disfuncțiile în asistența medicală;
- verificarea ritmică a cheltuielilor pentru medicamente și analiza lor cu raportarea lunară a situației financiare;
- elaborarea de ghiduri terapeutice pe profiluri de specialitate medicală ;
- comisia poate dispune întreruperea administrării de medicamente cu regim special în cazul când acel tratament se consideră inutil.

Art.12.COMISIA DE TRANSFUZIE ȘI HEMOVIGILENTA

A.Componenta comisiei de transfuzie și hemovigilență din spital este următoarea:

- a) medicul coordonator al unității de transfuzie sanguină din spital, care îndeplinește funcția de președinte;
- b) reprezentanți ai principalelor secții utilizatoare de terapie transfuzională din spital (minimum chirurgie, obstetrică-ginecologie, pediatrie, anestezie - terapie intensivă);
- c) un reprezentant al farmaciei spitalului;
- d) un reprezentant al serviciului administrativ-financiar;
- e) un reprezentant al centrului de transfuzie sanguină teritorial.

B.Responsabilitățile comisiei de transfuzie și hemovigilență din spital sunt:

- a) monitorizarea nivelului de asigurare a securității transfuzionale la nivelul spitalului;
- b) elaborarea și implementarea documentației necesare aplicării în practica din spital a ghidurilor de utilizare clinică a sângelui total și a componentelor sanguine;
- c) evaluarea nivelului de pregătire profesională în domeniul transfuziei sanguine a tuturor categoriilor de personal implicate în activitatea de transfuzie sanguină din spital;
- d) monitorizarea utilizării corecte a terapiei transfuzionale în secțiile spitalului;
- e) organizarea și monitorizarea funcționării sistemului de hemovigilență la nivelul spitalului și colaborarea cu centrul de transfuzie teritorial în analiza reacțiilor și incidentelor adverse severe;
- f) elaborarea și implementarea, în colaborare cu responsabilul cu asigurarea calității din spital, a sistemului de calitate în unitatea de transfuzie sanguină din spital și la nivelul secțiilor, privind activitatea de transfuzie sanguină.

Art.13.COMISIA DE FARMACOVIGILENTA

Comisia de farmacovigilență din cadrul Spitalului Orasenesc Turceni funcționează în conformitate cu Legea nr. 95/2006 Republicată, privind Reforma în domeniul sanitar , cu modificările și completările ulterioare .

Comisia de farmacovigilență are următoarele atribuții:

- Verifică corespondența baremului aparatului de urgență cu cel aprobat de conducerea unității și conform legislației în vigoare;
- 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;
- Prezintă periodic informări cu privire la această activitate și propuneri de îmbunătățire a acestei activități;
- Asigura monitorizarea bunelor practici în utilizarea antibioticelor.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

Art.14.COMISIA DE DISCIPLINA

A.La nivelul Spitalului Orasenesc Turceni functioneaza Comisia de disciplina care-si exercita atributii conform legislatiei in vigoare, pentru solutionarea cazurilor de nerespectare a regulilor de disciplina , obligatiilor de serviciu cat si a normelor de comportare . Membrii Comisiei sunt desemnati prin dispozitie a managerului spitalului.

B.Comisia de cercetare disciplinară are următoarele atribuții principale:

1. Stabilirea imprejurarilor in care fapta ce constituie abatere disciplinara a fost savarsita ;
2. Analiza gradului de vinovatie a salariatului precum si consecintele abateri idisciplinare ;
3. Verificarea eventualelor sanctiuni disciplinare suferite anterior ;
4. Efectuarea cercetarii disciplinare prealabile.

Art.15. COMISIA DE MONITORIZARE A IMPLEMENTARII SI DEZVOLTARII SISTEMULUI DE CONTROL INTERN MANAGERIAL

(1) În vederea monitorizării, coordonării și îndrumării metodologice a implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial, managerul unitatii constituie, prin dispozitie scrisa, o structură cu atribuții în acest sens, denumită Comisia de monitorizare.

(2) Comisia de monitorizare cuprinde conducătorii secțiilor si compartimentelor din structura organizatorică a spitalului.

(3) Comisia de monitorizare este coordonată de către un președinte și asistată de un secretariat tehnic.

(4) Modul de organizare și de lucru al Comisiei de monitorizare 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 al Comisiei, care se actualizează ori de câte ori este cazul.

(5) Președintele Comisiei de monitorizare asigură conducerea ședințelor, conform ordinii de zi, și aprobă minutele ședințelor și, după caz, hotărârile acestora. În funcție de tematica ordinii de zi a ședințelor, la solicitarea președintelui Comisiei de monitorizare pot participa și alte persoane în calitate de invitați.

(6) Comisia de monitorizare coordonează procesul de actualizare a obiectivelor generale și specifice, a activităților procedurale, a procesului de gestionare a riscurilor, a sistemului de monitorizare a performanțelor, a situației procedurilor și a sistemului de monitorizare și de raportare, respectiv informare către conducătorul entității publice.

(7) În vederea consolidării unui sistem de control intern managerial, Comisia de monitorizare elaborează Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial, denumit Program de dezvoltare, care se actualizează anual la nivelul fiecărei entități publice.

(8) Programul de dezvoltare cuprinde obiectivele spitalului în domeniul controlului intern managerial, în funcție de stadiul implementării și dezvoltării acestuia, iar pentru fiecare standard de control intern managerial se stabilesc activități, responsabili și termene, precum și alte elemente relevante în implementarea și dezvoltarea sistemului de control intern managerial.

(9) În Programul de dezvoltare se evidențiază inclusiv acțiunile de perfecționare profesională în domeniul sistemului de control intern managerial, atât pentru persoanele cu funcții de conducere, cât și

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

pentru cele cu funcții de execuție, prin cursuri organizate în conformitate cu reglementările legislative în domeniu.

(10) Procesul de management al riscurilor se află în responsabilitatea președintelui Comisiei de monitorizare;

(11) Pentru asigurarea unui management eficient al riscurilor la toate nivelurile unitatii, conducătorii sectiilor și compartimentelor desemnează la nivelul acestora un responsabil cu riscurile.

(12) Responsabilii cu riscurile consiliază personalul din cadrul compartimentelor și asistă conducătorii acestora în procesul de gestionare a riscurilor.

(13) Riscurile aferente obiectivelor și/sau activităților se identifică și se evaluează la nivelul fiecărui compartiment, în conformitate cu elementele minimale din Registrul de riscuri; riscurile semnificative se centralizează la nivelul Comisiei de monitorizare în Registrul de riscuri al unitatii .

(14) Comisia de monitorizare analizează și prioritizează riscurile semnificative, care pot afecta atingerea obiectivelor entității publice, prin stabilirea profilului de risc și a limitei de toleranță la risc, anual, aprobate de către conducerea spitalului.

(15) Secretariatul tehnic al Comisiei de monitorizare pe baza Registrului de riscuri de la nivelul unitatii propune profilul de risc și limita de toleranță la risc care sunt analizate și avizate în ședința comisiei și aprobate de către managerul unitatii.

(16) Conducătorul compartimentului transmite măsurile de control pentru riscurile semnificative secretariatului tehnic al Comisiei de monitorizare, care elaborează anual Planul de implementare a măsurilor de control pentru riscurile semnificative la nivelul unitatii ; planul este analizat de Comisia de monitorizare și aprobat de către managerul Spitalului Orasenesc Turceni.

(17) Secretariatul tehnic al Comisiei de monitorizare transmite Planul de măsuri aprobat compartimentelor responsabile cu gestionarea riscurilor semnificative, în vederea implementării.

(18) Secretariatul tehnic al Comisiei de monitorizare elaborează, pe baza raportărilor anuale, ale conducătorilor compartimentelor de la primul nivel de conducere, privind desfășurarea procesului de gestionare a riscurilor și monitorizarea performanțelor o informare către managerul unitatii, aprobată de președintele Comisiei de monitorizare, privind desfășurarea procesului de gestionare a riscurilor și monitorizarea performanțelor la nivelul spitalului.

(19) Informarea cuprinde o analiză a riscurilor identificate și gestionate la nivelul compartimentelor, respectiv monitorizarea obiectivelor și activităților prin intermediul indicatorilor de performanță la nivelul Spitalului Orasenesc Turceni.

(20) Managerul Spitalului Orasenesc Turceni asigură procesul de elaborare a procedurilor documentate, respectiv a procedurilor de sistem și a procedurilor operaționale, pentru procesele și activitățile derulate în cadrul entității și aducerea la cunoștință personalului acesteia.

(21) În vederea îndeplinirii în condiții de regularitate, eficacitate economicitate și eficiență a obiectivelor unitatii, compartimentele elaborează proceduri documentate, în coordonarea Comisiei de monitorizare.

(22) Secretariatul tehnic al Comisiei de monitorizare analizează procedura din punctul de vedere al respectării conformității cu structura minimală prevăzută în Procedura documentată.

(23) Procedurile documentate se semnează la întocmire de către responsabili de activitățile procedurale, la verificare de către conducătorul compartimentului, la avizare de către președintele Comisiei de monitorizare și se aprobă de către managerul Spitalului Orasenesc Turceni .

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE SPITALUL ORĂȘENESC TURCENI

Art.16. COMISIA DE COORDONARE A IMPLEMENTĂRII STANDARDELOR DE ACREDITARE ÎN VEDEREA OBTÎNERII REACREDITĂRII - CICLUL II DE ACREDITARE

Comisia are următoarele atribuții principale:

- a) analizează neconformitățile, în îndeplinirea standardelor, indicatorilor de acreditare, situațiile necorespunzătoare sesizate;
 - b) soluționează neconformitățile, situațiile necorespunzătoare sesizate;
 - c) trasează un plan de măsuri pentru neconformitățile și situațiile necorespunzătoare sesizate;
 - d) menține continuitatea calității serviciilor medicale;
 - e) coordonează elaborarea documentației aferente procesului de acreditare/reacreditare împreună cu Biroul de management a calității serviciilor medicale;
 - f) elaborează documentele conform procedurilor și metodologiei de acreditare;
 - g) efectuează audituri interne în toate zonele organizației de profil pentru evaluarea eficacității și stadiul implementării standardelor, respectiv ședințe ale comisiei, pentru evaluarea neconformităților specifice fiecărei structuri;
 - h) verifică eficacitatea acțiunilor corective dispuse;
 - i) raportează periodic sau la cererea conducerii aspectele referitoare la standarde;
 - j) participă la analiza managementului organizației;
 - k) asigură interfața în fața organismelor de acreditare, precum și prezentarea sistemului adoptat în fața terțelor persoane, cu acordul conducerii;
 - l) stabilește obiective specifice proceselor pentru a atinge standardele din referința de care răspund;
 - m) monitorizează și măsoară indicatorii specifici proceselor;
 - n) raportează stadiul realizării obiectivelor specifice proceselor (inclusiv prelucrarea statistică a datelor cu privire la performanța proceselor) către conducerea instituției;
 - o) coordonează activitățile de identificare și analiza riscurilor asociate actului medical;
 - p) asigura/monitorizează elaborarea/revizuirea protocoalele ;
 - q) asigura/monitorizează elaborarea/revizuirea protocoalelor/algoritmilor de stabilire diagnostic pe afecțiunile mai frecvente;
 - r) asigura/monitorizează elaborarea/revizuirea protocoalelor de prescriere medicamente/investigații costisitoare;
 - s) asigura/monitorizează elaborarea/revizuirea procedurilor de îngrijire specifice;
 - t) asigura/monitorizează elaborarea/revizuirea protocoalelor/notelor interne, scrise între secții privind asistența medicală, consulturi interdisciplinare;
 - u) elaborează documentele necesare monitorizării spitalelor acreditate conform Ordinului președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 639/2016 pentru aprobarea metodologiei de monitorizare a unităților sanitare acreditate.
- Comisia va avea în componența toți șefii/coordonatorii de secții/compartimente. Membrii comisiei vor fi numiți prin dispoziție a managerului. Fisele de post ale membrilor comisiei se vor completa cu atribuțiile de mai sus.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESI TURCENI

Art.17.COMITETUL DE PREVENIRE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

Principalele atribuții ale Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM) sunt:

- a) propune managerului sancțiuni pentru personalul care nu respectă procedurile și protocoalele de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- b) elaborează și supune spre aprobare planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale din unitate;
- c) organizează, în conformitate cu metodologia elaborată de Institutul Național de Sănătate Publică, anual, un studiu de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din institut;
- d) organizează și derulează activități de formare a personalului unității în domeniul prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale;
- e) implementează și derulează activitățile cuprinse în planul anual de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;
- f) 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;
- g) elaborează ghidul de izolare al unității și coordonează aplicarea precauțiilor specifice în cazul depistării colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplurezistenți la pacienții internați;
- h) 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;
- i) implementează metodologiile naționale privind supravegherea bolilor transmisibile și studiile de supraveghere a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- j) verifică completarea corectă a registrului de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale de pe secții și centralizează datele în registrul de monitorizare al infecțiilor din unitate;
- k) raportează la Direcția de Sănătate Publică Gorj infecțiile asociate asistenței medicale ale unității și calculează rata de incidență a acestora pe unitate și pe secții;
- l) organizează și participă la evaluarea eficienței procedurilor de curățenie și dezinfecție prin recoltarea testelor de autocontrol;
- m) 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;
- n) solicită trimiterea de tulpini de microorganisme izolate la laboratoarele de referință, în conformitate cu metodologiile elaborate de Institutul Național de Sănătate Publică, în scopul obținerii unor caracteristici suplimentare;
- o) supraveghează și controlează buna funcționare a procedurilor de sterilizare și menținere a sterilității pentru instrumentarul și materialele sanitare care sunt supuse sterilizării;
- p) supraveghează și controlează activitatea de triere, depozitare temporară și eliminarea deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală;
- q) 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;
- r) avizează orice propunere a unității sanitare de modificare în structura unității;
- s) supraveghează și controlează respectarea în secțiile medicale și paraclinice a procedurilor de triaj, depistare și izolare a infecțiilor asociate asistenței medicale;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC IURCEU

t) răspunde prompt la informația primită din secții și demarează ancheta epidemiologică pentru toate cazurile suspecte de infecții asociate asistenței medicale;

u) dispune, după anunțarea prealabilă a managerului unității, măsurile necesare pentru limitarea difuziunii infecției, respectiv organizează, după caz, triaje epidemiologice și investigații paraclinice necesare;

v) întocmește și definitivează ancheta epidemiologică a focarului, difuzează informațiile necesare privind focarul, în conformitate cu legislația, întreprinde măsuri și activități pentru evitarea riscurilor identificate în focar;

w) solicită colaborările interdisciplinare sau propune solicitarea sprijinului extern de la Direcția de Sănătate Publică Gorj, conform reglementărilor în vigoare;

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

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

Art.18.COMISIA MIXTA DRG – SPITAL - CAS GORJ

Atribuțiile Comisiei de validare/ revalidare a cazurilor externate sunt stabilite prin dispoziție, în conformitate cu dispozițiile Legii nr.95/2006 privind Reforma în domeniul sanatații.

Comisia este alcatuita din 3 membri.

Atribuțiile comisiei sunt:

- evaluarea cazurilor invalidate de SNSPMS în baza regulilor de validare din grupa B pentru care se solicita revalidarea;
- solicitarea Comisiei CAS Gorj sa participe la sedinta de revalidare a cazurilor invalidate
- aprobarea validării cazurilor în baza regulamentului de revalidare;
- Trimestrial, în perioada 15-19 a lunii urmatoare trimestrului încheiat, spitalele vor transmite în format electronic cazurile invalidate pentru care se solicita revalidarea, precum și cazurile neraportate din lunile anterioare;
- analizarea cazurilor invalidate în baza regulilor de validare din grupa A și inițierea de masuri de corectie;
- solicitarea de justificare pentru cazurile invalidate medicului curant sau operatorului ce a transcris electronic FOCG;

Art.19.COMISIA DE ANALIZA DRG

Comisia de analiză DRG are în principal următoarele atribuții:

1. analizează cazurile nevalidate și le transmite către secțiile medicale în vederea remedierii deficiențelor;
2. propune cazurile nevalidate instituțiilor abilitate, în vederea revalidării.

Art.20.COMISIA DE ANALIZA A DECESELOR

Atribuțiile și componenta Comisiei sunt stabilite prin dispoziție a managerului, în conformitate cu Legea nr.95/2006.

Comisia deceselor intraspitalicești are următoarele atribuții:

a) analizează lunar, sau de câte ori este nevoie, numărul deceselor înregistrate în activitatea spitalului, astfel

- Numarul deceselor în totalitate
- Numarul deceselor la 24 de ore de la internarea pacientului

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE SPITALUL ORĂȘENESC TURCENI

- Numarul deceselor intraoperatorii
- Numarul deceselor la 48 de ore de la interventia operatorie

b) analizeaza motivele medicale care au dus la decesul pacientilor, cuprinse in FOCG si Certificatul de deces

c) In situatia in care se constata un deces survenit ca urmare a actiunii personalului medical (malpraxis) prezinta cazul conducerii spitalului in vederea luarii de masuri necesare

d) membrii comisiei deceselor intraspitalicesti sunt obligati sa participe la efectuarea necropsiei pacientului decedat in prezenta medicului curant si a sefului de sectie din care face parte medicul curant (sau inlocuitorul acestuia);

e) Poate solicita medicului curant justificarea actiunilor medicale in cazul pacientului decedat

f) Raspunde la orice solicitare a conducerii spitalului

Art.21. COMISIA DE ORGANIZARE ȘI DESFĂȘURARE A CONCURSURILOR / EXAMENELOR DE ÎNCADRARE ȘI PROMOVARE

Comisia de concurs/examen pentru ocuparea unui post vacant sau temporar vacant, de incadrare si promovare in grade si trepte profesionale are, in principal, următoarele atribuții:

1. selectează dosarele de concurs/examen ale candidaților;
2. întocmește subiectele pentru proba scrisă;
3. stabilește planul interviului și realizează interviul;
4. stabilește planul probei practice și asigură condițiile necesare realizării ei;
5. notează, pentru fiecare candidat, fiecare probă a concursului/examenului;
6. transmite secretariatului comisiei rezultatele concursului/examenului pentru a fi comunicate candidaților.

Art.22.COMISIA DE SOLUTIONARE A CONTESTATIILOR

Comisia de soluționare a contestațiilor are in principal, următoarele atribuții:

1. analizează și soluționează contestațiile depuse de candidați cu privire la notarea fiecărei probe a concursului/examenului;
2. transmite secretariatului comisiei rezultatele contestațiilor pentru a fi comunicate candidaților.

Art.23. Pe langa comisiile enumerate anterior, in cadrul unitatii functioneaza, prin dispozitie a managerului si urmatoarele comisii:

- Comisiile de receptie ;
- Comisia tehnica de inventariere a patrimoniului unitatii;
- Alte comisii infiintate conform legii.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TUSCENI

CAPITOLUL IV PROTECTIA ANGAJATILOR SI PACIENTILOR

Art.24. PROTECTIA, IGIENA SI SECURITATEA IN MUNCA IN CADRUL UNITĂȚII

1)Unitatea este obligată ca la angajare să solicite fișa de aptitudine eliberată de medicul de medicina muncii care constată dacă cel în cauză este apt pentru prestarea muncii pentru care a optat.

Fișa de aptitudine este obligatorie și în următoarele situații:

- la reînceperea activității după o întrerupere mai mare de 6 luni pentru locurile de muncă cu expunere la factori nocivi și de un an în celelalte situații;
- în cazul trecerii în alt loc de muncă ori în altă activitate;
- în cazul salariaților încadrați cu contract de muncă temporar;
- periodic, în cazul celor care desfășoară activități cu risc de transmitere a unor boli și care lucrează în sectorul alimentar în colectivități de copii;
- periodic în cazul celor care lucrează în unități fără factori de risc prin examene medicale diferențiate în funcție de sex și stare de sănătate.

2)Încadrarea în muncă în locuri de muncă grele vătămătoare se poate după împlinirea vârstei de 18 ani.

3)Echipamentul de protecție și de lucru precum și materialele igienico - sanitare sunt asigurate obligatoriu în cantitatea și calitatea necesară asigurării unei asistențe medicale corespunzătoare.

4)Unitatea asigură menținerea și îmbunătățirea condițiilor de desfășurare a activității prin amenajarea ergonomică a locurilor de muncă, asigurarea condițiilor de mediu umiditate și temperatură prin asigurarea apei calde și reci și prin asigurarea diminuării emisiilor poluante.

5)Instruirea angajaților în domeniul sănătății și securității în muncă se realizează periodic de Comitetul de securitate și sănătate în muncă.

6)Instruirea se organizează obligatoriu în cazul noilor angajați, al celor care își schimbă locul de muncă și al celor ce își reiau activitatea după o întrerupere mai mare de șase luni.

7)Unitatea răspunde pentru asigurarea condițiilor de asigurare a primului ajutor în caz de accidente de munca, pentru crearea condițiilor de preîntâmpinare a incendiilor precum și pentru evacuarea salariaților în situații speciale și în caz de pericol iminent.

8)Unitatea are obligația să asigure toți salariații pentru risc de accidente de muncă și boli profesionale.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

Art.25.RESPECTAREA PRINCIPIULUI NEDISCRIMINĂRII AL INLĂTURĂRII ORICĂREI FORME DE ÎNCĂLCARE A DEMNITĂȚII

Este interzisă în unitatea noastră orice excludere, deosebire, restricție sau preferință în acordarea asistentei medicale pacienților, bazată pe criterii de sex, vârstă, apartenență națională, rasă, religie, opțiune socială, orientare sexuală, origine socială, handicap, situație sau responsabilitate familială apartenență ori activitate politica sau de alta natura.

Unitatea asigura respectarea demnitatii si a constiintei tuturor pacienților, protecția datelor cu caracter personal ale acestora.

Este interzisă în unitatea noastră orice excludere, deosebire, restricție sau preferință față de un salariat bazată pe criterii de sex, vârstă, apartenență națională, rasă, religie, opțiune socială, orientare sexuală, origine socială, handicap, situație sau responsabilitate familială apartenență ori activitate sindicală.

Orice salariat care prestează o muncă beneficiază de dreptul la plată egală pentru muncă, dreptul la protecția datelor cu caracter personal, precum și dreptul împotriva concedierilor nelegale.

Orice salariat beneficiază de respectarea demnității și a conștiinței sale.

Art.26.FUNCTIA DE GESTIUNE A DATELOR SI INFORMATIILOR MEDICALE

Funcția de gestiune a datelor și informațiilor medicale se referă la centralizarea, administrarea, protejarea și asigurarea back-up-ului datelor atât cu caracter general cât și cele cu caracter confidențial.

Acest lucru se realizează prin metode specifice, având ca suport atât partea structurală organizatorică – infrastructura IT, proceduri de lucru departamentale, proceduri legate de securizarea confidențialității datelor cât și partea de management – organizare a modului de lucru prin stabilirea unor ierarhii administrative ce definesc accesul unic al fiecărui utilizator la datele solicitate.

Responsabilul privind gestiunea datelor este specific fiecărei activități operaționale. Astfel, directorul financiar contabil este responsabil în ceea ce privește structura și managementul datelor cu caracter contabil, șeful compartimentului statistic este responsabil pentru procesarea în buna regulă a datelor centralizate precum și limitarea accesului fizic la datele respective, șeful fiecărei secții/coordonatorul de compartiment este responsabil cu confidențialitatea datelor menționate în FOCG, iar angajatul responsabil de suportul IT fiind în măsură să gestioneze datele cât și fluxul acestora din punct de vedere hardware și software, asigurând asistența tuturor celor implicați în gestionarea datelor.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

Art.27.PROTECTIA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

1) Activitatea de monitorizare a protecției datelor cu caracter personal în cadrul Spitalului Orasenesc Turceni se desfășoară de către Responsabilul cu protecția datelor cu caracter personal, aflat în directă subordonare a Managerului unitatii.

2)Sarcinile responsabilului cu protecția datelor:

- o informarea și consilierea angajaților Spitalului Orasenesc Turceni, care se ocupă de prelucrarea datelor cu caracter personal, cu privire la obligațiile care le revin în temeiul Regulamentului (UE)679/2016, ale Legii 190/2018 și ale Legii 102/2005 și ale altor dispoziții de drept al Uniunii sau drept intern referitoare la protecția datelor;
- o monitorizarea respectării Regulamentului (UE)679/2016, a altor dispoziții de drept al Uniunii sau de drept intern referitoare la protecția datelor și a politicilor Spitalului Orasenesc Turceni sau ale persoanei împuternicite de operator în ceea ce privește protecția datelor cu caracter personal, inclusiv alocarea responsabilităților și acțiunile de sensibilizare și de formare a personalului implicat în operațiunile de prelucrare, precum și auditurile aferente;
- o furnizarea de consiliere la cerere în ceea ce privește evaluarea impactului asupra protecției datelor și monitorizarea funcționării acesteia;
- o cooperarea cu Autoritatea Națională de Supraveghere a Protecției Datelor cu Caracter Personal;
- o asumarea rolului de punct de contact pentru Autoritatea Națională de Supraveghere a Protecției Datelor cu Caracter Personal privind aspectele legate de prelucrare, inclusiv consultarea prealabilă referitoare la riscuri, precum și, dacă este cazul, consultarea cu privire la orice altă chestiune.

3)În îndeplinirea sarcinilor sale, responsabilul cu protecția datelor ține seama în mod corespunzător de riscul asociat operațiunilor de prelucrare, luând în considerare natura, domeniul de aplicare, contextul și scopurile prelucrării.

4)Responsabilul cu protecția datelor nu primește niciun fel de instrucțiuni în ceea ce privește îndeplinirea acestor sarcini. Acesta nu este demis sau sancționat de către Spitalul Orasenesc Turceni sau de persoana împuternicită de operator pentru îndeplinirea sarcinilor sale,

5)Responsabilul cu protecția datelor are obligația de a respecta secretul sau confidențialitatea în ceea ce privește îndeplinirea sarcinilor sale, în conformitate cu dreptul Uniunii sau cu dreptul intern.

6)Responsabilul cu protecția datelor poate fi un membru al personalului Spitalului Orasenesc Turceni sau poate să își îndeplinească sarcinile în baza unui contract de servicii.

7)Responsabilul cu protecția datelor poate îndeplini și alte sarcini și atribuții cu condiția ca niciuna dintre aceste sarcini și atribuții să nu genereze un conflict de interese.

8)Responsabilul cu protecția datelor cu caracter personal are dreptul să ceară și să obțină de la personalul Spitalului Orasenesc Turceni, orice informații și documente, indiferent de suportul de stocare, să aibă acces la oricare dintre incintele Spitalului Orasenesc Turceni, precum și să aibă acces și să verifice orice echipament, mijloc sau suport de stocare a datelor, în condițiile legii.

9)Întregul personal al Spitalului Orasenesc Turceni sprijină responsabilul cu protecția datelor în îndeplinirea sarcinilor menționate, asigurându-i resursele necesare pentru executarea acestor sarcini, precum și accesarea datelor cu caracter personal și a operațiunilor de prelucrare, și pentru menținerea cunoștințelor sale de specialitate.

10)La nivelul secțiilor/compartimentelor sunt desemnati, prin dispoziție a managerului unitatii, responsabili cu protecția datelor cu caracter personal .

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

CAPITOLUL V ATRIBUȚILE UNITĂȚII

Art.28.În conformitate cu Titlul VII, din Legea nr.95/2006 privind Reforma în domeniul sănătății, spitalul este unitatea sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, ce furnizează servicii medicale.

Art.29.Serviciile medicale acordate de spital sunt: preventive, curative, de recuperare și paliative, de îngrijire în caz de graviditate și maternitate, precum și a nou născutului.

2)Spitalul participă la îmbunătățirea stării de sănătate a populației.

În cadrul atribuțiilor sale spitalul asigură :

a) prevenirea și combaterea bolilor transmisibile, bolilor profesionale, cronice și degenerative, precum și aplicarea și adaptarea la specificul teritoriului a programelor naționale de sănătate publică ;

b) controlul medical și supravegherea medicală sistematică a unor categorii de bolnavi, a unor grupe de populație expuse unui risc crescut de îmbolnăvire ;

c) asistenta medicală a mamei, copilului, tineretului și bătrânilor, precum și urmărirea aplicării măsurilor pentru ocrotirea acestora ;

e) primul ajutor medical și asistența medicală a urgenței ;

f) efectuarea consultațiilor, investigațiilor, tratamentelor și altor îngrijiri medicale bolnavilor ambulatorii și spitalizați ;

h) depozitarea, prepararea și difuzarea medicamentelor precum și distribuirea instrumentarului și a altor produse tehnico-medice potrivit normelor în vigoare, evitarea riscului terapeutic, a fenomenelor adverse, informarea și documentarea în domeniul medicamentelor ;

i) stabilirea factorilor de risc din mediu de viață și de muncă, a influenței acestora asupra stării de sănătate a populației și a controlului aplicării normelor de igienă ;

j) efectuarea de analize și anchete medico-sociale, în colaborare cu alte institutii publice, pentru cunoașterea unor aspecte particulare ale stării de sănătate ;

k) informarea bolnavului sau a persoanelor celor mai apropiate asupra bolii și evoluției acesteia, în scopul asigurării eficienței tratamentului aplicat ;

l) crearea unei ambianțe plăcute, asigurarea unei alimentații corespunzătoare afecțiunii, atât din punct de vedere cantitativ cât și calitativ, precum și servirea mesei în condiții de igienă ;

m) promovarea acțiunilor privind educația sanitară a populației ;

n) realizarea condițiilor necesare pentru aplicarea măsurilor de prevenire a infecțiilor interioare, protecția muncii și paza contra incendiilor, conform normelor în vigoare ;

o)asigurarea asistenței medicale și a funcționalității unităților sanitare în perioade de calamități (înzăpezire, inundații, cutremure) .

CAPITOLUL VI SECTIILE SI COMPARTIMENTELE CLINICE DIN STRUCTURA SPITALULUI

Art.30. ATRIBUTILE SECTIILOR SI COMPARTIMENTELOR CLINICE

1. Compartimentul Primiri Urgente are, în principal, următoarele atribuții:

- a) triajul urgențelor la prezentarea la Spital ;
- b) primirea, stabilizarea și tratamentul inițial al tuturor urgențelor, cu prioritate urgențele majore ;
- c) asigurarea asistenței medicale de urgență (consult, stabilizare, monitorizare, tratament) ;
- d) investigații clinice și paraclinice necesare stabilirii diagnosticului și începerii tratamentului inițial ;
- e) consultul de specialitate în echipa cu medicii de gardă din spital pentru stabilirea secției în care urmează să se interneze pacienții ;
- f) monitorizare, tratament și reevaluare pentru pacienții care nu necesită internare ;
- g) tratament, stabilizare și reevaluare pentru pacienții care nu necesită internare ;
- h) înregistrarea, stocarea, prelucrarea și raportarea adecvată a informației medicale ;
- i) formarea continuă a personalului propriu și formarea în medicina de urgență a altor categorii de personal medical ;
- j) tinerea evidentei zilnice a mișcării bolnavilor ;

2. SECȚIILE SI COMPARTIMENTELE CU PATURI asigura:

- repartizarea bolnavilor în saloane, în condițiile aplicării măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor interioare ;
- examinarea medicală completă și a investigațiilor minime a bolnavilor în ziua internării ;
- efectuarea, în cel mai scurt timp, a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului ;
- declararea cazurilor de boli contagioase și a bolilor profesionale conform reglementărilor în vigoare ;
- efectuarea tratamentului medical complet (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferențiat în raport de starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale și chirurgicale ; indicarea, folosirea și administrarea alimentației dietetice și a medicamentelor ;
- îngrijiri medicale necesare pe toată durata internării, atât în turele de zi cât și în turele de noapte ;
- medicamentele necesare tratamentului indicat și administrarea corectă a acestora ; este interzisă păstrarea medicamentelor la patul bolnavului ;
- condiții optime necesare recuperării medicale precoce ;
- alimentația bolnavilor în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii ;
- desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor regim rațional de odihnă și de servire a mesei, de igienă personală, de primire a vizitatorilor și păstrare a legăturii acestora cu familia ;
- securitatea copiilor contra accidentelor în secțiile de pediatrie și nou născuți ;
- transmiterea concluziilor diagnostice și a indicațiilor terapeutice (scrisoare medicală, etc.) bolnavilor externați ;
- aplicarea bunelor practici în utilizarea antibioticelor ;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASULUI TURCENI

3.BLOCURILE OPERATORII, SALILE DE NASTERI.

Blocurile operatorii sunt organizate în cadrul sectiilor cu profil chirurgical.

Salile de nasteri sunt organizate la nivelul Compartimentului Obstetrica - Ginecologie.

Blocurile operatorii au, în principal, următoarele atribuții:

- a) la nivelul acestora se desfășoară activitatea operatorie a spitalului;
- b) asigură condițiile de antisepsie necesare menținerii condițiilor optime de desfășurare a actului operator;
- c) asigură condițiile necesare respectării măsurilor de prevenire și combatere a infecțiilor nosocomiale;
- d) ține evidența zilnică a pacienților care se operează și asigură comunicarea cu Compartimentul ATI;
- e) urmărește consumul de materiale și raportarea lui în sistemul informatic integrat;
- f) asigură manipularea, depozitarea și transportul la Laboratorul de analize medicale;

Programul activității în Blocul operator se stabilește de medicul șef secție chirurgie. În Sala de naștere, programul de activitate se stabilește de către medicul coordonator Compartiment obstetrica – ginecologie.

Art.31.ATRIBUȚIILE PERSONALULUI DIN SECTIILE SI COMPARTIMENTELE CU PATURI

I. MEDICUL ȘEF DE SECȚIE

Organizează și răspunde de întreaga activitate în secția pe care o conduce, astfel încât să fie realizați indicatorii de performanță, stabiliți de managerul spitalului, care să contribuie la realizarea indicatorilor de performanță ai acestuia din urmă (stipulați în contractul de administrare încheiat între manager și Primarul Orașului Turceni), având următoarele obligații și atribuții:

A.În acest scop, are următoarele atribuții și obligații :

1. îndruma și realizează activitatea de acordare a îngrijirilor medicale în cadrul secției respective și răspunde de calitatea actului medical;
2. organizează și coordonează activitatea medicală din cadrul secției, fiind responsabil de realizarea indicatorilor specifici de performanță ai secției/laboratorului sau serviciului medical, prevăzuți în anexă la prezentul contract de administrare;
3. răspunde de crearea condițiilor necesare acordării de asistență medicală de calitate de către personalul din secție;
4. propune directorului medical planul anual de furnizare de servicii medicale al secției și răspunde de realizarea planului aprobat;
5. răspunde de calitatea serviciilor medicale prestate de către personalul medico-sanitar din cadrul secției;
6. evaluează necesarul anual de medicamente și materiale sanitare al secției, 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;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL CRASNENESC TURCENI

9. inaintea comitetului director propuneri privind proiectul bugetului de venituri si cheltuieli al sectiei, elaborate cu sprijinul compartimentului economico-financiar;

10. inaintea comitetului director propuneri de crestere a veniturilor proprii ale sectiei, conform reglementarilor legale, inclusiv din donatii, fonduri ale comunitatii locale ori alte surse;

11. intreprinde masurile necesare si urmareste realizarea indicatorilor specifici de performanta ai sectiei, prevazuti in anexa la prezentul contract de administrare;

12. elaboreaza fisa postului pentru personalul aflat in subordine, pe care o supune aprobarii managerului spitalului;

13. raspunde de respectarea la nivelul sectiei a regulamentului de organizare si functionare, a regulamentului intern al spitalului;

14. stabileste atributiile care vor fi prevazute in fisa postului pentru personalul din subordine, pe care le inaintea spre aprobare managerului, in conformitate cu reglementarile legale in vigoare;

15. face propuneri comitetului director privind necesarul de personal, pe categorii si locuri de munca, in functie de volumul de activitati, conform reglementarilor legale in vigoare;

16. propune programul de lucru pe locuri de munca si categorii de personal, pentru personalul aflat in subordine, in vederea aprobarii de catre manager;

17. propune aplicarea de sanctiuni administrative pentru personalul aflat in subordine care se face vinovat de nerespectarea regulamentului de organizare si functionare, a regulamentului intern al spitalului;

18. supravezista conduita terapeutica, avizeaza tratamentul, prescrierea investigatiilor paraclinice, a indicatiilor operatorii si programului operator pentru pacientii internati in cadrul sectiei;

19. aproba internarea pacientilor in sectie, pe baza criteriilor de internare, cu exceptia internarilor de urgenta;

20. hotaraste oportunitatea continuarii spitalizarii in primele 24 de ore de la internare;

21. avizeaza si raspunde de modul de completare si de intocmirea documentelor medicale eliberate in cadrul sectiei;

22. evalueaza performantele profesionale ale personalului aflat in subordinea directa, conform structurii organizatorice si fisei postului;

23. propune planul de formare si perfectionare a personalului aflat in subordine, in conformitate cu legislatia in vigoare, pe care il supune aprobarii managerului;

24. coordoneaza activitatile de control al calitatii serviciilor acordate de personalul medico-sanitar din cadrul sectiei;

25. raspunde de asigurarea conditiilor adecvate de cazare, igiena, alimentatie si de prevenire a infectiilor nosocomiale in cadrul sectiei, in conformitate cu normele stabilite de Ministerul Sanatatii Publice;

26. asigura monitorizarea si raportarea indicatorilor specifici activitatii medicale, financiar-economice, precum si a altor date privind activitatea de supraveghere, prevenire si control din cadrul sectiei/laboratorului sau serviciului medical, in conformitate cu reglementarile legale in vigoare;

27. raspunde de respectarea prevederilor legale privind drepturile pacientului de catre personalul medical din subordine si ia masuri imediate cand se constata incalcarea acestora, potrivit dispozitiilor legale in vigoare;

28. asigura respectarea prevederilor legale in vigoare referitoare la pastrarea secretului profesional, pastrarea confidentialitatii datelor pacientilor internati, informatiilor si documentelor referitoare la activitatea sectiei;

29. urmareste incheierea contractelor de asigurare de malpraxis de catre personalul medical din subordine;

30. in domeniul financiar indeplineste atributiile conducatorului compartimentului de specialitate, conform normelor si procedurilor legale, si face propuneri de angajare, lichidare si ordonantare a cheltuielilor, care se aproba de conducatorul spitalului;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

31. propune protocoale specifice de practica medicala, care urmeaza sa fie implementate la nivelul sectiei, cu aprobarea consiliului medical;
32. raspunde de solutionarea sugestiilor, sesizarilor si reclamatilor referitoare la activitatea sectiei;
33. propune managerului un inlocuitor pentru perioada cand lipseste din spital.
34. asigura si raspunde de cunoasterea, de catre personalul subordonat, si respectarea dispozitiilor actelor normative care reglementeaza acordarea asistentei medicale in cadrul sistemului asigurarilor sociale de sanatate ;
35. verifica aplicarea corecta de catre colectivul sectiei /compartimentului a prevederilor contractului cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale spitalicesti cu respectarea pachetului de servicii de baza pentru asigurați și a pachetului minimal în cazul persoanelor cu asigurare facultativă ;
36. ia măsuri specifice de informare a asiguraților despre serviciile medicale oferite, despre modul în care sunt furnizate, verificând respectarea criteriilor de calitate elaborate de către Colegiul Medicilor din România și Casa Națională de Asigurări de Sănătate, pentru aplicare în secțiile unităților spitalicești .
37. controlează și răspunde de întocmirea corectă a foilor de observație clinică, asigură și urmărește stabilirea diagnosticului, aplicarea corectă a indicațiilor terapeutice, controlează efectuarea investigațiilor prescrise, stabilește momentul externării bolnavilor, conform prevederilor Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistentei medicale spitalicești ;
38. urmărește introducerea în practică a celor mai eficiente metode de diagnostic și tratament, fiind permanent preocupat de managementul corect al resurselor unității, cu respectarea prevederilor legale referitoare la sumele contractate de spital cu casa de Asigurări de Sănătate ;
39. coordonează și controlează modul în care asigurații internați sunt informați asupra serviciilor medicale oferite ;
40. raspunde de obtinerea consimtamantului informat al pacientului ;
41. asigura acordarea nediscriminatorie a asistentei medicale pacientilor;
42. dispune măsuri pentru transferul imediat al cazurilor de boli transmisibile în spitale (secții) de boli infecțioase. Dispune supravegherea medicală a contactilor de boli transmisibile.
43. asigura utilizarea judicioasă a paturilor stabilind măsuri pentru evitarea supraaglomerării bolnavilor și însoțitorilor. Anunță conducerii spitalului situațiile când capacitatea de spitalizare a sectiei este depășită și propune măsuri de normalizare.
44. solicită Managerului spitalului încadrările de personal necesare pentru acoperirea posturilor în secție (compartiment);
45. întocmește fișele posturilor și fisele de evaluare a performanțelor individuale ale personalului angajat în secție și le comunică conducerii spitalului ;
46. răspunde de îmbunătățirea calitatii serviciilor medicale prestate de către personalul medico-sanitar din cadrul secției;
47. îndruma/informeaza/monitorizeaza noul angajat cu privire la responsabilitatile, drepturile asociate postului, procedurile si protocoalele utilizate in desfasurarea activitatii sale;

B.Responsabilitati privind sistemul de management al calitatii:

1. sa cunoasca si sa respecte documentele Sistemului de Management al Calitatii aplicabile in activitatea depusa;
2. sa cunoasca si sa respecte politica managementului referitoare la calitate;
3. sa participe activ la realizarea obiectivelor generale ale calitatii stabilite de management si a obiectivelor specifice locului de munca.
4. medicii sefi de sectie/coordonatori compartimente au obligatia de a coordona și de a controla acordarea consultatiilor interdisciplinare ;

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE SPITALUL GRĂȘINESC IUSCENI

C. Medicul șef de secție chirurgie și celelalte profiluri chirurgicale are pe lângă atribuțiile de mai sus și următoarele atribuții specifice :

1. răspunde de calitatea actului chirurgical, de stabilirea programului și a indicațiilor operatorii, pregătirea preoperatorie și tratamentul postoperator efectuat în secția pe care o conduce ;
2. asigură condițiile de organizare și funcționare a blocurilor operatorii, blocurilor de nașteri și ia măsurile necesare desfășurării activității în condiții optime.

II. MEDICUL DE SPECIALITATE

A. Atribuții principale :

1. examinează pacienții imediat la internare și completează foaia de observație în primele 24 de ore, iar în cazuri de urgență, imediat ;
2. asigură acordarea asistentei medicale nediscriminatorie tuturor pacienților pe care îi are în îngrijire ;
3. examinează zilnic pacienții internați și consemnează în foaia de observație, evoluția, explorările de laborator, alimentația și tratamentul corespunzător, la sfârșitul internării întocmește episcriză ;
4. prezintă medicului șef de secție, situația bolnavilor pe care îi are în îngrijire și solicită sprijinul acestuia ori de câte ori este necesar ;
5. participă la consulturi cu medicul din alte specialități și în cazurile deosebite la examenele paraclinice, precum și la expertizele medico-legale și expertiza capacității de muncă ;
6. comunică zilnic medicului de gardă bolnavii gravi pe care îi are în îngrijire și care necesită supraveghere deosebită ;
7. întocmește și semnează condica de medicamente pentru bolnavii pe care îi îngrijește, supraveghează tratamentele medicale executate de cadrele medii și auxiliare sanitare, iar la nevoie le efectuează personal ;
8. recomandă și urmărește zilnic regimul alimentar al bolnavilor ;
9. controlează și răspunde de întreaga activitate de îngrijire a bolnavilor desfășurată de personalul mediu, auxiliar și elementar sanitar cu care lucrează ;
10. asigură și răspunde de aplicarea tuturor măsurilor de igienă și antiepidemice, precum și a normelor de protecția muncii în sectorul de activitate pe care îl are în grijă ;
11. îndrumă și răspunde de toate problemele cu privire la organizarea și funcționarea punctului de transfuzie și a punctului de recoltat sânge din unitate ;
12. raportează cazurile de boli infecțioase și boli profesionale potrivit dispozițiilor în vigoare ;
13. răspunde de disciplina, ținuta și comportamentul personalului în subordine și al bolnavilor pe care îi are în îngrijire ;
14. asigură contravizita și gărzile în unitate, potrivit graficului de muncă stabilit de către medicul șef de secție/directorul medical sau, în situații deosebite, din dispoziția acestuia ;
15. întocmește formele de externare ale bolnavilor și redactează orice act medical, aprobat de conducerea spitalului în legătură cu bolnavii pe care îi are sau ia avut în îngrijire ;
16. răspunde prompt la toate solicitările de urgență și la consultările din aceeași secție și alte secții și colaborează cu toți medicii din secțiile și laboratoarele din spital, în interesul unei cât mai bune îngrijiri medicale a bolnavilor ;
17. execută sarcini de îndrumare și control tehnic precum și consultații de specialitate în ambulatoriu, conform planului întocmit de medicul șef al secției ;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPIITALUL GRASENESC TURCEHU

18. se preocupă în permanență de ridicarea nivelului profesional propriu și contribuie la ridicarea nivelului profesional al personalului în subordine ;
19. desfășoară, după caz, activitate de cercetare medicală ;
20. depune o activitate permanentă de educație sanitară a bolnavilor și aparținătorilor ;
21. codificarea foii de observație clinică generală în sistem D.R.G. ;
22. codificarea obligatorie pentru acuți cronici, spitalizare de zi și spitalizare de o zi (24 h);
23. asigura respectarea dispozitiilor Legii nr.46/2003 privind drepturile pacientilor, la nivelul secției în care isi desfasoara activitatea;
24. asigura obtinerea consimtamantului informat al pacientului care va fi anexat la FOCG;

B.Medicul de specialitate- răspunde de îngrijirea medicală adecvată a bolnavilor, de aplicarea corectă a tehnicilor aseptice cât și de comportamentul igienic al personalului. El răspunde de asemenea de respectarea normelor de igienă și aplicarea măsurilor antiepidemice de prevenire și control a infecțiilor nozocomiale în saloanele repartizate.

În acest scop :

1. Investighează clinic și indică recoltarea probelor necesare examenelor de laborator la prima suspiciune de boala cu etiologie infecțioasă; stabilește diagnosticul de infecție, îl consemnează în foaia de observație și informează pe medicul șef de secție și CPIAAM. Asigură recoltarea probelor pentru diagnosticul etiologic, instituie tratamentul cu antibiotice, continuă tratamentul cu antibiotice în funcție de evoluția clinică și rezultatele antibiogramelor. Efectuează izolarea bolnavilor infecțioși de la prima suspiciune și supravegherea medicală a contactilor și aplică primele măsuri pentru împiedicarea transmiterii infecției.
2. Controlează prelucrarea sanitară a bolnavului la internare.
3. Supraveghează starea de sănătate igiena personală a bolnavilor și însoțitorilor și comportamentul lor igienic în timpul spitalizării.
4. Supraveghează permanent starea de curățenie a încăperilor ventilația (aerisirea) încălzirea, respectarea măsurilor de izolare, ia măsuri de remediere și informează pe șeful de secție pentru cele care-l depășesc.
5. Supraveghează, instruieste și controlează personalul în subordine în ceea ce privește comportamentul igienic și respectarea normelor de igienă și tehnică aseptică, păstrarea instrumentelor și materialelor sterile.
6. Medicul din secțiile de pediatrie și nou-născuți supraveghează personal respectarea normelor de igienă a alimentației copiilor pe care-i îngrijește.
7. Semnalează imediat medicului șef de secție deficiențele pe care le constată în starea materialelor primite de la serviciile centralizate(sterilizare centrală, farmacie, bucătărie, spălătorie) și ia măsuri ca materialele necorespunzătoare să nu fie folosite.
8. Urmărește zilnic starea de sănătate a personalului în subordine (triaj epidemiologic).Pe această bază și pe baza autodeclarării bolilor cu caracter infecțios propune șefului de secție îndepărtarea sau schimbarea temporară a locului de muncă a persoanelor bolnave sau purtătorilor potrivit reglementărilor existente.
9. Controlează aspectul soluțiilor perfuzabile primite pentru administrare și asigură utilizarea lor numai în cadrul termenului de valabilitate înscris.
10. Răspunde de depistarea bolilor transmisibile la bolnavii care se prezintă pentru internare, asigură condițiile de aseptie și antisepsie, supraveghează prelucrarea igienică și repartizarea bolnavilor pe saloane, în condițiile stabilite de medicul șef de secție în vederea prevenirii infecțiilor nozocomiale.

C.Medicul de specialitate, conform normelor legale privind gestionarea deșeurilor, are următoarele atribuții:

- a) supraveghează modul în care se aplică codul de procedură stabilit în sectorul lui de activitate ;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

- b) aplică procedurile stipulate de codul de procedură ;
- c) aplică metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor.

D.Responsabilitati privind sistemul de management al calitatii:

- 1. sa cunoasca si sa respecte documentele Sistemului de Management al Calitatii aplicabile in activitatea depusa;
- 2. sa cunoasca si sa respecte politica managementului referitoare la calitate;
- 3. sa participe activ la realizarea obiectivelor generale ale calitatii stabilite de management si a obiectivelor specifice locului de munca.

E.Medicul de specialitate in sectiile si compartimentele cu profil chirurgical are în afara sarcinilor medicului de specialitate și următoarele sarcini specifice:

- 1.face parte din echipa operatorie în intervențiile chirurgicale care se efectuează bolnavilor aflați sub îngrijirea lui, potrivit indicațiilor și programului stabilit de medicul șef de secție;
- 2.răspunde de înscrierea protocolului operator în condica de intervenții chirurgicale și în foaia de observație a bolnavului;
- 3. informează organele locale ale procuraturii sau ale poliției asupra cazurilor de avort incomplet internate.

F.Medicul de specialitate ATI are în afara sarcinilor medicului de specialitate și următoarele sarcini specifice:

- 1.participă la stabilirea planurilor operatorii ale secțiilor chirurgicale;
- 2.verifică împreună cu colectivul medical al secției de chirurgie, cu ocazia ședinței de programare a operațiilor, modul în care este asigurată investigarea și pregătirea preoperatorie a bolnavilor;
- 3.asigură pentru bolnavii din secția anestezic – terapie intensivă pregătirea preoperatorie și supravegherea postoperatorie a acestor bolnavi pe perioada necesară eliminării efectelor anesteziei și restabilirii funcțiilor vitale ale organismului;
- 4.dă indicații generale cu privire la pregătirea preoperatorie și supravegherea postoperatorie a bolnavilor din alte secții;
- 5.îndrumă și răspunde de toate problemele cu privire la organizarea și funcționarea punctului de transfuzie;

G.Medicul de specialitate psihiatrie are pe langa sarcinile medicului de specialitate și următoarele sarcini specifice:

- 1. se preocupă de integrarea tuturor bolnavilor în activități psihoterapice individuale și de grup, în funcție de aptitudinile și capacitățile restante de muncă ale bolnavului;
- 2. se preocupă de reintegrarea familială și socială a bolnavului psihic, menținând în permanență legătura cu aparținătorii și cu locul de muncă.
- 3. asigura respectarea dispozițiilor Legii 487/2002 – legea sanatații mintale, si a dispozițiilor Legii nr.46/2003 privind drepturile pacientilor, la nivelul sectiei in care isi desfasoara activitatea;

H.Medicul de gardă are în principal următoarele atribuții :

- 1. răspunde de buna funcționare a secțiilor și de aplicarea dispozițiilor prevăzute în regulamentul de ordine interioară precum și a sarcinilor date de managerul spitalului pe care-l reprezintă în orele în care acesta nu este prezent în spital ;
- 2. controlează, la intrarea în gardă, prezența la serviciu a personalului medico-sanitar, existența mijloacelor necesare asigurării asistenței medicale curente și de urgență precum și predarea serviciului de către cadrele medii și auxiliare sanitare care lucrează în ture ;
- 3. supraveghează tratamentele medicale executate de cadrele medii și auxiliare iar la nevoie le efectuează personal ;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE

SPITALUL ORASENESC IURCENI

4. supraveghează cazurile grave existente în secții sau internate în timpul gărzii, menționate în registrul special al medicului de gardă ;
5. înscrie în registrul de consultații orice bolnav consultat la camera de gardă, completează toate rubricile, semnează și parafează în registru pentru fiecare bolnav ;
6. internează bolnavii prezentați cu bilet de trimitere precum și cazurile de urgență care se adresează spitalului ;
7. răspunde de justa indicație a internării sau a refuzului acestor cazuri, putând apela la ajutorul oricărui specialist din cadrul spitalului, chemându-l la nevoie de la domiciliu ;
8. răspunde de chemările care necesită prezența sa în cadrul spitalului și cheamă la nevoie alți medici ai spitalului necesari pentru rezolvarea cazului ;
9. întocmește foaia de observație a cazurilor internate de urgență și consemnează în foaia de observație evoluția bolnavilor internați și medicația de urgență pe care a administrat-o ;
10. acordă asistență medicală de urgență bolnavilor care nu necesită internare ;
11. asigură internarea în alte spitale a cazurilor de bolnavi care nu pot fi rezolvate în spital după acordarea primului ajutor ;
12. anunță cazurile cu implicații medico-legale coordonatorului echipei de gardă, medicului șef de secție sau directorului medical al spitalului; de asemenea, anunță și alte organe/instituiții, în cazul în care prevederile legale impun acest lucru;
13. confirmă decesul, consemnând aceasta în foaia de observație și dă dispoziții de transportare a cadavrului la morgă, după 2 ore de la deces;
14. asistă dimineața la distribuirea alimentelor, verifică calitatea acestora, refuză pe cele alterate și sesizează aceasta conducerii spitalului;
15. efectuează examenul organoleptic al alimentelor distribuite la bolnavi și le îndepărtează pe cele necorespunzătoare, situație pe care o aduce la cunoștința medicilor șefi de secție/coordonatori compartiment;
16. efectuează controlul calității hranei (organoleptic, cantitativ, calitativ), înainte de servirea mesei de dimineață, prânz și cină; refuză servirea felurilor de mâncare necorespunzătoare, consemnând observațiile în condica de la blocul alimentar, verifică reținerea probelor de alimente;
17. anunță prin toate mijloacele posibile directorul general al spitalului și autoritățile competente, în caz de incendiu sau alte calamități ivite în timpul gărzii și ia măsuri imediate de intervenție și prim ajutor cu mijloacele disponibile;
18. urmărește disciplina și comportamentul vizitatorilor în zilele de vizită, precum și prezența ocazională a altor persoane străine în spital și ia măsurile necesare;
19. întocmește, la terminarea serviciului, raportul de gardă în condica destinată acestui scop, consemnând activitatea din spital pe timpul gărzii, măsurile luate, deficiențele constatate și orice alte observații necesare;
20. prezintă raportul de gardă.

Răspunde de aplicarea măsurilor de igienă și antiepidemice pentru prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale în timpul gărzii.

În acest scop :

1. Controlează igiena bolnavilor și însoțitorilor precum și starea de curățenie, ventilația, căldura saloanelor, grupurile sanitare, etc. și dispune măsurile de remediere a cazurilor constatate.
2. Controlează funcționarea blocului alimentar și participă la primirea alimentelor în blocul alimentar, verificând calitatea acestora. Medicii de gardă de la secția de pediatrie și nou născuți controlează funcționarea bucătăriei dietetice, respectiv a bucătăriei de lapte.
3. Controlează comportamentul igienic și respectarea tehnicilor aseptice de către personalul din subordine pe toată durata gărzii și propune măsuri disciplinare.
4. Anunță imediat pe medicul șef de secție, sau după caz, pe medicul director al spitalului despre deficiențele de igienă constatate în timpul gărzii și pe care nu le poate rezolva.

III. ASISTENTUL MEDICAL SEF SECTIE/COORDONATOR COMPARTIMENT

Asistentul medical sef de sectie este subordonat direct medicului sef de sectie.

Atributii principale:

1. Asigura primirea bolnavilor in sectie , precum si informarea acestora asupra prevederilor regulamentului intern al spitalului referitor la drepturile si indatoririle pacientilor internati.
2. Organizeaza activitatea de tratament, explorari functionale si ingrijire din sectie, conform dispozitiilor medicilor curanti, asigura si raspunde de calitatea acestora.
3. Stabileste sarcinile de serviciu ale intregului personal din subordine din sectie , in conformitate cu atributiile prevazute in fisa postului a salariatilor.
4. Controleaza si raspunde de tinuta si disciplina personalului din subordine si bolnavilor internati in sectie.
5. Intocmeste graficul de lucru al personalului din subordine.
6. Coordoneaza , controleaza si raspunde de calitatea activitatii desfășurate de personalul din subordine , controleaza predarea serviciului pe ture.
7. Evalueaza si apreciaza ori de cate ori este necesar, individual si global, activitatea personalului din sectie.
8. Organizeaza impreuna cu directorul de ingrijiri si cu consultarea reprezentantului Ordinului Asistentilor Medicali, testari profesionale si acorda calificativele anuale, pe baza calitatii, activitatii rezultatelor obtinute la testare.
9. Participa la selectare asistentilor medicali si a personalului auxiliar prin concurs si propune criterii de salarizare pentru personalul din subordine, potrivit reglementarilor in vigoare.
10. Supravegheaza si asigura acomodarea si integrarea personalului nou incadrat, in vederea respectarii sarcinilor din fisa postului.
11. Informeaza medicul sef de sectiei dupa caz directorul de ingrijiri despre evenimentele deosebite petrecute in timpul turilor.
12. Aduce la cunostinta directorului de ingrijiri absenta temporara a personalului in vederea suplimentarii acestuia potrivit reglementarilor in vigoare.
13. Coordoneaza si raspunde de aplicarea si respectarea normelor de prevenire si combatere a infectiilor asociate asistentei medicale, conform sarcinilor prevazute in Ordinul M.S. Nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale in unitatile sanitare Asigura procurarea medicamentelor curente pentru aparatul de urgenta al sectiei , controleaza modul in care medicatia este preluata din farmacie , pastrata , distribuita si administrata de catre asistentele medicale din sectie.
14. Realizeaza autoinventarierea periodica a dotarii sectiei conform normelor stabilite in colaborare cu directorul de ingrijiri si delega persoana care raspunde de aceasta, fata de administratia institutiei.
15. Controleaza zilnic condica de prezenta a personalului si contrasemneaza.
16. Raspunde de intocmirea situatiei zilnice a miscarii bolnavilor si asigura predarea acestora la biroul de internari.
17. Intocmeste necesarul de regimuri alimentare pentru sectie, organizeaza si asista la distribuirea mesei.
18. Analizeaza si propune nevoile de perfectionare pentru personalul din subordine si le comunica directorului de ingrijiri.
19. Organizeaza si participa zilnic la raportul asistentilor medicali de sectie .
20. Participa la vizita efectuata de medicul sef de sectie.
21. Organizeaza instruirile periodice ale intregului personal din subordine prin respectarea normelor de protectia muncii.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL OBASINESC IURCENI

22. Se preocupa de asigurarea unui climat etic fata de bolnavi pentru personalul din subordine.
23. Asigura păstrarea secretului profesional si oferă informații aparținătorilor, numai in interesul bolnavilor cu respectarea dispozițiilor Legii drepturilor pacientului.
24. In cazuri deosebite propune spre aprobare împreuna cu medicul sef de secție, ore suplimentare conform reglementarilor legale in vigoare;
25. In cazul constatării unor acte de indisciplina la personalul din subordine, in cadrul secției, informează medicul sef de secție;
26. Întocmește graficul concediilor de odihna pe care il inainteaza conducerii unitatii dupa avizarea de catre medicul sef secție ;
27. Răspunde de întocmirea corectă a graficelor de lucru lunare, prin care se stabilește numărul de personal pe fiecare tură în raport cu nevoile asistenței medicale, rotația pe ture a personalului, intervalul legal dintre două zile consecutive de lucru;
28. Răspunde de întocmirea corectă a foi colective de prezență lunare, pentru personalul din secție, în strânsă concordanță cu graficele de lucru stabilite anterior;
29. Răspunde de calculul corect a numărului de ore reprezentând activitatea desfășurată de personalul din secție în zilele de sâmbătă și duminică și sărbători legale;
30. Coordonează organizarea si realizarea instruirii clinice a elevilor școlilor postliceale sanitare însoțiți de instructorul de practica , conform stagiilor stabilite de comun acord cu școala.
31. Coordonează si răspunde de aplicarea normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale.
32. Asigura Transmiterea către Compartimentul Statistica medicala – D.R.G. a următoarelor:
 - codurile înscrise în foaia de observație de către medicul curant;
 - datele demografice și datele clinice;
 - a) medicamentele și materialele sanitare (cantitativ valoric din foaia de observație și condica de prescripție medicală);
 - b) investigații medicale – analize medicale, ecografii, radiografii etc. – cantitativ;
 - c) intervenții chirurgicale – cantitativ;
 - d) consultații – cantitativ;
33. Își desfășoară activitatea sub coordonarea medicului sef si a directorului medical.
34. Sa cunoasca si sa respecte documentele Sistemului de Management al Calitatii aplicabile in activitatea depusa - ANEXA la fisa postului - Responsabilitati privind sistemul de management al calitatii;
35. Sa cunoasca si sa respecte politica managementului referitoare la calitate;
36. Sa participe activ la realizarea obiectivelor generale ale calitatii stabilite de management si a obiectivelor specifice locului de munca.
37. Îndruma/informeaza/monitorizeaza noul angajat din subordinea sa, cu privire la responsabilitățile, drepturile asociate postului, procedurile si protocoalele utilizate in desfasurarea activitatii sale;

IV. ASISTENTUL MEDICAL

În secțiile cu paturi lucrează asistenți medicali din următoarele specialități: asistent medical de pediatrie, asistent medical de obstetrică-ginecologie, asistent medical generalist.

A. Atributii principale:

1. Isi desfasoara activitatea în mod responsabil , conform reglementarilor profesionale si cerintelor postului;
2. Respectă Regulamentul Intern, Regulamentul de Organizare si Functionare;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

3. Preia pacientul nou internat si însoțitorul acestuia (în funcție de situație), verifica toaleta personală, ținuta de spital și îl repartizează la salon.
4. Informeaza pacientul cu privire la structura secției si asupra obligativității respectării Regulamentului Intern (care va fi afișat în salon);
5. Acordă prim ajutor în caz de urgență si anunță medicul;
6. Participa la asigurarea unui climat de siguranță în salon;
7. Prezintă medicului de salon pacientul pentru examinare și îl informează asupra stării acestuia de la internare și pe tot parcursul internării;
8. Observă simptomele si starea pacientului, le înregistrează în dosarul de îngrijiri și informează medicul;
9. Pregătește bolnavul si ajută medicul la efectuarea tehnicilor speciale de investigații si tratament;
10. Pregătește bolnavul prin tehnici specifice , pentru investigații speciale sau intervenții chirurgicale, organizează transportul bolnavului si la nevoie supraveghează starea acestuia pe timpul transportului;
11. Recoltează produse biologice pentru examenele de laborator, conform prescripției medicului;
12. Răspunde de îngrijire bolnavului din salon si supraveghează efectuarea de către infirmier a toaletei, schimbării lenjeriei de corp si de pat , creării condițiilor pentru satisfacerea nevoilor fiziologice ,schimbării poziției bolnavului;
13. Observă apetitul pacienților, supraveghează si asigură alimentarea pacienților dependenți, supraveghează distribuirea alimentelor conform dietei consemnate în foaia de observație.
14. Administrează personal medicația, efectuează tratamentele, imunizările, testările biologice, etc., conform prescripției medicale si recomandărilor medicului curant;
15. Asigură monitorizarea specifică a bolnavului conform prescripției medicale;
16. Participa la acordarea îngrijirilor paleative si instruieste familia si aparținătorii pentru acordarea acestora, asigurandu-le conditii optime pentru implicarea acestora în îngrijirea pacienților atunci când starea de sanatate a pacientului o impune;
17. Pregătește echipamentul, instrumentarul si materialul steril necesar intervențiilor ;
18. Asigură pregătirea preoperatorie a pacientului;
19. Semnalează medicului orice modificare a stării de sanatate a pacienților, depistată ;
20. Verifică existența benzii/semnului de identificare a pacientului;
21. Pregătește materialul si instrumentarul în vederea sterilizării;
22. Respectă regulile de securitate, manipulare si descărcare a stupefiantelor, precum si a medicamentelor cu regim special;
23. Asigură operarea corectă si transmiterea către farmacie în sistem informatic a prescripțiilor de medicamente conform condiciilor de medicamente.
24. Operează în baza de date a spitalului date de evidență si mișcarea bolnavilor.
25. Organizează si desfășoară programe de educație pentru sănătate, activități de consiliere , lecții educative si demonstrații practice , pentru pacienții si aparținătorii de diferite categorii profesionale aflate în formare,
26. Participa la acordarea îngrijirilor paleative și instruieste familia si aparținătorii pentru acordarea acestora.
27. Participă la organizarea si realizarea activităților psihoterapeutice de reducere a stresului si depășire a momentelor/situațiilor de criză;
28. Supraveghează modul de desfășurare a vizitelor aparținătorilor conform regulamentului de ordine interioară;
29. Efectuează verbal si în scris predarea/preluarea fiecărui pacient si serviciului în cadrul raportului de tură;

REGULAMENTUL DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL OBASENESC JURCENI

30. Pregătește pacientul pentru externare;
31. In caz de deces, inventariază obiectele personale, identifică cadavrul, organizează transportul acestuia la locul stabilit de către conducerea spitalului.
32. Utilizează si păstrează, in bune condiții, echipamentele si instrumentarul din dotare , supraveghează colectarea materialului si instrumentarului de unică folosință utilizat si se asigură de depozitarea acestora in vederea distrugerii;
 - aplica procedurile stipulate de codul de procedura prevăzute in normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale
 - aplica metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri in vederea completării bazei naționale de date si a evaluării deșeurilor.
33. Poartă echipamentul de protecție prevăzut in Regulamentul Intern si normativele legale in vigoare, asigura păstrarea igienica a echipamentului de protecție si a aspectului estetic personal.
34. Respecta regulamentul in vigoare privind prevenirea , controlul si combaterea infecțiilor asociate activității medicale, prevăzute in Ordinul M.S.1101/2016.
35. Respectă secretul profesional si codul de etica al asistentului medical;
36. Respecta si apără drepturile pacientului;
37. Se preocupa de actualizarea cunoștințelor profesionale , prin studiu individual sau alte forme de educație continua si conform cerințelor fisei postului;
38. Participa la procesul de formare a viitorilor asistenți medicali;
39. Supraveghează si coordonează activitățile desfășurate de personalul din subordine

B. Atributii specifice specialitatii in care isi desfasoara activitatea asistentul medical din sectiile cu paturi.

Pe langa atributiile enumerate mai sus, asistentii medicali mai au si urmatoarele atributii specifice :

B.1. Atributiile asistentului medical care lucreaza in Compartimentul Primiri Urgente:

- a) Isi desfasoara activitatea in mod responsabil, conform reglementărilor profesionale si cerințelor postului;
- b) Respectă Regulamentele spitalului;
- c) Asigură preluarea imediată a pacienților prezentați si îi prezintă medicului de gardă.
- d) Asigură aprovizionarea camerei de gardă cu medicamente si materiale sanitare.
- e) Asigură transportul bolnavilor in secție .
- f) Urmărește si răspunde de felul in care se face îmbrăcarea, dezinfectia si deparazitarea bolnavilor si a efectelor(haine) acestora.
- g) Acordă prim ajutor in caz de urgență si anunță medicul;
- h) Participa la asigurarea unui climat de siguranță in cabinet.
- i) Identifică problemele de îngrijire ale pacienților , stabilește prioritățile ,elaborează si implementează planul de îngrijire si evaluează rezultatele obținute.
- j) Prezintă medicului de gardă pacientul pentru examinare și îl informează asupra stării acestuia la prezentare.
- k) Observă simptomele si starea pacientului, le înregistrează in dosarul de îngrijiri și informează medicul;
- l) Pregătește bolnavul si ajută medicul la efectuarea tehnicilor speciale de investigații si tratament;
- m) Pregătește bolnavul prin tehnici specifice, pentru investigații speciale sau intervenții chirurgicale, organizează transportul bolnavului si la nevoie supraveghează starea acestuia pe timpul transportului;
- n) Recoltează produse biologice pentru examenele de laborator, conform prescripției medicului;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SECTIULUI DE ASISTENȚĂ TURCENI

- o) Răspunde de îngrijire bolnavului și supraveghează efectuarea de către infirmier a toaletei, schimbării lenjeriei de corp și de pat, creării condițiilor pentru satisfacerea nevoilor fiziologice, schimbării poziției bolnavului;
- p) Administrează personal medicația, efectuează tratamentele, imunizările, testările biologice, etc. conform prescripției medicale;
- q) Asigură monitorizarea specifică a bolnavului conform prescripției medicale;
- r) Pregătește echipamentul, instrumentarul și materialul steril necesar intervențiilor;
- s) Asigură pregătirea preoperatorie a pacientului;
- t) Semnalează medicului orice modificare a stării de sănătate a pacienților depistată;
- u) Aplică bolnavului bandă/semnul de identificare a pacientului;
- v) Pregătește materialul și instrumentarul în vederea sterilizării;
- w) Respectă regulile de securitate, manipulare, evidență, gestionare, înregistrare și descărcare a stupefiantelor, precum și a medicamentelor cu regim special;
- x) Asigură operarea corectă și transmiterea către farmacie în sistem informatic a prescripțiilor de medicamente conform condițiilor de medicamente.
- y) Operează în baza de date a spitalului date de evidență și mișcarea bolnavilor.
- z) Participă la acordarea îngrijirilor paliative și instruește familia și aparținătorii pentru acordarea acestora.
- aa) Participă la organizarea și realizarea activităților psihoterapeutice de reducere a stresului și depășire a momentelor/situațiilor de criză.
- bb) Efectuează verbal și în scris predarea/proluarea serviciului în cadrul raportului de tură.
- cc) În caz de deces, inventariază obiectele personale, identifică cadavrul, organizează transportul acestuia la locul stabilit de către conducerea spitalului.
- dd) Utilizează și păstrează, în bune condiții, echipamentele și instrumentarul din dotare, supraveghează colectarea materialului și instrumentarului de unică folosință utilizat și se asigură de depozitarea acestora în vederea distrugerii;
- ee) Poartă echipamentul de protecție, care va fi schimbat ori de câte ori este nevoie, pentru păstrarea igienei și a aspectului estetic personal.
- ff) Respectă regulamentul în vigoare privind prevenirea, controlul și combaterea infecțiilor asociate activității medicale;
- gg) Respectă secretul profesional și codul de etică al asistentului medical;
- hh) Respectă și apără drepturile pacientului;
- ii) Se preocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale, prin studiu individual sau alte forme de educație continuă și conform cerințelor fișei postului;
- jj) Participă la procesul de formare a viitorilor asistenți medicali;
- kk) Supraveghează și coordonează activitățile desfășurate de personalul din subordine

B.2. Atributiile specifice ale asistentului medical din specialitățile chirurgicale:

1. primește bolnavii internați și ajută la acomodarea acestora la condițiile de cazare și de respectare a prevederilor regulamentului intern;
2. participă la vizita medicală și execută indicațiile medicilor cu privire la efectuarea explorărilor diagnostice și a tratamentului, regimului alimentar și igiena bolnavului;
3. administrează personal, conform indicațiilor medicale, medicamentele prescrise bolnavilor, inclusiv medicația per os;
4. supraveghează în permanență starea bolnavilor, înscriind zilnic în foaia de observație a bolnavului temperatura și orice alte date stabilite de medic și îl informează pe acesta asupra oricărei modificări în evoluția bolnavilor;
5. programează bolnavii pentru efectuarea examenelor de specialitate în celelalte secții sau laboratoare și îi însoțește;
6. pregătește bolnavii pentru intervențiile chirurgicale;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPTALUL ORASENESC TURCENI

7. răspunde cu promptitudine la solicitările bolnavilor;
8. prelevează produsele biologice pentru analizele curente indicate de medic și înscrie în foile de observație rezultatele investigațiilor făcute;
9. ajută bolnavii la păstrarea igienei personale; în secțiile de copii asigură schimbatul scutecelor și înfășatul copiilor;
10. distribuie hrana bolnavilor și în cazuri speciale (copii, invalidități), asigură hrănirea directă a bolnavilor;
11. asigură și răspunde de odinea și curățenia din saloane, de întreținerea igienică a patului și de aplicarea tuturor măsurilor de igienă și antiepidemice;
12. asigură și răspunde de buna utilizare, păstrare a instrumentarului și aparaturii cu care lucrează și se îngrijește de buna întreținere și folosire a mobilierului și inventarului moale existent în dotarea saloanelor pe care le are în grijă;
13. răspunde de corectitudinea colectării și depozitării reziduurilor cu potențial infecto-contagios (seringi, truse de perfuzie, pansamente, produse biologice) în vederea incinerării;
14. se integrează în graficul de lucru pe ture și predă în scris, la ieșirea din tură, situația și planul de investigații și tratament a bolnavilor, asistentei care intră în tură sau asistentului șef;
15. Respectă regulile de securitate, manipulare și descărcare a stupefiantelor, precum și a medicamentelor cu regim special;

B.3. Atributii specifice ale asistentului medical din Blocul operator:

1. Participă sub îndrumarea medicului anesteziat la pregătirea bolnavului pentru anestezie;
2. Supraveghează bolnavul și administrează după indicațiile și sub supravegherea medicului tratamentul intraoperator;
3. Urmărește evoluția postoperatorie, până la transportarea bolnavului în secție, la pat, unde acesta este preluat de asistenta de secție.

B.4. Atributiile specifice ale asistentului medical din Compartimentul Neonatologie:

Asistenta medicală care lucrează în compartimentul neonatologie are următoarele atribuții specifice:

1. Verifică identitatea nou-născuților veniți în salon, aspectul și starea cordonului ombilical;
2. Supraveghează în mod deosebit nou-născutul în primele 24 de ore de la naștere, conform indicațiilor medicului și anunță medicul de gardă ori de câte ori starea nou-născutului impune aceasta ;
3. Supraveghează îndecaproape alăptarea nou-născutului ;
4. Se îngrijește de colectarea laptelui de mamă ;
5. Acordă prim ajutor în caz de urgență și anunță medicul;
6. Participa la asigurarea unui climat de siguranță în salon;
7. Identifică problemele de îngrijire ale nou-născutului , stabilește prioritățile ,elaborează și implementează planul de îngrijire și evaluează rezultatele obținute, pe tot parcursul internării;
8. Prezintă medicului de salon/medicului curant nou-născutul pentru examinare și îl informează asupra stării acestuia de la internare și pe tot parcursul internării;
9. Observă simptomele și starea nou-născutului , le înregistrează în dosarul de îngrijiri și informează medicul;
10. Pregătește nou-născutul și ajută medicul la efectuarea tehnicilor speciale de investigații și tratament;
11. Recoltează produse biologice pentru examenele de laborator, conform prescripției medicului;
12. Răspunde de îngrijirea nou-născutului din salon și supraveghează efectuarea de către infirmieră a toaletei, schimbării lenjeriei de corp și de pat ;
13. Semnalează medicului orice modificare a stării de sanatate a nou-născuților depistată;
14. Verifică existența benzii/semnului de identificare a pacientului;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL MAMAR-NEOGENESC TURCENI

15. Organizează si desfășoară programe de educație pentru sănătate, activități de consiliere , lecții educative si demonstrații practice , pentru mame ;
16. Pregătește nou-născutul pentru externare;

B.5. Atributiile specifice ale asistentului medical de la Sala de nasteri:

Asistenta medicala de la sala de nașteri are in principal următoarele sarcini:

1. Prezintă medicului pacienta pentru examinare;
2. Observă simptomele si starea pacientei și informează medicul;
3. Pregătește bolnavul și ajută medicul la efectuarea tehnicilor speciale de investigații si tratament;
4. Recoltează produse biologice pentru examenele de laborator, conform prescripției medicului;
5. Administrează personal medicația, efectuează tratamentele, imunizările, testările biologice, etc., conform prescripției medicale ;
6. Asigură monitorizarea specifică a bolnavului conform prescripției medicale;
7. Pregătește echipamentul, instrumentarul si materialul steril necesar intervențiilor ;
8. Verifică existența benzii/semnului de identificare a pacientului;
9. Urmărește evoluția travaliului, sesizând medicului toate incidentele apărute;
10. Ajută medicul la asistarea tuturor nașterilor fiziologice;
11. Acordă primele îngrijiri nou -născuților si răspunde de identificarea lor, conform brățării de identificare de la mână mamei;
12. Supraveghează lechuza în primele ore după naștere;
13. Pregătește materialul si instrumentarul în vederea sterilizării;
14. Participă la organizarea si realizarea activităților psihoterapeutice de reducere a stresului si depășire a momentelor/situațiilor de criză;

B.6. Atributiile specifice ale asistentului medical care lucrează în Compartimentul Pediatrie

1. Preia copilul nou internat si însoțitorul acestuia (în funcție de situație), verifica toaleta personală ,ținuta de spital și îl repartizează la salon.
2. Izoleaza copii suspecti de boli infecțioase ;
3. Efectuează si asigura igiena personala a copiilor;
4. Urmărește dezvoltarea psiho-motorie a copiilor si consemnează zilnic greutatea , aspectul scaunelor si alte date clinice de evoluție;
5. Prepara alimentația dietetica pentru sugari , administrează sau supraveghează alimentația copiilor;
6. Administrează medicamentele per os luând masuri pentru evitarea pătrunderii acestora în căile aeriene;
7. Supraveghează îndeaproape copiii pentru evitarea incidentelor si accidentelor;
8. Acordă prim ajutor in caz de urgență si anunță medicul;
9. Participa la asigurarea unui climat de siguranță în salon;
10. Identifică problemele de îngrijire ale copiilor bolnavi , stabilește prioritățile, elaborează și implementează planul de îngrijire si evaluează rezultatele obținute, pe tot parcursul internării;
11. Prezintă medicului specialist copilul pentru examinare și îl informează asupra stării acestuia de la internare și pe tot parcursul internării;
12. Pregătește copilul bolnav si ajută medicul la efectuarea tehnicilor speciale de investigații si tratament;
13. Pregătește copilul bolnav prin tehnici specifice , pentru investigații speciale sau intervenții chirurgicale, organizează transportul bolnavului si la nevoie supraveghează starea acestuia pe timpul transportului;
14. Recoltează produse biologice pentru examenele de laborator, conform prescripției medicului

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPIITALUL OASĂENESC TURCENI

15. Răspunde de îngrijirea copilului din salon si supraveghează efectuarea de către infirmiera a toaletei, schibării lenjeriei de corp si de pat , creării condițiilor pentru satisfacerea nevoilor fiziologice ,schimbării poziției bolnavului;
16. Observă apetitul copiilor ,supraveghează distribuirea mesei conform dietei consemnate in foaia de observație.
17. Administrează personal medicația , efectuează tratamentele ,imunizările ,testările biologice, etc., conform prescripției medicale;
18. Asigură operarea corectă si transmiterea către farmacie în sistem informatic a prescripțiilor de medicamente conform condicilor de prescripții medicale, operează în baza de date a spitalului , date de evidența bolnavilor.
19. Asigură monitorizarea specifică a copilului bolnav conform prescripției medicale;
20. Verifică existența benzii/semnului de identificare a pacientului;
21. Participa la acordarea îngrijirilor paleative și instruieste familia si aparținătorii pentru acordarea acestora, asigura aparținătorilor conditii optime si incurajeaza implicarea acestora în îngrijirea copiilor internati ;
22. Organizează acțiuni instructiv educative multilaterale , la copii școlari si preșcolari cu spitalizare prelungita;
23. Se preocupa de regimul de viata al mamelor însoțitoare, urmărind comportarea lor în timpul spitalizării si le face educație sanitară;
24. Pregătește copilul pentru externare;

C. Infirmiera

Atributii principale:

1. Iși desfășoară activitatea în secții/compartimente cu paturi, sub îndrumarea și supravegherea asistentului medical ;
2. Pregătește patul și schimbă lenjeria bolnavilor ;
3. Efectuează sau ajută la efectuarea toaletei zilnice ;
4. Ajută bolnavii pentru efectuarea nevoilor fiziologice (ploscă, urinar, tăvițe renale, etc.).
5. Asigură curățenia, dezinfecția și păstrarea recipientelor uzate, în locurile și condițiile stabilite (în secție) ;
6. Asigură toaleta bolnavului imobilizat ori de câte ori este nevoie ;
7. Ajută la pregătirea bolnavilor în vederea examinării ;
8. Transportă lenjeria murdară (de pat și a bolnavilor), în containere speciale la spălătorie și o aduce curată în containere speciale, cu respectarea circuitelor conform reglementărilor Regulamentului Intern;
9. Execută la indicația asistentului medical, dezinfecția zilnică a mobilierului din saloane ;
10. Pregătește, la indicația asistentului medical, salonul pentru dezinfecție, ori de câte ori este necesar ;
11. Efectuează curățenia și dezinfecția cărucioarelor pentru bolnavi, a tărgilor și a celorlalte obiecte care ajută bolnavul la deplasare ;
12. Pregătește și ajută bolnavul pentru efectuarea plimbării și îi ajută pe cei care necesită ajutor pentru a se deplasa ;
13. Colectează materialele sanitare și instrumentarul de unică folosință utilizate, în recipiente speciale și asigură transportul lor la spațiile amenajate de depozitare în vederea neutralizării ;
14. Ajută asistentul medical și brancardierul la poziționarea bolnavului imobilizat ;

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE SPECIALIZAT ÎN ÎNGRIJIREA PACIENȚILOR ÎN URGENȚĂ

15. Golește periodic sau la indicația asistentului medical pungile care colectează urina sau alte produse biologice după ce s-a făcut bilanțul de către asistentul medical și au fost înregistrate în documentația pacientului
16. După decesul unui bolnav, sub supravegherea asistentului medical, pregătește cadavrul și ajută la transportul acestuia, la locul stabilit de către conducerea instituției ;
17. Nu este abilitată să dea relații despre starea sănătății bolnavului ;
18. Poartă echipamentul de protecție prevăzut de regulamentul de ordine interioară, care va schimbat ori de câte ori este nevoie pentru păstrarea igienei și a aspectului estetic personal ;
19. Respectă comportamentul etic față de bolnavi și față de personalul medico-sanitar;
20. Respectă Regulamentul Intern al spitalului;
21. Respectă normele igienico-sanitare și de protecția muncii ;
22. Participă la instruirile periodice efectuate de asistentul medical privind normele de igienă și de protecția muncii ;
23. Transportă alimentele de la bucătărie pe secții sau la cantină cu respectarea normelor igienico-sanitare în vigoare ;
24. Asigură ordinea și curățenia în oficiile alimentare ;
25. Execută orice alte sarcini de serviciu la solicitarea asistentului medical sau a medicului;
26. Efectuează și se îngrijește de igiena individuală a bolnavilor nedeplasabili și a copiilor ;
27. Întreține igiena paturilor și a noptierelor din saloane;
28. Încalzește și transportă în condițiile stabilite rufăria murdară;
29. Efectuează dezinsecția lenjeriei bolnavilor cu potențial infecțios;
30. Pregătește salonul pentru dezinsecția ciclică și ajută echipa de dezinsecție la efectuarea acesteia;
31. Respectă regulile de igienă personală în îngrijirea bolnavilor (spălarea mâinilor, purtarea echipamentului regulamentar);
32. Transportă ploștile, urinarele cu dejectele bolnavilor, le videază, le spală și le dezinfectează;
33. Aplică procedurile stipulate de codul de procedură;
34. Aplică metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeurile, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor ;

C.1. Atribuțiile infirmierului desemnat cu sarcini de dezinsecție (Agentului D.D.D.)

1. Triază efectele bolnavilor pentru eluare și asigură dezinsecția acestora ;
2. Dezinfectează zilnic instalațiile sanitare din spital și încăperile de la internări ;
3. Formolizează saloanele pentru bolnavi, zilnic camera de primire a rufelor murdare și săptămânal cabinetele de specialitate ;
4. Supraveghează transportul corect al reziduurilor solide, depunerea lor în recipiente și spălarea găleților de transport, efectuează dezinsecția tancului de gunoi, a recipientelor și a platformelor din jurul tancului ;
5. Efectuează la internare deparazitarea bolnavilor care prezintă paraziți pe cap și corp precum și a efectelor acestora ; urmărește acești bolnavi în secții și continuă deparazitarea în saloane ;
6. Efectuează deparazitarea în saloane ori de câte ori este nevoie ;
7. Efectuează dezinsecția conform instrucțiunilor primite ;
8. Aplică și respectă normele de protecția muncii ;
9. Răspunde de buna întreținere a aparatului de dezinsecție și dezinsecție , de repararea ei la timp și folosirea în condiții corespunzătoare ;

D. Îngrijitorul de curățenie

Are în principal următoarele sarcini :

1. Efectuează zilnic curățenia, în condiții corespunzătoare, a spațiului repartizat și răspunde de starea de igienă a saloanelor, coridoarelor, oficiilor, scărilor, mobilierului, ferestrelor;
2. Curăță și dezinfectează zilnic băile și vecurile cu materialele și substanțele folosite în aceste locuri ;
3. Efectuează aerisirea periodică a saloanelor și răspunde de încălzirea corespunzătoare a acestora
4. Curăță și dezinfectează urinarele, ploștile, scuiptările, tăvițele renale etc. conform indicațiilor primite ;
5. Transportă gunoiul și reziduurile alimentare la tancul de gunoi, în condiții corespunzătoare, răspunde de depunerea lor corectă, în recipiente, curăță și dezinfectează vasele în care se păstrează sau transportă gunoiul ;
6. Răspunde de păstrarea în bune condiții a materialelor de curățenie ce le are personal în grijă, precum și a celor ce se folosesc în comun.
7. Efectuează curățenia saloanelor, sălilor de tratament, blocurilor operatorii, blocurilor de naștere, coridoarelor și grupurilor sanitare ;
8. Efectuează dezinfecția curentă a pardoselilor, pereților, grupurilor sanitare, ploștilor, urinarelor și păstrarea lor corespunzătoare ;
9. Transportă pe circuitul stabilit reziduurile solide din secție la rampa de gunoi sau crematoriu, curăță și dezinfectează recipientele ;
10. Îndeplinește toate indicațiile asistenței medicale privind întreținerea curățeniei, salubrității, dezinfecției și dezinsecției;
11. Poartă în permanență echipamentul de protecție stabilit, pe care-l schimbă ori de câte ori este necesar;
12. Pentru transportul igienic al alimentelor de la bucatărie asigură spălarea, dezinfecția și păstrarea igienică a vaselor și tacâmurilor, curățenia oficiului și a sălii de mese (se nominalizează o infirmieră numai cu astfel de atribuții) ;
13. Aplică procedurile stipulate, de codul de procedură;
14. Asigură transportul deșeurilor medicale pe circuitul stabilit de codul de procedură;
15. Aplică metodologia de investigație sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri, în vederea completării bazei naționale de date și a evidenței gestiunii deșeurilor .

CAPITOLUL VII
COMPARTIMENTUL SPITALIZARE DE ZI

Art.32.Compartimentul spitalizare de zi are urmatoarele atributii principale:

1. asigurarea spitalizării bolnavilor în funcție de gravitatea diagnosticului și în funcție de indicațiile medicilor;
2. înregistrarea în registrul de consultații a tuturor consultațiilor acordate pacienților;
3. supravegherea evoluției pre- și postoperatorii generale și locale;
4. precizarea recomandărilor de urmat la externare și stabilirea contactelor postoperatorii;
5. asigurarea tratamentului medical complet (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferențiat, în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv ale bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale;
6. asigurarea supravegherii intraterapeutice a pacienților;
7. asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea curentă a acestora, fiind interzisă păstrarea medicamentelor la patul bolnavului;
8. efectuarea de consulturi interdisciplinare la recomandarea medicului curant;

CAPITOLUL VIII
COMPARTIMENTUL DE PREVENIRE A INFECȚIILOR
ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

Art.33.(1) Compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale are următoarele atribuții:

1. elaborează și supune spre aprobare planul anual de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;

2. asigură supravegherea epidemiologică a infecțiilor asociate asistenței medicale și a cazurilor de boli transmisibile prin colectarea, înregistrarea, analiza, interpretarea și diseminarea datelor;

3. propune și inițiază activități complementare de prevenție sau control cu caracter de urgență, în cazul unor situații de risc sau al unui focar de infecții asociate asistenței medicale (IAAM);

4. întocmește harta punctelor și segmentelor de risc pentru infecțiile asociate asistenței medicale privind modul de sterilizare și menținerea sterilității în spital, decontaminarea mediului fizic și curățenia din spital, zonele "fierbinți" cu activitate de risc sau cu dotare tehnică și edilitară favorizantă pentru IAAM;

5. verifică respectarea normelor de igienă, produselor alimentare, în special a celor dietetice, normelor de sterilizare și menținerii sterilității materialelor sanitare și a soluțiilor injectabile;

6. organizează măsurile de remediere a deficiențelor constatate;

7. supraveghează și controlează efectuarea decontaminării mediului din spital prin curățare chimică și dezinfecție;

8. supraveghează și controlează activitatea de îndepărtare și neutralizare a reziduurilor, în mod special a reziduurilor periculoase rezultate din activitatea medicală;

9. supraveghează și controlează respectarea circuitelor funcționale ale spitalului, circulația asistaților și vizitatorilor, a personalului și, după caz, a studenților și elevilor din învățământul universitar, postuniversitar sau postliceal;

10. supraveghează și controlează respectarea în secțiile medicale și paraclinice a procedurilor profesionale de supraveghere, triaj, depistare, izolare, diagnostic, tratament și raportare pentru IAAM;

11. supraveghează și controlează corectitudinea înregistrării suspiciunilor de infecție la asistați, derularea investigațiilor etiologice ale sindroamelor infecțioase, operativitatea transmiterii informațiilor aferente la structura de supraveghere și control al IAAM;

12. răspunde prompt când primește informații din secții și demarează ancheta epidemiologică pentru toate cazurile suspecte de IAAM;

13. dispune măsurile necesare pentru limitarea difuziunii infecției, respectiv organizează, după caz, triaje epidemiologice și investigații paraclinice necesare;

14. întocmește și definitivează ancheta epidemiologică a focarului, difuzează informațiile necesare privind focarul, în conformitate cu legislația, întreprinde măsuri și activități pentru evitarea riscurilor identificate în focar;

15. organizează și realizează programe instructiv-educative, colaborând cu personalul calificat din secții/compartimente;

16. coordonează elaborarea și actualizarea anuală, împreună cu conducerea secțiilor, a Ghidului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;

17. implementează și evaluează activitatea de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;

18. organizează depistarea, raportarea, evidența, izolarea, tratarea și aplicarea măsurilor de control în caz de boală transmisibilă internată sau apărută în spital;

19. efectuează studii epidemiologice privind morbiditatea, severitatea IAAM.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE
SPITALUL COASINERE IURCENI

(2) Nerespectarea prevederilor legale și ale normativelor profesionale privind asigurarea calității actului medical, condițiilor de asepsie-antisepsie, igienă, cazare și alimentație, în scopul prevenirii infecțiilor nosocomiale, atrage după sine responsabilitatea individuală a personalului sau, după caz, a spitalului ca persoană juridică, în conformitate cu legislația în vigoare.

**REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE
SPITALUL ORĂȘENESC TURCENI**

**CAPITOLUL IX
UNITATEA DE TRANSFUZIE SANGUINĂ**

Art.34.(1) În unitatea de transfuzie sanguină din spital se desfășoară următoarele activități, conform Ordinului M.S. nr.1224/2006:

- a) aprovizionarea cu sânge total și componente de sânge pe baza solicitărilor scrise din secțiile spitalului;
- b) recepția, evidența, stocarea și livrarea sângelui total și a componentelor sanguine către secțiile spitalului;
- c) distribuția de sânge și componente sanguine de la un centru de transfuzie furnizor către spitalul beneficiar se face în baza unui contract de furnizare, care stabilește condițiile de distribuție și documentația aferentă obligatorie;
- d) efectuarea testelor pretransfuzionale;
- e) pregătirea unităților de sânge total și a componentelor sanguine în vederea administrării;
- f) consiliere privind utilizarea clinică a sângelui total și a componentelor sanguine;
- g) preservarea probelor biologice pretransfuzionale și a unităților de sânge sau componente sanguine administrate pentru o perioadă de 48 de ore posttransfuzional în spațiile frigorifice cu această destinație;
- h) întocmirea documentației corespunzătoare tuturor activităților desfășurate;
- i) raportarea tuturor evenimentelor legate de actul transfuzional către centrul de transfuzie teritorial;
- j) păstrarea eșantioanelor din ser sau plasmă recoltate pretransfuzional, în cazul tuturor pacienților transfuzați, pentru o perioadă de minimum 6 luni, în spații frigorifice (-15 - 18 grade C) cu această destinație.

(2) În Unitatea de transfuzie sanguină sunt încadrate următoarelor categorii de personal:

- a) medic coordonator având una dintre următoarele specialități: anestezie-terapie intensivă, medicină de laborator, hematologie, medicină internă; pentru spitalele a căror activitate de transfuzie sanguină este redusă, unitatea de transfuzie sanguină din spital este deservită de personalul medical (medic coordonator și asistenți) care își desfășoară activitatea curentă în secțiile spitalelor;
- b) asistenți medicali;
- c) personal auxiliar pentru servicii de curățenie.

(3) Atributiile specifice ale personalului care își desfășoară activitatea în U.T.S. și ale personalului din spital care administrază sange sau component din sange se completează cu atribuțiile stabilite prin Ordinul M.S. nr.1224/2006.

(4) Atribuțiile conducerii spitalului, legate de activitatea de transfuzie sanguină, sunt următoarele:

- a) decide organizarea unității de transfuzie sanguină în spital;
- b) numește prin decizie medicul coordonator al unității de transfuzie sanguină din spital;
- c) dispune respectarea de către personalul unității de transfuzie sanguină, precum și de către toate celelalte cadre medico-sanitare din spital, care indică și aplică terapia transfuzională în spital, a tuturor normelor în vigoare ale Ministerului Sănătății Publice;
- d) verifică și dispune aprovizionarea unității de transfuzie sanguină cu aparatură, echipamente, reactivi, materiale sanitare și consumabile;
- e) urmărește activitatea transfuzională în fiecare secție a spitalului;
- f) sprijină activitatea de inspecție a inspectorilor delegați ai autorității competente;
- g) asigură participarea personalului implicat în activitatea de transfuzie sanguină din spital la programele de formare profesională în domeniul transfuziei;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC IURCENI

h) solicită și sprijină activitatea de consiliere a delegatului centrului de transfuzie sanguină teritorial privind organizarea și funcționarea unității de transfuzie sanguină din spital, a activității de transfuzie sanguină din secții;

i) nominalizează, prin decizie, componența comisiei de transfuzie și hemovigilență din spital.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL DRASEANESCU TURCENI

CAPITOLUL X FARMACIA

Art.35.(1) In cadrul spitalului functioneaza o farmacie cu circuit inchis. Farmacia asigura si gestioneaza întreaga medicație necesară bolnavilor internați.

(2) Farmacia are în principal următoarele atribuții :

1. Păstrează, prepară și difuzează medicamente de orice natură și sub orice formă, potrivit prevederilor Farmacopeei Române în vigoare specialității farmaceutice, autorizate și alte produse farmaceutice conform nomenclatorului aprobat de Ministerul Sănătății ;
2. Depozitează produsele conform normelor în vigoare (Farmacopee, standarde sau norme interne) ținându-se seama de natura și proprietățile lor fizico- chimice.
3. Organizează și efectuează controlul calității medicamentului și ia măsuri ori de câte ori este necesar pentru preîntâmpinarea acidentelor informând imediat organul superior ;
4. Asigură în cadrul competenței sale primul ajutor bolnavilor ;
5. Asigură controlul medicamentelor prin :
 - a) controlul preventiv
 - b) verificarea organoleptică și fizică ;
 - c) verificarea operațiilor finale ;
 - d) analiza calitativă a medicamentelor la masa de analiză ;
6. Asigură educația sanitară a populației în domeniul medicamentului, combaterea automedicației și informarea personalului medico-sanitar cu privire la medicamente ;
7. Prescrierea, prepararea și eliberarea medicamentelor se face potrivit normelor stabilite de Ministerul Sănătății .

Activitatea Farmaciei este condusă de către farmacistul sef.

(3) Atribuțiile personalului din farmacie:

I. Farmacistul gestionar al farmaciei cu circuit închis – are în principal următoarele sarcini :

1. Organizează spațiul de muncă dând fiecărei încăperi destinația cea mai potrivită pentru realizarea unui flux tehnologic corespunzător specificului activității ;
2. Intocmește planul de muncă și repartizează sarcinile pe oameni în raport de necesitățile farmaciei ;
3. Răspunde de buna aprovizionare a farmaciei ;
4. Organizează recepția calitativă și cantitativă a medicamentelor și a celorlalte produse farmaceutice intrate în farmacie precum și depozitarea și conservarea acestora în condiții corespunzătoare ;
5. Controlează prepararea corectă și la timp a medicamentelor ;
6. Răspunde de modul cum este organizat și cum se exercită controlul calității medicamentelor în farmacie și urmărește ca acestea să se elibereze la timp și în bune condiții ;
7. Organizează practica studenților și elevilor repartizați pentru stagiul în farmacie ;
8. Răspunde de organizarea și efectuarea corectă și la timp a tuturor lucrărilor de gestiune ;
9. Asigură măsurile de protecția muncii, de igienă, PSI și respectarea acestora de către întreg personal ;
10. Asigura respectă regulile de securitate, manipulare, evidența, gestionare, înregistrare, descărcare și depozitare a stupefiantelor , precum și a medicamentelor cu regim special ;
11. Participă la ședințele semestriale organizate în cadrul oficiilor farmaceutice, respectiv în unitățile sanitare pentru analiza calității medicamentelor potrivit dispozițiilor Ministerului Sănătății ;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESCU TURCENI

12. Colaborează cu conducerea medicală a unității sanitare pentru rezolvarea tuturor problemelor asistenței medicale ;
13. Face parte din colectivul de conducere al instituției sanitare în cadrul căreia funcționează ;
14. Participă la raportul de gardă .

Atribuțiile farmacistului privind prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale:

- a) obținerea, depozitarea și distribuirea preparatelor farmaceutice, utilizând practici care limitează posibilitatea transmisiei agentului infecțios către pacienți;
- b) distribuirea medicamentelor antiinfecțioase cu respectarea reglementărilor privind avizarea acestei prescrieri existente în spital și ținerea unei evidențe adecvate;
- c) obținerea și depozitarea vaccinurilor sau imunoglobulinelor specifice/serurilor heterologe și distribuirea lor în mod adecvat;
- d) păstrarea evidenței antibioticelor distribuite departamentelor medicale;
- e) raportează către serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, medicului responsabil de politica utilizării antibioticelor consumul de antibiotice pe clase și pe secțiile unității sanitare și participă la evaluarea tendințelor utilizării antibioticelor;
- f) colaborează cu medicul infecționist/clinician responsabil de elaborarea politicii de utilizare judicioasă a antibioticelor în monitorizarea consumului de antibiotice;
- g) organizează și realizează baza de date privind consumul de antibiotice din unitate, pe clase de antibiotice și pe secții/compartimente, cu calcularea DDD/100 zile spitalizare și a duratei medii a terapiei cu antibiotice per pacient internat, pe suport electronic.

Pe langa atribuțiile de mai sus, farmacistul clinician are ca atribuție validarea prescripțiilor medicale eliberate de medicii specialiști .

II. Atribuțiile principale ale asistentului medical de farmacie

În exercitarea profesiei , asistentul medical farmacie are responsabilitatea actelor întreprinse în cadrul activităților ce decurg din rolul autonom și delegat.

- a) Organizează spațiul de muncă și activitățile necesare distribuirii medicamentelor și materialelor sanitare.
- b) Asigură aprovizionarea ,recepția ,depozitarea și păstrarea medicamentelor și produselor farmaceutice.
- c) Eliberează medicamente și produse galenice, conform prescripției medicului.
- d) Recomandă modul de administrare a medicamentelor eliberate, conform prescripției medicului.
- e) Oferă informații privind efectele și reacțiile adverse ale medicamentului eliberat.
- f) Participă , alături de farmacist , la pregătirea unor preparate galenice.
- g) Verifica termenele de valabilitate a medicamentelor și produselor farmaceutice și previne degradarea lor.
- h) Asigură operarea corectă a medicamentelor în sistemul informatizat de gestiune conform documentelor care stau la baza eliberării lor (condici, rețete alte documente primare)
- i) Participă la efectuarea corectă a documentelor și rapoartelor solicitate de către alte servicii sau compartimente ale unității (contabilitate, financiar, etc.);
- j) Respectă reglementările în vigoare privind prevenirea , controlul și combaterea infecțiilor nosocomiale.
- k) 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.
- l) Participă la realizarea programelor de educație pentru sănătate.
- m) Participă la activități de cercetare.
- n) Respectă secretul profesional prevăzut de codul de etică al asistentului medical.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESCU TURCENI

- o) Se preocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale , prin studiu individual sau alte forme de educație continuă.
- p) Respectă normele igienico -sanitare și de protecția muncii.
- q) Respecta Regulamentul intern.
- r) Participa la recepția cantitativa a medicamentelor și materialelor sanitare intrate in farmacie .
- s) Aplica procedurile stipulate in codul de procedură privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale.
- t) Aplica metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri in vederea completării bazei naționale de date si a evidentei gestiunii deșeurilor.
- u) Eliberează medicamentele prescrise pacienților internați în unitatea medicală sau pe rețete, în cadrul programelor naționale de sănătate, fiindu-i interzisă eliberarea medicamentelor stupefiante și psihotrope din tabelul II din Legea nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope;
- v) Respectă Regulile de bună practică farmaceutică și Codul de etică și deontologie al asistentului;
- w) Supraveghează colectarea materialelor și deșeurilor rezultate în timpul activității curente și se asigură de depozitarea acestora în vederea distrugerii;
- x) Trebuie să cunoască legislația farmaceutică și pe cea sanitară în vigoare;
- y) Verifică elementele de siguranță și autenticitatea identificatorilor unici și scoate din uz identificatorii unici ai medicamentelor ce prezintă cod unic de identificare înregistrat în SNVM;
- z) In cazul în care are motive să considere că ambalajul medicamentului a fost modificat ilicit sau există suspiciuni cu privire la autenticitatea medicamentului, asistentul medical de farmacie nu eliberează medicamentul și informează autoritatea națională în conformitate cu prevederile OMS nr. 1473/2018 pentru crearea cadrului de aplicare a prevederilor Regulamentului delegat (UE) 2016/161 al Comisiei din 2 octombrie 2015 de completare a Directivei 2001/83/CE a Parlamentului European și a Consiliului prin stabilirea de norme detaliate pentru elementele de siguranță care apar pe ambalajul medicamentelor de uz uman.

III. Îngrijitorul de curățenie din farmacie – are, in principal, următoarele sarcini :

1. Face curățenie în încăperile farmaciei ;
2. Spală ustensilele, întreține în stare de curățenie aparatura și mobilierul ;
3. Sesizează farmacistul în legătură cu orice deteriorare a încăperilor și instalațiilor ;
4. Primește și răspunde de inventarul necesar curățeniei ;
5. Evacuează reziduurile și le depozitează la locul indicat .

**REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE
SPITALUL ORĂȘENESC TURCENI**

**CAPITOLUL XI
LABORATORUL DE ANALIZE MEDICALE**

Art.36.(1) Laboratorul de analize medicale – are următoarele atribuții principale:

- a. efectuarea analizelor medicale de : hematologie, citologie, biochimie, serologie, microbiologie, virusologie, parazitologie, micologie, etc. necesare precizării diagnosticului stadiului de evoluție a bolii și examenelor profilactice ;
- b. recepționarea produselor folosite pentru examene de laborator (reactivi) și evidența corectă a acestora ;
- c. asigurarea recipientelor necesare recoltării produselor patologice ;
- d. redactarea corectă și distribuirea la timp a rezultatelor examenelor efectuate .

(2) **Atribuțiile laboratorului unității privind prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale:**

- a) efectuarea testelor pentru stabilirea agenților etiologici ai infecțiilor la pacienții internați;
- b) efectuarea testelor de detecție a portajelor de germeni cu risc individual sau de focar epidemic dificil de controlat (multirezistenți la antibiotice);
- c) șeful laboratorului răspunde de implementarea sistemului de asigurare a calității;
- d) șeful laboratorului răspunde de elaborarea ghidurilor pentru recoltarea, manipularea, transportul și prezervarea corectă a probelor biologice, care vor fi însoțite de cererea de analiză completată corect;
- e) șeful laboratorului răspunde de 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;
- f) șeful laboratorului răspunde de întocmirea și derularea programului de instruire a personalului din subordine în domeniul specific al prevenirii și limitării infecțiilor asociate asistenței medicale;
- g) identificarea corectă a microorganismelor patogene; în cazul suspiciunii de infecție asociată asistenței medicale va asigura identificarea cât mai rapidă a agentului etiologic al infecțiilor asociate asistenței medicale din produsele patologice recoltate de la bolnavi/purtători;
- h) anunțarea imediată, obligatorie, încă de la suspiciune, a rezultatelor microbiologice, respectiv a rezultatelor de identificare ulterioare a microorganismelor către medicul curant și serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- i) răspunde de raportarea imediată către compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale a rezultatelor pozitive în urma screeningului pacienților din secțiile cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplerezistenți;
- j) testează sensibilitatea/rezistența la substanțe antimicrobiene a microorganismelor cu semnificație clinică, utilizând metode standardizate;
- k) organizează și realizează baza de date privind izolatele din unitatea sanitară și rezistența la antibiotice, pe suport electronic;
- l) monitorizează rezultatele neobișnuite și semnalează riscul apariției unui focar de infecție asociată asistenței medicale pe baza izolării repetate a unor microorganisme cu același fenotip (mai ales antibiotip), a unor microorganisme rare ori prin izolarea unor microorganisme înalt patogene sau/și multirezistente;
- m) raportează, în regim de urgență, aspectele neobișnuite identificate prin monitorizarea izolărilor de microorganisme și a rezistenței la antibiotice serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- n) stochează tulpini microbiene de importanță epidemiologică în vederea confirmării caracterizării și studiilor epidemiologice comparative într-un laborator de referință, cu respectarea reglementărilor legale privind biosecuritatea și biosiguranța.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL GRASENESC TURCENI

(3) Atributiile personalului din Laboratorul de analize medicale.

I, Medicul șef/coordonator de laborator - are, în principal, următoarele sarcini :

1. organizează și răspunde de activitatea laboratorului ;
2. repartizează sarcinile personalului medico-sanitar;
3. îndrumă, controlează și răspunde de munca acestora ;
4. folosește metodele și tehnicile cele mai moderne de diagnostic și tratament în specialitatea respectivă ;
5. execută împreună cu întreg colectivul pe care îl conduce examenele și tratamentele cerute de medicii din secțiile cu paturi, din ambulatoriu sau de către medicii de familie ;
6. analizează modul cum se înregistrează și raportează rezultatele examenelor și indicii calitativi ai muncii medicale din laborator ;
7. aduce la cunoștința medicului director al spitalului toate faptele deosebite din laborator și măsurile luate ;
8. controlează și conduce instruirea cadrelor din subordine ;
9. gestionează, inventarul laboratorului, face propuneri pentru asigurarea bazei materiale necesare desfășurării activității ;
10. controlează și răspunde de buna întreținere și utilizare a aparatelor, instrumentelor, instalațiilor de orice fel și altor obiecte de inventar ;
11. verifică în cadrul laboratorului și prin sondaj în secțiile spitalului modul de recoltare pentru analize ;
12. colaborează cu medicii șefi ai secțiilor cu paturi și ai celorlalte laboratoare în vederea stabilirii diagnosticului, aplicării tratamentului și a modului în care se solicită analizele și se folosesc rezultatele ;
13. urmărește aplicarea măsurilor de protecția muncii și de prevenire a contaminării cu produse infectate ;
14. asigură și răspunde de aplicarea măsurilor de igienă a antiepidemice ;
15. întocmește fișele anuale de apreciere a cadrelor din subordine ;
16. Organizează, în strânsă cooperare cu medicii șefi de secție, medicii de gardă, etc. sistemul de prelevare a probelor de la bolnavi în vederea examenelor microbiologice, instruește și controlează personalul propriu și al secțiilor de spital, al serviciului de internări, etc. în vederea prelevării corecte a probelor, inclusiv respectarea tehnicii aseptice, a conservării și transportării acestora la laboratoare.
17. Asigură în condițiile materiale și de cadre ale laboratorului, efectuarea analizelor necesare stabilirii diagnosticului etiologic. Apelează la alte laboratoare potrivit ierarhizării pentru realizarea analizelor microbiologice pentru care nu are condițiile materiale necesare.
18. Răspunde de respectarea tehnicii aseptice la recoltarea produselor de către laborator ;
19. Asigură investigația microbiologică post-mortem în toate cazurile în care examinarea anatomoclinică impune aceasta.
20. Îndeplinește planul prestațiilor de laborator, stabilit împreună cu medicul șef CPIAAM care va cuprinde și următoarele :
 - a) expertizarea microbiologică periodică și prin sondaj a aparaturii de sterilizare ;
 - b) controlul prin sondaj al menținerii sterilității în timpul păstrării, materialelor și instrumentelor sterilizate (în depozite de sterile, la locul de folosire, etc.)
 - c) controlul sterilizării apei de spălare chirurgicală la săli de operații, săli de naștere, etc.
 - d) controlul sterilității soluțiilor perfuzabile ;
 - e) controlul microbiologic al produselor dietetice pentru nou-născuți și sugari
 - f) controlul stării de purtător la personalul spitalului, potrivit reglementărilor în vigoare.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

II. Medicul de specialitate din laborator- are următoarele sarcini :

1. efectuează analize, investigații sau tratamente de specialitate ;
2. prezintă cazurile deosebite medicului șef de laborator ;
3. întocmește și semnează documentele privind investigațiile sau tratamentele efectuate ;
4. urmărește perfecționarea pregătirii profesionale a personalului din subordine ;
5. răspunde prompt la solicitări în caz de urgențe medico-chirurgicale sau de consultul cu alți medici ;
6. controlează activitatea personalului subordonat ;
7. urmărește introducerea în practică a metodelor și tehnicilor noi ;
8. participă la procesul de formare a viitorilor asistenți medicali de laborator
9. respectă regulamentul de ordine interioară .

III. Atribuțiile asistentului medical de laborator

În exercitarea profesiei , asistentul medical are responsabilitatea actelor întreprinse în cadrul activităților ce decurg din rolul autonom și delegat.

- a) Pregătește fizic și psihic pacientul în vederea recoltării , după caz.
- b) Pregătește materialul necesar în vederea prelevării produselor biologice.
- c) Sterilizează materialele necesare investigațiilor de laborator.
- d) Recoltează produse biologice (în policlinică, ambulatoriu sau la patul bolnavului , după caz)
- e) Prelevează unele produse biologice necesare investigațiilor de laborator.
- f) Prepară și pregătește coloranți , medii de cultură și anumiți reactivi necesari pentru tehnicile de laborator.
- g) Prepara soluții dezinfectantă.
- h) Pregătește animalele pentru experimente , urmărește evoluția lor, participa la recoltări , inoculări și evaluarea rezultatelor.
- i) Asigura autoclavarea produselor biologice.
- j) Efectuează tehnicile de laborator(hematologice, biochimice, bacteriologice , parazitologice, serologice, toxicologice , citologice și de anatomie-patologică).
- k) Participă la efectuarea necropsiilor.
- l) Respecta normele de păstrare și conservare a reactivilor de laborator, cu care lucrează.
- m) Acordă primul ajutor în situații de urgență (accidente produse în timpul recoltării, etc.)
- n) Întocmește documente (buletine de analiză, înregistrarea rezultatelor de laborator, etc.)
- o) Înmagazinează datele de laborator pe calculator , după caz.
- p) Răspunde de corectitudinea datelor înregistrate.
- q) Asigură păstrarea și utilizarea instrumentarului și aparaturii din dotare.
- r) Întocmește și comunică datele statistice din laboratorul clinic.
- s) Supraveghează și controlează efectuarea curățeniei și a dezinfecției laboratorului.
- t) Respectă regulile de protecția muncii.
- u) 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.
- v) Respectă regulamentele în vigoare privind prevenirea , controlul combaterea infecțiilor nosocomiale.
- w) Participă la realizarea programelor de educație pentru sănătate.
- x) Informează persoana ierarhic superioară asupra deteriorării reactivilor și aparaturii din dotarea laboratorului.
- y) Respectă secretul profesional și codul de etică al asistentului medical.
- z) Se preocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale , și de utilizarea echipamentelor , prin studiul individual sau alte forme de educație continuă.
- aa) Participă la procesul de formare a viitorilor asistenți medicali de laborator.

**REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE
SPITALUL ORASENESC TURGENI**

- bb) Respecta Regulamentul intern.
- cc) Aplică procedurile stipulate de codul de procedură privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale.
- dd) Aplică metodologia de investigație -sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri , în vederea completării bazei naționale de date si a evidenței deșeurilor.
- ee) Anunță imediat asistenta șefă asupra deficiențelor de igienă (alimentarea cu apă, instalații sanitare, încălzire, etc.)
- ff) Respectă permanent si răspunde de aplicarea regulilor de igienă (în special spălarea si dezinfectia mâinilor) cât si regulilor de tehnică aseptică în efectuarea tratamentelor prescrise.
- gg) Respectă confidențialitatea tuturor datelor si informațiilor privitoare la pacienți precum si intimitatea si demnitatea acestora.

IV. Îngrijitorul de curatenie din Laborator – are în principal următoarele sarcini :

1. efectuează curățenia încăperilor și suprafețelor de lucru din laborator, execută operațiile de dezinfecție curentă după caz, la indicațiile și sub supravegherea asistentului medical de laborator ;
2. execută curățenia și spălarea sticlăriei și a materialelor de laborator, ajută la împachetarea și pregătirea materialelor ce urmează a fi utilizate în laborator precum și la pregătirea mediilor de cultură ;
3. transportă materialele de lucru în cadrul laboratorului (inclusiv materiale infectate) precum și cele necesare pentru recoltări de probe în termen .

**REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE
SPITALUL ORASENESC TURCENI**

**CAPITOLUL XII
LABORATORUL DE RADIOLOGIE -IMAGISTICA MEDICALA**

Art.37. (1) Laboratorul de Radiologie – are în principal următoarele atribuții :

1. efectuarea examenelor radiologice în laborator și la patul bolnavului în prezența medicului curant ;
2. efectuarea tratamentului cu radiații bolnavilor internați și ambulatorii ;
3. colaborarea cu medicii din spital în scopul precizării diagnosticului ori de câte ori este necesar ;
4. organizarea și utilizarea corespunzătoare a filmotecii ;
5. aplicarea măsurilor pentru prevenirea iradierii bolnavilor și personalului din laborator ;

(2) Atribuțiile personalului.

1.1. Medicul de specialitate radiologic – în afara sarcinilor ce-i revin medicului de specialitate din laborator are următoarele sarcini specifice :

1. supraveghează dezvoltarea filmelor radiografice, să se execute corect și în aceeași zi, răspunde de buna conservare și depozitare a filmelor radiografice ;
2. urmărește aplicarea măsurilor de protecție contra iradierii atât pentru personalul din subordine cât și pentru bolnavii care se prezintă pentru examene radiologice și tratament ;
3. stabilește precis dozajul, filtrul, kilovoltajul, timpul de iradiere, numărul ședințelor și data aplicării lor și tratamentul radioterapic ;
4. urmărește evoluția afecțiunii la bolnavul iradiat precum și a zonei tegumentare iradiată și consențează în fișa de tratament a bolnavului cele constatate .

1.2. Atribuțiile asistentului medical de radiologie

- a) Pregătește bolnavul și materialele necesare examenului radiologic.
- b) Înregistrează bolnavii în registrul de consultații pentru radioscopii și radiografii cu datele de identitate necesare.
- c) Efectuează radiografiile la indicațiile medicului.
- d) Execută dezvoltarea filmelor radiografice și conservă filmele în filmotecă, conform indicațiilor medicului.
- e) Păstrează filmele radiografice , prezentând medicului radiolog toate filmele radiografice pentru interpretare.
- f) Înregistrează filmele în camera obscură și după uscarea lor înscrie datele personale pe copertile filmelor.
- g) Păstrează evidență substanțelor și materialelor consumabile.
- h) Înscrie rezultatele interpretării filmelor în registrul de consultații radiologice.
- i) Asigură evidența scriptică sau informatizată (în funcție de dotare) a examenelor radioscopice și radiologice.
- j) Păstrează evidența la zi a filmelor consumate.
- k) Participă împreună cu medicul radiolog la procesul de învățământ și la activitatea de cercetare științifică .
- l) Asigură utilizarea în condiții optime a aparaturii și sesizează orice defecțiuni în vederea menținerii ei în stare de funcționare.
- m) Se preocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale prin perfecționarea permanentă a cunoștințelor teoretice și practice.
- n) Utilizează și păstrează în bune condiții , echipamentele și instrumentarul din dotare.
- o) Supraveghează colectarea materialelor și instrumentarului de unică folosință utilizat și se asigură de depozitarea acestora în vederea distrugerii
- p) Respectă reglementările în vigoare privind prevenirea și, controlul și combaterea infecțiilor nosocomiale.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TUSCENI

- q) Respectă normele igienico-sanitare si de protecția muncii.
- r) Respectă secretul profesional si codul de etica al asistentului medical.
- s) Acordă primul ajutor în caz de urgență.
- t) Poartă echipamentul de protecție prevăzut în regulamentul de ordine interioară
- u) Respectă si apără drepturile pacientului.
- v) Aplică procedurile stipulate de codul de procedură privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale.
- w) Aplică metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri în vederea completării bazei naționale de date si a evaluării deșeurilor.
- x) Respectă Regulamentele spitalului .

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL DRASENESCU IURCENI

CAPITOLUL XIII **AMBULATORIUL INTEGRAT**

Art.38.(1) Ambulatoriul integrat al spitalului, asigură asistență medicală ambulatorie și are în structura obligatoriu Cabinete medicale de specialitate care au corespondent în specialitățile secțiilor și compartimentelor cu paturi precum și cabinete medicale în alte specialități, după caz, pentru a asigura o asistență medicală complexă.

(2) Ambulatoriul integrat al spitalului face parte din structura spitalului, activitatea medicilor se desfășoară în sistem integrat și utilizează în comun platoul tehnic cu respectarea legislației în vigoare de prevenire a infecțiilor nosocomiale, în vederea creșterii accesibilității pacienților la servicii medicale diverse și complete. Serviciile medicale ambulatorii vor fi înregistrate și raportate distinct.

(3) Medicii de specialitate încadrați în spital vor desfășura activitate în sistem integrat, spital - ambulatoriu integrat în cadrul programului normal de lucru asigurând asistență medicală spitalicească continuă după un program stabilit de comun acord cu șefii de secții ce va fi comunicat casei de Asigurări de Sănătate cu care spitalul are contract.

(4) Ambulatoriul integrat al spitalului este coordonat de către Directorul Medical care răspunde pentru activitatea medicală desfășurată în cadrul acestuia.

(5) Asistența medicală ambulatorie se asigură de către medicii de specialitate din ambulatoriu și personalul sanitar și auxiliar sanitar. Medicii de specialitate din ambulatoriul acordă următoarele tipuri de servicii medicale:

- examen clinic;
- diagnostic;
- investigații paraclinice;
- tratamente;

Art.39. Cabinetul de consultații de specialitate din ambulatoriu – are următoarele atribuții :

1. asigurarea asistenței medicale de specialitate pacienților din ambulatoriu, îndrumarea bolnavilor către una din secțiile spitalului, sau unitățile sanitare cu paturi în cazurile în care este necesară internarea;
2. executarea măsurilor specifice de prevenire și combatere a bolilor cronice și degenerative ;
3. programarea judicioasă a bolnavilor la cabinetele de specialitate pentru evitarea aglomerației și a amănărilor;
4. organizarea și efectuarea examenelor de specialitate și a investigațiilor de laborator în cadrul examenului medical și controlul medical periodic al populației ;
5. organizarea depistării active, prevenirii și combaterii tuberculozei, bolilor venerice, psihice etc.

CAPITOLUL XIV ALTE STRUCTURI FUNCTIONALE

Art.40. COMPARTIMENT STERILIZARE

(1) Atributii principale:

1. asigură sterilizarea instrumentarului medical și a materialelor sanitare necesare tratamentelor, investigațiilor și intervențiilor medicale și chirurgicale;
2. asigură necesarul de echipament și materiale sterilizate pentru toate secțiile și compartimentele unității;
3. verifică modul de pregătire și împachetare a materialelor trimise pentru sterilizare și respingerea truselor necorespunzătoare;
4. elimină încărcătura microbiană, încărcătura organică și biofilmul de pe dispozitivele medicale;
5. asigură sterilizarea propriu-zisă și sistemul de control al procesului;
6. respectă procedurile de control și verificare a produselor finite;
7. sesizează eventualele neconformități și luarea imediată a măsurilor necesare;
8. înregistrează și arhivează datele privind procesul de sterilizare;
9. efectuează sterilizarea, respectând normele tehnice de sterilizare și instrucțiunile de sterilizare a fiecărui aparat;
10. aplică banderolarea și etichetarea truselor și pachetelor cu materiale sterilizate;
11. ține evidența activității de sterilizare pe aparate și șarje;
12. efectuează testele de control și ține evidența acestora;
13. asigură circuitul de stocare, distribuție, transport la utilizatori;
14. asigură circuitele pentru securitatea personalului, a mediului și integritatea dispozitivelor medicale;
15. supraveghează și corectează condițiile de desfășurare a procesului de sterilizare;
16. verifică calitatea aerului, apei și a fluidelor utilizate;
17. verifică starea de igienă a suprafețelor;
18. verifică modul de funcționare a echipamentelor de sterilizare;
19. verifică modul de funcționare a echipamentelor de control, măsură și testare.

(2) Atributiile personalului

1.1. Atributiile asistentului medical coordonator din compartimentul sterilizare

- a) Răspunde de calitatea sterilizării și de asigurarea ritmică a instrumentarului și a materialelor sterile necesare activității spitalului.
- b) Propune conducerii spitalului necesarul de materiale, aparatura, amenajări și lucrări de întreținere necesare bunului mers al stației.
- c) Dacă este asigurată buna funcționare aparatelor, respectarea instrucțiunilor de folosire a acestora, testarea chimică a fiecărei șarje și periodic bacteriologică și evidența activității de sterilizare, urmărește la laboratorul de bacteriologie rezultatele autocontrolului de sterilizare.
- d) Instruiește și controlează permanent activitatea personalului care lucrează în stația centrală, răspunde de modul de primire, predare, păstrare și eliberarea materialelor serile.
- e) Informează imediat conducerea spitalului asupra defecțiunilor apărute în funcționarea stației de sterilizare și propune măsurile corespunzătoare.
- f) Coordonează și răspunde de aplicarea și respectarea regulilor de protecția muncii.
- g) Respectă Regulamentul Intern.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

- h) Poartă echipamentul de protecție, care va fi schimbat ori de câte ori este nevoie, pentru păstrarea igienei și aspectului estetic personal.
- i) Respectă reglementările în vigoare privind prevenirea, controlul și combaterea infecțiilor nosocomiale.
- j) Aplică procedurile stipulate de codul de procedură prevăzute în normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale.
- k) Aplică metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri în vederea completării bazei naționale de date și a evaluării deșeurilor.

1.2. Atributiile asistentului medical din compartimentul sterilizare

- a) Răspunde de calitatea sterilizării și de asigurarea ritmică a instrumentarului și a materialelor sterile necesare activității spitalului.
- b) Curăță, dezinfectează, sterilizează instrumentarul.
- c) Răspunde de dezinfecția corectă a instrumentarului.
- d) Răspunde de starea de igienă a stației centrale de sterilizare a instrumentarului și de starea de funcționare a aparatelor de sterilizare.
- e) Asigura buna funcționare a aparatelor, respectarea instrucțiunilor de folosire a acestora, testarea chimică a fiecărei șarje și periodic bacteriologică și evidența activității de sterilizare, urmărește la laboratorul de bacteriologie rezultatele autocontrolului de sterilizare.
- f) Răspunde de aplicarea și respectarea regulilor de protecția muncii.
- g) Respectă Regulamentul Intern.
- h) Poartă echipamentul de protecție care va fi schimbat ori de câte ori este nevoie, pentru păstrarea igienei și aspectului estetic personal.
- i) Respectă reglementările în vigoare privind prevenirea, controlul și combaterea infecțiilor asociate asistentei medicale.
- j) Aplică procedurile stipulate de codul de procedură prevăzute în normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale.
- k) Aplică metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri în vederea completării bazei naționale de date și a evaluării deșeurilor.

1.3. Atribuțiile asistentei de la stația de sterilizare privind prevenirea infecțiilor asociate asistentei medicale:

- a) verifică modul de pregătire și împachetare a echipamentelor/instrumentarului, altor materiale trimise pentru sterilizare și respinge trusele necorespunzătoare;
- b) efectuează sterilizarea, respectând normele tehnice de sterilizare și instrucțiunile de sterilizare ale fiecărui aparat;
- c) anunță imediat personalul tehnic de întreținere și pe directorul de îngrijiri cu privire la apariția oricărei defecțiuni care survine la aparatele de sterilizare;
- d) răspunde de igiena încăperilor în care se face sterilizarea și de respectarea circuitelor;
- e) etichetează corespunzător trusele și pachetele cu materiale sterilizate și ține evidența activităților de sterilizare pe aparate și șarje, conform prevederilor legale în vigoare;
- f) efectuează teste de control al sterilizării și ține evidența rezultatelor;
- g) respectă precauțiile standard.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESCU TURCENI

Art.41.COMPARTIMENT DIETETICA , BLOC ALIMENTAR

(1) Compartimentul dietetică are ca principale atribuții asigurarea și prelucrarea culinară corectă a alimentelor, potrivit indicațiilor dietetice

(2) Atribuțiile personalului.

2.1. Atribuțiile asistentului medical de dietetică:

- a) Conduce și coordonează activitatea blocului alimentar și bucătăriei, asigurând totodată respectarea prescripțiilor medicale privind prepararea hranei bolnavilor internați.
- b) Controlează respectarea , normelor igienico-sanitare în bucătărie și blocul alimentar curățenia și dezinsecția curentă a veselei.
- c) Supraveghează respectarea , de către personalul blocului alimentar a normelor în vigoare privind prevenirea , controlul și combaterea infecțiilor nosocomiale a normelor de protecția muncii și regulamentului de ordine interioară.
- d) Verifică calitatea și valabilitatea alimentelor cu care se aprovizionează instituția , modul de păstrare în magazie , calitatea și valabilitatea alimentelor la eliberarea lor din magazie.
- e) Supraveghează și participă la prepararea regimurilor speciale.
- f) Realizează periodic planului de diete și meniuri.
- g) Controlează modul de respectarea a normelor de igienă privind transportul și circuitele pentru alimente, conform reglementărilor în vigoare.
- h) Controlează distribuirea alimentației pe secții și la bolnavi.
- i) Calculează regimurile alimentare și verifică respectarea principiilor alimentare.
- j) Întocmește zilnic lista cu alimentele și cantitățile necesare.
- k) Recoltează și păstrează probele de alimente.
- l) Respectă reglementările în vigoare privind prevenirea, controlul și combaterea infecțiilor nosocomiale.
- m) Respectă Regulamentul Intern al spitalului.
- n) Controlează starea de funcționare a instalațiilor frigorifice pentru conservarea alimentelor.
- o) Informează conducerea unității despre deficiențele constatate privind prepararea , distribuirea și conservarea alimentelor.
- p) Organizează activități de educație pentru sănătate privind o alimentație sănătoasă.
- q) Participă la formarea asistenților medicali de dietetică/ nutriționiștilor.
- r) Respectă secretul profesional și codul de etică al asistentului medical.
- s) Respectă normele igienico- sanitare de protecția muncii.
- t) Se preocupă permanent de actualizarea cunoștințelor profesionale , prin studiu individual sau alte forme de educație continuă, conform cerințelor postului.
- u) Face parte din comisia de meniuri, calculând periodic valoarea calorică și structura meniurilor.
- v) Efectuează triajul epidemiologic zilnic al personalului din blocul alimentar, sesizând conducerea unitatii toate cazurile în care există suspiciuni de boli transmisibile, sau infecto-contagioase la personalul din blocul alimentar.
- w) Urmărește efectuarea controlului medical periodic către personalul din blocul alimentar.
- x) Supraveghează curățenia , buna întreținere a instalațiilor , ustensilelor , veselei și spațiilor din blocul alimentar ca și dezinsecția și dezinsecția curentă a acestora.
- y) Instruiește și urmărește privind ținuta, igiena individuală și comportamentul igienic al personalului din blocul alimentar.
- z) Poartă echipamentul de protecție prevăzut în regulamentul de ordine interioară care va fi schimbat ori de câte ori este nevoie ,pentru păstrarea igienei și a aspectului estetic personal.
- aa) Aplică procedurile stipulate de codul de procedură prevăzute în normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale.
- bb) Aplică metodologia de investigație –sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșeuri în vederea completării bazei naționale de date și a evaluării deșeurilor.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC IJACENI

2.2. Atributiile personalului din Blocul alimentar:

2.2.1. Muncitor calificat în meseria de Bucatar:

- a) prepară dietele repartizate de asistenta dieteticiana;
- b) respectă normele de păstrare, preparare și distribuție a alimentelor;
- c) respectă regulile de igienă sanitară;
- d) distribuie hrana la secțiile stabilite, potrivit graficului de distribuție;
- e) urmărește ca personalul bucătăriei să efectueze curățenia conform indicațiilor asistentului de igienă;
- f) răspunde de pregătirea legumelor și rădăcinoaselor;
- g) participă la prepararea hranei, executând indicațiile bucatarului șef sau a asistentelor dieteticiene;
- h) distribuie dimineața pâinea și micul dejun în secție;
- i) participă la distribuirea mesei la prânz sau seara;
- j) sesizează conducerea compartimentului de deficiențe semnalate în funcționalitatea utilajelor din dotarea bucătăriei;
- k) însoțește transportul de alimente de la magazie la bucătărie;
- l) efectuează operațiunile pentru tocarea cărnii, prepararea piureurilor, maionezelor, etc.;
- m) urmărește spălarea veselei ce se utilizează în procesul de prelucrare culinară a alimentelor;
- n) dirijează procesul de curățire în bucătărie;
- o) pune probele alimentare în borcane, potrivit indicațiilor asistentei dieteticiene;
- p) asigură și răspunde de aplicarea tuturor măsurilor de igienă, antiepidemice și antiseptice, a normelor de protecția muncii, precum și circuitele funcționale stabilite;
- r) respectă normele igienico-sanitare, de protecția muncii, precum și circuitele funcționale stabilite;
- s) răspunde de curatenia din spațiul arădat serviciului.

2.2.2. Muncitor necalificat:

- a) se subordonează bucatarului;
- b) participa la întreaga activitate de pregătire a alimentației care se desfășoară la blocul alimentar;
- c) ajută la transportul alimentelor în bucătărie;
- d) efectuează curățatul și spălutul legumelor și zarzavaturile care urmează să se folosească la pregătirea meniurilor;
- e) execută spălutul vaselor din bucătărie; a veselei și tacamurilor folosind spalatoarele din blocul alimentar;
- f) efectuează curatenia zilnică a blocului alimentar, grup sanitar și vestiar, asigurând o stare de curatenie optimă în toate spațiile;
- g) asigură descarcarea alimentelor cu care se aprovizionează unitatea sanitară și depozitarea acestora în bmagaziile blocului alimentar;
- h) asigură incarcarea hranei preparate pentru distribuție la celelalte staționare ale unitatii;
- i) ajută la curățarea, spălarea și dezinfectarea autovehiculelor unitatii destinate transportului hranei preparate către bolnavi;
- j) execută orice sarcină primită de la seful ierarhic superior;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE
SPITALUL ORASENESC TURCELI

Art.42.COMPARTIMENTUL INTERNARI

(1).Are in principal, urmatoarele atributii:

1. Inregistrează intrările și ieșirile bolnavilor din spital ținând legătura cu Biroul financiar pentru îndeplinirea formelor legale ; înregistrează și comunică nașterile și decesele ;
2. Primește din secții numărul paturilor libere și le comunică cabinetelor din ambulatoriu, transmite biletele de ieșire ambulatoriului sau medicilor de familie ;
3. Asigură corectitudinea datelor de identificare din Foaia de Observație Clinică Generală pentru fiecare pacient în momentul internării ;
4. Realizează înregistrarea FOCG în Registrul de Internari –Externări;

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE
SPITALUL ORĂȘENESC TURCENI

CAPITOLUL XV
APARAT FUNCȚIONAL

Art.43.BIROUL FINANCIAR CONTABILITATE – are în principal următoarele atribuții:

1. Organizarea contabilității conform prevederilor legale și asigurarea efectuării corecte la timp a înregistrărilor ;
2. Organizarea analizei periodice a utilizării bunurilor materiale și luarea măsurilor necesare împreună cu celelalte birouri și servicii din unitate în ceea ce privește stocurile disponibile supranormative fără mișcare sau cu mișcare lentă, sau pentru prevenirea oricăror alte imobilizări de fonduri ;
3. Asigurarea întocmirii la timp și în conformitate cu dispozițiile legale a dărilor de seamă contabile ;
4. Exercițarea controlului financiar preventiv în conformitate cu dispozițiile legale ;
5. Participarea la organizarea sistemului informațional al unității urmând folosirea cât mai eficientă a datelor unității ;
6. Asigurarea întocmirii circulației și păstrării documentelor justificate care stau la baza înregistrărilor în contabilitate ;
7. Organizarea și efectuarea operațiunilor privind angajare, ordonantare, plata a cheltuielilor;
8. Arhivarea documentelor financiar-contabile ce atesta angajarea, ordonantarea, plata cheltuielilor;
9. Organizarea inventarierii periodice a mijloacelor materiale și regularizarea diferențelor constatate ;
10. Asigurarea îndeplinirii condițiilor legale privind angajarea gestionarilor, constituirea garanțiilor și reținerea ratelor ;
11. Asigurarea măsurilor de păstrare, manipulare și folosire a formularelor cu regim special ;
12. Exercițarea controlului operativ curent în conformitate cu dispozițiile în vigoare ;
13. Organizarea acțiunii de perfecționare a pregătirii profesionale pentru personalul biroului ;
14. Intocmirea studiilor privind îmbunătățirea activității economice din unitate și propunerea de măsuri corespunzătoare ;
15. Intocmirea studiilor privind costuri comparative pe diverși indicatori : zi de spitalizare , pat, pat efectiv ocupat, bolnav, etc.;
16. Analizarea și pregătirea din punct de vedere financiar a evaluării eficienței utilizării mijloacelor materiale și bănești puse la dispoziția unității ;
17. Luarea măsurilor necesare pentru evitarea cheltuielilor neeconomice și inoportune .

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE
SPITALUL ORASENESC TURCENI

Art.44.BIROU APROVIZIONARE, TRANSPORT, ADMINISTRATIV – are, în principal, următoarele atribuții :

1. Intocmirea si executarea planului de aprovizionare cu respectarea baremurilor în vigoare;
2. Colaboreaza cu Compartimentul Achizitii în vederea elaborarii documentației de atribuire pentru toate achizițiile efectuate la nivelul spitalului;
3. Stabilește necesarul de produse și servicii în vederea realizării părții corespunzătoare a planului anual de achiziții publice;
4. Încheierea contractelor economice cu furnizorii, întocmirea si urmărirea graficului de livrari pentru bunurile achiziționate de unitate;
5. Asigurarea aprovizionarii unitatii cu alimente, materiale, instrumentar, aparatura, etc., în cele mai bune conditii;
6. Asigurarea recepționarii cantitative și calitative a bunurilor primite de la furnizori, asigurarea manipularii, transportului și depozitării acestora în condiții igienico-sanitare, în conformitate cu normativele în vigoare ;
7. Intocmirea documentelor specifice activitatilor biroului : foaie de parcurs auto; situație centralizatoare privind consumul de carburanti; fisa de evidenta a anvelopelor; nota de comanda; facturi; dispoziții de livrare; fisa de evidenta aprovizionare; fisa de eliberare si justificare bunuri materiale; bonuri de consum; nota intrare-receptie; nomenclatoare aprovizionare; raport de evenimente; etc., în vederea realizării activitatilor de aprovizionare, transport ;
8. Verifica realitatea si corectitudinea datelor înscrise în facturile emise de furnizorii/prestatorii/executanții de produse/servicii/lucrari, pe baza contractelor încheiate cu acestia, sau comenzilor emise, aplicand ștampila „Bun de plata” , cu respectarea dispozițiilor legale ce reglementeaza angajarea, ordonantarea si plata cheltuielilor la nivelul unitatii;
9. Intocmirea dărilor de seamă privind aprovizionarea cu materiale și alimente și utilizarea mijloacelor de transport ;
10. Asigura întreținerea curenta a imobilelor spitalului, efectuarea dezinsecției, deratizării colaborand în acest sens cu CPIAAM ;
11. Asigurarea masurilor necesare pentru utilizarea inventarului administrativ-gospodaresc în condiții de eficiența maxima;
12. Luarea masurilor necesare pentru îmbunătățirea confortului si alimentației bolnavilor;
13. Asigura activitatea de gestionare a deeurilor menajere si a deeurilor periculoase, la nivelul unitatii, cu respectarea normelor legale în vigoare, colaborand cu CPIAAM, în acest sens;
14. Intră în relații cu secțiile și serviciile din spital și cu furnizorii de materiale și medicamente;
15. Asigură întocmirea, urmărirea și executarea planului de transport;
16. Asigură, conform graficului de lucru, autovehiculele necesare și conducători auto;
17. Asigură starea tehnică corespunzătoare a mijloacelor de transport, a utilajelor și a instalațiilor cu care sunt dotate autovehiculele;
18. Asigură controlul calitativ și recepția reparațiilor efectuate;
19. Asigură îndrumarea și controlul întregii activități de transport a spitalului;
20. Asigură respectarea prevederilor legale în vigoare privind activitatea de transport;
21. Răspunde de respectarea normelor de consum;
22. Urmărește reducerea cheltuielilor de consum ale parcului auto;
23. Execută la termenul precizat orice alte sarcini repartizate de către conducerea spitalului privind problemele specifice biroului.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

Art.45.COMPARTIMENTUL ACHIZITII PUBLICE, CONTRACTARE - are, in principal, urmatoarele atributii:

1. Intocmirea și executarea programului anual de achizitii, cu respectarea dispozitiilor legale în vigoare ;
2. Elaborarea documentației de atribuire pentru toate achizițiile efectuate la nivelul spitalului;
3. Primirea referatelor de necesitate pentru achiziția de produse, servicii, lucrari; intocmirea notei privind estimarea valorii achizițiilor de produse, servicii, lucrari; intocmirea notei justificative privind aplicarea procedurilor de atribuire a contractelor de achizitie, intocmirea proceselor verbale de evaluare a ofertelor si raportului procedurii, atat in cazul aplicarii unor proceduri de achizitie, sau in cazul achizitiile directe;
4. Asigurarea indeplinirii conditiilor de publicitate a achizitiilor publice efectuate la nivelul unitatii;
5. Aplicarea si finalizarea procedurilor de atribuire a contractelor de achizitii publice la nivelul spitalului, efectuarea achizitiilor de bunuri/servicii/lucrari;
6. Intocmirea si pastrarea/arhivarea dosarelor de achizitie publica pentru toate achizițiile efectuate la nivelul spitalului;
7. Intocmirea contractelor de achizitie publica cu ofertantii declarati castigatori in urma finalizarii procedurilor de atribuire, sau in urma efectuării studiului/cercetarii de piata/oferte, în cazul achizitiilor directe;
8. Intocmirea documentelor care atesta efectuarea studiilor de piata/cercetarilor de piață cu solicitarea ofertelor de preț;
9. Transmite în sistemul electronic de achiziții publice anunțurile de intenție, participare sau invitație de participare, după caz, anunțurile de atribuire, după caz;
10. Intocmește dosarele de achiziție publică potrivit legislației în vigoare pentru licitațiile stabilite în Programul anual de achiziții;
11. Asigură încheierea contractelor de achiziții în termenul legal și semnarea acestora de către reprezentanții legali;
12. Intocmirea situatiilor centralizatoare lunare/trimestriale/anuale privind achizițiile de produse/servicii/lucrari efectuate la nivelul unitatii.

Art.46.COMPARTIMENT TEHNIC - are, în principal, următoarele atribuții :

1. Coordonarea activitatii atelierelor de întreținere și reparații, centralei termice, formatiei de întreținere si reparații, asigurand buna funcționare a echipelor de întreținere, reparații și exploatare a centralei termice, a statiei de oxigen, a instalatiilor de apa, instalatiilor electrice;
2. Intocmeste necesarul anual si planul de aprovizionare cu piese de schimb si materiale de reparații;
3. Participarea alături de personalul abilitat la încheierea de contracte, urmareste și raspunde de derularea acestora privind realizarea lucrarilor de tip Rc (reparații curente) si Rk (reparații capitale) precum și interventii la cladirile din Patrimoniul construit al unitatii sanitare și la Instalatiile tehnologice și netehnologice existente;
4. Participarea la încheierea de contracte și urmareste realizarea acestora pentru asigurarea unitatea sanitare cu energie electrica, gaze naturale, servicii de apa și canalizare; asigura exploatarea corecta a acestora și încadrarea în limitele de consum stabilite de actele normative;
5. Asigurarea și realizarea conditiilor de microclimat necesare funcționarii pe timp de iarna a activității unitatii prin mentinerea centralei termice și a instalatiilor de ventilație centralizate, în graficele optime de exploatare; asigura și raspunde de funcționarea acestora prin realizarea tuturor lucrarilor de revizie tehnica, reparații curente periodice și întreținere curenta;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCEM

6. Participarea la organizarea procedurilor pentru atribuirea contractelor de achizitii publice ce au ca obiect execuția sau, după caz, atât proiectarea, uneia sau mai multor lucrări de construcții/reparații;
7. Asigurarea cadrului necesar funcționării în condițiile legale a activității de urmărire a exploatarei instalațiilor sub incidența normativelor I.S.C.I.R. precum și a aparatelor A.M.C. (aparate de măsurare și control) care sunt prevăzute de legea metrologiei; prin numirea persoanelor responsabile și asigurarea pregătirii și atestării acestora .
8. Asigura și răspunde de păstrarea în condițiile legii a cartii tehnice a construcțiilor din patrimoniul unității sanitare;
8. Asigura centralizarea referatelor de necesitate pentru anul următor primite din partea secțiilor, compartimentelor, laboratoarelor și comunicarea acestora Compartimentului Achizitii, în vederea întocmirii Programului anual al achizițiilor publice;
9. Urmărește și răspunde de buna funcționare și de exploatarea corectă a cazanelor din centrala termică și a instalațiilor care compun centrala, conform normelor și normativelor în vigoare și a prescripțiilor specifice I.S.C.I.R.;
10. Urmărește și răspunde de asigurarea apei calde și a furnizării agentului termic conform programului pe perioada rece;
11. Urmărește și răspunde de buna funcționare a pompelor de alimentare a cazanelor, a pompelor de circulație a agentului, a pompelor de epuismen din bacia colectoare;
12. Controlează funcționarea instalațiilor de automatizare, programare, luând după caz măsuri de înlăturare a defectelor.
13. Răspunde de pregătirea instalațiilor cu regim special în exploatare pentru verificările tehnice periodice.
14. Asigura înlăturarea defectelor la aparatura, instalațiile, utilajele din Centrala termică, Spălătorie, Stația de sterilizare, Secții și compartimente ale spitalului; în cazul în care aceste defectiuni presupun intervenția echipelor service specializate ale furnizorilor de echipamente, se vor face demersurile necesare pentru anunțarea defectiunilor și intervenția echipelor service în timp util;
15. Asigura legătura permanentă cu echipele service ale furnizorilor de echipamente.
16. Asigura instruirea personalului din Centrala Termică, Stația de Sterilizare, Spălătorie, privind funcțiile, modul de funcționare și exploatarea instalațiilor de automatizare.

Art.47.COMPARTIMENT SECURITATEA MUNCII, P.S.I., PROTECTIE CIVILA SI SITUATII DE URGENTA - are, în principal, următoarele atribuții :

1. Asigurarea aplicării și respectării normelor PSI;
2. Asigura îndrumarea și controlul modului de aplicare a prevederilor legale pentru apărarea împotriva incendiilor, în cadrul unității în care este desemnat;
3. Identificarea pericolelor de incendiu care pot să apară la nivelul acestor tipuri de unități;
4. Asigura anunțarea, conform instrucțiunilor proprii de apărare împotriva incendiilor, oricărui eveniment care poate produce o situație de urgență;
5. Efectuarea instruirii personalului cu privire la apărarea împotriva incendiilor;
6. Asigura întocmirea graficului exercițiilor practice de evacuare și coordonează evacuarea utilizatorilor în caz de incendiu;
7. Asigură întocmirea, completarea și reactualizarea planurilor de protecție împotriva incendiilor și verifică periodic nivelul de cunoaștere a acestora de către personal;
8. Asigura informarea operativă a conducătorului unității cu privire la problemele apărute pe linia apărării împotriva incendiilor, modul de soluționare a acestora și urmărește îndeplinirea măsurilor stabilite în acest scop;

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE SPITALUL ORĂȘENESC TURCENI

9. Asigură tematica și desfășurarea activității de instruire periodică în domeniul apărării împotriva incendiilor a personalului propriu și informează factorii cu atribuții de conducere asupra neregulilor constatate;
10. Elaborarea evaluării anuale a nivelului de apărare împotriva incendiilor și propunerea alocării de fonduri necesare pentru procurarea de mijloace tehnice de apărare împotriva incendiilor și pentru menținerea funcționalității celor existente;
11. Efectuarea instruirii, îndrumării și supravegherii persoanele fizice și juridice care desfășoară, la nivelul unitatii, lucrări de orice natură care au incidență în activitatea de apărare împotriva incendiilor.

Art.48.COMPARTIMENT INFORMATICA – are, în principal, următoarele atribuții:

1. Implementarea, colectarea și exploatarea datelor și informațiilor referitoare la activitatea administrativă și medicală a unității prin sistem electronic, conform legislației de specialitate în vigoare. Aceasta activitate are ca scop următoarele obiective:
 - creșterea eficienței operationale a unității în cadrul administrației publice;
 - informatizarea tuturor serviciilor adresate populației;
 - integrarea serviciilor prestate în rețeaua națională de informații;
 - asigurarea accesului la informații de specialitate prin tehnologii de actualitate;
 - îmbunătățirea managementului fluxului de documente;
 - furnizarea către structurile competente autorizate a datelor de utilitate publică ale unității;
 - creșterea disponibilității informațiilor despre activitatea medicală a unității;
 - perfecționarea și totodată simplificarea relațiilor unității cu mediul de faceri și cu structurile administrației publice.
2. Coordonează și asigură întreaga activitate de informatică a spitalului;
3. Asigura, organizează și urmărește funcționarea întregului sistem informatic al spitalului;
4. Urmărește starea de funcționare a tuturor echipamentelor informatice, asigură remedierea defecțiunilor apărute;
5. Efectuează instruirea personalul spitalului care lucrează cu calculatorul, în vederea exploatării echipamentelor și aplicațiilor la performanțe maxime.
6. Asigura securitatea rețelelor și datelor informatice la nivelul unitatii.

Art.49.BIROU R.U.N.O.S. – are, în principal, următoarele atribuții :

1. Întocmirea Statului de funcții conform normelor și normativelor în vigoare, pentru toate categoriile de personal ;
2. Incadrarea personalului de execuție pe toate categoriile potrivit statului de funcții, cu respectarea nomenclatoarelor de funcții și salarizare, a indicatoarelor de studii și stagiu ;
3. Controlul prestării muncii, atât în cadrul programului de lucru cât și în afara acestui timp (gărzi, ore suplimentare, etc) prin verificarea documentelor ce atestă prestarea muncii de către salariații unitatii – grafic de prezenta pe secții și compartimente, grafic garzi, condica de prezenta, dispoziții privind efectuarea orelor suplimentare, pontaje lunare ;
4. Asigură acordarea tuturor drepturilor de salarizare (salarii de baza, spor pentru condiții periculoase sau vătămătoare, gărzi, indemnizații, compensatii, etc.) ;
5. Asigură întocmirea dărilor de seamă statistice privind structura și numărul de personal, fondul de salarii sau a altor situații solicitate ;
6. Asigura întocmirea contractelor de muncă, gestionarea dosarelor personale ale salariaților;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESCU TURCENI

7. Asigura intocmirea documentelor necesare intocmirii dosarelor de pensionare in conformitate cu legislatia in vigoare;
8. Intocmirea documentatiei si efectuarea demersurilor necesare in vederea modificarii/actualizarii organigramei spitalului, a numarului de posturi, regulamentului de organizare si functionare, a statutului de functii;
9. Intocmirea documentelor necesare in vederea incheierii, modificarii, suspendarii si incetarii contractelor individuale de munca precum si acordarea tuturor drepturilor prevazute de legislatia muncii;
10. Urmareste intocmirea si actualizarea de catre conducatorii de compartimente a fiselor de post si asigura gestionarea lor conform prevederilor legale;
11. Gestioneaza procesul de realizare a evaluarii salariatilor si intocmirea rapoartelor/fiselor de evaluare a performantelor profesionale individuale;
12. Stabileste si actualizeaza conform reglementarilor legale, salariile de baza si celelalte drepturi salariale pentru personalul din cadrul unitatii;
13. Intocmeste si actualizeaza Registrul de evidenta a salariatilor si asigura introducerea in baza de date - REVISAL a informatiilor referitoare la personal potrivit reglementarilor legale in vigoare;
14. Intocmeste documentatia privind pensionarea pentru limita de varsta, anticipata sau invaliditate pentru personalul din unitate;
15. Asigura secretariatul comisiilor de concurs pentru ocuparea posturilor vacante si intocmeste documentele privind incadrarea in munca a candidatii declarati admiși pe baza proceselor verbale ale comisiilor, in conformitate cu prevederile legale;
16. Calculeaza vechimea in specialitate si vechimea in munca la incadrare;
17. Executa lucrarile de normare a personalului aplicand criteriile de normare din normativele in vigoare;
18. Fundamenteaza fondul de salarii necesar personalului din unitate in vederea intocmirii proiectului de Buget de Venituri si Cheltuieli;
19. Intocmeste lucrarile de salarizare lunar, documentatia de promovare, in grade si trepte profesionale a salariatilor;
20. Intocmeste si transmite situatiile periodice solicitate de M.S., D.S.P. Gorj, C.J.A.S. Gorj, Directia Județeană de Finanțe, Directia Județeană de Statistică;
21. Asigura operarea programărilor si efectuării concediilor de odihna ale angajaților;
23. Intocmeste formalitățile in vederea acordării de concedii cu/fără plată si tine evidenta acestora;
24. Elibereaza la cerere adeverinte privind calitatea de salariat care atesta vechimea in munca sau drepturile salariale;
25. Intocmeste documentatia privind sanctionarea personalului unitatii in baza raportului Comisiei de Disciplina;
26. Executa la termenul precizat, orice alta lucrare repartizata de catre conducerea unitatii privind problemele specifice serviciului resurse umane;

Art.50.COMPARTIMENT JURIDIC – are in principal urmatoarele atributii :

1. Apară interesele institutiei in fața instanțelor de judecată, autorităților de control si in relatiile cu terții, persoane fizice sau juridice;
2. Avizeaza proiectele de decizii cu caracter de indrumare ;
3. Avizeaza actele care angajeaza patrimoniul unitatii, la solicitarea conducerii spitalului;
4. Avizeaza deciziile privind incheierea, modificarea, stingerea raporturilor juridice de munca intre angajati si angajatori, la solicitarea conducerii unitatii ;

**REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE
SPITALUL ORASENESC TURCENI**

5. Reprezintă unitatea în fața instanțelor de judecată având delegație din partea acesteia și exercită căile de atac ori de câte ori este nevoie;
6. Ține evidența litigiilor;
7. Urmărește obținerea titlurilor executorii pentru creanțele unității ;
8. Comunică Biroului financiar-contabil titlurile executorii obținute;
9. Urmărește apariția actelor normative și semnalează organele de conducere și serviciilor interesate atribuțiile ce le revin din acestea.
10. Intocmeste cereri cu caracter juridic în toate domeniile dreptului;
11. Redactarea de opinii juridice cu privire la aspecte legale sesizate;
12. Redactarea proiectelor de contracte, la solicitarea conducerii unității ;
13. Asistența și consultanța juridică a unității, la solicitarea conducerii;
14. Redactarea de acte juridice, atestarea identității părților, a consimțământului, a conținutului și a datei actelor încheiate, care privesc unitatea angajatoare;
15. Verificarea legalității actelor cu caracter juridic și administrativ primite spre avizare;
16. Semnarea la solicitarea conducerii, în cadrul reprezentării, a documentelor cu caracter juridic emenate de la instituția publică reprezentată;

Art.51.COMPARTIMENT STATISTICA MEDICALA – are, în principal, următoarele atribuții :

1. Primește documentația medicală a bolnavilor ieșiți din spital (foi de observație clinică generală);
2. Întocmește situațiile statistice ale spitalului (lunar, trimestrial, semestrial, anual);
3. Clasifică foile de observație ale bolnavilor ieșiți pe grupe de boli, pe secții, pe ani etc.;
4. Operează Foile de Observație Clinice Generale în programul național DRG;
5. Coordonează exporturile de date din Sistemul DRG de la compartimentele spitalului, centralizarea acestora și trimiterea la INCDS București;
6. Preia și prelucrează datele – la nivel de pacient - de la INCDS București;
7. Preia de la Biroul Internări – Externări “mișcarea zilnică a bolnavilor”;
8. Urmărește compatibilitatea Foilor de Observație operate în DRG cu “ mișcarea zilnică a bolnavilor”;
9. Raportează lunar Comitetului Director situația indicatorilor realizați;
10. Asigură realizarea și prezentarea la timp, conform legii, a indicatorilor de performanță ai managementului Spitalului precizați în Ordinul Ministerului Sănătății Publice nr.862/30.06.2004;
11. Asigură realizarea și pregătirea la timp a oricăror statistici cerute de Managerul unității;
12. Asigură raportarea și validarea ulterioară a cazurilor prin sistem DRG, în colaborare cu comisia de validare condusă de Directorul Medical;

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL DRASENESC TURCENI

Art.52.BIROUL DE MANAGEMENT AL CALITATII SERVICIILOR DE SANATATE

Atributiile structurii de management al calitatii serviciilor medicale sunt stabilite prin Ordinul Presedintelui ANMCS nr.1312/2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului.

Pentru realizarea obiectului său de activitate, structura de management al calității serviciilor de sănătate desfășoară următoarele activități principale:

a) elaborarea, împreună cu celelalte structuri din unitatea sanitară, a planului de management al calității serviciilor de sănătate, precum și coordonarea și monitorizarea implementării acestuia;

b) evaluarea periodică a stadiului de implementare a planului de management al calității serviciilor de sănătate și a nivelului de conformitate cu standardele și cu cerințele de monitorizare postacreditare, adoptate de către ANMCS;

c) informarea periodică a conducerii și a personalului din cadrul unității sanitare cu privire la nivelul de implementare a planului de management al calității serviciilor de sănătate și, după caz, actualizarea acestuia;

d) coordonarea și monitorizarea elaborării de către structurile de la nivelul unității sanitare a documentelor calității;

e) asigurarea instruirii și informării personalului din cadrul unității sanitare cu privire la organizarea și implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;

f) măsurarea și evaluarea calității serviciilor furnizate de către unitatea sanitară, inclusiv investigarea nivelului de satisfacție a pacienților;

g) coordonarea și controlul activității de colectare și de raportare, conform legislației în vigoare, a datelor și documentelor necesare în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;

h) coordonarea și controlul activității de analiză, evaluare și raportare a indicatorilor de monitorizare a conformității la cerințele standardelor ANMCS;

i) monitorizarea, centralizarea, analiza și raportarea către ANMCS a situațiilor legate de producerea evenimentelor adverse asociate asistenței medicale, precum și a altor informații necesare pregătirii evaluării unității sanitare sau monitorizării nivelului de conformitate cu standardele ANMCS;

j) coordonarea și participarea, alături de alte structuri din unitatea sanitară, la desfășurarea activităților de audit clinic;

k) îndrumarea responsabililor de riscuri de la nivelul structurilor din unitatea sanitară în activitatea de identificare și de management al riscurilor;

l) asigurarea consilierii conducerii în domeniul managementului calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului și participarea la elaborarea și implementarea politicii de calitate a serviciilor de sănătate la nivelul unității sanitare;

m) elaborarea și înaintarea către conducerea unității sanitare a rapoartelor periodice conținând propuneri și recomandări ca urmare a activităților desfășurate și a rezultatelor obținute;

n) monitorizarea elaborării, implementării și evaluării eficacității și/sau eficienței procedurilor și protocoalelor de bune practici clinice și manageriale.

**REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE
SPITALUL ORASENESC TURCENI**

Art.53. SECRETARIAT

Atributii principale:

1. Asigura inregistrarea documentelor emise de unitate
2. Asigura primirea/predarea corespondentei, gestiunea timbrelor;
3. Asigura intocmirea ordinelor de deplasare ale salariatilor;
4. Redactarea adreselor de corespondenta ale conducerii unitatii;
5. Asigura activitatile de xerocopiere a documentelor;
6. Asigura primirea/transmiterea corespondentei prin fax;
7. Asigura legaturile telefonice cu exteriorul si intre sectiile si compartimentele spitalului, prin intermediul centralei telefonice deservita de compartiment;
8. Asigura activitatea de programare a audientelor la Manager si membrii Comitetului director;

Art.54. FORMATIA DE INTRETINERE, REPARATII SI DESERVIRE – are în principal următoarele atributii:

1. Efectuează lucrări de reparații curente ;
2. Urmărește efectuarea de reparații capitale și de investiții conform graficului verificând cantitativ și calitativ lucrările executate de constructor ;
3. Asigură buna întreținere a clădirilor, aparatelor, instalațiilor și utilajelor ;
4. Asigură întreținerea și repararea mijloacelor de transport din dotarea unității ;
5. Stabilește cauzele degradării sau distrugerii construcțiilor, instalațiilor sau utilajelor și propune măsuri corespunzătoare ;
6. Stabilește necesarul de materiale de întreținere, reparații, construcții ;
7. Urmărește, asigura și răspunde de bună funcționare și de exploatarea corectă a aparatelor, utilajelor, instalațiilor pe care le exploatează/deservesc, conform normelor și normativelor în vigoare și a prescripțiilor tehnice specifice;

**REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE
SPITALUL ORASENESE TURCEHU**

**CAPITOLUL XVI
ZONELE CU RISC CRESCUT DE INFECTARE, INCLUSIV CELE CU RISC
EPIDEMIOLOGIC**

Art.55.(1)Harta zonelor de risc de infectare:

1. Zona cu grad foarte mare de risc de infectare.

1. ATI;
2. Bloc operator;
3. Statia de sterilizare;
4. Sala de nasteri;
2. Camera de garda;

2. Zona cu grad crescut de risc.

1. Sectii chirurgicale;
2. Laboratorul de analize medicale;
3. Bloc alimentar, oficii alimentare din sectii;
4. Neonatologie;
5. Sali de consultatii/tratamente;
6. Ambulatoriul de specialitate;

3. Zona cu grad mediu de risc de infectare.

1. Medicina interna;
2. Holurile din sectii/compartimente;
3. Grupurile sanitare din sectii si compartimente;
4. Magaziile de lenjerie murdara;
5. Spalatoria spitalului.

4. Zona cu grad minim de risc de infectare.

1. Cabinetele medicilor;
2. Vestiarele personalului;
3. Sectorul administrativ;
4. Hol intrare principala.

(2)In functie de zona de risc in care se incadreaza, controalele privind starea igienico-sanitara si respectarea protocoalelor specifice se vor efectua dupa cum urmeaza:

1. Zona cu grad crescut/ foarte mare de risc de infectare – *verificari saptamanale;*
2. Zona cu grad mediu de risc de infectare – *verificari lunare;*
3. Zona cu grad minim de risc de infectare – *verificari trimestriale;*

(3)Recoltarea de probe pentru efectuarea autocontrolului va fi efectuata dupa cum urmeaza:

1. Zona cu grad crescut / foarte mare de risc de infectare – *prelevare probe lunar;*
2. Zona cu grad mediu de risc de infectare – *prelevare probe trimestrial;*
3. Zona cu grad minim de risc de infectare – *prelevare probe semestrial.*

**REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE
SPITALUL ORASENESC TURCENI**

**CAPITOLUL XVII
EGALITATEA DE SANSE INTRE BARBATI SI FEMEI**

Art.56.Egalitatea de sanse între barbati si femei - in conformitate cu prevederile Legii nr.202/2002 Republicata,

Legea reglementeaza masurile pentru promovarea egalitatii de sanse între femei si barbati, in vederea eliminarii discriminarii directe si indirecte dupa criteriul de sex, in toate sferele vietii publice din Romania.

In sensul prezentei legi, prin egalitate de sanse între femei si barbati se intelege luarea in considerare a capacitatilor, nevoilor si aspiratiilor diferite ale persoanelor de sex masculin si, respectiv, feminin si tratamentul egal al acestora.

Termenii si expresiile de mai jos, in sensul legii de mai sus , au urmatoarele definitii:

- a) prin discriminare directa se intelege tratamentul mai putin favorabil aplicat unei persoane, dupa criteriul de sex, decat este, a fost sau ar fi tratata o alta persoana intr-o situatie comparabila;
- b) prin discriminare indirecta se intelege situatia in care prevederi, criterii sau practici, aparent neutre, ar pune persoane de un anumit sex intr-un anumit dezavantaj, in comparatie cu persoane de sex opus, cu exceptia cazului in care prevederea, criteriul sau practica se justifica in mod obiectiv printr-un scop legitim, iar mijloacele de atingere a scopului sunt adecvate si necesare;
- b¹) prin hartuire se intelege orice comportament nedorit, avand legatura cu faptul ca o persoana este de un sex sau altul, care apare cu scopul sau are ca efect atingerea demnitatii persoanei si crearea unui mediu degradant, de intimidare, de ostilitate, de umilire sau ofensator;
- c) prin hartuire sexuala se intelege orice forma de comportament nedorit - verbal, nonverbal sau fizic - de natura sexuala, care apare cu scopul sau are ca efect atingerea demnitatii unei persoane, mai ales cand creeaza un mediu degradant, de intimidare, de ostilitate, de umilire sau ofensator;
- d) prin masuri stimulative sau de discriminare pozitiva se intelege acele masuri speciale care sunt adoptate temporar pentru a accelera realizarea in fapt a egalitatii de sanse între femei si barbati si care nu sunt considerate actiuni de discriminare;
- e) prin munca de valoare egala se intelege activitatea remunerata care, in urma compararii, pe baza acelorasi indicatori si a acelorasi unitati de masura, cu o alta activitate, reflecta folosirea unor cunostinte si deprinderi profesionale similare sau egale si depunerea unei cantitati egale ori similare de efort intelectual si/sau fizic.

Este interzisa discriminarea directa sau indirecta dupa criteriul de sex.

Nu sunt considerate discriminari:

- a) masurile speciale prevazute de lege pentru protectia maternitatii, nasterii si alaptarii;
- b) masurile stimulative, temporare, pentru protectia anumitor categorii de femei sau barbati;
- c) cerintele de calificare pentru activitati in care particularitatile de sex constituie un factor determinant datorita specificului conditiilor si modului de desfasurare a activitatilor respective.

Sunt considerate discriminare dupa criteriul de sex atat hartuirea, cat si hartuirea sexuala a unei persoane de catre o alta persoana la locul de munca sau in alt loc in care aceasta isi desfasoara activitatea. Este interzis ca deciziile privind o persoana sa fie afectate de acceptarea sau respingerea de catre persoana in cauza a unui comportament ce tine de hartuirea sau de hartuirea sexuala a acesteia.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

Constituie discriminare dupa criteriul de sex orice comportament definit drept hartuire sau hartuire sexuala, avand ca scop:

- a) de a crea la locul de munca o atmosfera de intimidare, de ostilitate sau de descurajare pentru persoana afectata;
- b) de a influenta negativ situatia persoanei angajate in ceea ce priveste promovarea profesionala, remuneratia sau veniturile de orice natura ori accesul la formarea si perfectionarea profesionala, in cazul refuzului acesteia de a accepta un comportament nedorit, ce tine de viata sexuala.

Sanctiunile disciplinare pentru prevenirea si eliminarea oricaror comportamente, definite drept discriminatorii, pentru angajatii care incalca demnitatea personala a altor angajati prin crearea de medii degradante, de intimidare, de ostilitate, de umilire sau ofensatoare, prin actiuni de discriminare, sunt cele prevazute de catre legislatia in vigoare - Codul Muncii .

CAPITOLUL XVIII

Protectia maternitatii la locurile de munca in conformitate cu prevederile O.U.G. nr.96/2003

Art.57.(1)Spitalul Orasenesc Turceni respecta drepturile salariatelor gravide si mame, lauze sau care alăptează, incadrate in sectiile si compartimentele spitalului.

(2)In acest sens, salariatele au obligatia de a anunta angajatorul cu privire la starea lor de sanatate si de a prezenta un document medical care sa le ateste starea de sanatate.

(3)Unitatea are obligatia sa adopte masurile necesare, astfel incat:

- a) sa previna expunerea salariatelor la riscuri ce le pot afecta sanatatea si securitatea;
- b) salariatele sa nu fie constranse sa efectueze o munca daunatoare sanatatii sau starii lor de graviditate ori copilului nou-nascut, dup caz.

**REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE
SPITALUL DRASENESC TURCENI**

**CAPITOLUL XIX
PROCEDURI SPECIFICE IN ACTIVITATEA MEDICALA**

Art.58.Proceduri specifice care implica solutii de contiguitate

(1) Probabilitatea contactului cu produse din sange si alte produse patologice cu potential infectogen, in desfasurarea activitatii medical, implica luarea unor masuri speciale de protectie pentru a preveni contaminarea personalului medical, sau a pacientilor cu germenii patogeni care au ca vector produsele din sange sau alte produse patologice. Chiar daca o anumita manevra nu reprezinta in sine o manevra cu solutii de contiguitate, dar care prezinta o probabilitate chiar redusa de a deveni, aceasta va fi tratata ca atare.

(2) Personalul medical va fi instruit si verificat periodic, cu privirile la masurile de prevenire a contaminarii accidentale, prin solutii de contiguitate in cadrul programului de educatie medicala continua si in cadrul sedintelor si testarilor din domeniul protectiei muncii.

(3) In cadrul unitatii, manevrele si procedurile medicale care implica solutii de contiguitate cu potential infectogen, precum si masurile care se vor lua pentru a preveni contaminarea personalului medical sau a pacientilor sunt reprezentate de :

- Recoltarea de produse din sange pentru analize medicale de laborator in camera de recoltari – se efectueaza utilizand recipiente sterile vidate de unica folosinta (vacuumteinare), utilizand ace, holder aferente care prin design nu permit re folosirea sau contaminarea. Recoltarea se realizeaza pe scaunul de recoltari in spatiul care are exclusiv aceasta destinatie, de catre asistentul medical desemnat, instruit si specializat, cu respectarea normelor medicale si de protectie aferente (manusi de unica folosinta, etc.). Acele folosite se arunca in recipientul special pentru materiale intepatoare.
- Recoltarea de produse patologice din secretii otice, nazale, sputa, uretrale, vaginale pentru analize medicale de laborator in camera de recoltari, se realizeaza prin recoltarea pe scaunul de recoltari, in spatiul care are exclusiv aceasta destinatie, de catre asistentul medical desemnat, instruit si specializat, cu respectarea normelor medicale si de protectie aferente. Asistentul va acorda o atentie sporita produselor biologice care sunt potential contaminate cu sange. In aceste cazuri, recoltarea se poate efectua in recoltor steril tip tija, in eprubeta sau pe placa Petri sterila de unica folosinta, sau direct pe placa Petri cu mediile de cultura aferente, sau pe lama de microscopie. Lamele de microscopie cu frotiul de analizat se introduc in camera de recoltare intr-o placa Petri sterila de unica folosinta, utilizata ca recipient de transport.
- Recoltarea de probe biologice pentru examen Papanicolau se face in exclusivitate de catre medicul specialist, in cabinetul de obstetrica-ginecologie, cu utilizarea de instrumentar sterilizat si de recolectoare de unica folosinta, probele recoltate fiind prelucrate partial prin intindere pe lama de catre asistentul medical, pe o masa de instrumentar separata, cu depunerea lamelor cu probe in cutii Petri de unica folosinta, pentru a preveni contaminarea probelor sau a mediului in timpul transportului.
- Examinarea prin tuseu rectal sau vaginal este considerata o manevra cu potential de a deveni o manevra cu solutie de contiguitate si va fi tratata ca atare.
- Procedurile invazive de tratament chirurgical, se efectueaza de catre medicul specialist in prezenta si cu suportul asistentului medical, utilizand ace de unica folosinta, instrumentar chirurgical steril, lame de bisturiu de unica folosinta, pe baza procedurilor operationale si specifice manevrei chirurgicale respective, intotdeauna in prezenta a cel putin doua cadre medicale. Materialele textile de protectie (campuri, etc.) vor fi obligatoriu schimbate dupa efectuarea unor astfel de proceduri.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESC TURCENI

- Procedurile de pregătire a pacientului de către asistent pentru o intervenție de tip chirurgical vor fi efectuate, obligatoriu cu respectarea măsurilor generale de asepsie, utilizând materiale sterilizate și cu protecția cu mănuși de protecție și halat.
- Procedurile de tip clisma sau emeza provocată vor fi efectuate în mod obligatoriu, în prezența a doi membri ai personalului medical, din care, un asistent va efectua manevra propriu-zisă, iar celălalt va acorda suport acestuia și va superviza eventualele incidente cu risc de contaminare, cu utilizarea de către ambii a echipamentului de protecție adecvat.

Art.59.Proceduri specifice de certificare a caracterului steril al materialelor sanitare

(1)Întreg personalul unității, are obligația de a nu folosi și de a împiedica folosirea de instrumente și materiale sanitare utilizate, în manevre ce implică soluții de contiguitate, pentru care nu are certitudinea sterilității.

(2)Certitudinea caracterului steril al instrumentarului și materialelor sanitare este dată de documentele și marcajele care trebuie să însoțească permanent respectivele obiecte, până imediat înainte de utilizarea lor în cabinetul sau laboratorul respectiv, cât și de aspectul ambalajului sau containerului în care se afla respectivul material sau instrument. Acest proces se realizează prin evidențele specifice consemnate în registrele de sterilizare, de evidența a materialelor sanitare și prin evidența de gestiune care consemnează termenele de valabilitate ale materialelor de unică folosință și documentele aferente de achiziție și manipulare ale respectivei produse.

(3)Transportul instrumentarului și materialelor medicale re folosibile utilizate în cursul actului medical într-un cabinet către blocul de sterilizare se efectuează fără a intersecta circuitul pacienților sau al materialelor sterile. Spălarea instrumentarului și materialelor medicale se efectuează conform normelor, în condiții de ventilație artificială a spațiului, ulterior inactivării fizico-chimice, iar apoi materialele vor fi transferate în camera de sterilizare unde vor fi pregătite pentru sterilizarea propriu-zisă. Instrumentarul metalic este supus sterilizării uscate, după marcarea cutiilor aferente prin banderolare cu marcaj special de sterilizare. Materialul moale utilizat este reprezentat preponderent de materiale sterile de unică folosință, cel re folosibil fiind în cantitate redusă și având caracter de excepție. Materialul moale re folosibil, se sterilizează prin sterilizare umedă, prin programul automat standardizat, în cassetele special dedicate, cu marcaj special de sterilizare, într-un ciclu special dedicat acestui scop.

(4)Sterilizarea aparatelor, instrumentelor și materialelor speciale se realizează conform procedurilor și instrucțiunilor specifice acestora cu substanțe antiseptice și germicide de mare eficiență, special destinate acestui scop, în locația unde se afla respectivul instrument sau aparat, de către asistentul medical de cabinet, special instruit.

Art.60.Proceduri specifice de păstrare a confidențialității actului medical.

(1).Proceduri privind accesul și utilizarea datelor pacienților.

Aceste proceduri se realizează prin identificarea corectă a solicitanților de informație medicală, externi și prin respectarea procedurilor și algoritmilor de procesare a informației medicale.

Accesul la registrele medicale, fișele de pacient și documentele medicale este permis numai personalului unității, accesul la aceste date pentru organele de control medical fiind permis în mod restricționat, numai în prezența și cu acceptul conducerii unității.

De asemenea, accesul la resursele cuprinse în sistemul informatic este partajat pe baza permisiunilor de acces acordate în mod individual, fiecărui utilizator și se face atât din intranet, cât și din internet, pe baza de parolă, cu restricții la accesul web la mai mult de 5 tentative de acces nereușite, acces care urmează a fi restabilit ulterior, după verificarea manuală a identității utilizatorului respectiv și a securității modului de utilizare a informației medicale, de către respectivul utilizator extern. Sistemul informatic are un ecran de protecție și software antivirus de eficiență, reactualizat permanent pentru acoperirea noilor vulnerabilități informatice.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL CRASENESC TURCENI

Periodic, cu ocazia sedintelor de analiza a activitatii medicale, sau a celor pentru pregatire medicala continua se vor reanaliza aspecte privind confidentialitatea actului medical si a importantei bioetice medicale si general morale, ale acestora, atat din punct de vedere al exemplurilor particulare, cat si al regulilor si normelor generale.

(2) Proceduri privind asigurarea confidentialitatii.

Clauza de confidentialitate :

1. Informatiile si datele cu caracter personal pe care le obtine salariatul ca efect al executarii contractului individual de munca, sunt strict confidentiale .

2. Sunt confidentiale urmatoarele informatii, date si documente de care salariatul a luat cunostinta sau a aflat in mod incidental :

- a) datele personale ale pacientului
- b) starea pacientului
- c) rezultatele investigatiilor
- d) diagnostic
- e) prognostic
- f) tratament

3. Salariatul poate dezvalui informatii sau date, ori poate pune la dispozitie documente din domeniile mentionate la pct.2 cu respectarea drepturilor pacientului prevazute de legislatia in vigoare. Situatiile in care pot fi dezvaluite informatii referitoare la o persoana cu tulburare psihica sunt urmatoarele:

- a) exista o dispozitie legala in acest sens;
 - b) stabilirea vinovatiei in cazul unei infraciuni prevzute de lege;
 - c) acordul persoanei in cauza;
 - d) este necesar pentru exercitarea profesiei, cu conditia respectarii anonimatului persoanei in cauza.
- Pot fi transmise dosare si informatii medicale intre diferite unitati sanitare, la cerere sau cu ocazia transferului, daca pacientul accepta transferul.

Cand anumite informatii referitoare la un tratament actual sau trecut privind un pacient sunt necesare unei instane de judecata sau Colegiului Medicilor din Romania, care judeca in legatura cu o cauza, medicul curant este autorizat sa aduca dovezi de orice fel privind pacientul si comunicari ale informatiilor aflate sub semnul confidentialitatii.

Orice pacient sau fost pacient are acces la toata documentatia medicala din serviciile unde a fost ingrijit, in conditiile dispozitiilor legale privind drepturile pacientului.

4. Salariatul se obliga ca si dupa incetarea contractului individual de munca sa pastreze permanent confidentialitatea informatiilor, datelor si documentelor cu caracter personal cu care a luat contact pe cale directa sau incidentala in cursul executarii acestuia.

5. Nerespectarea de catre salariat a confidentialitatii datelor despre persoana cu tulburari psihice, a principiilor si a procedurilor referitoare la obtinerea consimtamantului, a instituirii si a mentinerii tratamentului, a procedurilor de internare nevoluntara a pacientului, precum si a drepturilor pacientului internat atrage, dupa caz, raspunderea disciplinara, contraventionala sau penala, conform prevederilor legale.

Pacientul are libertate de deplasare, cu exceptia perioadelor de vizita medicala, numai cu acordul medicului curant.

Art.61.Proceduri specifice privind egalitatea de sanse si tratament si prevenire a discriminarii

Intreg personalul unitatii are obligatia acordarii serviciilor medicale, in mod nediscriminatoriu, tuturor pacientilor, obligatie asumata individual prin Fisa postului.

Aceasta obligativitate este absoluta pentru toate situatiile de urgenta medicala majora, restrictionata doar de competenta profesionala si logistica pentru situatiile de urgenta medicala minora

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL DRASENESE TURCENI

si conditionata de forma de plata si existenta platii serviciilor medicale pentru situatiile obisnuite. Astfel, personalul unitatii are obligatia respectarii Normelor si procedurilor specifice de desfasurare a actului medical, decontat de platitori tertari institutionali (sisteme de asigurari de sanatate), pentru toti clientii acestor sisteme, indiferent de statutul social, intelectual sau moral al clientilor-pacienti.

Tinand cont de vulnerabilitatea si labilitatea emotionala inerenta a persoanelor aflate in postura de pacient, personalul unitatii are obligatia manifestarii maximului de intelegere, disponibilitate la dialog si condescinta fata de nevoile si dorintele pacientului. Aceasta insa nu presupune favorizarea unui pacient in detrimentul altora, in modul de acordare a ingrijirilor de sanatate, sau alterarea regulilor si procedurilor specifice platitorilor tertari institutionali, respectivele reguli si proceduri fiind special concepute pentru a genera princoerenta si unitarismul lor, o eficienta statistica a sistemului sanitar, in conditiile unor reguli general valabile, clar definite si nediscriminatorii.

Art.62..Proceduri specifice privind managementul calitatii

Politica in domeniul managementului calitatii este de a obtine si mentine reputatia organizatiei pe piata furnizorilor de servicii medicale destinate sa satisfaca, pe deplin, cererile clientilor actuali si potentiali, avand ca obiectiv primar indeplinirea cerintelor pacientilor in cele mai bune conditii, pentru a obtine satisfactia completa a acestora, prin focalizarea pe cerintele si asteptarile clientului.

Sanatatea si siguranta locului de munca constituie un element important, deoarece este benefic pentru autoritatile publice cat si pentru personalul propriu. Unitatea ia in considerare toate aceste aspecte atunci cand ia decizii in organizatie. Asigurarea serviciilor prestate sunt obiective pentru tot personalul. Mediul de lucru creat incurajeaza salariatii sa-si imbunatateasca permanent performantele privind calitatea in domeniul in care lucreaza. Calitatea serviciilor prestate este asigurata prin implementarea si mentinerea in cadrul unitatii a sistemului de management al calitatii.

Conducerea unitatii asigura conditiile necesare pentru motivarea intregului personal si exercita un control direct asupra sistemului de management al calitatii, prevazut in manualul managementului calitatii.

Art.63.Procedura de transfer interclinic a pacientului critic

Intocmita in baza prevederilor Ordinului 1091/2006 privind aprobarea protocoalelor de transfer interclinic al pacientului critic.

1. Scopul principal al transferului este asigurarea asistentei medicale optime pentru pacient. Inainte de efectuarea transferului, medicii au obligatia sa evalueze pacientul si sa-i asigure tratamentul necesar stabilizarii in vederea transferului; examinarile si manevrele efectuate vor fi consemnate in fisa pacientului. O copie a acestei fise insoteste pacientul la unitatea unde acesta este transferat. Medicul are obligatia sa il informeze pe pacient sau pe apartinatorii acestuia asupra riscurilor si a posibilelor beneficii ale transferului, consemneaza aceasta informare. Acceptul pacientului sau al apartinatorilor se obtine inaintea inceperii transferului. In cazul in care acceptul nu poate fi obtinut, acest lucru este documentat si motivele sunt explicate in fisa pacientului. Acceptul pentru transfer se obtine de la spitalul care primeste pacientul, inaintea inceperii transferului cu

exceptia cazurilor in care pacientul necesita un transfer de urgenta fiind instabil hemodinamic sau in pericol vital eminent. Documentatia ce cuprinde starea pacientului, investigatiile efectuate, rezultatele, medicatia administrate etc sunt copiate si transmise spitalului care primeste pacientul, investigatii imagistice efectuate precum si alte teste vor fi trimise cu documentatia medicala a pacientului.

2. Persoane responsabile de evaluarea pacientului si organizarea transferului :

- medicii de garda .

3. Responsabilitatile medicului care cere transferul:

a. identifica pacientul cu indicatie pentru transfer

b. initiaza procesul de transfer, prin contact direct cu medicul din unitatea primitoare

c. asigura stabilizarea maxima posibila a pacientului

d. determina modalitatea de transfer, prin consultare cu serviciul care efectueaza transferul

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL ORASENESCU TURGENI

e. evita intarzierile nejustificate din punct de vedere medical asigura pastrarea unui nivel adecvat si constant de ingrijire pe durata transferului, pana la preluarea pacientului de catre medicul din unitatea primitoare, prin indicarea la solicitarea transferului a competentelor echipajului si a nivelului de dotare necesara pentru realizarea in cele mai bune conditii a transferului ;

g. transfera documentatia si rezultatele investigatorului catre unitatea primitoare.

4. Asigurarea ingrijirilor pe durata transferului

- medicul care solicita transferul are obligatia sa se asigure ca:

a. transferul se efectueaza de personal calificat care detine echipamente si medicamente necesare pentru a face fata eventualelor complicatii

b. exista medicamente suficiente pe timpul transferului. Acestea se asigura de unitatea care solicita transferul , pentru toata durata acestuia

c. in lipsa personalului calificat pentru efectuarea transferului, spitalul care transfera pacientul asigura personal de insotire ;

d. medicul care solicita transferul are obligatia de a mentiona competentele echipajului care sa asigure transferul si dotarea necesara in acest scop .

5. Informatii minime ce trebuie sa insoteasca pacientul:

a. numele pacientului, persoane de contact, numere de telefon

b. istoricul afectiunii

c. in caz de trauma, mecanismul leziunii, data si ora accidentului

d. afectiuni / leziuni identificate

e. antecedente medicale

f. medicatia administrata si medicatia curenta

g. medicul curant al pacientului si date de contact

h. semne vitale la sosire in spital

i. masuri terapeutice efectuate si rezultate obtinute

j. rezultatele testelor, diagnostice si ale analizelor de laborator

k. solutii intravenoase administrate

l. semnele vitale, inclusiv GCS, masurate si documentate periodic in spitalul care cere transferul

m. fisa medicala din prespital, daca pacientul a ajuns cu ambulanta

n. fisa medicala de transfer interclinic al pacientului oritic prevazuta in anexa 3 la prezentul protocol cu functiile vital masurate si documentate periodic pe durata transferului, inclusiv GCS, medicamente si solutii administrate pe durat transferului

o. numele si datele de contact ale medicului care a cerut transferul

p. numele si datele de contact ale medicului care a accepta transferul

q. numele si datele de contact ale medicului sau cadrului sanitar care a efectuat transferul

Art.64. Gestionarea dosarului pacientului

Pe perioada internarii, gestionarea FOCG se efectueaza in cadrul sectiei /compartimentului, prin monitorizarea acesteia de catre asistenta de salon si asistenta sefa.

Medicul curant efectueaza examenul clinic general si completeaza, zilnic, FOCG . Sustinerea diagnosticului si tratamentului, epicriza si recomandarile la externare sunt obligatoriu de completat de catre medicul curant.

Biletul de externare cuprinde rezumativ principalele etape ale spitalizarii si ale tratamentului acordat pe parcurs, recomandarile date celui externat, medicamentele prescrise, comportamentul indicat acestuia in perioada externarii.

Medicul curant este cel care va initia efectuarea consulturilor interdisciplinare, sau solicitarile consulturilor.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE SPITALUL DRASENESE IURSCOI

Toate cererile pentru acest tip de consultatii sunt consemnate in FOCG si rezultatele consulturilor interdisciplinare vor fi inscise in FOCG de catre medicii specialisti care au acordat consultatia medicala, investigatiile paraclinice.

Medicul sef de sectie verifica completarea FOCG.

Asistentul medical monitorizeaza functiile vitale ale pacientului si noteaza in foaia de temperatura, valorile tensiunii arteriale, temperaturii, pulsul si frecventa respiratiei.

Persoanele straine nu au acces la FOCG.

Dupa externarea pacientului, personalul de la Comp.Statistica medicala prelucraza datele din FOCG, prin inregistrarea datelor in format electronic, transmiterea la SNSPMS si monitorizarea rapoartelor de validare.

Art.65.Eliberarea si livrarea in regim de urgenta a medicamentelor.

Fiecare sectie si compartiment are obligatia de a asigura , la aparatul de urgenta, medicamentele considerate strict necesare pentru potentialele cazuri de urgenta , conform unui barem minimal stabilit. La indicatia medicului, in situatii de urgenta, asistenta de salon foloseste medicamentele prescrise, de la aparatul de urgenta. In situatia in care nu sunt suficiente, asistenta de salon se va prezenta la farmacia spitalului pentru a ridica aceste medicamente pe baza condicii de prescriere a medicamentelor , semnata si parafata de medic.

Art.66.Anuntarea apartinatorilor in legatura cu decesul pacientului.

In situatia in care are loc decesul unui pacient, decesul se constata de medicul curant sau de medicul de garda, dupa caz, care consemneaza data si ora decesului in foaia de observatie, cu semnatura si parafa.

Anuntarea apartinatorilor, sau reprezentantului legal despre survenirea decesului se face de catre medicul care a constatat decesul.

REGULAMENT DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE
SPITALUL ORASENESC TURCENI

CAPITOLUL XX
DISPOZIȚII FINALE

Art.67.Prevederile prezentului Regulament se completează cu orice alte dispoziții legale care privesc activitatea unităților sanitare publice și a personalului din aceste unități.

Art.68.Toate atribuțiile specifice activității, cuprinse în Regulamentul de Organizare si Functionare al spitalului se vor regăsi în fișele postului salariaților spitalului.

Art.69.Toate secțiile/laboratoarele/compartimentele au obligația elaborării și respectării procedurilor operaționale specifice activităților desfășurate în cadrul spitalului.

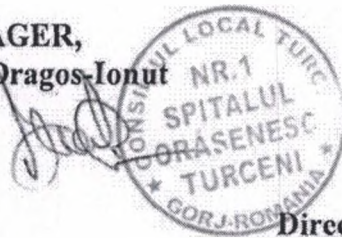
Art.70.Toti salariații Spitalului Orasenesc Turceni au obligația de a respecta Regulamentul de Organizare și Funcționare al unității. Nerespectarea dispozițiilor legale și a Regulamentului de Organizare și Funcționare al spitalului atrage răspunderea disciplinară, materială, civilă, contravențională, și după caz, penală, în sarcina persoanelor vinovate.

Art.71.Prevederile prezentului regulament se aplică și pentru: elevii/studentii care efectuează stagii de pregătire profesională, cursuri de perfecționare sau specializare; persoanele care desfășoară activități de voluntariat în cadrul secțiilor și compartimentelor spitalului; pacienții internați în secțiile cu paturi sau tratați în sistem ambulatoriu, precum și familia, rudele acestora, sau vizitatorii; personalul societăților sau altor entități publice sau private care desfășoară activitate în incinta unității.

Art.72.Prezentul Regulament va fi adus la cunoștința tuturor salariaților pe bază de semnătură de către șefii/coordonatorii de secții/compartimente, după aprobarea acestuia, se afișează la avizierul unității și pe pagina web a spitalului .

Art.73.Orice modificare și completare a Regulamentului de Organizare și Funcționare se face după consultarea organizațiilor sindicale din unitate cu aprobarea Consiliului Local Turceni.

MANAGER,
Ec.Hategan Dragos-Ionut



Director medical,
Dr.Martin Liviu

Director financiar-contabil,
Ec.Udriste Gabriela

Sef Birou RUNOS
Ec.Manoiu Elisabeta

Consilier juridic,
Bivolaru Vasile

Organizații sindicale,

