

ANEXA 3
la Hotărârea nr 119 din 20.06 2022

**REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE
A
SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BACĂU**

CUPRINS:

Capitolul I: Dispoziții generale	(pag. 3)
Capitolul II: Finanțarea Spitalului Județean de Urgență Bacău	(pag. 3)
Capitolul III: Structura organizatorică a Spitalului Județean de Urgență Bacău (pag. 4)	
III.1. Secții/compartimente spitalicești	(pag. 5)
III.2. Alte compartimente, cabinete care aparțin de structura spitalului	(pag. 6)
III.3. Ambulatoriul integrat spitalului cu cabinete în specialități	(pag. 7)
III.4. Activitatea economico - administrativă	(pag. 8)
Capitolul IV: Conducerea Spitalului Județean de Urgență Bacău	(pag. 9)
Capitolul V: Consilii, comisii, comitete din cadrul SJU Bacău	(pag. 28)
Capitolul VI: Aparatul funcțional și structuri auxiliare din cadrul Spitalului Județean de Urgență Bacău	(pag. 49)
Capitolul VII: Atribuțiile privind acordarea serviciilor medicale de către Spitalul Județean de Urgență Bacău	(pag. 65)
Capitolul VIII: Principalele atribuții ale personalului medical	(pag. 83)
Capitolul IX: Heliport SMURD cu destinație medico-sanitară	
Heliport SMURD BC 1	(pag. 96)
Capitolul X: Drepturi și obligații ale pacientului	(pag. 107)
Capitolul XI: Dispoziții finale	(pag. 109)

CAPITOLUL I

DISPOZIȚII GENERALE

Spitalul Județean de Urgență Bacău este unitatea sanitară cu personalitate juridică, categoria a III-a, înființat prin Dispoziția D.S.P. nr.724/14.IX.1990, ca spital în subordinea Autorității de Sănătate Publică a Județului Bacău, în prezent aflându-se în subordinea Consiliului Județean Bacău, începând cu 01.07.2010, conform O.U.G. nr. 48 / 02.06.2010 - privind descentralizarea spitalelor și a Hotărârii nr. 119/2010 - privind preluarea managementului asistenței medicale a S.J.U. Bacău și a Spitalului de Pediatrie Bacău, coroborat cu H.G.R. nr. 51/2012 - cu privire la desființarea ca personalitate juridică a Spitalului de Pediatrie Bacău și comasarea cu S.J.U. Bacău.

Sediul unității este în municipiul Bacău, strada Spiru Haret, nr.2.

Spitalul Județean de Urgență asigură asistența medicală de specialitate: în cadrul spitalizării de zi și continuă, preventivă, curativă și de recuperare a bolnavilor internați și în ambulatoriu integrat de pe teritoriul arondat și din județ, prin specialități reprezentative.

Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate stabilește criteriile care guvernează activitatea S.J.U. Bacău, competențele unității spitalicești fiind aprobate de Consiliul Județean Bacău, cu avizul Ministerului Sănătății.

Spitalul Județean de Urgență Bacău desfășoară activități de servicii anexe transporturilor aeriene, în calitate de operator al Heliportului Spitalul Județean de Urgență Bacău.

Proprietatea intelectuală asupra rezultatelor prelucrării bazei/bazelor de date și informații este stabilită de către Spitalul Județean de Urgență Bacău.

Activitățile, sarcinile și atribuțiile profesionale cuprinse în prezentul Regulament de Organizare și Funcționare sunt completate cu atribuțiile specifice care se regăsesc în fișele posturilor salariaților, în funcție de pregătire, gradul profesional și poziția în structura unității.

CAPITOLUL II

FINANȚAREA SPITALULUI

Spitalul Județean de Urgență Bacău este finanțat integral din surse proprii, funcționând pe principiul autonomiei financiare, în baza unui buget de venituri și cheltuieli aprobat de Consiliul Județean Bacău. În cea mai mare parte, veniturile provin din prestarea de servicii medicale decontate de către Casa Județeană de Asigurări de Sănătate, în virtutea contractului negociat între cele două instituții, precum și din finanțarea programelor naționale de sănătate curative.

De asemenea, S.J.U. Bacău mai beneficiază și de finanțare de la Bugetul de Stat, prin DSP Bacău, pentru funcționarea următoarelor structuri: UPU-SMURD, Medici rezidenți, Cabinete planning familial, Cabinet medicină sportivă, Compartiment Sănătate Mintală adulți și copii, pentru

desfășurarea activităților cuprinse în programele naționale de sănătate publică, urmând a fi finanțată și structura Heliport-SMURD cu destinație medico-sanitară, după emiterea / primirea avizelor necesare, și prin Institutul de Medicină Legală Iași, pentru funcționarea Serviciului de Medicină Legală al SJU Bacău.

De asemenea, de la bugetul de stat se mai asigură finanțarea pentru:

- dotarea cu echipamente medicale;
- modernizarea, transformarea și extinderea construcțiilor existente, precum și efectuarea de reparații capital;
- alte cheltuieli curente.

Din bugetul local se asigură finanțarea unor cheltuieli de administrare și funcționare, respectiv bunuri și servicii, reparații capitale, consolidare, extindere și modernizare, dotări cu echipamente medicale, respectiv prin Consiliul Județean Bacău.

S.J.U. Bacău poate să realizeze venituri suplimentare din servicii medicale furnizate la cerere, din donații și sponsorizări, diverse asocieri în domenii medicale ori de cercetare medicală sau farmaceutică, închirierea de spații, echipamente sau aparatură, contracte privind furnizarea de servicii medicale încheiate cu case de asigurări private sau cu operatorii economici, servicii de asistență medicală la domiciliu ș.a.

CAPITOLUL III

STRUCTURA ORGANIZATORICĂ

Spitalul Județean de Urgență Bacău are în structură 25 secții, 6 compartimente distincte și 19 compartimente în cadrul secțiilor medicale, o stație de hemodializă, 3 farmacii, Blocuri operatorii, Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, Laborator analize medicale, Laborator radiologie și imagistică medicală, Serviciul anatomie patologică prevăzut cu un compartiment histopatologie, un compartiment de citologie și un compartiment de prosectură, Laborator radioterapie, Sterilizare, Centru de Sănătate Mintală (CSM) adulți, Centru de Sănătate Mintală (CSM) - copii, Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (baza de tratament), Serviciul de medicină legală, Cabinet de medicină legală Moinești, Cabinet de medicină legală Onești, Cabinet de boli infecțioase adulți și copii, Cabinet oncologie medicală, Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, Laborator de explorări funcționale, Punct dietetic, Consilieri HIV-SIDA, Medici rezidenți, Serviciul de informatică, evaluare și statistică medicală și Heliport cu destinație medico-sanitară.

Ambulatoriul este integrat spitalului conform Ordinului M.S. nr. 39/2008 și are în structură cabinete de specialitate corespondente secțiilor și compartimentelor enumerate mai sus, la care se adaugă următoarele cabinete fără corespondent: cabinet de medicina muncii, cabinet de medicină sportivă, cabinet de medicină dentară (asigură și urgențele stomatologice), Cabinet de planificare familială, Cabinet de planificare familială Podu-Turcului, Compartiment de cercetare științifică.

În cadrul structurii organizatorice a S.J.U. Bacău, pot fi organizate structuri flexibile, modulare și matriciale, în vederea derulării și finalizării unor proiecte de impact sau activități relevante ale S.J.U. Bacău. Structurile respective pot funcționa permanent sau pe perioadă determinată, în funcție de natura

proiectului sau activității, fiind conduse de un coordonator cu o expertiză semnificativă în domeniu, desemnat de conducerea ierarhică. De asemenea, componența structurilor, precum și atribuțiile specifice sunt determinate de tema proiectului și natura activității, precum și de exigențele de calitate și operativitate pe care acestea le presupun.

Structura organizatorică a Spitalului Județean de Urgență Bacău, conform adresei M.S. nr.XI/A/8441/RL/1436/22.02.2012 și avizului M.S. nr.XI/A/Reg.3/17193/IM 8419/2021, ca urmare a prevederilor H.G.R. nr. 51/2012 și H.C.J. nr.53/2021, este următoarea:

III.1. Secții/compartimente spitalicești

r. crt.	Denumire secție / compartiment	Număr paturi
1.	Secția medicina internă, din care: - compartiment pneumologie	90 paturi 10 paturi
2.	Secția gastroenterologie	35 paturi
3.	Secția endocrinologie	25 paturi
4.	Compartiment reumatologie	20 paturi
5.	Secția cardiologie, din care: compartiment terapie intensivă coronarieni	80 paturi 6 paturi
6.	Secția diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	30 paturi
7.	Secția neurologie	80 paturi
8.	Secția chirurgie generală, din care: - chirurgie toracică	90 paturi 5 paturi
9.	Compartiment neurochirurgie	14 paturi
10.	Secția ortopedie și traumatologie	70 paturi
11.	Compartiment recuperare, medicină fizică și balneologie	5 paturi
12.	Secția chirurgie plastică-microchirurgie reconstructivă, din care: - compartiment arși	30 paturi 10 paturi
13.	Compartiment nefrologie	18 paturi
14.	Secția urologie	25 paturi
15.	Secția ATI, din care: - compartiment toxicologie - compartiment ATI obstetrică ginecologie - compartiment ATI copii - Unitatea de Transfuzii Sanguine	43 paturi 5 paturi 15 paturi 8 paturi
16.	Secția ORL, din care: - compartiment chirurgie maxilo-facială	25 paturi 5 paturi

17.	Secția psihiatrie	60 paturi
18.	Secția boli infecțioase adulți, din care: - compartiment terapie acută - compartiment HIV / SIDA	55 paturi 10 paturi 10 paturi
19.	Secția oncologie medicală	30 paturi
20.	Secția oftalmologie	25 paturi
21.	Secția dermato-venerologie, din care: - compartiment alergologie și imunologie clinică	25 paturi 5 paturi
22.	Secția obstetrică ginecologie I	72 paturi
23.	Secția obstetrică ginecologie II	73 paturi
24.	Secția neonatologie, din care: - compartiment terapie intensivă - compartiment neonatologie prematuri	90 paturi 10 paturi 20 paturi
25.	Compartiment radioterapie	10 paturi
26.	Compartiment îngrijiri paliative	10 paturi
27.	Secția pediatrie, din care: - terapie acută - compartiment neuropsihiatrie infantilă - compartiment diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	88 paturi 5 paturi 5 paturi 3 paturi
28.	Secția pediatrie (recuperare pediatrică)	35 paturi
29.	Secția chirurgie și ortopedie pediatrică, din care: - compartiment ORL - compartiment oftalmologie	58 paturi 8 paturi 5 paturi
30.	Secția boli infecțioase copii, din care: - compartiment terapie intensivă	50 paturi 5 paturi
31.	Centrul de hemodializă	8 aparate
32.	Unitate de Primire Urgențe (UPU) - SMURD - Cabinet medicină dentară de urgență	
33.	Heliport SMURD cu destinație medico-sanitară (UPU-SMURD)	
34.	TOTAL	1361 paturi

III.2. Alte compartimente, cabinete care aparțin de structura spitalului

- Farmacii
- Blocuri operatorii
- Sterilizare

- Laborator analize medicale cu punct de lucru în pavilionul pediatrie
- Laborator radiologie și imagistică medicală cu punct de lucru în pavilion pediatrie
- Serviciul anatomie patologică:
 - compartiment histopatologie
 - compartiment citologie
 - prosectură
- Laborator radioterapie
- Centrul de Sănătate mintală (C.S.M.) - adulți
- Centrul de Sănătate mintală (C.S.M.) - copii
- Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (baza de tratament)
- Serviciul de medicină legală
- Cabinet medicină legală Onești
- Cabinet medicină legală Moinești
- Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale
- Cabinet boli infecțioase adulți și copii
- Cabinet medicină dentară (asigură și urgențe stomatologice)
- Cabinet planificare familială
- Cabinet planificare familială – Podu Turcului
- Cabinet oncologie medicală
- Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
- Cabinet medicină sportivă
- Laborator explorări funcționale
- Consilieri HIV/SIDA
- Medici rezidenți
- Cabinet internări/ externări
- Compartiment cercetare științifică
- Punct dietetic
- Heliport cu destinație medico-sanitară (UPU-SMURD).

III.3. Ambulatoriul integrat spitalului cu cabinete în specialitățile:

- *cabinete adulți:*
 - Medicină internă
 - Cardiologie
 - Endocrinologie
 - Neurologie
 - Chirurgie generală/chirurgie toracică
 - Ortopedie și traumatologie
 - ORL
 - Obstetrică-ginecologie
 - Dermatovenerologie
 - Oftalmologie
 - Urologie
 - Gastroenterologie
 - Nefrologie

- Reumatologie
- Chirurgie plastică-microchirurgie reconstructivă
- Neurochirurgie
- Alergologie și imunologie clinică
- Geriatrie și gerontologie
- Medicina muncii
- Pneumologie
- Radioterapie
- *pavilion pediatrie cabinete copii:*
 - Pediatrie
 - Oftalmologie
 - ORL
 - Dermatovenerologie
 - Ginecologie pediatrică
 - Genetica medicală
 - Recuperare, medicină fizică și balneologie
 - Psihologie
 - Laborator de recuperare, medicină fizică și balneologie copii (baza de tratament)
 - Chirurgie și ortopedie pediatrică
 - Logopedie

Notă: Laboratoarele deservesc atât paturile cât și ambulatoriul integrat spitalului.

III.4. ACTIVITATEA ECONOMICO – ADMINISTRATIVĂ

Activitatea economico – administrativă are următoarea structură organizatorică:

- Compartimentul Audit
- Compartiment juridic
- Serviciul Resurse Umane, Normare, Organizare și Salarizare (R.U.N.O.S.)
 - Birou salarii
- Serviciul Financiar – contabilitate
 - Birou Financiar
 - Birou Contabilitate
- Serviciul Informatică, Evaluare și Statistică Medicală
- Serviciul de Management al calității
- Compartiment Securitatea muncii, PSI, protecție civilă
- Compartiment de relații publice
- Serviciul Aprovizionare – transport și achiziții publice
 - Birou Achiziții publice
 - Birou Transport
- Compartiment Șoferi și Muncitori manipulare și depozitare
- Serviciul Licitații și atribuire contracte
 - Birou licitații
- Serviciul Administrativ, gospodărire și deservire

- Birou Administrativ
- Bloc alimentar
- Personal de pază și deservire
- Centrala telefonică
- Personal floricultură
- Frizeria
- Lenjerie
- Muncitori necalificați
- Arhivă
- Serviciul Tehnic
 - Birou aparatură medicală
 - Formația de întreținere și reparare a instalațiilor și utilajelor
 - * grupuri electrogene spital
 - * stația de alimentare cu oxigen spital
 - * centrale termice spital
 - * lifturi spital
 - Formația de întreținere instalații sanitare - termice și reparare clădiri
 - * stația de neutralizare deșeuri medicale
 - * stația de alimentare cu apă și reparații mecanice spital
- Serviciul privat pentru situații de urgență
- Statistică
- Fișier
- Personal auxiliar sanitar
- Personal clerical

Aparatul funcțional (serviciile, compartimentele și birourile, cu specialitate tehnică, economică și administrativă, care compun aparatul funcțional al instituției, precum și structurile responsabile cu activitățile auxiliare, cum ar fi cele de întreținere și reparații aparatura medicală, clădiri și instalații, deservire lifturi și centrala telefonică, paza, serviciul privat pentru situații de urgență etc.), deservește toată activitatea spitalului.

Laboratoarele deservesc atât secțiile cu paturi, cât și ambulatoriul integrat.

CAPITOLUL IV

CONDUCEREA SPITALULUI

Conducerea unității se realizează prin:

- CONSILIUL DE ADMINISTRATIE
- MANAGER
- COMITET DIRECTOR

Comitetul director este format din:

- MANAGER

- DIRECTOR MEDICAL
- DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL
- DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI

1. CONSILIUL DE ADMINISTRATIE

Atribuțiile principale ale consiliului de administrație (art.187 din L95/2006), 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 de președintele consiliului județean;
- 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;
- 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 în Legea nr. 95/2006 republicată, privind reforma în domeniul sănătății, la art. 178 alin.(1) și la art. 184 alin.(1);
- 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.

2. COMITETUL DIRECTOR (Ordin nr. 921 din 27 iulie 2006)

Comitetul director al spitalului public are următoarele atribuții:

- a) elaborează planul de dezvoltare al spitalului pe perioada mandatului, în baza propunerilor scrise ale consiliului medical;
- b) elaborează, pe baza propunerilor consiliului medical, planul anual de furnizare de servicii medicale al spitalului;
- c) propune managerului, în vederea aprobării:
 - numărul de personal, pe categorii și locuri de muncă, în funcție de reglementările în vigoare;
 - organizarea concursurilor pentru posturile vacante, în urma consultării cu sindicatele, conform legii;
- d) elaborează regulamentul de organizare și funcționare, regulamentul intern și organigrama spitalului, în urma consultării cu sindicatele, conform legii;
- e) propune spre aprobare managerului și urmărește implementarea de măsuri organizatorice privind îmbunătățirea calității actului medical, a condițiilor de cazare, igienă și alimentație, precum și de măsuri de prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice;

f) elaborează proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, pe baza centralizării de către serviciul licitații și atribuire contracte, a propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, pe care îl supune aprobării managerului;

g) urmărește realizarea indicatorilor privind execuția bugetului de venituri și cheltuieli pe secții și compartimente, asigurând sprijin șefilor de secții și compartimente pentru încadrarea în bugetul alocat;

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

i) asigură monitorizarea și raportarea indicatorilor specifici activității medicale, financiare, economice, precum și a altor date privind activitatea de supraveghere, prevenire și control, pe care le prezintă managerului, conform metodologiei stabilite;

j) analizează, la propunerea consiliului medical, măsurile pentru dezvoltarea și îmbunătățirea activității spitalului, în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației, dezvoltarea tehnologiilor medicale, ghidurilor și protocoalelor de practică medicală;

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

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

m) analizează, trimestrial sau ori de câte ori este nevoie, modul de îndeplinire a obligațiilor asumate prin contracte și propune managerului măsuri de îmbunătățire a activității spitalului;

n) întocmește informări lunare, trimestriale și anuale cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli, pe care le analizează cu consiliul medical și le prezintă autorității de sănătate publică județene, precum și Ministerului Sănătății Publice, respectiv ministerelor cu rețea sanitară proprie, la solicitarea acestora;

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

p) 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;

q) face propuneri privind structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirii spitalului;

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

s) răspunde în fața managerului pentru îndeplinirea atribuțiilor care îi revin;

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

Atribuțiile Comitetului director în activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale:

a) organizează Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și elaborează regulamentul de funcționare al acestuia;

b) se asigură de organizarea și funcționarea compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și/sau realizarea contractelor de furnizare de prestări servicii specifice;

c) aprobă planul anual de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;

d) asigură condițiile de implementare a prevederilor planului anual de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;

e) efectuează analiza anuală a îndeplinirii obiectivelor planului de activitate;

f) verifică și aprobă alocarea bugetului aferent derulării activităților din planul anual de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;

g) se asigură de îmbunătățirea continuă a condițiilor de desfășurare a activităților de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și a dotării tehnico-materiale necesare evitării sau diminuării riscurilor;

h) se asigură de derularea legală a achizițiilor și aprovizionarea tehnico-materială, prevăzute în planul de activitate sau impuse de situația epidemiologică din unitate, în vederea diminuării ori evitării situațiilor de risc sau limitării infecțiilor asociate asistenței medicale;

i) deliberează și decide, la propunerea Colegiului Medicilor din România, în urma sesizării pacienților sau în urma autosesizării în privința responsabilității instituționale ori individuale a personalului angajat / contractat, pentru fapte sau situații care au dus la lezarea drepturilor ori au prejudiciat starea de sănătate a asistaților prin infecții asociate asistenței medicale;

j) asigură dotarea necesară organizării și funcționării sistemului informațional pentru înregistrarea, stocarea, prelucrarea și transmiterea informațiilor privind infecțiile asociate asistenței medicale în registrul de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;

k) asigură condițiile de îngrijire la pacienții cu infecții/colonizări cu germeni multiplurezistenți.

3. MANAGERUL - are următoarele atribuții:

(A). Obligațiile managerului în domeniul politicii de personal și al structurii organizatorice sunt următoarele:

a) stabilește și aprobă numărul de personal, pe categorii și locuri de muncă, în funcție de normativul de personal în vigoare și pe baza propunerilor șefilor de secții și de servicii;

b) aprobă organizarea concursurilor pentru posturile vacante, numește și eliberează din funcție personalul spitalului;

c) repartizează personalul din subordine pe locuri de muncă;

d) aprobă programul de lucru, pe locuri de muncă și categorii de personal, pentru personalul aflat în subordine;

e) organizează concurs pentru ocuparea funcțiilor specifice comitetului director;

f) numește și revocă, în condițiile legii, membrii comitetului director;

g) încheie contractele de administrare cu membrii comitetului director care au ocupat postul prin concurs organizat în condițiile legii, pe o perioadă de maximum 4 ani, în cuprinsul căruia sunt prevăzuți indicatorii de performanță asumați;

h) prelungește, la încetarea mandatului, contractele de administrare încheiate, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

i) încetează contractele de administrare încheiate, înainte de termen, în cazul neîndeplinirii obligațiilor prevăzute în acestea;

j) stabilește, de comun acord cu personalul de specialitate medico-sanitar care ocupă funcții de conducere specifice comitetului director și are contractul individual de muncă suspendat, programul de lucru al acestuia în situația în care desfășoară activitate medicală în unitatea sanitară respectivă, în condițiile legii;

k) numește în funcție șefii de secție, de laborator și de serviciu medical care au promovat concursul sau examenul organizat în condițiile legii și încheie cu aceștia, în termen de maximum 30 de zile de la data numirii în funcție, contract de administrare cu o durată de 4 ani, în cuprinsul căruia sunt prevăzuți indicatorii de performanță asumați;

l) solicită consiliului de administrație constituirea comisiei de mediere, în condițiile legii, în cazul în care contractul de administrare prevăzut la lit. k) nu se încheie în termen de 7 zile de la data stabilită în condițiile menționate;

m) delegă unei alte persoane funcția de șef de secție, de laborator și de serviciu medical, pe o perioadă de până la 6 luni, în cazul în care la concursul organizat, în condițiile legii, pentru ocuparea acestor funcții nu se prezintă niciun candidat în termenul legal;

n) repetă procedurile legale de organizare a concursului sau examenului pentru ocuparea funcțiilor de șefi de secție, de laborator și de serviciu medical ocupate în condițiile prevăzute la lit. m);

o) aprobă regulamentul intern al spitalului, precum și fișa postului pentru personalul angajat;

p) înființează, cu aprobarea comitetului director, comisii specializate în cadrul spitalului, necesare pentru realizarea unor activități specifice, cum ar fi: comisia medicamentului, nucleul de calitate, comisia de analiză a decesului etc., al căror mod de organizare și funcționare este prevăzut în regulamentul de organizare și funcționare a spitalului;

q) realizează evaluarea performanțelor profesionale ale personalului aflat în directă subordonare, potrivit structurii organizatorice, și, după caz, soluționează contestațiile formulate cu privire la rezultatele evaluării performanțelor profesionale efectuate de alte persoane, în conformitate cu prevederile legale;

r) aprobă planul de formare și perfecționare a personalului, în conformitate cu legislația în vigoare;

s) negociază contractul colectiv de muncă la nivel de spital;

t) răspunde de încheierea asigurării de răspundere civilă în domeniul medical atât pentru spital, în calitate de furnizor, cât și pentru personalul medico-sanitar angajat, precum și de reînnoirea acesteia ori de câte ori situația o impune;

u) răspunde de respectarea prevederilor legale privind incompatibilitățile și conflictul de interese de către personalul din subordine, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

v) propune, ca urmare a analizei în cadrul comitetului director, structura organizatorică, reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirii unității, în vederea aprobării de către Ministerul Sănătății, ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie sau, după caz, de către autoritățile administrației publice locale, în condițiile legii;

w) în situația în care spitalul public nu are angajat personal propriu sau personalul angajat este insuficient, pentru acordarea asistenței medicale corespunzătoare structurii organizatorice aprobate în condițiile legii, poate încheia contracte de prestări servicii pentru asigurarea acestora;

x) analizează modul de îndeplinire a obligațiilor membrilor comitetului director, ai consiliului medical și consiliului etic și dispune măsurile necesare în vederea îmbunătățirii activității spitalului;

y) răspunde de organizarea și desfășurarea activității de educație medicală continuă (EMC) pentru medici, asistenți medicali și alt personal, în condițiile legii;

z) răspunde de organizarea și desfășurarea activității de audit public intern, conform legii;

(B). Obligațiile managerului în domeniul managementului serviciilor medicale următoarele:

a) elaborează, pe baza nevoilor de servicii medicale ale populației din zona deservită, planul de dezvoltare a spitalului pe perioada mandatului, ca urmare a propunerilor consiliului medical și supune aprobării consiliului de administrație al spitalului;

b) aprobă formarea și utilizarea fondului de dezvoltare al spitalului, pe baza propunerii comitetului director, cu respectarea prevederilor legale;

c) aprobă planul anual de servicii medicale, elaborat de comitetul director, la propunerea consiliului medical;

d) aprobă măsurile propuse de comitetul director pentru dezvoltarea activității spitalului concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației;

e) elaborează și pune la dispoziție consiliului de administrație rapoarte privind activitatea spitalului; aplică strategiile și politica de dezvoltare în domeniul sanitar ale Ministerului Sănătății adecvate la necesarul de servicii medicale pentru populația deservită; în cazul ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, aplică strategiile specifice de dezvoltare în domeniul medical;

f) îndrumă și coordonează activitatea de prevenire a infecțiilor nosocomiale;

g) dispune măsurile necesare în vederea realizării indicatorilor de performanță a activității asumate prin prezentul contract;

h) desemnează, prin act administrativ, coordonatorii programelor/subprogramelor naționale de sănătate derulate la nivelul spitalului;

i) răspunde de implementarea și raportarea indicatorilor programelor/subprogramelor naționale de sănătate derulate la nivelul spitalului, în conformitate cu prevederile legale elaborate de Ministerul Sănătății;

j) răspunde de asigurarea condițiilor corespunzătoare pentru realizarea unor acte medicale de calitate de către personalul medico-sanitar din spital;

k) răspunde de implementarea protocoalelor de practică medicală la nivelul spitalului, recomandărilor consiliului medical;

l) urmărește realizarea activităților de control al calității serviciilor medicale oferite de spital, coordonată de directorul medical, cu sprijinul consiliului medical;

m) negociază și încheie, în numele și pe seama spitalului, protocoale de colaborare și contracte cu alți furnizori de servicii pentru asigurarea continuității și creșterii calității serviciilor medicale;

n) răspunde, împreună cu comitetul director, de asigurarea condițiilor de investigații, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform prevederilor aprobate prin ordin al ministrului sănătății;

o) negociază și încheie contractul de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurări de sănătate, în condițiile stabilite în contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

p) poate încheia contracte de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate private;

q) poate încheia contracte cu direcțiile de sănătate publică județene sau a municipiului București, după caz, în vederea derulării programelor naționale de sănătate și desfășurării unor activități specifice, în conformitate cu structura organizatorică a acestora;

r) poate încheia contract cu institutul de medicină legală din centrul medical universitar la care este arondat pentru asigurarea drepturilor salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cabinetele de medicină legală din structura acestora, precum și a cheltuielilor de natura bunurilor și serviciilor necesare pentru funcționarea acestor cabinete;

s) răspunde de respectarea prevederilor legale în vigoare cu privire la drepturile pacientului și dispune măsurile necesare atunci când se constată încălcarea acestora;

t) răspunde de asigurarea asistenței medicale în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză și este obligat să participe cu toate resursele la înlăturarea efectelor acestora;

u) răspunde de asigurarea acordării primului ajutor și asistenței medicale de urgență oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică, precum și de asigurarea, după caz, a transportului obligatoriu medicalizat la o altă unitate medico-sanitară de profil, după stabilizarea funcțiilor vitale ale acesteia;

v) răspunde de asigurarea, în condițiile legii, a calității actului medical, a respectării condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale, precum și de acoperirea, de către spital, a prejudiciilor cauzate pacienților.

(C). Obligațiile managerului în domeniul managementului economico-financiar sunt următoarele:

a) răspunde de organizarea activității spitalului, pe baza bugetului de venituri și cheltuieli propriu, elaborat de către comitetul director, pe baza propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, pe care îl supune aprobării ordonatorului de credite ierarhic superior, după avizarea acestuia de către consiliul de administrație, în condițiile legii;

b) răspunde de asigurarea realizării veniturilor și de fundamentarea cheltuielilor în raport cu acțiunile și obiectivele din anul bugetar pe titluri, articole și alineate, conform clasificăției bugetare;

c) răspunde de repartizarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului pe secțiile și compartimentele din structura acestuia și de cuprinderea sumelor repartizate în contractele de administrare încheiate în condițiile legii;

d) răspunde de monitorizarea lunară de către șefii secțiilor și compartimentelor din structura spitalului a execuției bugetului de venituri și cheltuieli pe secții și compartimente, conform metodologiei aprobate prin ordin al ministrului sănătății;

e) răspunde de raportarea lunară și trimestrială a execuției bugetului de venituri și cheltuieli unităților deconcentrate cu personalitate juridică ale Ministerului Sănătății și, respectiv, ministerului sau instituției cu rețea sanitară proprie, în funcție de subordonare, precum și de publicarea acesteia pe site-ul Ministerului Sănătății, pentru unitățile subordonate, pe cel al autorității de sănătate publică ori pe site-urile ministerelor și instituțiilor sanitare cu rețele sanitare proprii;

f) răspunde de raportarea lunară și trimestrială a execuției bugetului de venituri și cheltuieli consiliului local și/sau județean, după caz, dacă beneficiază de finanțare din bugetele locale;

g) aprobă și răspunde de realizarea programului anual de achiziții publice;

h) aprobă lista investițiilor și a lucrărilor de reparații curente și capitale care urmează să se realizeze într-un exercițiu financiar, în condițiile legii, la propunerea comitetului director;

i) răspunde, împreună cu membrii consiliului medical, de respectarea disciplinei economico-financiare la nivelul secțiilor, compartimentelor și serviciilor din cadrul spitalului;

j) identifică, împreună cu consiliul de administrație, surse suplimentare pentru creșterea veniturilor spitalului, cu respectarea prevederilor legale;

k) îndeplinește toate atribuțiile care decurg din calitatea de ordonator terțiar de credite, conform legii;

l) răspunde de respectarea și aplicarea corectă a legislației din domeniu.

(D). Obligațiile managerului în domeniul managementului administrativ sunt următoarele:

a) aprobă și răspunde de respectarea regulamentului de organizare și funcționare, după avizarea prealabilă de către Direcția de Sănătate Publică județeană ori Ministerul Sănătății, după caz;

b) reprezintă spitalul în relațiile cu terțe persoane fizice sau juridice;

c) încheie acte juridice în numele și pe seama spitalului, conform legii;

d) răspunde de modul de îndeplinire a obligațiilor asumate prin contracte și dispune măsuri de îmbunătățire a activității spitalului;

e) încheie contracte de colaborare cu instituțiile de învățământ superior medical, respectiv unitățile de învățământ medical, în conformitate cu metodologia elaborată de Ministerul Sănătății, în vederea asigurării condițiilor corespunzătoare pentru desfășurarea activităților de învățământ;

f) încheie, în numele spitalului, contracte de cercetare cu finanțatorul cercetării, pentru desfășurarea activității de cercetare științifică medicală, în conformitate cu prevederile legale;

g) răspunde de respectarea prevederilor legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional, păstrarea confidențialității datelor pacienților internați, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea spitalului;

h) răspunde de obținerea și menținerea valabilității autorizației de funcționare, potrivit normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății;

i) pune la dispoziția organelor și organismelor competente, la solicitarea acestora, în condițiile legii, informații privind activitatea spitalului;

j) transmite direcției de sănătate publică județene/a municipiului București, direcției medicale sau structurii similare din ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie sau Ministerului Sănătății, după caz, informări trimestriale și anuale cu privire la patrimoniul dat în administrare, realizarea indicatorilor activității medicale, precum și la execuția bugetului de venituri și cheltuieli;

k) răspunde de organizarea arhivei spitalului și de asigurarea securității documentelor prevăzute de lege, în format scris și electronic;

l) răspunde de înregistrarea, stocarea, prelucrarea și transmiterea informațiilor legate de activitatea sa, în conformitate cu normele aprobate prin ordin al ministrului sănătății;

m) aprobă utilizarea bazei de date medicale a spitalului pentru activități de cercetare medicală, în condițiile legii;

n) răspunde de organizarea unui sistem de înregistrare și rezolvare a sugestiilor, sesizărilor și reclamațiilor referitoare la activitatea spitalului;

o) conduce activitatea curentă a spitalului, în conformitate cu reglementările în vigoare;

p) propune spre aprobare Ministerului Sănătății, direcției medicale ori structurii medicale similare din ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie sau Ministerului Sănătății, după caz, un înlocuitor de drept pentru perioadele de absență motivată din spital, în condițiile legii;

q) informează Ministerul Sănătății sau, după caz, ministerele sau instituțiile cu rețea sanitară proprie cu privire la starea de incapacitate temporară de muncă, în termen de maximum 24 de ore de la apariția acesteia;

r) răspunde de monitorizarea și raportarea datelor specifice activității medicale, economico-financiare, precum și a altor date privind activitatea de supraveghere, prevenire și control, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;

s) respectă măsurile dispuse de către conducătorul ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie sau primarul unității administrativ-teritoriale, primarul general al municipiului București ori președintele consiliului județean, după caz, în situația în care se constată disfuncționalități în activitatea spitalului public;

t) răspunde de depunerea solicitării pentru obținerea acreditării spitalului, în condițiile legii, în termen de maximum un an de la aprobarea procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare;

u) răspunde de solicitarea reacreditării, în condițiile legii, cu cel puțin 6 luni înainte de încetarea valabilității acreditării;

v) respectă Strategia națională de raționalizare a spitalelor, aprobată prin Hotărâre a Guvernului;

w) elaborează, împreună cu comitetul director, planul de acțiune pentru situații speciale și coordonează asistența medicală în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză, conform dispozițiilor legale în vigoare;

x) răspunde de respectarea și aplicarea corectă de către spital a prevederilor actelor normative care reglementează activitatea acestuia;

y) asigură și răspunde de organizarea activităților de învățământ și cercetare astfel încât să consolideze calitatea actului medical, cu respectarea drepturilor pacienților, a eticii și deontologiei medicale;

z) avizează numirea, în condițiile legii, a șefilor de secție, șefilor de laborator și a șefilor de serviciu medical din cadrul secțiilor, laboratoarelor și serviciilor medicale clinice și o supune aprobării Ministerului Sănătății.

(E). Obligațiile managerului în domeniul incompatibilităților și al conflictului de interese sunt următoarele:

a) depune o declarație de interese, precum și o declarație cu privire la incompatibilitățile prevăzute de lege și de prezentul contract, în termen de 15 zile de la numirea în funcție, la Ministerul Sănătății sau, după caz, la ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie;

b) actualizează declarația prevăzută la pct. 1, ori de câte ori intervin modificări față de situația inițială, în termen de maximum 30 de zile de la data apariției modificării, precum și a încetării funcțiilor sau activităților;

c) răspunde de afișarea declarațiilor prevăzute de lege pe site-ul spitalului;

d) depune declarație de avere în condițiile prevăzute la pct. 1 și 2.

(F). Obligațiile Managerului în activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale:

a) răspunde de organizarea compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;

b) participă la definitivarea propunerilor de activități și achiziții cuprinse în planul anual al unității pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;

c) răspunde de asigurarea bugetară și achiziția de bunuri și servicii aferente activităților cuprinse în planul anual aprobat pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;

d) răspunde de înființarea și funcționarea registrului de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;

e) răspunde de organizarea activității de screening al pacienților în secții de terapie intensivă și în alte secții cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplurezistenți, în conformitate cu prevederile programului național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;

f) răspunde de organizarea anuală a unui studiu de prevalență de moment a infecțiilor nosocomiale și a consumului de antibiotice din spital;

g) răspunde de afișarea pe site-ul propriu al unității a informațiilor statistice (rata trimestrială și anuală de incidență, rata de prevalență, incidența trimestrială și anuală defalcată pe tipuri de infecții și pe secții) privind infecțiile asociate asistenței medicale, a rezultatelor testelor de evaluare a eficienței curățeniei și dezinfecției, a consumului de antibiotice, cu defalcarea consumului antibioticelor de rezervă;

h) răspunde de organizarea înregistrării cazurilor de expunere accidentală la produse biologice în registrele înființate pe fiecare secție/compartiment și de aplicarea măsurilor de vaccinare a personalului medico-sanitar;

i) răspunde de aplicarea sancțiunilor administrative propuse de șeful serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;

j) controlează și răspunde pentru organizarea serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității sau, după caz, pentru contractarea responsabilului cu prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale, în directă subordine și coordonare;

k) analizează și decide soluții de rezolvare, după caz, alocare de fonduri ca urmare a sesizărilor serviciului/compartimentului specializat, în situații de risc sau focar de infecție asociate asistenței medicale;

l) verifică și aprobă evidența informațiilor transmise eșaloanelor ierarhice, conform legii sau la solicitare legală, aferente activității de supraveghere, depistare, diagnostic, investigare epidemiologică, și măsurile de limitare a focarului de infecție asociată asistenței medicale din unitate;

m) solicită, la propunerea șefului serviciului/coordonatorului compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale/medicului responsabil sau din proprie inițiativă, expertize și investigații externe, consiliere profesională de specialitate și intervenție în focare;

n) angajează unitatea pentru contractarea unor servicii și prestații de specialitate;

o) reprezintă unitatea în litigii juridice legate de răspunderea instituției în ceea ce privește infecțiile asociate asistenței medicale, inclusiv în cazul acționării în instanță a persoanelor fizice, în cazul stabilirii responsabilității individuale.

(G). Obligațiile Managerului în activitatea Heliportului SJU Bacău:

Obligațiile Managerului S.J.U. Bacău – Administratorului de heliport sunt stipulate la Capitolul IX, pct. 3 din prezentul Regulament de Organizare și Funcționare.

(H). Obligațiile Managerului în activitatea de securitate și sănătate a angajaților:

a) are obligația de a asigura securitatea și sănătatea lucrătorilor în toate aspectele legate de muncă;

b) ia măsurile necesare pentru:

- asigurarea securității și protecția sănătății lucrătorilor;
- prevenirea riscurilor profesionale;
- informarea și instruirea lucrătorilor;
- asigurarea cadrului organizatoric și a mijloacelor necesare securității și sănătății în muncă.

c) are obligația să urmărească adaptarea măsurilor prevăzute la alin. (1), ținând seama de modificarea condițiilor și de îmbunătățirea situațiilor existente.

d) are obligația să implementeze măsurile prevăzute la alin. (1) și (2), pe baza următoarelor principii generale de prevenire:

- evitarea riscurilor;
- evaluarea riscurilor care nu pot fi evitate;
- combaterea riscurilor la sursă;
- adaptarea muncii la om, în special în ceea ce privește proiectarea posturilor de muncă, alegerea echipamentelor de muncă, a metodelor de muncă și de producție, în vederea reducerii monotoniei muncii, a muncii cu ritm predeterminat și a diminuării efectelor acestora asupra sănătății;
- adaptarea la progresul tehnic;
- înlocuirea a ceea ce este periculos cu ceea ce nu este periculos sau cu ceea ce este mai puțin periculos;
- dezvoltarea unei politici de prevenire coerente care să cuprindă tehnologiile, organizarea muncii, condițiile de muncă, relațiile sociale și influența factorilor din mediul de muncă;
- adoptarea, în mod prioritar, a măsurilor de protecție colectivă față de măsurile de protecție individuală;
- furnizarea de instrucțiuni corespunzătoare lucrătorilor.

e) ținând seama de natura activităților din întreprindere și/sau unitate, managerul are obligația:

- să evalueze riscurile pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor, inclusiv la alegerea echipamentelor de muncă, a substanțelor sau preparatelor chimice utilizate și la amenajarea locurilor de muncă;
- ulterior evaluării prevăzute la alineatul precedent și dacă este necesar, măsurile de prevenire, precum și metodele de lucru și de producție aplicate de către angajator, să asigure îmbunătățirea nivelului securității și al protecției sănătății lucrătorilor și să fie integrate în ansamblul activităților întreprinderii și/sau unității respective și la toate nivelurile ierarhice;
- să ia în considerare capacitățile lucrătorului în ceea ce privește securitatea și sănătatea în muncă, atunci când îi încredințează sarcini;
- să asigure ca planificarea și introducerea de noi tehnologii să facă obiectul consultărilor cu lucrătorii și/sau reprezentanții acestora în ceea ce privește consecințele asupra securității

și sănătății lucrătorilor, determinate de alegerea echipamentelor, de condițiile și mediul de muncă;

- să ia măsurile corespunzătoare pentru ca, în zonele cu risc ridicat și specific, accesul să fie permis numai lucrătorilor care au primit și și-au însușit instrucțiunile adecvate.

(I). Obligațiile Managerului privind apărarea împotriva incendiilor:

a) să stabilească, prin dispoziții scrise, responsabilitățile și modul de organizare pentru apărarea împotriva incendiilor în unitatea sa, să le actualizeze ori de câte ori apar modificări și să le aducă la cunoștință salariaților, utilizatorilor și oricăror persoane interesate;

b) să solicite și să obțină avizele și autorizațiile de securitate la incendiu, prevăzute de lege, și să asigure respectarea condițiilor care au stat la baza eliberării acestora;

c) să permită, în condițiile legii, executarea controalelor și a inspecțiilor de prevenire împotriva incendiilor, să prezinte documentele și informațiile solicitate și să nu îngreuneze sau să obstrucționeze în niciun fel efectuarea acestora;

d) să permită alimentarea cu apă a autospecialelor de intervenție în situații de urgență;

e) să întocmească, să actualizeze permanent și să transmită inspectoratului lista cu substanțele periculoase, clasificate potrivit legii, utilizate în activitatea sa sub orice formă, cu mențiuni privind: proprietățile fizico-chimice, codurile de identificare, riscurile pe care le prezintă pentru sănătate și mediu, mijloacele de protecție recomandate, metodele de intervenție și prim ajutor, substanțele pentru stingere, neutralizare sau decontaminare;

f) să elaboreze instrucțiunile de apărare împotriva incendiilor și să stabilească atribuțiile ce revin salariaților la locurile de muncă;

g) să verifice dacă salariații cunosc și respectă instrucțiunile necesare privind măsurile de apărare împotriva incendiilor și să verifice respectarea acestor măsuri semnalate corespunzător prin indicatoare de avertizare de către persoanele din exterior care au acces în unitatea sa;

h) să asigure, conform criteriilor de performanță elaborate, constituirea, cu avizul inspectoratului, a serviciului de urgență privat, precum și funcționarea acestuia;

i) să solicite și să obțină avizele de înființare și pentru sectoarele de competență ale serviciului privat pentru situații de urgență și să asigure respectarea condițiilor care au stat la baza eliberării acestora;

j) să permită, la solicitare, accesul forțelor inspectoratului în unitatea sa, în scop de recunoaștere, instruire sau de antrenament și să participe la exercițiile și aplicațiile tactice de intervenție organizate de acesta;

k) să asigure utilizarea, verificarea, întreținerea și repararea mijloacelor de apărare împotriva incendiilor cu personal atestat, conform instrucțiunilor furnizate de proiectant;

l) să asigure pregătirea și antrenarea serviciului de urgență privat pentru intervenție;

m) să asigure și să pună în mod gratuit la dispoziție forțelor chemate în ajutor, mijloacele tehnice pentru apărare împotriva incendiilor și echipamentele de protecție specifice riscurilor care decurg din existența și funcționarea unității sale, precum și antidotul și/sau medicamentele pentru acordarea primului ajutor;

n) să informeze de îndată inspectoratul, prin orice mijloc, despre izbucnirea și stingerea cu forțe și mijloace proprii a oricărui incendiu, iar în termen de 3 zile lucrătoare să completeze și să trimită acestuia raportul de intervenție;

- o) să asigure echiparea construcțiilor și amenajărilor cu mijloace tehnice de apărare împotriva incendiilor, certificate conform legii;
- p) să îndeplinească orice alte atribuții prevăzute de lege, privind apărarea împotriva incendiilor.

4. DIRECTORUL MEDICAL - are următoarele atribuții specifice:

- a) în calitate de președinte al consiliului medical, coordonează și răspunde de elaborarea la termen, a propunerilor privind planul de dezvoltare al spitalului, planul anual de servicii medicale, bugetul de venituri și cheltuieli;
- b) monitorizează calitatea serviciilor medicale acordate la nivelul spitalului, inclusiv prin evaluarea satisfacției pacienților și elaborează, împreună cu șefii de secții, propuneri de îmbunătățire a activității medicale;
- c) aprobă protocoale de practică medicală la nivelul spitalului și monitorizează procesul de implementare a protocoalelor și ghidurilor de practică medicală, la nivelul întregului spital;
- d) răspunde de coordonarea și corelarea activităților medicale desfășurate la nivelul secțiilor, pentru asigurarea tratamentului adecvat pentru pacienții internați;
- e) coordonează implementarea programelor de sănătate la nivelul spitalului;
- f) întocmește planul de formare și perfecționare a personalului medical, la propunerea șefilor de secții și laboratoare;
- g) avizează utilizarea bazei de date medicale a spitalului pentru activități de cercetare medicală, în condițiile legii;
- h) asigură respectarea normelor de etică profesională și deontologie medicală la nivelul spitalului, colaborând cu Colegiul Medicilor din România;
- i) răspunde de acreditarea personalului medical al spitalului și de acreditarea activităților medicale desfășurate în spital, în conformitate cu legislația în vigoare;
- j) analizează și ia decizii în situația existenței unor cazuri medicale deosebite (de exemplu, cazuri foarte complicate, care necesită o durată de spitalizare mult prelungită, morți subite etc.);
- k) participă, alături de manager, la organizarea asistenței medicale în caz de dezastre, epidemii și în alte situații speciale;
- l) stabilește coordonatele principale privind consumul de medicamente și materiale sanitare la nivelul spitalului, în vederea unei utilizări judicioase a fondurilor spitalului, prevenirii polipragmaziei și a rezistenței la medicamente;
- m) supervizează respectarea prevederilor în vigoare referitoare la documentația medicală a pacienților tratați, asigurarea confidențialității datelor medicale, constituirea arhivei spitalului;
- n) răspunde pentru activitatea medicală desfășurată la nivelul ambulatoriului integrat al SJU Bacău.

Obligațiile Directorului Medical în activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale:

- a) se asigură și răspunde de aplicarea în activitatea curentă, a procedurilor și protocoalelor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale, a standardelor de sterilizare și sterilitate, asepsie și antisepsie, respectiv a normelor privind cazarea, alimentația și condițiile de igienă oferite pe perioada îngrijirilor acordate;
- b) răspunde de raportarea la timp a infecțiilor asociate asistenței medicale și implementarea măsurilor de limitare a acestora;

- c) răspunde de respectarea politicii de utilizare a antibioticelor în unitatea sanitară;
- d) implementează activitatea de screening a pacienților, în secții de terapie intensivă și a cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplerezistenți, în conform cu prevederile programului național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;
- e) controlează și răspunde pentru derularea activităților proprii ale serviciului/compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- f) controlează respectarea procedurilor și protocoalelor implementate pentru supraviețuirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale de la nivelul secțiilor și serviciilor unitate, în colaborare cu medicii șefi de secție;
- g) organizează și controlează evaluarea imunizării personalului împotriva HBV și eficientizarea vaccinărilor recomandate personalului din unitatea medicală respectivă (gripal, HBV, altele);
- h) controlează și răspunde de organizarea registrelor de expunere accidentală la biologice pe secții/compartimente și aplicarea corectă a măsurilor;
- i) răspunde de respectarea Regulamentului intern;
- j) răspunde în fața managerului, pentru îndeplinirea atribuțiilor care îi revin.

5. DIRECTORUL FINANCIAR CONTABIL - are următoarele atribuții:

- a) răspunde de modul de organizare a contabilității, a evidențelor tehnico-operativ și angajamentelor;
- b) răspunde de exactitatea, realitatea și încadrarea în termen a raportărilor către managerul unității și organele ierarhice superioare;
- c) răspunde de exercitarea controlului financiar preventiv propriu asupra proiectelor de operațiuni;
- d) răspunde de planificarea bugetară, în conformitate cu planul de activitate aprobat;
- e) răspunde de derularea achizițiilor și plăților în conformitate cu legislația în vigoare;
- f) răspunde de evaluarea prin bilanțul contabil al eficienței indicatorilor specifici;
- g) răspunde de corelarea planului de aprovizionare cu creditele bugetare acordate unității;
- h) răspunde de inventarierea activelor și pasivelor unității;
- i) răspunde de stabilirea și realizarea planului de perfecționare a pregătirii profesionale a personalului din subordine, pe care îl coordonează;
- j) răspunde de întocmirea studiilor privind evaluarea financiară a serviciilor de sănătate și cele privind analiza costurilor;
- k) răspunde de întocmirea actelor de cheltuieli, potrivit componentelor ce i se delegă în conformitate cu legislația, cu primă semnătură a documentelor bancare;
- l) împreună cu managerul, răspunde de întocmirea studiilor privind optimizarea măsurilor de bună gospodărire a resurselor materiale și bănești, de prevenire a formării de stocuri peste necesar și de respectare a normelor privind disciplina de plan, contractuală și financiară în scopul asigurării unei eficiențe maxime a patrimoniului unității și a fondurilor bănești;
- m) răspunde de întocmirea informărilor lunare, trimestriale și anuale cu privire la bugetul de venituri și cheltuieli, pe care le înaintează comitetului director;
- n) răspunde pentru negocierea, împreună cu managerul și directorul medical, a contractelor de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate;
- o) elaborează, pe baza propunerilor consiliului medical, planul anual de furnizare de servicii medicale al spitalului;

p) 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;

q) 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;

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

s) asigură monitorizarea și raportarea indicatorilor financiar-economici, pe care îi prezintă managerului, conform metodologiei stabilite;

t) răspunde pentru ca încasările și plățile efectuate, înscrise în contul de execuție, să corespundă cu cele din conturile de la Trezorerie și cu cele din evidența contabilă sintetică și analitică;

u) răspunde pentru ca, contul de execuție să se întocmească în structura prevăzută în normele legale în vigoare, datele înscrise să reflecte realitatea și exactitatea operațiunilor patrimoniale efectuate;

v) răspunde pentru ca fondurile angajate să fie în concordanță cu BVC aprobat și să aibă la bază documentele justificative, întocmite și aprobate cu respectarea prevederilor legale;

w) răspunde pentru ca datele din bilanțul contabil să concorde cu datele de execuție și balanța de verificare sintetică și să reflecte realitatea și exactitatea operațiunilor patrimoniale efectuate;

x) răspunde pentru ca, cheltuielile de personal să fie angajate și efectuate în baza statelor de funcțiuni aprobate și cuantumul drepturilor salariale, să fie stabilite în conformitate cu prevederile legale;

y) răspunde pentru ca obligațiile salariaților și ale unității față de bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale și fondurilor speciale, să fie calculate, reținute și virate în cuantumul legal și la termenele scadente;

z) răspunde de prezentarea către Comitetul director, a informărilor trimestriale și anuale, cu privire la patrimoniul aflat în administrare, precum și la execuția BVC;

aa) organizează și răspunde de aducerea la cunoștința întregului personal al Serviciului Financiar-contabilitate a regulamentului intern, a tuturor măsurilor/deciziilor conducerii spitalului care au implicații asupra personalului din serviciu, a raporturilor de muncă ale acestora;

bb) răspunde pentru respectarea de către întregul personal al Serviciului Financiar-contabilitate, a sarcinilor de serviciu și a normelor de comportare în unitate, stabilite prin regulamentul intern; controlează permanent comportamentul personalului din subordine;

cc) răspunde de efectuarea instructajului de protecția muncii pentru personalul din subordine, conform Normelor generale de protecția muncii;

dd) răspunde de întocmirea fișelor de evaluare a performanțelor individuale ale personalului angajat în serviciu și le comunică conducerii spitalului;

ee) verifică și răspunde de respectarea programului de lucru a personalului din subordine;

ff) răspunde de respectarea Regulamentului intern;

gg) răspunde în fața managerului, pentru îndeplinirea atribuțiilor care îi revin.

Obligațiile Directorului Financiar Contabil în activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale:

a) răspunde de planificarea bugetară, în conformitate cu planul de activitate aprobat;

b) răspunde de asigurarea întocmai și la timp, a necesarului de materiale și consumabile, n implementării procedurilor și protocoalelor de limitare a infecțiilor asociate asistenței medical

6. DIRECTORUL DE ÎNGRIJIRI - are următoarele atribuții:

a) face parte din conducerea instituției, are drept de semnătură pentru actele legate de act funcției;

b) reprezintă unitatea în relațiile cu alte instituții privind activitatea personalului din sub

c) răspunde material, moral, juridic și penal după caz de daunele aduse unității, perso pacienților/clientilor, prin deciziile luate și activitatea desfășurată;

d) răspunde de organizarea, coordonarea și controlul activității de îngrijire din cadrul ur

e) răspunde de coordonarea, controlul activității asistenților medicali șefi de secție și sarcini acestora;

f) răspunde de controlul, evaluarea periodică a calității activității asistenților medicali ș categorii de personal cu pregătire medie sanitară și elaborează programe și propuneri mbu a acesteia;

g) răspunde de stabilirea, pentru personalul din subordine, împreună cu asistenții medi de secție, necesarul și conținutul programelor de perfecționare organizate pe plan local;

h) răspunde de stabilirea nevoilor de participare la programele de educație continuă, or în afara instituției pentru personalul din subordine;

i) răspunde de stabilirea criteriilor de evaluare a cunoștințelor profesionale și a calității ac pentru personalul din subordine;

j) răspunde de controlul și evaluarea periodică a activității personalului din subordine, și participă la acordarea calificativelor profesionale;

k) răspunde și analizează împreună cu asistenții medicali șefi de secție, sesizările abaterile de la normele etice și profesionale ale personalului din subordine, propune m sancționare și le înaintează managerului;

l) răspunde și analizează împreună cu asistenții medicali șefi de secție necesarul de p asistenți medicali și alte categorii de personal cu pregătire medie sanitară și face parte Co concurs privind angajarea, promovarea și specializarea acestora;

m) răspunde și controlează programul de activitate stabilit de asistenții medicali șefi de s funcție de specificul secției;

n) răspunde de elaborarea metodologiei, tematicii și bibliografiei pentru examene și cor

o) răspunde de elaborarea proiectului de buget anual al unității și face propuneri repartizarea acestuia în funcție de priorități (activități de îngrijire, programe de educație c dotare cu echipament, instrumentar, materiale consumabile, reparații, etc.);

p) răspunde și participă la elaborarea normelor de ordine interioară a unității;

q) răspunde de modernizarea și optimizarea activității personalului din subordine și face sens, propuneri concrete conducerii unității;

r) răspunde și prezintă periodic Managerului, note informative privind activitatea as medicali, a altor categorii de personal cu pregătire medie sanitară;

s) răspunde și organizează săptămânal și ori de câte ori este nevoie, întâlniri de lucru cu medical șefi de secție, în care se analizează activitatea din săptămâna anterioară și stabilesc ac următoare;

t) răspunde, coordonează și controlează, prin sondaj, îndeplinirea atribuțiilor profesionale de către asistenții medicali și altor categorii de personal cu pregătire medie sanitară, cu privire la:

- îndeplinirea atribuțiilor ce decurg din rolul propriu, conform competențelor profesionale;
- îndeplinirea atribuțiilor ce revin în cadrul rolului delegat, conform prescripției medicului;
- respectarea normelor privind prevenirea și combaterea infecțiilor nosocomiale;
- respectarea normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale;
- asigurarea primirii în condiții optime a pacienților / clienților;
- corectitudinea înregistrării datelor în dosarul de îngrijire a pacientului;
- comportamentul etic față de membrii echipei, față de pacienți și aparținătorii acestuia;
- repartizarea personalului pe secții, pentru asigurarea calității activităților de îngrijire și în concordanță cu nevoile unității;
- respectarea programului de activitate;
- corectitudinea predării / preluării serviciului;
- modul de desfășurare a pregătirii practice a viitorilor asistenți medicali;
- respectarea normelor de protecția muncii și prevederilor regulamentului de ordine interioară;
- organizarea și desfășurarea activităților de educație pentru sănătate;
- respectarea realizării obiectivelor propuse în planul de activitate;
- starea de igienă a pacienților, secțiilor, compartimentelor și a spațiilor aferente serviciilor de îngrijire din unitate;

- asigurarea și utilizarea eficientă și în bune condiții a instrumentarului, echipamentelor, mobilierului și a inventarului moale, existent în dotarea instituției, secțiilor, saloanelor, etc.

u) răspunde de soluționarea reclamațiilor personalului din subordine;

v) răspunde de analiza oportunității oricărei sarcini suplimentare cerute de medicul șef de secție, la sesizarea asistenților medicali șefi de secție și stabilesc modul de rezolvare împreună cu medicul director;

w) răspunde de aplicarea Precauțiunilor universale și izolare specială a bolnavilor;

x) răspunde de comportamentul igienic al personalului din subordine, de respectarea regulilor de tehnică aseptică de către acesta;

y) urmărește circulația germenilor în spital, menține legătura cu laboratorul de microbiologie și sesizează orice modificare;

z) urmărește respectarea circuitelor funcționale din spital / secție, în funcție de specific;

aa) răspunde de starea de curățenie din secție, de respectarea normelor de igienă și antiepidemice;

bb) propune directorului financiar-contabil, planificarea aprovizionării cu materiale necesare prevenirii infecțiilor nosocomiale și menținerii stării de igienă;

cc) controlează respectarea măsurilor de aseptie și antisepsie;

dd) controlează igiena bolnavilor și a însoțitorilor și face educația sanitară a acestora;

ee) urmărește efectuarea examenului organoleptic al alimentelor distribuite bolnavilor și însoțitorilor și le îndepărtează pe cele necorespunzătoare, situație pe care o aduce la cunoștința medicului șef de secție și a managerului spitalului;

ff) constată și raportează managerului spitalului deficiențe de igienă (alimentare cu apă, instalații sanitare, încălzire) și ia măsuri pentru remedierea acestora;

gg) organizează și supraveghează pregătirea saloanelor pentru dezinfecții periodice și ori de câte ori este nevoie;

hh) participă la recoltarea probelor de mediu și testarea eficacității dezinfecției și ste împreună cu echipa compartimentului / serviciului de supraveghere și control al in nosocomiale;

ii) urmărește în permanență respectarea de către personal și însoțitori a măsurilor de iz controlează prelucrarea bolnavilor la internare;

jj) anunță la serviciul de internări locurile disponibile, urmărește internarea corectă a bo în funcție de grupe de vârstă, infecțiozitate sau receptivitate;

kk) urmărește aplicarea măsurilor de izolare a bolnavilor cu caracter infecțios și a m pentru supravegherea contactilor;

ll) instruirea personalului din subordine privind autodeclararea îmbolnăvirilor și ur aplicarea acestor măsuri;

mm) semnalează medicului șef de secție cazurile de boli transmisibile pe care le obs rândul personalului;

nn) instruește și supraveghează personalul din subordine asupra măsurilor de igie trebuie respectate de vizitatori și personalul spitalului care nu lucrează la (turi echipamentului, evitarea aglomerării în saloane);

oo) instruește personalul privind schimbarea la timp a lenjeriei bolnavilor, colectarea și p lenjeriei murdare, dezinfecția lenjeriei de la bolnavii infecțioși, transportul lenjeriei n transportul și păstrarea lenjeriei curate;

pp) urmărește modul de colectare a deșeurilor infecțioase și neinfecțioase, a depozităr modului de transport și neutralizare a acestora;

qq) controlează și instruește personalul din subordine asupra ținutei și comportan igienic, precum și asupra respectării normelor de tehnică aseptică și propune medicului șef de măsuri disciplinare în cazul săvârșirii de abateri;

rr) face parte din Comitetul director al Spitalului Județean de Urgență Bacău;

ss) respectă Regulamentul intern, îndeplinește și alte sarcini stabilite de Managerul unită

Obligațiile Directorului de Îngrijiri în activitatea de supraveghere, prevenire și lin infecțiilor asociate asistenței medicale;

a) prelucrează procedurile și protocoalele de prevenire a infecțiilor asociate asist(ei n elaborate de serviciul / compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medi asistentele șefi de secție și răspunde de aplicarea acestora;

b) răspunde de implementarea și respectarea precauțiilor standard și specifice, la unității sanitare;

c) răspunde de comportamentul igienic al personalului din subordine, de respectarea regu tehnică aseptică de către acesta;

d) controlează respectarea circuitelor funcționale din spital/secție;

e) verifică starea de curățenie din secții, respectarea normelor de igienă și controlează resq măsurilor de asepsie și antisepsie;

f) propune directorului economic / financiar-contabil, planificarea aprovizionării cu m necesare prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale, elaborată de secțiile spitalului, cu ap șefului serviciului / coordonatorului compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate as medicale;

g) supraveghează și controlează activitatea blocului alimentar în aprovizionarea, depozitarea, prepararea și distribuirea alimentelor, cu accent pe aspectele activității la bucătăria dietetică, lactariu, biberonerie etc.;

h) supraveghează și controlează calitatea prestațiilor efectuate la spălătorie;

i) constată și raportează serviciului / compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și managerului spitalului deficiențe de igienă (alimentare cu apă, instalații sanitare, încălzire) și ia măsuri pentru remedierea acestora;

j) verifică efectuarea corespunzătoare a operațiunilor de curățenie și dezinfecție în secții;

k) coordonează și verifică aplicarea măsurilor de izolare a bolnavilor cu caracter infecțios și a măsurilor pentru supravegherea contactilor, în conformitate cu ghidul de izolare elaborat de șeful serviciului / coordonatorul compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate îngrijirilor medicale;

l) instruește personalul din subordine privind autodeclararea îmbolnăvirilor și urmărește realizarea acestei proceduri;

m) semnalează medicului șef de secție cazurile de boli transmisibile pe care le observă în rândul personalului;

n) instruește asistentele-șefe asupra măsurilor de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, care trebuie implementate și respectate de vizitatori și personalul spitalului;

o) coordonează și verifică respectarea circuitului lenjeriei și al deșeurilor infecțioase și neinfecțioase, depozitarea lor la nivelul depozitului central și respectarea modului de eliminare a acestora;

p) instruește asistentele-șefe asupra echipamentului de protecție și comportamentului igienic, precum și asupra respectării normelor de tehnică aseptică și propune măsuri disciplinare în cazul săvârșirii de abateri;

q) organizează și coordonează procesul de elaborare a procedurilor și protocoalelor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale pe secții, în funcție de manevrele și procedurile medicale identificate cu risc pentru pacienți și se asigură de implementarea acestora;

r) răspunde de întocmirea și completarea registrului de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale pe secții și pe unitatea sanitară;

s) răspunde de întocmirea și completarea registrului de expunere accidentală la produse biologice pe secții / compartimente;

t) organizează și răspunde de igienizarea ținutelor de spital pentru întreg personalul implicat în îngrijirea pacienților, în mod gratuit și obligatoriu.

7. MEDIC EPIDEMIOLOG - COORDONATOR CPIAAM – are următoarele atribuții:

a) elaborează și supune spre aprobare planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale din unitatea sanitară;

b) organizează activitatea serviciului / compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale pentru implementarea și derularea activităților cuprinse în planul anual de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;

c) 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;

d) participă în calitate de membru la ședințele Comitetului director al spitalului și propune acestuia recomandări pentru implementarea corespunzătoare a planului anual de prevenire a infecțiilor, echipamente și personal de specialitate;

e) poate propune managerului sancțiuni pentru personalul care nu respectă procedurile și protocoalele de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale;

f) elaborează ghidul de izolare al unității sanitare;

g) 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;

h) raportează la direcția de sănătate publică județeană infecțiile asociate asistenței medicale ale unității și calculează rata de incidență a acestora pe unitate și pe secții;

i) avizează propunerile unității sanitare de modificare în structura unității;

j) poate solicita colaborările interdisciplinare sau propune solicitarea sprijinului extern de la Direcția de Sănătate Publică sau Institutul Național de Sănătate Publică - centru regional la care este arondat, conform reglementărilor în vigoare;

k) informează managerul cu privire la problemele / dificultățile de implementare a planului anual de supraveghere, prevenire și limitare a IAAM și solicita sprijin pentru implementare;

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

m) participă la întâlnirile Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale.

CAPITOLUL V

CONSILII, COMISII, COMITETE DIN CADRUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚE BACĂU

La nivelul S.J.U. Bacău sunt constituite consilii, comisii și comitete, cu scopul de a analiza și a formula propuneri cu privire la aspectele necesare unei bune funcționări a spitalului. Propunerile rezultate în urma discuțiilor dintre membrii acestor structuri se transmit managerului unității spitalicești.

Consiliul de administrație al S.J.U. Bacău

Principalele atribuții ale Consiliului de administrație sunt prevăzute la capitolul IV, pct. 1 din prezentul Regulament de ordine și funcționare.

Comitetul Director al S.J.U. Bacău

Principalele atribuții ale Comitetului director sunt prevăzute la capitolul IV, pct. 2 din prezentul Regulament de ordine și funcționare și se completează cu cele prevăzute din Legea 95 / 2006, cu modificările și completările ulterioare privind reforma în domeniul sănătății.

Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale:

În conformitate cu prevederile Ordinului nr 1.101 din 30 septembrie 2016- Normele din 30 septembrie 2016 de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, se organizează Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale al Spitalului Județean de Urgență Bacău.

Desfășurarea activității Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale:

Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale se întrunește trimestrial sau la nevoie pentru analiza situației și elaborarea de propuneri către Comitetul director, la solicitarea coordonatorului/locțiitor sau a majorității membrilor săi.

Convocarea ședințelor Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale; se face cel puțin 3 zile lucrătoare de către coordonatorul acestuia sau, în lipsa lui, de locțiitor.

Ordinea de zi se anunță cu 3 zile înaintea desfășurării ședinței.

În ședințele Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, toți membrii au drept de vot.

Hotararile Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale; se iau prin vot deschis cu majoritate simplă și se comunică Comitetului Director.

Membrii Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, care nu pot lua parte la ședințe trebuie să anunțe din timp coordonatorul Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și au obligația de a-și desemna un înlocuitor în cazul în care aceștia lipsesc din motive obiective. În decizie se specifică membrii înlocuitori.

La ședințele Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, pot fi invitate fără drept de vot, persoane a căror prezență este apreciată ca fiind necesară pentru clarificarea unor aspecte aflate în competența Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;

În situații excepționale, precum starea de urgență, starea de alertă și alte condiții care nu permit întrunirea Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, ședințele acestuia se pot derula în modul on-line, votul fiind exprimat electronic, prin e-mail.

Coordonatorul Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale are următoarele atribuții:

- coordonează activitatea Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- convoacă Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale prin intermediul secretarului;
- prezidează ședințele Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și acordă cuvântul în ședințe;
- propune înscrierea pe ordinea de zi a aprobării Regulamentului de organizare și funcționare a Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale sau a modificărilor acestuia;
- propune ordinea de zi a ședințelor;
- prezintă Comitetului Director raportul anual privind activitatea Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;

Membrii Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale sunt:

- Directorul Medical,
- Medicul responsabil de politica de utilizare a antibioticelor,
- Medicul de laborator din laboratorul propriu ;
- Directorul de îngrijiri,

- Farmacistul,
- toți șefii de secție:

Membrii Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale; au următoarele atribuții:

- participă la ședințele Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- participă prin vot la luarea deciziilor;
- participă la elaborarea documentelor specifice Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale.

Persoana responsabilă cu managementul documentelor (secretarul Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale) are următoarele atribuții:

-întocmește adresa de convocare a Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, cu avizul coordonatorului;

-convoacă membrii Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, solicitarea coordonatorului, cu cel puțin 3 zile lucrătoare înainte de ședințele (transmite adresa de convocare către membrii Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, pe hârtie sau în format electronic (e-mail, etc), cu confirmarea primirii adresei și participării la ședință);

-redactează procesele verbale din cadrul ședinței;

-transmite procesele verbale de ședință a Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, în termen de 5 zile lucrătoare de la data desfășurării ședinței, membrilor Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale la adresele lor de e-mail;

-tehnoredactează hotărârile Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale în termen de 5 zile lucrătoare de la data desfășurării ședinței;

-transmite hotărârile Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale în termen de 3 zile de la data desfășurării ședinței, la adresele de e-mail a membrilor;

- înregistrează documentele specifice Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale la registratura spitalului și în registrul Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;

- arhivează documentația aferentă Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, în conformitate cu prevederile legale privind arhivarea documentelor.

În conformitate cu prevederile Ordinului nr 1.101 din 30 septembrie 2016- Normele de aplicare a prevederilor Legii nr 95/2006 privind sistemul unităților sanitare, Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale al Spitalului Județean de Urgență Bacău are următoarele atribuții:

a) depistarea și raportarea la timp a infecțiilor asociate asistenței medicale și completarea registrului de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale de pe secții și implementarea măsurilor de limitare a acestora; calculează și analizează rata de incidență pe unitate și pe secție;

b) implementarea / aplicarea în activitatea curentă a procedurilor și protocoalelor de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, a standardelor de sterilizare și sterilitate, a antisepsiei, respectiv a normelor privind cazarea, alimentația și condițiile de igienă oferite pe lângă îngrijirile acordate;

c) elaborarea și respectarea politicii de utilizare judicioasă a antibioticelor în unitatea inclusiv ghidurile de tratament în principalele sindroame infecțioase și profilaxie antibiotică;

d) elaborează și implementează lista de antibiotice esențiale care să fie disponibile permanent în spital și respective lista cu antibiotice care se eliberează doar cu avizare;

- e) evaluarea consumului de antibiotice în unitatea sanitară;
- f) implementează și participa la derularea activității de screening al pacienților în secții de terapie intensivă și alte secții cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplurezistenți în conformitate cu prevederile programului național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;
- g) elaborarea ghidurilor pentru recoltarea, manipularea, transportul și prezervarea corectă a probelor biologice, care vor fi însoțite de cererea de analiză completată corect;
- h) analizează circulația microorganismelor patogene de la nivelul secțiilor și compartimentelor, cu precădere a celor multirezistente și/sau cu risc epidemiologic major, comunicate de către laborator;
- i) elaborarea și implementarea ghidului de izolare al unității sanitare;
- j) elaborarea și implementarea hărții punctelor și zonelor de risc pentru prevenirea apariției infecțiilor asociate asistenței medicale;
- k) implementarea metodologiilor naționale privind supravegherea bolilor transmisibile și studiilor de supraveghere a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- l) participa în conformitate cu metodologia elaborată de Institutul Național de Sănătate Publică, la studiul de prevalență de moment a infecțiilor nosocomiale și a consumului de antibiotice din spital;
- m) participa la instruirea și formarea personalului unității în domeniul prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale;
- n) analizează și propune aprovizionarea cu materiale necesare prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale;
- o) instruește personalul din subordine privind autodeclararea îmbolnăvirilor;
- p) urmărește aplicarea măsurilor de vaccinare recomandate personalului din unitate (gripal, HBV, altele);
- r) respecta metodologia cu privire la supravegherea expunerii accidentale a personalului care lucrează în sistemul sanitar la produse biologice, conform Ord. 1101/2016 anexa 3.

Comitetul pentru Securitate și Sănătate în Muncă al S.J.U. Bacău

1. Pentru îndeplinirea scopului în care a fost constituit, Comitetul exercită următoarele atribuții:
 - a) analizează și face propuneri privind politica de securitate și sănătate în muncă și planul de prevenire și protecție, conform regulamentului intern sau regulamentului de organizare și funcționare;
 - b) urmărește realizarea planului de prevenire și protecție, inclusiv alocarea mijloacelor necesare realizării prevederilor lui și eficiența acestora din punct de vedere al îmbunătățirii condițiilor de muncă;
 - c) analizează introducerea de noi tehnologii, alegerea echipamentelor, luând în considerare consecințele asupra securității și sănătății lucrătorilor și face propuneri în situația constatării anumitor deficiențe;
 - d) analizează alegerea, cumpărarea, întreținerea și utilizarea echipamentelor de muncă, a echipamentelor de protecție colectivă și individuală;
 - e) analizează modul de îndeplinire a atribuțiilor ce revin serviciului extern de prevenire și protecție, precum și menținerea sau, dacă este cazul, înlocuirea acestuia;
 - f) propune măsuri de amenajare a locurilor de muncă, ținând seama de prezența grupurilor sensibile la riscuri specifice;
 - g) analizează cererile formulate de lucrători privind condițiile de muncă și modul în care își îndeplinesc atribuțiile persoanele desemnate și/sau serviciul extern;

h) urmărește modul în care se aplică și se respectă reglementările legale privind securitatea în muncă, măsurile dispuse de inspectorul de muncă și inspectorii sanitari;

i) analizează propunerile lucrătorilor privind prevenirea accidentelor de muncă și îmbolnăvirilor profesionale, precum și pentru îmbunătățirea condițiilor de muncă și introducerea acestora în planul de prevenire și protecție;

j) analizează cauzele producerii accidentelor de muncă, îmbolnăvirilor profesionale și evenimentelor produse și poate propune măsuri tehnice în completarea măsurilor dispuse cercetării;

k) efectuează verificări proprii privind aplicarea instrucțiunilor proprii și a celor de lucru și elaborează un raport scris privind constatările făcute;

l) dezbate raportul scris, prezentat comitetului de securitate și sănătate în muncă, conducătorul unității cel puțin o dată pe an, cu privire la situația securității și sănătății în muncă și acțiunile care au fost întreprinse și la eficiența acestora în anul încheiat, precum și propunerile pentru planul de prevenire și protecție ce se va realiza în anul următor.

2. Comitetul de securitate și sănătate în muncă stabilește cadrul general privind prevenirea și eliminarea riscurilor profesionale, protecția muncii și siguranța angajaților S.J.U. Bacău, respectiv instruirea personalului pentru implementarea principiilor care guvernează acest domeniu.

Principalele atribuții:

- a) face propuneri privind politica SSM și planul de prevenire și protecție;
- b) urmărește realizarea acestui plan;
- c) se implică în achiziționarea, întreținerea și utilizarea echipamentelor de muncă și a mijloacelor de protecție;
- d) analizează cauzele producerii accidentelor de muncă și a îmbolnăvirilor;
- e) analizează modul de îndeplinire de către serviciul extern de prevenire și protecție a activității specifice;
- f) analizează factorii de risc privind accidentările și îmbolnăvirile profesionale;
- g) verifică reintegrarea sau menținerea în muncă a salariaților care au suferit accidente de muncă;

Secretarul comitetului îi convoacă, în scris, pe membrii trimestrial, cu cel puțin 15 zile înainte de data întrunirii. Acesta va întocmi și procesul-verbal al fiecărei ședințe, care va fi prezentat managerului spitalului, o copie urmând să fie transmisă apoi Inspectoratului Teritorial de Muncă în termen de 10 zile de la data întrunirii.

Comisia de Hemovigilență din cadrul S.J.U. Bacău

Pentru îndeplinirea scopului în care a fost constituită, Comisia exercită următoarele atribuții:

- a) monitorizarea nivelului de asigurare a securității transfuzionale la nivelul spitalului;
- b) elaborarea și implementarea documentației necesare aplicării în practica din spital a procedurilor de utilizare clinică a sângelui total și a componentelor sanguine;
- c) evaluarea nivelului de pregătire profesională în domeniul transfuziei sanguine a personalului din categoriile 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;

g) asigură organizarea și funcționarea unității de transfuzie sanguină din spital;

h) asigură aprovizionarea corectă cu sânge total și componentele sanguine, precum și cu materiale sanitare, reactivi, consumabile, în conformitate cu legislația în vigoare și în concordanță cu activitatea de transfuzie sanguină din spital;

i) răspunde de gestiunea sângelui total și a componentelor sanguine distribuite de centrul de transfuzie sanguină teritorial ;

j) elaborează proceduri specifice pentru hemovigilență și urmărește/monitorizează aplicarea acestora;

k) îndrumă, supraveghează, controlează și răspunde de activitatea asistenților medicali din subordine;

l) îndrumă și supraveghează prescrierea și administrarea corectă a terapiei transfuzionale în secțiile spitalului;

m) păstrează evidența reacțiilor și complicațiilor posttransfuzionale, în calitate de coordonator local în cadrul sistemului național de hemovigilență;

n) ia măsuri pentru prevenirea și aplicarea de urgență a tratamentului necesar pacienților la care apar reacții adverse severe și/sau incidente adverse severe posttransfuzionale ;

o) consiliază medicii prescriptori din spital în vederea unei mai corecte indicații de terapie transfuzională, având obligația de a se opune administrării transfuziilor nejustificate;

p) răspunde de întocmirea completă și corectă a documentației existente în unitatea de transfuzie sanguină;

q) răspunde de utilizarea corectă și de întreținerea echipamentelor și aparaturii din dotarea unității.

Comisia de Disciplină

Comisia de disciplină este constituită la nivelul **Spitalului Județean de Urgență Bacău** pentru analizarea și propunerea modului de soluționare a sesizărilor cu privire la faptele angajaților spitalului ca abateri disciplinare și pentru a propune modul de soluționare, prin individualizarea sancțiunii disciplinare aplicabile sau clasarea sesizării, după caz.

Activitatea Comisiei este condusă de președintele acesteia.

Președintele Comisiei este nominalizat de către managerul unității, conform prerogativelor date prin lege în competența acestuia (art.180 din Legea 95 / 2006 privind reforma în domeniul sănătății, actualizată, republicată).

A. Comisia de disciplină, denumită în continuare Comisia, îndeplinește următoarele atribuții:

a) efectuează procedura de cercetare administrativă a faptei sesizate ca abatere disciplinară;

b) propune sancțiunea disciplinară aplicabilă sau, după caz, propune clasarea sesizării în condițiile Codului Muncii, cu votul majorității membrilor comisiei;

c) elaborează formatul standard al adreselor Comisiei către instituțiile publice și / sau private și către reprezentanții acestora, precum și către persoane fizice sau juridice cu care Comisia schimbă corespondența.

B. Președintele comisiei de disciplină are următoarele atribuții principale:

- a) stabilește locul, data și ora ședințelor comisiei de disciplină;
- b) înainte de începerea fiecărei întruniri reamintește celor prezenți prevederile referitoare la conflictul de interese aplicabil membrilor Comisiei și secretarului acesteia;
- c) deschide, conduce și închide ședințele Comisiei;
- d) semnează, alături de ceilalți membri ai Comisiei și de secretarul acesteia, documentele rezultate din activitatea sa;
- e) coordonează activitatea comisiei de disciplină și a secretarului acesteia;
- d) reprezintă comisia de disciplină în fața oricăror persoane fizice sau juridice.
- e) primește sesizările și toate documentele care îi sunt adresate, după ce au fost înregistrate de secretarul Comisiei;
- f) întocmește recomandări cu caracter general la finalizarea procedurilor de disciplinare administrativă;
- g) întocmește rapoarte de activitate semestriale cu privire la activitatea Comisiei, pe care le prezintă înaintea Managerului spitalului;
- h) în exercitarea atribuțiilor sale, președintele Comisiei are dreptul la un singur vot în cadrul de luare a deciziilor în cadrul acesteia.

Prevederile aferente acestui capitol se completează cu prevederile REGULAMENTULUI privind organizarea și funcționarea a Comisiei de disciplină din cadrul Spitalului Județean de Urgență înregistrat la secretariatul SJU Bacău cu 7689 / 31.03.2021.

Comisia de analiză a deceselor din cadrul S.J.U. Bacău

Comisia de analiză a deceselor intraspitalicești confirmă sau, după caz, infirmă concordanța dintre diagnosticul clinic și cel anatomopatologic, componența acesteia stabilindu-se în cadrul Comitetului Director.

Comisia se întrunește semestrial. Problemele discutate se consemnează într-un proces-verbal prezentat managerului, toate datele privind activitatea comisiei înscriindu-se în registrul de evenimente.

Pentru îndeplinirea scopului în care a fost constituită, Comisia exercită următoarele atribuții:

- a) analizează și cercetează cauzele de deces în spital, precum și calitatea serviciilor medicale acordate până la deces;
- b) evidențiază gradul de concordanță diagnostică între diagnosticul de internare, diagnosticul de externare și final (anatomo-patologic), având ca scop creșterea gradului de concordanță diagnostică;
- c) analizează datele medicale obținute din foaia de observație clinică generală, investigații paraclinice și diagnosticul anatomopatologic necroptic (macroscopic și histopatologic);
- d) verifică modul de certificare a deceselor și de completare a certificatului medical complet al decesului, în cazuri deosebite;
- e) încheie procese - verbale pentru fiecare caz de deces în spital, analizat;
- f) realizează o statistică a deceselor din spital pe secții și a numărului de necropsii în raport cu numărul de internări din spital, evidențiind totodată patologia cea mai frecventă a deceselor;
- g) întocmește rapoarte privind activitatea desfășurată, pe care le prezintă managerului și secretarului acesteia;
- h) la ședințele comisiei sunt invitați doar membrii specialiști cu competența în domeniul corespunzător cauzelor determinante ale deceselor analizate în ședința respectivă;
- i) în vederea pregătirii lucrărilor comisiei, secretarul acesteia se ocupă de completarea cerșorului de deces, care cuprinde:

- Referatul medical privind îngrijirile medicale acordate și modul în care s-a produs decesul;
- Copie de pe fișa medicală a pacientului;
- Copie de pe fișa de observație a pacientului;
- Copie de pe certificatul constatator al decesului;
- Copie de pe raportul de necropsie.

Notă:

- Pentru fiecare deces analizat se întocmește proces-verbal ce cuprinde concluziile privind cauza decesului, a modului de acordare a serviciilor și îngrijirilor medicale și propuneri de măsuri.
- Procesul-verbal este semnat de președinte, secretar și de membrii specialiști care au participat la analiza decesului.
- Procesele – verbale sunt prezentate managerului unității.
- În cazul în care se constată deficiențe în ceea ce privește acordarea asistenței medicale înainte de producerea decesului, comisia va aduce această situație la cunoștința managerului și va solicita Colegiului Medicilor din România analiza cazului respectiv și aplicarea măsurilor disciplinare prevăzute de dispozițiile legale în vigoare.

j) aduce la cunoștința membrilor comisiei reglementările legislative nou-apărute, în vederea optimizării activității medicale.

Consiliul Medical

În cadrul spitalului funcționează un consiliu medical alcătuit din șefii de secții, șefii de laboratoare, șefii de servicii medicale, farmacistul-șef și asistentul-șef. Directorul medical este președintele consiliului medical, care îl întrunește de câte ori este cazul.

1. În conformitate cu **prevederile Ordinului nr. 863/2004**, Consiliul medical al Spitalului Județean de Urgență Bacău are următoarele atribuții:

a) 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;

b) face propuneri Comitetului Director în vederea elaborării bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului;

c) participă la elaborarea regulamentului de organizare și funcționare și a regulamentului intern ale spitalului;

d) 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.

Consiliul medical desfășoară aceste activități în colaborare cu Nucleul de calitate, nucleul DRG și cu Compartimentul de prevenire și control al infecțiilor nozocomiale de la nivelul S.J.U Bacău.

e) stabilește reguli privind activitatea profesională, protocoalele de practică medicală la spitalului și răspunde de aplicarea și respectarea acestora;

f) elaborează planul anual de îmbunătățire a calității serviciilor medicale furnizate de spital, care îl supune spre aprobare Managerului;

g) înaintează Managerului propuneri cu caracter organizatoric pentru îmbunătățirea activității medicale desfășurate la nivelul spitalului;

h) evaluează necesarul de personal medical al fiecărei secții/laborator și face propuneri Comitetului Director pentru elaborarea strategiei de personal a spitalului;

i) evaluează necesarul liniilor de gardă și face propuneri Managerului cu privire la structura și numărul acestora la nivelul spitalului, după caz;

j) participă la stabilirea fișelor posturilor personalului medical angajat;

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

l) face propuneri și monitorizează desfășurarea activităților de educație și cercetare științifică desfășurate la nivelul spitalului, în colaborare cu instituțiile acreditate;

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

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

o) răspunde de acreditarea personalului medical al spitalului și de acreditarea activității medicale desfășurate în spital, în conformitate cu legislația în vigoare;

p) 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.);

q) participă, alături de Manager, la organizarea asistenței medicale în caz de dezastre, epidemii și în alte situații speciale;

r) stabilește coordonatele principale privind consumul medicamentelor la nivelul spitalului, asigură vederea unei utilizări judicioase a fondurilor spitalului, prevenirii polipragmaziei și a rezistenței la medicamente;

s) supervisează respectarea prevederilor în vigoare, referitoare la documentarea activității medicale a pacienților tratați, asigurarea confidențialității datelor medicale, constituirea arhivei spitalului;

t) avizează utilizarea bazei de date medicale a spitalului pentru activități de cercetare științifică în condițiile legii;

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

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

2. În conformitate cu prevederile Legii nr. 95/2006 a reformei în sănătate, actualizată la data 31.12.2017, alin. (4), lit. a-e, Consiliul medical al Spitalului Județean de Urgență Bacău are următoarele atribuții:

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

b) monitorizarea și evaluarea activității medicale desfășurate în spital în scopul performanțelor profesionale și utilizării eficiente a resurselor alocate;

c) înaintează Comitetului Director propuneri privind utilizarea fondului de dezvoltare al spitalului;

d) propune Comitetului Director măsuri pentru dezvoltarea și îmbunătățirea activității spitalului în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației și conform ghidurilor și protocoalelor de practică medicală;

e) alte atribuții stabilite prin ordin al Ministrului Sănătății.

3. În conformitate cu prevederile Ordinului MS 730 /2018 pentru modificarea Anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.384/2010, privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului public, Consiliul medical al Spitalului Județean de Urgență Bacău sprijină Managerul spitalului cu privire la:

a) implementarea activităților pentru îmbunătățirea standardelor clinice și a modelelor de practică, în monitorizarea și evaluarea activității medicale, precum și întărirea disciplinei economico-financiare;

b) asigurarea respectării disciplinei economico-financiare la nivelul secțiilor și compartimentelor din cadrul S.J.U Bacău;

c) monitorizarea procesului de implementare a protocoalelor de practică medicală la nivelul spitalului, pe bază de recomandări;

d) urmărirea realizării activităților de control al calității serviciilor medicale oferite de spital, activitate coordonată de Directorul Medical.

Consiliul Etic

Este format din membri aleși din rândul medicilor, asistenților și ai asociațiilor pacienților, conform legii. Consiliul etic este condus de un președinte ales prin vot secret dintre membri. Consiliul etic se întrunește lunar sau ori de câte ori apar noi sesizări ce necesită analiză de urgență, la convocarea managerului, a președintelui Consiliului sau a cel puțin 4 dintre membrii acestuia. Consiliul etic asigură confidențialitatea datelor cu caracter personal, inclusiv după soluționarea sesizărilor, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Principalele atribuții ale consiliului etic:

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, spețe ce privesc:

- cazurile de încălcare a principiilor morale sau deontologice în relația pacient - cadru medico-sanitar și auxiliar în 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 e 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.

Comisia Medicamentului

Comisia medicamentului supraveghează, la nivelul S.J.U. Bacău, utilizarea adecvată a medicamentelor și se asigură că fondurile destinate achiziționării de medicamente și materialele sanitare sunt folosite judicios.

Pentru îndeplinirea scopului în care a fost constituită, Comisia exercită următoarele atribuții:

- a) stabilește coordonatele principale privind consumul de medicamente și materiale sanitare la nivelul spitalului, în vederea utilizării judicioase a fondurilor spitalului, prevenirii polipragmaziei și a rezistenței la medicamente;
- b) stabilește strategia și prioritățile în ceea ce privește politica de achiziții de medicamente/materiale sanitare;
- c) necesarul și prioritățile se vor stabili în baza propunerilor făcute de Comisia medicamentului, avizată în această privință, propuneri ce vor fi înaintate spre aprobare către Consiliul medical;
- d) stabilirea unei liste de medicamente de bază obligatorii, care să fie în permanență accesibile în farmacia spitalului, specifice fiecărei secții, determinate de raționalizarea incidenței cazuisticii generale pentru raționalizarea și eficientizarea utilizării lor în practica medicală;
- e) stabilirea unei liste de medicamente care se achiziționează doar în mod facultativ, pentru cazuri bine selecționate și documentate medical;
- f) analiza referatelor de necesitate trimise de Manager / Director medical în vederea aprobării și avizării lor de către medicii specialiști pe profilul de acțiune al medicamentului solicitat;

g) verificarea continuă a stocului de medicamente / materiale sanitare de bază, pentru a preveni disfuncțiile în asistența medicală;

h) verificarea ritmică a cheltuielilor pentru medicamente / materiale sanitare și analiza lor în funcție de raportarea lunară a situației financiare;

i) elaborarea de ghiduri terapeutice pe profiluri de specialitate medicală bazate pe bibliografie națională și internațională și pe condițiile locale / când se va impune;

j) comisia poate solicita rapoarte periodice de la șefii de secție privind administrarea de medicamente în funcție de incidența diferitelor afecțiuni și consumul de materiale sanitare;

k) comisia poate dispune întreruperea administrării de medicamente cu regim special în cazul în care acest tratament se consideră inutil;

l) referatele de urgență pentru medicamente / materiale sanitare, se vor centraliza lunar de către compartimentul de achiziții publice și vor fi înaintate comisiei medicamentului pentru analizarea oportunității introducerii lor în necesarul estimativ;

m) comisia medicamentului poate analiza oricând necesarul și oportunitatea achiziției de medicamente / materiale sanitare, urmând a face propuneri consiliului medical vizând eficiența utilizării fondurilor publice;

n) înaintează Consiliului medical propuneri pentru întocmirea / introducerea în planul anual de achiziții publice de medicamente și materiale sanitare a necesarului fundamentat în urma evaluării și analizei cazuisticii.

Componența comisiei se stabilește prin decizie a Comitetului Director al S.J.U. Bacău, iar deciziile se iau cu majoritate simplă a celor prezenți. Comisia se întrunește trimestrial sau ori de câte ori este nevoie. Problemele discutate se consemnează într-un proces verbal, prezentat managerului, toate datele privind activitatea comisiei înscriindu-se în registrul de evidență.

Comisia Antibioticului

Componența comisiei se stabilește prin decizie a Comitetului Director al S.J.U. Bacău, iar deciziile se iau cu majoritate simplă a celor prezenți. Comisia se întrunește trimestrial sau ori de câte ori este nevoie. Problemele discutate se consemnează într-un proces verbal, prezentat managerului, toate datele privind activitatea comisiei înscriindu-se în registrul de evidență.

Comisia antibioticului monitorizează aplicarea bunelor practici în utilizarea antibioticelor, stabilind politica de antibioterapie și urmărind consumul de antibiotice la nivelul S.J.U. Bacău. Comisia supraveghează utilizarea adecvată a antibioticelor și se asigură că fondurile destinate achiziționării acestora sunt folosite judicios.

Pentru îndeplinirea scopului în care a fost constituită, Comisia exercită următoarele atribuții:

a) în fiecare dimineață, după citirea testelor de identificare și a antibiogramelor, microbiologul anunță prin sistemul de mesagerie internet medici curanți la ai căror pacienți s-au izolat tulpini multirezistente;

b) în funcție de disponibilitatea medicului curant, însă în cursul aceleiași zile, se stabilește întâlnirea cu Comisia antibioticului, pentru stabilirea schemei de tratament;

c) pentru celelalte tulpini izolate din diverse tipuri de infecții și care nu prezintă mecanisme de rezistență, prescrierea tratamentului cu antibiotice se va face conform ghidurilor în vigoare, cu restricție la antibioticele de spectru larg cu rol de antibiotic de rezervă;

d) comisia va elabora o prognoză privind consumul pe grupe de antibiotice și va colabora cu farmacia în vederea eficientizării aprovizionării ritmice cu antibiotice în cantități suficiente.

- e) stabilește protocoale de profilaxie și terapie antibiotică;
- f) controlează utilizarea corectă a antibioticelor în secțiile spitalului;
- g) evaluează efectele adverse la antibiotice;
- h) urmărește sensibilitatea germenilor la antibiotice în diverse secții ale S.J.U. Bacău;
- i) informează medicii despre acțiunea și utilizarea noilor produse antimicrobiene.

Comisia de Analiză DRG

Sistemul DRG este un model de clasificare a pacienților în funcție de diagnostic. Folosește asocierea unui cost al îngrijirilor fiecărei patologii în parte și, prin urmare, la întocmirea cererilor de finanțare. Scopul comisiei de analiză DRG este de a colecta informații privind activitatea spitalului și de a le analiza și utiliza în scopul creșterii eficienței actului medical, componența acesteia stabilită se de către Comitetul Director.

Pentru îndeplinirea scopului în care a fost constituită, Comisia exercită următoarele atribuții:

- a) analiza corectitudinii codificării în sistem D.R.G.;
- b) colaborarea cu persoanele / firma implicată în auditarea pentru sistemul D.R.G.;
- c) implementarea măsurilor și corecturilor sugerate de auditorul D.R.G.;
- d) prelucrarea și sistematizarea problemelor ivite la nivel de secții și compartimente și transmiterea lor spre rezolvare auditorului D.R.G.;
- e) instruirea permanentă a personalului medical implicat în codificarea în sistem D.R.G.;
- f) corectarea și completarea datelor necompletate din foile de observație pentru obținerea procentaj maxim pentru cazul respectiv în sistem D.R.G.;
- g) implementarea, sistematizarea, prelucrarea și evaluarea măsurilor pentru creșterea numărului de cazurilor care beneficiază de spitalizare de zi în conformitate cu ordinul CNAS 226/2013 al Ministerului Sănătății și de validare a cazurilor spitalizate în regim de spitalizare continuă și Metodologiei de evaluare a cazurilor invalidate pentru care se solicită revalidarea și a Contractului cadru privind acordarea asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;
- h) îmbunătățirea calității codificării în sistem DRG la nivel de secții;
- i) urmărirea corelației între indicii de concordanță a diagnosticului la internare cu diagnosticul la externare;
- j) urmărește creșterea numărului pacienților care beneficiază de spitalizare de zi;
- k) evaluarea indicelui de complexitate a cazurilor și a procentului pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile cu profil chirurgical;
- l) analizează cazurile nevalidate și cercetează posibilitatea de revalidare a acestora.
- m) comisia DRG se va întruni ori de câte ori este nevoie, în funcție de specificul cazurilor, dar nu mai puțin de o dată pe trimestru;
- n) propunerile consemnate în procesele verbale ale ședințelor comisiei DRG vor fi înaintate la analiza Consiliului medical.

Comisia de Coordonare a implementării standardelor de acreditare

Comisia de coordonare a implementării standardelor de acreditare din cadrul S.J.U. Bacău are următoarele atribuții:

- a) stabilește activitățile și pașii care se impun pentru pregătirea S.J.U. Bacău în vederea reacreditării;

b) stabilește calendarul activităților și pașii care se vor respecta pentru pregătirea S.J.U Bacău în vederea reacreditării;

c) stabilește frecvența monitorizării modului de îndeplinire a calendarului activităților și a pașilor pentru reacreditare;

d) stabilește punctual persoanele responsabile cu ducerea la îndeplinire și cu monitorizarea calendarului activităților și a pașilor pentru reacreditare;

e) colaborează cu Structura de Management a Calității în atingerea obiectivelor privind reacreditarea S.J.U Bacău, monitorizarea post acreditare, implementarea și dezvoltarea continuă a „conceptului de calitate”;

f) coordonează elaborarea documentației aferente procesului de (re)acreditare împreună cu Structura de Management a Calității.

În conformitate cu **art.5 - Ordinul MS/ANMCS-1312/250/2020**, structura de management al calității serviciilor de sănătate, denumită Comisie (în conformitate cu art. 2 - Decizia internă S.J.U Bacău nr. 1954/30.10.2020), desfășoară următoarele activități principale:

-elaborarea, împreună cu celelalte structuri din S.J.U Bacău, a planului de management al calității serviciilor de sănătate, precum și coordonarea și monitorizarea implementării acestuia;

-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 Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate (ANMCS);

-informarea periodică a conducerii S.J.U Bacău 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;

coordonarea și monitorizarea elaborării de către structurile de la nivelul S.J.U Bacău a documentelor calității;

-asigurarea instruirii și informării personalului din cadrul S.J.U Bacău cu privire la organizarea și implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;

-măsurarea și evaluarea calității serviciilor furnizate de către S.J.U Bacău, inclusiv investigarea nivelului de satisfacție a pacienților;

-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;

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

-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;

-coordonarea și participarea, alături de alte structuri din S.J.U Bacău, la desfășurarea activităților de audit clinic;

-îndrumarea responsabililor de riscuri de la nivelul structurilor din S.J.U Bacău în activitatea de identificare și de management al riscurilor;

-asigurarea consilierii conducerii S.J.U Bacău în domeniul managementului calității și de sănătate și siguranței pacientului și participarea la elaborarea și implementarea politicii de a serviciilor de sănătate la nivelul unității sanitare;

-elaborarea și înaintarea către conducerea S.J.U Bacău a rapoartelor periodice cu propuneri și recomandări ca urmare a activităților desfășurate și a rezultatelor obținute;

-monitorizarea elaborării, implementării și evaluării eficacității și/sau eficienței proceselor și protocoalelor de bune practici clinice și manageriale.

-elaborează documentele necesare monitorizării S.J.U Bacău conform Ordinului Nr. 6446 /2017 MS din 18 octombrie 2016 pentru aprobarea Metodologiei de monitorizare a unităților sanitare acreditate;

-elaborează documentele necesare reacreditării în conformitate cu cerințele A.N.M.C.S. în conformitate cu art. 11, alin.(1) - Anexa nr. 2 - Ordinul nr. 446 /2017 MS privind Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor: „A.N.M.C.S. pe pagina sa de internet referințele, standardele, criteriile, cerințele și instrumentele de verificare;

Documentele prezentate vor fi analizate de reprezentanții Structurii de Management a Spitalului împreună cu ceilalți membri ai Comisiei de coordonare a implementării standardelor de acreditare în vederea luării de măsuri concrete ce vor contribui la obținerea reacreditării - ciclul II de acreditare;

-identifică resursele disponibile (financiare și / sau umane) la nivelul S.J.U Bacău care vor fi utilizate în procesul de pregătire a organizației pentru reacreditare și în demersul de îndeplinire a indicatorilor emiși de ANMCS;

-desemnează persoanele care participă la diverse conferințe / evenimente organizate de ANMCS în scopul informării S.J.U Bacău cu privire la procedura de reacreditare;

-în funcție de necesități, întocmește documente informative pentru personalul S.J.U Bacău cu privire la procesul de reacreditare;

-analizează datele și informațiile transmise de către ANMCS în cadrul procesului de monitorizare, inclusiv a celor referitoare la remedierea neconformităților constatate în ciclul de acreditare, unde este cazul;

-propune soluții privind atingerea punctajului total de conformitate cu standardele ANMCS cel puțin 90% (punctajul total obținut reprezintă exprimarea procentuală a numărului de puncte obținute, raportat la numărul maxim de puncte posibil a fi obținute de către unitatea respectivă.);

-comisia va avea un Registru în care se vor înregistra toate documentele primite și documentele elaborate;

-stabilește obiectivele specifice în vederea realizării cerințelor standardelor de acreditare;

-stabilește și motivează măsura în care indicatorii de acreditare se aplică sau nu S.J.U Bacău;

-analizează neconformitățile, precum și situațiile necorespunzătoare sesizate;

-soluționează neconformitățile, precum și situațiile necorespunzătoare sesizate;

-monitorizează îndeplinirea în totalitate a indicatorilor standardelor de acreditare;

-împreună cu conducerea S.J.U Bacău definește politica de prevenire a riscurilor (identificarea, analizare și modul de gestionare a riscurilor);

-colaborează cu celelalte comisii ale spitalului (Consiliul Medical, Consiliul Etic, Comisia de Transplant, Comitetul de prevenire a infecțiilor asociate actului medical etc.) în vederea creșterii calității actului medical și a implementării reglementărilor privind serviciile din cadrul S.J.U Bacău;

-identifică activitățile pentru care este necesar să se elaboreze proceduri de sistem sau operaționale, pentru a asigura conformitatea cu cerințele ANMCS și a îmbunătăți continuu calitatea serviciilor oferite de către spital;

-participă la procesul de monitorizare a eficacității și eficienței procedurilor și protocoalelor elaborate și implementate în cadrul S.J.U Bacău;

-se asigura de instruire, de corectitudinea implementării, de conștientizarea și de asumarea procedurilor, protocoalelor implementate;

-verifică documentația implementată, la nevoie identifică eventuale deficiențe și comunica conducerii S.J.U Bacău propunerile de îmbunătățire;

-raportează către conducerea S.J.U Bacău stadiul realizării obiectivelor specifice în vederea realizării cerințelor standardelor de acreditare;

-analizează funcționalitatea circuitelor și a fluxurilor informaționale pentru a asigura transmiterea datelor în formatul necesar și în timp util în vederea reacreditării;

-monitorizează constant pagina de internet a S.J.U Bacău, astfel încât aceasta să corespundă cerințelor ANMCS, în vederea asigurării unei comunicări eficiente pentru pacienți sau a aparținători, precum și preocuparea ca informațiile de interes să devină publice;

-cooperează cu membrii comisiilor de evaluare din partea ANMCS.

Comisia de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control intern / managerial

Pentru îndeplinirea scopului în care a fost constituită, Comisia exercită următoarele atribuții:

a) 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 S.J.U Bacău.

Programul de dezvoltare cuprinde obiectivele S.J.U Bacău 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.

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

b) Etapele aferente implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial:

- Stabilirea obiectivelor generale ale S.J.U Bacău, precum și a celor specifice ale compartimentelor de la primul nivel de conducere prin elaborarea documentelor de management organizațional, planificare strategică instituțională sau a oricărui alt document de management care să includă obiective generale și specifice;

- Stabilirea activităților și procedurilor - după etapa de stabilire a obiectivelor generale de către conducerea S.J.U Bacău și a celor specifice de către conducătorii compartimentelor de la primul nivel de conducere, aceștia din urmă vor identifica activitățile ce conduc la îndeplinirea obiectivelor specifice.

- Documentul de management poate fi orice document de planificare, precum plan operațional, program de activitate etc., care identifică activitățile și acțiunile ce trebuie realizate pentru

atingerea obiectivelor. Activitățile și acțiunile se vor corela cu resursele umane și cele alocate.

- Îndrumă secțiile și compartimentele din cadrul S.J.U Bacău în vederea programelor de dezvoltare, în realizarea și actualizarea acestora și/sau în alte activități controlul intern/managerial.

c) Comisia de monitorizare analizează și prioritizează riscurile semnificative, care atingerea obiectivelor spitalului, prin stabilirea profilului de risc și a limitei de toleranță la riscuri aprobate de către conducerea S.J.U Bacău:

- Pentru asigurarea unui management eficient al riscurilor la toate nivelurile S.J.U Bacău, conducătorii compartimentelor de la primul nivel de conducere din structura organizației desemnează la nivelul acestora un responsabil cu riscurile, prin emiterea unei decizii interne

- Responsabilii cu riscurile elaborează Registrul riscurilor la nivel de compartiment, consiliază personalul din cadrul compartimentelor și asistă conducătorii acestora în gestionarea riscurilor;

- Comisia de monitorizare elaborează Registrul riscurilor de la nivelul S.J.U Bacău, centralizarea riscurilor semnificative de la nivelul compartimentelor de la primul nivel de conducere și îl actualizează anual;

- Riscurile aferente obiectivelor și / sau activităților se identifică și se evaluează la nivelul fiecărui compartiment, în conformitate cu elementele minimale din Registrul de riscuri semnificative se centralizează la nivelul Comisiei de monitorizare în Registrul de riscuri S.J.U Bacău.

d) Comisia de monitorizare analizează Planul de implementare a măsurilor de control al riscurilor semnificative la nivelul S.J.U Bacău, și îl supune aprobării Managerului S.J.U Bacău. Primește trimestrial, de la compartimentele S.J.U. Bacău informații referitoare la progresele înregistrate cu privire la dezvoltarea sistemelor / subsistemelor proprii de control managerial intern, în programele adoptate, precum și referiri la situațiile deosebite observate și la acțiunile de monitorizare, coordonare și îndrumare, întreprinse în cadrul acestora, precum și la alte probleme apărute în acest domeniu.

e) Comisia de monitorizare evaluează și avizează procedurile elaborate în cadrul S.J.U Bacău.

f) Comisia de monitorizare analizează Raportul anual asupra sistemului de control intern managerial.

Conținutul raportului:

- Formatul de raport este prevăzut în anexa nr. 4.3-O.S.G.G nr. 600/2018;
- Raportul are o structură generală, care oferă o imagine de ansamblu a sistemului de control intern managerial și dezvoltării sistemului de control intern managerial al S.J.U Bacău;
- Raportul cuprinde declarații ale Managerului S.J.U Bacău cu privire la sistemul de control intern managerial al spitalului, existent la sfârșitul anului pentru care se face raportarea, întemeiate pe datele, informațiile și constatările rezultate din operațiunea de autoevaluare a sistemului de control intern managerial, rapoartele de audit intern, precum și din recomandările rezultate din rapoartele de audit extern.

În vederea elaborării raportului, managerul S.J.U Bacău dispune efectuarea, de către conducătorii compartimentelor, a operațiunii de autoevaluare a sistemului de control intern managerial.

g) Operațiunea de autoevaluare a sistemului de control intern managerial al S.J.U Bacău se realizează prin programarea și efectuarea următoarelor acțiuni:

- Dezbateră înedința Comisiei de monitorizare de începere a operațiunii de autoevaluare a sistemului de control intern managerial;

- Completarea de către fiecare compartiment din organigrama S.J.U Bacău a "Chestionarului de autoevaluare a stadiului de implementare a standardelor de control intern managerial" și asumarea de către conducătorul de compartiment a realității datelor, informațiilor și constatărilor înscrise în acesta pe baza principiului responsabilității manageriale.

- Întocmirea de către secretariatul tehnic al Comisiei de monitorizare a Situației sintetice a rezultatelor autoevaluării, prevăzută în anexa nr. 4.2, prin centralizarea informațiilor din chestionarele de autoevaluare, semnate și transmise de conducătorii de compartimente.

h) Elaborarea de către secretariatul tehnic al Comisiei de monitorizare a Cap. II din Situația centralizatoare privind stadiul implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial.

i) Aprecierea gradului de conformitate a sistemului propriu de control intern managerial cu standardele de control intern managerial, în raport cu numărul de standarde implementate, care se realizează astfel:

- sistemul este conform dacă sunt implementate toate cele 16 standarde;
- sistemul este parțial conform dacă sunt implementate între 13 și 15 standarde;
- sistemul este parțial conform limitat dacă sunt implementate între 9 și 12 standarde;
- sistemul este neconform dacă sunt implementate mai puțin de 9 standarde.

j) Raportul se transmite organului ierarhic superior la termenele stabilite de acesta, în cadrul termenului prevăzut de lege.

k) Comisia de monitorizare 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, astfel:

- În vederea îndeplinirii în condiții de regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate a obiectivelor S.J.U. Bacău, compartimentele elaborează proceduri documentate, în coordonarea Comisiei de monitorizare;

- Procedurile documentate se semnează la întocmire de către responsabilii de activități procedurale, la verificare de către conducătorul compartimentului, la avizare de către Comisia de monitorizare și se aprobă de către Managerul S.J.U. Bacău sau, după caz, conform procedurii proprii stabilite la nivelul S.J.U. Bacău;

- În funcție de specificul și complexitatea activităților S.J.U. Bacău inclusiv a reglementărilor interne, S.J.U. Bacău își particularizează procedurile în conformitate cu o procedură de sistem proprie, având la bază obligatoriu structura minimală prevăzută în procedura documentată.

l) Comisia de monitorizare analizează Planul de implementare a măsurilor de control pentru riscurile semnificative și îl trimite pentru aprobare către conducătorul unității.

m) Spitalul județean de Urgență Bacău are obligația să elaboreze și să păstreze pe o perioadă de cel puțin 5 ani documentația relevantă cu privire la organizarea și funcționarea sistemului de control intern managerial propriu și pe cea referitoare la operațiunea de autoevaluare a acestuia.

Comisia de farmacovigilență

Pentru îndeplinirea scopului în care a fost constituită, Comisia exercită următoarele atribuții:

- a) colaborează cu medicii terapeuți din cadrul spitalului pentru a ține evidența pacienților care au avut reacții adverse la medicamentele prescrise;
- b) raportează Agenției Naționale a Medicamentului reacții adverse observate de medicii terapeuți, la produsele medicamentoase prescrise pacienților din spital;
- c) efectuează raportarea reacțiilor adverse conform reglementărilor Agenției Naționale a Medicamentului;
- d) verifică corespondența baremului aparatului de urgență cu cel aprobat de conducerea unității și conform legislației în vigoare;
- e) analizează toate cazurile de reacții adverse și urmărește întocmirea fiselor de reacții adverse, propunând metode mai bune de diagnostic a reacțiilor adverse;
- f) prezintă periodic informări cu privire la această activitate și face propuneri de îmbunătățiri a acestei activități.

Nucleul de calitate

Nucleul de calitate este responsabil cu monitorizarea calității serviciilor medicale furnizate de S.J.U. Bacău, îndeplinind următoarele atribuții:

- a) participă obligatoriu la ședințele nucleului de calitate, la cele ordinare cât și la cele extraordinare;
- b) elaborează și aplică întocmai regulamentul propriu de funcționare al nucleului de calitate;
- c) administrează bazele de date necesare populării aplicației informatice de dezvoltare a sistemului de management al calității;
- d) analizează, pe baza modalităților de verificare a îndeplinirii criteriilor furnizate de aplicație, gradul de conformitate cu standardele de calitate prestabilite;
- e) identifică și / sau construiește parametrii constitutivi ai sistemului de calitate, funcție de necesitățile de satisfacție / verificare a standardelor;
- f) utilizează modelele standard de elaborare a procedurilor în vederea asigurării uniformității, conformității și facilității la nivelul întregii organizații;
- g) pregătesc personalul angajat al organizației în vederea cunoașterii parametrilor de lucru specifici fiecărui sector de activitate și verifică modul de implementare al sistemului de management al calității la nivel de compartiment;
- h) monitorizează respectarea / actualizarea parametrilor specifici de calitate în activitățile curente ale fiecărui compartiment;
- i) urmărește respectarea standardelor de calitate a serviciilor medicale pe întreg traseul parcurs de pacient, din momentul contactului cu spitalul și până la părăsirea unității;
- j) evaluează exhaustiv experiența pacientului, începând cu decizia de internare, igienizarea acestuia și atitudinea personalului din triaj, până la calitatea îngrijirilor, modul de administrare a medicamentelor și procedura de externare;
- k) culege date prin intermediul chestionarelor anonime, în baza cărora întocmește rapoarte;
- l) analizează neconformitățile și elaborează rapoarte către responsabili de proces / activitate apreciată ca neconformă, precum și către managerul de compartiment;
- m) elaborează lunar planul de lucru al nucleului pentru luna viitoare și stabilește calendarul de activități subsecvente;

n) înregistrează, la nivelul secretariatului nucleului de calitate, toate documentele de lucru, organizează evidența și realizează arhivarea cu respectarea unui sistem reglementat de stocare electronică și fizică;

o) utilizează un sistem certificat de siguranță și securitate a documentelor și bazelor de date;

p) stabilește custodele documentelor de calitate la nivelul fiecărui sector de activitate și verifică periodic integritatea și disponibilitatea acestora;

q) informează direct managementul asupra neconformităților considerate critice pentru organizație, asigurând un sistem operativ de feed-back al informării;

r) colaborează cu organisme de audit extern, selectate de management, în vederea realizării de radiografii precise și complete ale fiabilității și gradului de respondență al sistemului de management al calității la nevoile organizației / așteptărilor clienților;

s) elaborează rapoarte de activitate periodice către Reprezentantul managementului pentru calitate (RMC), care poate fi angajat al organizației sau, după caz, consultant extern în situația în care aceste rapoarte nu se pot realiza cu specialiști din interiorul organizației;

t) se documentează permanent asupra modificării sau completării standardelor aplicabile domeniului de îngrijire a sănătății și elaborează propuneri de dezvoltare / actualizare în consecință a propriului sistem de management al calității;

u) participă anual la cursuri de perfecționare în domeniul calității și informează personalul organizației asupra calendarului evenimentelor de formare și dezvoltare profesională de specialitate;

v) participă la elaborarea planului strategic al organizației, propunând obiectivele în domeniu, în concordanță atât cu studiile de marketing dar mai ales cu proiectiile de infrastructură și resurse umane preconizate ca fezabile și necesare;

w) se subordonează în toate activitățile curente coordonatorului nucleului de calitate, pe care îl informează prioritar asupra gradului de îndeplinire a sarcinilor curente, rezultatelor obținute și deficiențelor constatate.

Nucleul de calitate se întrunește anual, centralizând datele din chestionarele anonime în rapoarte înaintate managerului. Problemele discutate se consemnează într-un proces-verbal, toate informațiile privind activitatea comisiei înscriindu-se în registrul de evidență.

Comisia pentru probleme de apărare

Rolul acesteia este de a coordona activitățile S.J.U. Bacău în cazul unei amenințări la adresa securității naționale.

Componența comisiei este stabilită prin decizia managerului S.J.U. Bacău, nr. 2164 din 25.11.2021. Comisia se va întruni anual sau ori de câte ori este nevoie.

a) Președintele comisiei are următoarele responsabilități:

- organizează, coordonează și îndrumă activitățile referitoare la pregătirea economiei naționale și a teritoriului pentru apărare, ce se desfășoară în cadrul societății, potrivit legii;

- stabilește măsurile tehnico-organizatorice pentru societate în caz de mobilizare și responsabilitățile ce le revin compartimentelor funcționale ale acesteia;

- verifică existentul și starea tehnică a utilajelor, instalațiilor și SDV-urilor necesare realizării măsurilor și acțiunilor de pregătire pentru apărare;

- coordonează activitatea de întocmire și actualizare a documentelor de mobilizare.

b) Secretarul comisiei are următoarele responsabilități:

- întocmește și actualizează documentele de mobilizare;
- gestionează și păstrează documentele de mobilizare a societății, conform prevederilor legale;

- îndeplinește atribuțiile funcționale stabilite de președintele comisiei pentru apărare.

c) Membrii comisiei au următoarele responsabilități:

- participă la întocmirea și actualizarea documentelor de mobilizare;
- îndeplinește atribuțiile funcționale stabilite de președintele comisiei pentru apărare.

Comisia de transplant

Pentru îndeplinirea scopului în care a fost constituită, Comisia exercită următoarele atribuții:

- a) se întrunește lunar pentru a analiza situația cu privire la identificarea și declararea donatorilor aflați în moarte cerebrală în vederea stabilirii disfuncționalităților, precum și propunerea de soluții;
- b) transmite Agenției Naționale de Transplant un raport semestrial asupra activității;
- c) procesul verbal al ședinței va fi întocmit de către secretarul comisiei.

Celula de Urgență

Atribuțiile specifice Celulei de Urgență:

1. În perioada pre-dezastru (*situație de urgență*):

- a) identifică și monitorizează sursele potențiale ce pot genera situații de urgență din competența operatorului economic;

- b) organizează culegerea de informații și fluxul informațional-decizional specific;

- c) analizează și avizează *Planurile pentru asigurarea resurselor umane, materiale și financiare* necesare gestionării situațiilor de urgență;

- d) informează Comitetul Județean, prin Inspectoratul pentru Situații de Urgență "Mr. Constantin ENE" al județului Bacău (*Centrul Operațional*), privind stările potențial generatoare de situații de urgență și iminența amenințării acestora;

- e) informează salariații asupra surselor de risc ce pot genera situații de urgență;

- f) coordonează pregătirea salariaților privind prevenirea, protecția și intervenția în situații de urgență și dezastru;

- g) solicită fonduri bănești pentru realizarea dotărilor și desfășurarea activităților de management al situațiilor de urgență și dezastrului;

- h) se întrunește semestrial și ori de câte ori situația o impune, la convocarea președintelui pentru analizarea modului de îndeplinire a măsurilor și acțiunilor de prevenire, protecție și intervenție prezentate în *Planul anual de pregătire pentru intervenție* și în *Planul privind gestionarea și managementul situațiilor de urgență și dezastrului*;

- i) elaborează *Planurile anuale de activități și de pregătire pentru intervenție* și *Planul de analiză și acoperire a riscurilor*;

- j) îndeplinește orice alte atribuții și sarcini stabilite de lege sau de Comitetul Județean pentru Situații de Urgență.

2. În timpul dezastrului (*apariției situațiilor de urgență*):

- a) informează Comitetul Județean, prin Inspectoratul pentru Situații de Urgență "Mr. Constantin ENE" al județului Bacău (*Centrul Operațional*), privind apariția situațiilor de urgență;

- b) analizează informațiile primare despre situația de urgență ivită și evoluția probabilă a acesteia;
- c) declară starea de alertă la nivelul societății;
- d) pune în aplicare măsurile prevăzute în *Planurile de protecție și intervenție în situații de urgență (pe tipuri de riscuri identificate)*, funcție de situația concretă din zonă;
- e) evaluează situațiile de urgență produse, impactul acestora în unitățile administrativ-teritoriale, stabilește măsurile și acțiunile specifice pentru gestionarea acestora și urmărește îndeplinirea lor;
- f) dispune constituirea unui grup operativ format din membrii celei de urgență sau alți specialiști în domeniu, care să se deplaseze în zona afectată pentru informare și luarea deciziilor, precum și pentru conducerea nemijlocită a acțiunilor de intervenție;
- g) dispune înștiințarea autorităților, instituțiilor publice, operatorilor economici și populației din zonele ce pot fi afectate;
- h) dispune alarmarea salariaților din zonele ce pot fi afectate;
- i) informează *Comitetul Județean pentru Situații de Urgență* asupra activității desfășurate;
- j) stabilește măsurile de urgență pentru asigurarea funcțiilor vitale;
- k) asigură evacuarea salariaților și bunurilor din zonele afectate;
- l) îndeplinește orice alte atribuții și sarcini stabilite de lege sau *Comitetul Județean pentru Situații de Urgență*.

3. În perioada post-dezastru:

- a) desemnează colectivul pentru conducerea acțiunilor de refacere și reabilitare a obiectivelor (zonelor) afectate;
- b) organizează echipe spitalicești pentru inventarierea, expertizarea și evaluarea efectelor și pagubelor produse, în vederea comunicării acestora la *Comitetul Județean pentru Situații de Urgență*;
- c) analizează cauzele producerii situației de urgență și stabilește măsuri de prevenire și limitare a efectelor;
- d) asigură informarea populației, prin mass-media, despre evoluția și efectele situației, acțiunile întreprinse pentru limitarea acestora și măsurile ce se impun în continuare;
- e) stabilește și urmărește repartizarea și utilizarea ajutoarelor materiale și bănești acordate de guvern, de organizații non-guvernamentale naționale / internaționale, persoane fizice sau juridice;
- f) analizează documentațiile privind acordarea fondurilor necesare pentru lucrările de refacere;
- g) reactualizează planurile de protecție și intervenție în situații de urgență;
- h) îndeplinește orice alte atribuții și sarcini stabilite de lege sau de *Comitetul Județean*.

CAPITOLUL VI

APARATUL FUNCȚIONAL ȘI STRUCTURI AUXILIARE DIN CADRUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BACĂU

Compartimentele funcționale ale Spitalului Județean de Urgență Bacău s-au constituit pentru îndeplinirea atribuțiilor ce revin unității, cu privire la activitatea economico - financiară și administrativ - gospodărească și se asigură prin următoarele servicii, compartimente sau birouri:

- Serviciul Resurse Umane, Normare, Organizare și Salarizare (RUNOS)
 - Birou salarizare
- Serviciul Aprovizionare - Transport, Achiziții Publice

- Birou achiziții publice
- Birou transport
 - Compartiment șoferi/ muncitori manipulare și depozitare
- Serviciul Licitații și atribuire contracte
 - Birou licitații
- Serviciul Administrativ, Gospodărire - Deservire
 - Birou administrativ
 - Arhivă
 - Personal de pază și deservire
 - Centrala telefonică
 - Lenjerie
 - Frizerie
 - Floricultură
 - Muncitori necalificați
 - Bloc alimentar
- Serviciul Financiar - Contabilitate
 - Birou Financiar
 - Birou Contabilitate
- Compartiment Audit
- Compartiment Juridic
- Serviciul Informatică, Evaluare și Statistică Medicală
- Serviciul Tehnic
 - Formație de întreținere și reparare a instalațiilor și utilajelor
 - Formație de întreținere instalații sanitare, termice și construcții
 - Birou Aparatură Medicală
- Serviciul de Management al Calității
 - Compartiment cercetare științifică
- Compartiment Relații publice
- Serviciul privat pentru situații de urgență
- Compartimentul securitate a muncii, PSI, protecție civilă

ATRIBUȚII PRINCIPALE ALE APARATULUI FUNCȚIONAL ȘI STRUCTURILOR AUXILIARE

1. SERVICIUL RUNOS, realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Întocmește statul de funcții, conform normelor de structură aprobate, pentru toate categoriile de personal;
- Întocmește contractele individuale de muncă pentru personalul nou încadrat;
- Întocmește dosarele cerute de legislația în vigoare, în vederea pensionării;
- Aplică normele legale în vigoare privind încadrarea și detașarea personalului sanitar, urmărește, evaluează și ia măsuri privind utilizarea eficientă a personalului din unitate;
- Asigură elaborarea și implementarea măsurilor necesare asigurării protecției datelor cu caracter personal, gestionate la nivelul structurii, în conformitate cu cerințele legal aplicabile pe linia GDPR;
- Răspunde de modul în care se organizează și se desfășoară concursurile în unitate;

- Îndrumă și urmărește modul cum sunt aplicate normele în vigoare privind încadrarea, salarizarea, promovarea și acordarea drepturilor salariale;
- Întocmește rapoarte statistice privind numărul și drepturile de personal;
- Propune modificări ale statului de funcții, ale organigramelor și structurilor sanitare;
- Întocmește statul de funcții / personal și îl transmite spre aprobare la Consiliul Județean Bacău;
- Urmărește întocmirea și actualizarea de către conducătorii de compartimente a fișelor de post și asigură gestionarea lor conform prevederilor legale;
- Întocmește lista posturilor vacante de medici și o transmite spre avizare Colegiului Medicilor Bacău și spre aprobare Consiliului Județean Bacău. Ulterior acestor demersuri, înaintează lista respectivă spre aprobare Ministerului Sănătății, în vederea publicării în Monitorul Oficial conform OMS nr. 869 din 2015;
- Stabilește strategia de dezvoltare și nevoile de personal cu consultarea sindicatelor.

2. SERVICIUL APROVIZIONARE - TRANSPORT, ACHIZITII PUBLICE, realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Întocmește și execută planul de aprovizionare cu respectarea baremurilor în vigoare;
- Încheie contractele economice cu furnizorii, întocmește și urmărește graficul de livrări pentru materialele necesare unității;
- Asigură aprovizionarea unității cu alimente, materiale, instrumentar, aparatură, etc., în cele mai bune condiții;
- Recepționează calitativ și cantitativ materialele, alimentele primite de la furnizori și asigură transportul acestora în condiții igienico-sanitare, în conformitate cu normele în vigoare;
- Întocmește dările de seamă privind aprovizionarea cu materiale și alimente și utilizarea mijloacelor de transport;
- Răspunde de depozitarea corespunzătoare a carburanților și lubrifianților precum și de utilizarea bonurilor de benzină;
- Verifică și urmărește eficiența aprovizionării unității cu medicamente, vaccinuri, materiale sanitare, etc.

3. SERVICIUL ADMINISTRATIV, GOSPODĂRIRE – DESERVIRE, realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Asigură măsurile necesare pentru utilizarea inventarului administrativ - gospodăresc în condiții de eficiență maximă;
- Participă la efectuarea inventarierii patrimoniului, împreună cu Serviciul Financiar - contabilitate, în condițiile și la termenele stabilite prin acte normative;
- Realizează măsurile de protecția muncii și aduce la cunoștința întregului personal normele de igienă și de protecția muncii;
- Asigură recepționarea, manipularea și depozitarea corespunzătoare a bunurilor;
- Asigură funcționarea în bune condiții a blocului alimentar și croitoriei;
- Asigură întreținerea clădirilor, instalațiilor împreună cu Atelierul Tehnic;
- Asigură întreținerea curățeniei exterioare;
- Organizează și asigură primirea, circuitul, păstrarea și evidența corespondenței;
- Asigură păstrarea arhivei unității conform normelor legale;
- Organizează și răspunde de asigurarea pazei;

- Asigură buna funcționare a legăturilor telefonice.

4. SERVICIUL FINANCIAR – CONTABILITATE – realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Organizează contabilitatea conform prevederilor legale și asigură efectuarea corectă și la timp a înregistrărilor;
- Asigură elaborarea și implementarea măsurilor necesare asigurării protecției datelor cu caracter personal, gestionate la nivelul structurii, în conformitate cu cerințele legal aplicabile pe linia GDPR;
- Organizează analiza periodică 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;
- Asigură întocmirea la timp și în conformitate cu dispozițiile legale a dărilor de seamă contabile;
- Participă la organizarea sistemului informațional al unității, urmărind folosirea cât mai eficientă a datelor contabilității;
- Asigură întocmirea, circulația și păstrarea documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate;
- Organizează evidența tehnico-operativă și gestionarea, asigurarea ținerii lor corecte și la zi;
- Organizează inventarierea periodică a mijloacelor materiale și regularizarea diferențelor constatate;
- Asigură măsurile de păstrare, manipulare și folosire a formularelor cu regim special;
- Exerciță controlul operativ curent, în conformitate cu dispozițiile în vigoare;
- Analizează și pregătește din punct de vedere financiar, evaluează eficiența utilizării mijloacelor materiale și bănești puse la dispoziția unității, ia măsurile necesare pentru evitarea cheltuielilor neeconomice și inoportune.
- Întocmește proiectele *Planurilor de venituri și de cheltuieli bugetare și extrabugetare*;
- Asigură efectuarea corectă și în conformitate cu dispozițiile legale a operațiunilor de încasări și plăți în numerar;
- Asigură efectuarea corectă și în conformitate cu dispozițiile legale a operațiunilor de încasări și plăți prin virament;
- Asigură creditele necesare, corespunzătoare comenzilor și contractelor emise, în limita creditelor aprobate;
- Întocmește instrumente de protocol și documentele de acceptare sau refuz a plății;
- Verifică documentele justificative de cheltuieli sub aspectul formei, conținutului și legalității operațiunii;
- Întocmește propuneri de plan de casă pentru plăți în numerar;
- Ia măsurile necesare pentru asigurarea integrității avutului obștesc și pentru recuperarea pagubelor produse;
- Întocmește formele de recuperare a sumelor care eventual au fost greșit plătite;
- Urmărește modul de executare a bugetului aprobat.

5. COMPARTIMENT AUDIT, realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Elaborează norme metodologice specifice entității publice în care își desfășoară activitatea;
- Elaborează proiectul planului anual de audit public intern;

- Efectuează activități de audit public intern pentru a evalua dacă sistemele de management financiar și control ale entității publice sunt transparente și sunt conforme cu normele de legalitate, regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate;

- Informează UCAAPI despre recomandările neînsușite de către conducătorul entității publice auditate, precum și despre consecințele acestora;

- Raportează periodic asupra constatărilor, concluziilor și recomandările rezultate din activitățile sale de audit;

- Elaborează *Raportul anual al activității de audit public intern*;

- În cazul identificării unor iregularități sau posibile prejudicii raportează imediat conducătorului entității publice și structurii de control intern abilitate;

- Verifică respectarea normelor, instrucțiunilor, precum și a *Codului privind conduita etică*, și poate iniția măsurile corective necesare, în cooperare cu conducătorul entității publice în cauză;

- Îndeplinește și alte sarcini stabilite de Managerul spitalului;

- Respectă *Regulamentul intern al unității*.

6. COMPARTIMENT JURIDIC, realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Avizează actele care pot angaja răspunderea patrimonială a S.J.U. Bacău precum și orice alte acte care produc efecte juridice;

- Asigură reprezentarea intereselor S.J.U. Bacău în fața instanțelor judecătorești, a organelor de cercetare penală și a parchetelor de pe lângă instanțele judecătorești sau în fața oricăror instituții, pe baza și în limitele împuternicirii date;

- Redactează cererile de chemare în judecată, a căilor de atac, precum și alte asemenea cereri, în cazul litigiilor civile (respectiv recuperarea debitelor, recuperarea prejudiciilor aduse instituției), în cazul litigiilor comerciale;

- Întocmește și / sau înaintează, la solicitarea conducerii S.J.U. Bacău, către organele de cercetare penală, plângeri sau sesizări penale care cuprind indicii privind săvârșirea unor infracțiuni;

- Se preocupă de obținerea titlurilor executorii în cazul litigiilor civile și comerciale și sesizează Directorul Financiar-contabil în vederea luării măsurilor necesare pentru realizarea executării silite a drepturilor de cerință, iar pentru alte drepturi sesizează organul de execuție competent;

- Participa la negocierea și încheierea contractelor, avizandu-le din punct de vedere juridic; Ține evidența litigiilor în care S.J.U. Bacău este parte;

- Solicită celorlalte structuri ale S.J.U. Bacău transmiterea de puncte de vedere, în scris, cu privire la cauza ce face obiectul dosarului de instanță sau cu privire la anumite aspecte ale acesteia, precum și întreaga documentație care a stat la baza emiterii actelor contestate, în vederea instrumentării cauzelor / litigiilor și formulării apărărilor S.J.U. Bacău;

- Răspunde pentru editarea, gestionarea și actualizarea / modificarea *Regulamentului de organizare și funcționare al S.J.U. Bacău*, conform legislației și reglementărilor aplicabile;

- Participă la negocierea *Contractului colectiv de muncă* și la elaborarea *Regulamentelor interne ale S.J.U. Bacău*, aducând la cunoștința conducerii dispozițiile legale subsecvente care trebuie respectate;

- Întocmește propuneri pentru elaborarea, modificarea și completarea reglementărilor S.J.U. Bacău, atunci când, în activitatea desfășurată, constată că este necesar;

- Asigură elaborarea și implementarea măsurilor necesare asigurării protecției datelor cu caracter personal, gestionate la nivelul structurii, în conformitate cu cerințele legal aplicabile pe linia GDPR;
- Avizează actele prin care se dispun sancțiuni disciplinare împotriva salariaților;
- Răspunde de corectitudinea actelor întocmite, care produc efecte juridice;
- Răspunde de conținutul actelor depuse în instanța de judecată;
- Respectă *Regulamentul intern*;
- Avizează și semnează acte cu caracter juridic, avizul pozitiv sau negativ, precum și semnătura sa fiind aplicate numai pentru aspectele strict juridice ale documentului respectiv;
- Respectă și se conformează prevederilor Legii nr. 514 din 28 noiembrie 2003 (*actualizată*) privind organizarea și exercitarea profesiei de consilier juridic.
- Îndeplinește orice alte atribuții cu caracter specific domeniului de activitate, prevăzute de reglementările în vigoare sau dispuse de Managerul spitalului;

7. SERVICIUL LICITAȚII ȘI ATRIBUIRE CONTRACTE - realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Elaborează *Programul anual de achiziții publice* pe baza necesităților și priorităților comunicate de celelalte compartimente (secții) din cadrul spitalului pentru:

a) Bunuri și servicii:

- furnituri de birou;
- materiale pentru curățenie;
- încălzit, iluminat și forță motrică;
- apă, canal, salubritate;
- carburanți, lubrefianți;
- transport;
- poștă, telecomunicații, radio, tv., internet;
- materiale și prestări de servicii cu caracter funcțional;

b) Reparații curente;

c) Hrana pentru oameni, alimente pentru prepararea hranei;

d) Medicamente și materiale sanitare:

- medicamente;
- materiale sanitare;
- reactivi;
- dezinfectante.

e) Bunuri de natura obiectelor de inventar:

- uniforme și echipament;
- lenjerie și accesorii de pat;
- alte obiecte de inventar.

f) Materiale de laborator:

- sticlărie, cutii petrii, vârfuri, etc.

g) Materiale documentare, cărți, publicații, protecția muncii;

h) Active fixe, inclusiv reparații capitale:

- construcții;
- mașini, echipamente și mijloace de transport;
- mobilier, aparatură birotică și alte active corporale;

- alte active fixe inclusiv reparații capitale.
- Estimează valoarea contractelor de achiziție publică pentru fiecare produs, serviciu și lucrare împarte, necesare a se achiziționa;
- Întocmește *Notele justificative* pentru fiecare contract împarte în vederea stabilirii procedurii de atribuire a respectivului contract, cu respectarea prevederilor legale;
- Elaborează *Documentația de atribuire* în cazul aplicării procedurilor de licitații (deschisă, restrânsă, cerere de ofertă, negociere) și a *Documentației de concurs* în cazul aplicării procedurii - concurs de soluții;
- Îndeplinește obligațiile referitoare la publicitate, astfel cum sunt acestea prevăzute în O.U.G. 34/2006;
- Aplică și finalizează *Procedura de atribuire*, propusă prin *Notele justificative* întocmite în urma estimării valorii contractelor de achiziție;
- Informează toți ofertanții / candidații participanți cu privire la rezultatul aplicării procedurii de atribuire;
- Răspunde în scris, tuturor ofertanților privind clarificările solicitate de către aceștia, asupra modului de desfășurare a licitațiilor și atribuirii contractelor;
- Emite și înaintea spre aprobare *Hotărârea de atribuire a contractului de achiziție*;
- Încheie și transmite *Contractele de achiziții* ale Serviciului Aprovizionare, în vederea realizării achizițiilor de bunuri și ale Atelierului tehnic, pentru efectuarea achiziției de lucrări și servicii;
- Constituie și păstrează *Dosarul achiziției publice*.
- Întocmește *Raportul anual privind contractele atribuite* în anul anterior și îl înaintea ANRMAP, atât în formă electronică, cât și pe suport de hârtie.

8. SERVICIUL DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII

Reglementarea activității Serviciului de management al calității (SMC) la nivelul Spitalului Județean de Urgență Bacău are ca principale scopuri:

- a) Adecvarea activităților desfășurate de către personalul SMC așa cum sunt acestea prevăzute în normele legale care reglementează organizarea activității structurilor de management al calității și siguranței pacienților la nivelul unităților sanitare publice, la specificul proceselor și activităților subsecvente acestora care se desfășoară la nivelul spitalului;
- b) Se asigură posibilitatea tuturor angajaților spitalului de a lua act de locul, rolul, importanța și activitățile desfășurate de către personalul SMC în cadrul Spitalului Județean de Urgență Bacău;
- c) Elimină următoarele riscuri existente în *Registrul de riscuri*:
 - apariția unor disfuncționalități în ceea ce privește exercitarea atribuțiilor desfășurate de către personalul SMC în contextul în care angajații spitalului nu au cunoștință de activitățile pe care le desfășoară serviciul de management al calității;
 - incertitudinea în ceea ce privește delimitarea clară a activităților desfășurate de către SMC și a atribuțiilor exercitate de către personalul care încadrează respectiva structură;
 - neconformarea la cerințele de acreditare conform standardelor Autorității Naționale de Management al Calității în Sanatate (ANMCS).

Serviciul de management al calității realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Răspunde de elaborarea strategiilor în cadrul Serviciului de management al calității;

- Colaborează cu structurile similare din cadrul tuturor autorităților și instituțiilor publice locale și centrale în vederea dezvoltării cercetării științifice la nivelul Spitalului Județean de Urgență Bacău;
- Răspunde de elaborarea strategiilor de reformă în Spitalul Județean de Urgență Bacău, astfel încât acestea să ducă la eficientizarea și creșterea calității actului medical;
- Răspunde de întocmirea *Programului de activitate cu principalele acțiuni de interes public* ale Spitalului Județean de Urgență Bacău;
- Asigură elaborarea și implementarea cadrului procedural necesar asigurării protecției datelor cu caracter personal, gestionate la nivelul S.J.U. Bacău, în conformitate cu cerințele legal aplicabile pe linia GDPR;
- Răspunde de întocmirea *analizelor, studiilor și rapoartelor* specifice pentru informarea managerului Spitalului Județean de Urgență Bacău;
- Răspunde de *Politica de imagine* a Spitalului Județean de Urgență Bacău prin participare / reprezentare la acțiunile de interes public și organizare de evenimente;
- Răspunde de promovarea proiectelor pentru accesarea fondurilor externe pentru modernizarea spitalului.
- Elaborează, împreună cu celelalte structuri din unitatea sanitară, *Planul de management al calității serviciilor de sănătate*, coordonează și monitorizează implementarea acestuia;
- Evaluează periodic stadiul de implementare a *Planului de management al calității serviciilor de sănătate* și a nivelului de conformitate cu standardele și cu cerințele de monitorizare post acreditare, adoptate de către ANMCS;
- Informează periodic conducerea și personalul din cadrul unității sanitare cu privire la nivelul de implementare a *Planului de management al calității serviciilor de sănătate* și, după caz, actualizarea acestuia;
- Coordonează și monitorizează elaborarea de către structurile de la nivelul unității sanitare a documentelor calității;
- Asigură instruirea și informarea personalului din cadrul unității sanitare cu privire la organizarea și implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;
- Măsoară și evaluează calitatea serviciilor furnizate de către unitatea sanitară, inclusiv investigarea nivelului de satisfacție a pacienților;
- Coordonează și controlează activitatea 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;
- Coordonează și controlează activitatea de analiză, evaluare și raportare a indicatorilor de monitorizare a conformității la cerințele standardelor ANMCS;
- Monitorizează, centralizează, analizează și raportează către ANMCS situațiile 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;
- Coordonează și participă, alături de alte structuri din unitatea sanitară, la desfășurarea activităților de audit clinic;
- Îndrumă responsabilii de riscuri de la nivelul structurilor din unitatea sanitară în activitatea de identificare și de management al riscurilor;

- Asigură consilierea conducerii în domeniul managementului calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului și participă la elaborarea și implementarea politicii de calitate a serviciilor de sănătate la nivelul unității sanitare;

- Elaborează și înaintează către conducerea unității sanitare *Rapoartele periodice* conținând propuneri și recomandări ca urmare a activităților desfășurate și a rezultatelor obținute;

- Monitorizează elaborarea, implementarea și evaluarea eficacității și / sau eficienței procedurilor și protocoalelor de bune practici clinice și manageriale;

- Înaintează propuneri privind luarea măsurilor necesare în vederea respectării principiilor și valorilor calității, conform misiunii asumate de către spital și luarea măsurilor necesare de implementare, dezvoltare a culturii calității în spital;

- În situația soluționării unor indicatori, îndeosebi a celor comuni mai multor liste de verificare, propune:

- un mod de acțiune comun pentru toate structurile care implementează respectivii indicatori;
- modul de monitorizare și evaluare a derulării proceselor avute în vedere îmbunătățirii;
- documentația necesară asigurării trasabilității proceselor avute în vedere îmbunătățirii, eliminând documentele și înscrisurile redundante și inutile;
- proceduri de monitorizare a eficacității și eficienței procedurilor și protocoalelor;
- echipele care vor elabora aceste documente. Acestea vor fi formate din personalul implicat în aplicarea acestor proceduri / protocoale;
- implementarea, conștientizarea și asumarea procedurilor, protocoalelor promovate.

9. COMPARTIMENTUL DE SECURITATE A MUNCII, P.S.I., PROTECȚIE CIVILĂ ȘI SITUAȚII DE URGENȚĂ realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- Participă la evaluarea riscurilor de accidentare și boli profesionale de la locurile de muncă și propune măsurile de prevenire corespunzătoare, ce vor alcătui *Programul anual de securitate și sănătate a muncii* cu sprijinul instituțiilor de specialitate. Evaluarea riscurilor presupune identificarea tuturor factorilor de risc de accidentare și determinarea nivelului de risc pe baza combinației dintre gravitatea și probabilitatea consecinței maxime previzibile;

- Controlează pe baza *Planului de activitate anual* aprobat de către comitetul de securitate și sănătate în muncă toate locurile de muncă în scopul prevenirii accidentelor de muncă;

- Verifică cu ajutorul organelor de specialitate dacă noxele existente la diferite locuri de muncă se încadrează în limitele de nocivitate admise pentru mediul de muncă;

- Participă și își dă avizul la angajarea personalului respectiv, la modul în care acesta corespunde cerințelor de securitate a muncii;

- Efectuează instructajul introductiv general pentru fiecare nou angajat în parte, cât și celor care își schimbă locul de muncă în aceeași unitate sau a beneficiat de o întrerupere a muncii mai mare de 30 zile lucrătoare;

- Asigură elaborarea și implementarea măsurilor necesare asigurării protecției datelor cu caracter personal, gestionate la nivelul structurii, în conformitate cu cerințele legal aplicabile pe linia GDPR;

- Asigură logistica de evaluare a cunoștințelor de securitate a muncii pentru întreg personalul salariat prin teste verbale cât și scrise iar rezultatul va fi consemnat în *Fișa individuală de securitate și sănătate în muncă*;

- Organizează la locurile de muncă, unde riscul de producere a unor accidente este mai accentuat, demonstrații practice și teoretice cu personalul implicat cât și cu șefii direcții a respectivelor locuri de muncă;

- Urmărește în permanență ca fiecare salariat să fie instruit din punctul de vedere al cunoștințelor de securitate a muncii prin deplasarea la toate locurile de muncă și consemnarea rezultatelor în *Fișa de protecția muncii* care se află în grija șefului de structură sau a înlocuitorului acestuia;

- Propune măsuri pentru formarea personalului cu responsabilități în domeniul securității muncii în funcție de necesitățile concrete;

- Organizează propaganda măsurilor de securitate a muncii;

- Avizează dotarea personalului cu echipament de protecție individual cât și echipamente de protecție colective dacă este cazul;

- Participă conform legii la cercetarea accidentelor de muncă ce s-au produs pe raza de activitate a Spitalului. Informează în scris despre producerea unui accident de muncă conducerea Spitalului cât și Inspectoratul Teritorial de Muncă Bacău;

- Întocmește *Dosarul de cercetare a accidentelor de muncă* produse în cadrul Spitalului;

- Stabilește pe baza cercetării documentelor depuse la dosar caracterul accidentului;

- Propune conducerii înlocuirea unor dispozitive și accesorii de protecție care nu mai corespund din punct de vedere tehnic și funcțional;

- Verifică modul de instruire a personalului de către medicii șefi de secție și asistentele șefe și acordă asistență de specialitate în domeniul securității muncii pentru fiecare loc de muncă;

- Propune măsuri de sancționare pentru cei ce se abat de la instrucțiunile de securitate și sănătate în muncă de la fiecare loc de muncă;

- Colaborează cu toate secțiile și compartimentele din organigrama unității;

- Întocmește *Planul anual de prevenire și protecție în domeniul securității și sănătății în muncă*;

- Întocmește *Planul anual pentru desfășurarea ședințelor de analiză a activității Comitetului de Securitate a muncii*;

- Întocmește și actualizează conform legilor în vigoare *Planul cu principalele activități de protecție civilă din cadrul Spitalului Județean de Urgență Bacău*. Urmărește punerea în practică a acestui plan în cursul anului de pregătire. Prezintă planul conducerii unității pentru a fi analizat și aprobat, iar după aprobare prezintă planul pentru a fi avizat de către Inspectoratul Județean pentru Situații de Urgență al Județului Bacău;

- Întocmește *Planificarea și evidența pregătirii formațiunilor de protecție civilă* și prezintă pentru aprobare, această planificare, conducerii unității și apoi pentru avizare Inspectoratului pentru Situații de Urgență al județului Bacău. Urmărește ca această planificare să fie respectată de toți factorii ce sunt cuprinși în planificare;

- Întocmește *Organigrama de protecție civilă* și o actualizează în permanență având în preocupare permanentă să anunțe în scris despre eventualele modificări Inspectoratul pentru Situații de Urgență al Județului Bacău;

- Întocmește *Planul de protecție civilă* și păstrează confidențialitatea datelor ce sunt trecute având în vedere caracterul de secret de serviciu a documentului;

- Întocmește *Proiectul de buget* pentru buna desfășurare a activității de protecție civilă din unitate. Prezintă pentru aprobare bugetul conducerii unității și pentru avizare la Inspectoratul pentru Situații de Urgență al Județului Bacău;

- Întocmește *Planul pentru decontaminarea personalului și a echipamentului* din structurile proprii ale protecției civile și urmărește ca ele să fie actualizate. Aduce la cunoștință Managerului, cât și factorilor implicați direct, unele dificultăți pentru a se menține în stare operativă punctele de decontaminare. Dacă aceste puncte de decontaminare nu își mai au rostul în procesul de producție actual, ele vor fi trecute în conservare pe cheltuiala unității.

- Are în primire Punctul de comandă cu toate instalațiile și dotările și urmărește în permanență ca aceste dotări să fie în stare de funcționare;

- Participă, conform *Planului, cu principalele activități* la instruirile, aplicațiile cât și misiunile de protecție civilă ordonate de către structurile superioare ale protecției civile;

- Studiază în permanență noile ordine și legi specifice de protecție civilă și informează în scris, pentru a fi aprobate, noile *Planuri de măsuri* în vederea bunei desfășurări a activității de protecție civilă din cadrul unității noastre;

- Face propagandă activității de protecție civilă prin diferite forme de manifestare, ce sunt puse legal la dispoziție de către unitate;

- Întocmește *Planul la dezastre*, iar în contextul producerii unui eveniment încadrat ca și dezastru, pune în aplicare acest plan cu acordul conducătorului unității;

- Întocmește inventarierea bunurilor ce sunt destinate a fi folosite de către structurile proprii de protecție civilă;

- Întocmește *Lista pentru dotarea formațiunilor de protecție civilă* conform normei de înzestrare;

- Întocmește conform legii *Tematica orientativă de pregătire și instruire a structurilor proprii de protecție civilă*. Asigură din partea conducerii logistica necesară bunei desfășurări a activității de instruire;

- Participă, de două ori pe săptămână, la punerea în funcțiune a celor două grupuri electrogene;

- Primește și alte sarcini atât de la conducerea operativă a unității, cât și din partea Inspectoratului pentru Situații de Urgență;

- Participă în calitate de specialist PSI la diferite demonstrații practice privind modul de acționare și folosire a mijloacelor individuale cu care este dotat fiecare loc de muncă conform legii;

- Asigură logistica de testare a cunoștințelor de prevenire și stingere a incendiilor cât și modul de evacuare dacă situația o impune. Rezultatele testelor sunt aduse la cunoștința conducerii unității pentru a se lua măsurile cele mai adecvate locului respectiv de muncă, în așa fel încât să fie însușite, de către întreg personalul, principalele măsuri practice de evitare și stingere a unui început de incendiu sau incendiu în toată regula;

- Execută instructajul introductiv PSI pentru noii încadrați sau celor prevăzuți de lege și întocmește în acest sens *Fișa individuală de instructaj PSI*;

- Asigură identificarea și evaluarea riscurilor de incendiu împreună cu comisia tehnică PSI;

- Asigură logistica pentru desfășurarea ședințelor de bilanț a activității PSI pentru fiecare trimestru a anului în curs;

- Întocmește *Planul de desfășurare a activității de îndrumare și control de specialitate* pentru anul în curs;

- Obține avizele și autorizațiile legale privind activitatea de PSI;

- Întocmește *Planul de măsuri pentru îmbunătățirea activității de PSI* și îl prezintă pentru aprobare conducătorului unității;

- Ține evidența verificării mijloacelor individuale de stingere a incendiilor de la fiecare loc de muncă;

- Urmărește ca toate spațiile de intervenție și evacuare să fie în permanență libere;
- Urmărește ca mijloacele pentru stingere să nu fie degradate iar cele care sunt de nefolosit în acest scop să fie casate și aduse altele care să corespundă locului respectiv de muncă;
- Planifică activitatea de prevenire și stingere a incendiilor în unitate;
- Organizează activitatea de PSI în unitate;
- Acordă asistență tehnică de specialitate în orice situație dată;
- Investighează contextul producerii incendiului;
- Elaborează documentele specifice activității de P.S.I.;
- Ține *Evidența salariilor cu obligații militare*, precum și pregătirea pentru mobilizare în caz de război, prin colaborare cu structura specializată a Ministerului Apărării Naționale și întocmește toate *Documentele* subsecvente;
- Elaborează și supune aprobării conducerii unității *Normele interne privind protecția informațiilor clasificate potrivit legii*;
- Întocmește *Programul de prevenire a scurgerii de informații clasificate* și îl supune avizării instituțiilor abilitate, iar după aprobare, acționează pentru aplicarea acestuia în unitate;
- Coordonează activitatea de protecție a informațiilor clasificate în toate componentele acesteia;
- Exerciță alte atribuții în domeniul protecției informației clasificate potrivit legii;
- Asigură relaționarea cu instituția abilitată să coordoneze activitatea și să controleze măsurile privitoare la protecția informațiilor clasificate, potrivit legii;
- Organizează și răspunde de activitatea de întocmire a *Nomenclatorului arhivist* în cadrul S.J.U. Bacău și asigură legătura cu Arhivele Naționale;
- Solicită completarea sau modificarea *Nomenclatorului Arhivist* ori de câte ori se modifică schema de organizare a instituției;
- Actualizează *Autorizația de mediu* ori de câte ori este nevoie
- Îndeplinește orice alte atribuții cu caracter specific domeniului de activitate, prevăzute de reglementările în vigoare sau dispuse de conducerea ierarhică.

10. SERVICIUL PRIVAT PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ - realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Desfășoară activități de informare și instruire privind cunoașterea și respectarea regulilor și a măsurilor de apărare împotriva incendiilor;
- Verifică modul de aplicare a normelor, reglementărilor tehnice și dispozițiilor care privesc apărarea împotriva incendiilor, în domeniul de competență;
- Asigură intervenția pentru stingerea incendiilor, salvarea, acordarea primului ajutor și protecția persoanelor, a animalelor și a bunurilor periclitate de incendii sau în alte situații de urgență;
- Acordă ajutor, în condițiile legii, persoanelor a căror viață este pusă în pericol, în caz de explozie, inundații, alunecări de teren, accidente, precum și în cazul producerii altor categorii de dezastre;
- Execută împreună cu personalul de pe locurile de muncă exerciții și aplicații practice de stingere a incendiilor;
- Organizează și efectuează exerciții și aplicații de alarmare și intervenție pentru stingerea incendiilor și înlăturarea urmărilor catastrofelor și calamităților naturale.

11. SERVICIUL TEHNIC – realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Efectuează lucrări de reparații curente;
- Urmărește efectuarea de reparații capitale și de investiții conform graficului, verificând cantitativ și calitativ lucrările executate de constructor;
- Asigură buna întreținere a clădirilor, aparatelor, instalațiilor și utilajelor;
- Stabilește cauzele degradării sau distrugerii construcțiilor, instalațiilor sau utilajelor și propune măsuri corespunzătoare;
- Stabilește necesarul de materiale întreținere, construcții, etc.;
- Efectuează operațiile de întreținere și reparare la aparatele, instalațiile și utilajele medicale din Spitalul Județean de Urgență Bacău;
- Asigură asistența tehnică la recepționarea aparatelor, instalațiilor și utilajelor medicale din unitățile sanitare;
- Efectuează montarea aparatelor, instalațiilor și utilajelor medicale din unitățile sanitare în conformitate cu metodologia și competențele stabilite;
- Întocmește *Planul de aprovizionare cu piese de schimb pentru aparatele, utilajele și instalațiile medicale*;
- Avizează din punct de vedere tehnic propunerile privind casarea aparatelor și utilajelor din dotarea unităților sanitare în conformitate cu legile în vigoare;
- Gestionează contractele de mentenanță aparatură medicală inclusiv aparatura medicală de la ATI și UTS.

12. SERVICIUL INFORMATICĂ, EVALUARE ȘI STATISTICĂ MEDICALĂ

În organigrama S.J.U. Bacău se afla în subordinea managerului .

Funcțiile de statistică și evaluare informatică se realizează prin analiza tuturor datelor statistice centralizate, în vederea îmbunătățirii performanțelor profesionale și indicatorilor de eficiență. Activitățile aferente funcției se realizează prin compartimentele din structura medicală și birourile de statistică și evaluare informatică prin următoarele atribuții principale:

- Sprijinirea procesului de generare sub formă electronică a setului minim de date la nivel de pacient și de transmitere a acestuia către instituțiile abilitate, conform reglementărilor în vigoare ;
- Organizarea codificării și documentării foii de observație clinică generală (FOCG) în conformitate cu regulile stabilite de SNPSMS București ; consilierea personalului medical în legătură cu codificarea FOCG ;
- Organizarea colectării setului minim de date la nivel de pacient de la toți pacienții externati, prin intermediul aplicației InfoWorld, din FOCG, conform OMSF 798/2002 și prin utilizarea aplicației de colectare a datelor "DRG National" sau a altor aplicații dezvoltate în acest scop;
- Transmiterea lunară a datelor colectate la nivel de pacient, exclusiv în formatul impus de aplicația DRG National , însoțite de un fișier centralizator privind numărul total al cazurilor transmise pentru fiecare secție către SNPSMS București și/sau CJAS (după caz) ;
- Raportarea lunară, trimestrială, la 11 luni și anuală a spitalizărilor de zi, continue, îngrijirilor paliative, RECA ambulatoriu și cronici, neonatologie prematuri, recuperare pediatrică, concedii medicale ;
- Raportarea lunară a serviciilor efectuate în ambulatoriul de specialitate adulți și copii ;
- Oferă asistență în portal pentru programările online pentru medicii din ambulatoriul de specialitate adulți și copii ;

- Asigurarea corectitudinii datelor colectate si transmise;
- Pastrarea confidentialitatii datelor colectate si transmise in conformitate cu legile in vigoare;
- Inregistrarea statistica in formularul "Fisa pentru spitalizare de zi" in conformitate cu instructiunile CNAS si SNSPMS Bucuresti;
- Obligativitatea raspunderii chestionarelor statistice incluse in sistemul electronic prin utilizarea acestuia in scopul raportarii datelor statistice ;
- Gestionarea colectarii datelor statistice din sectii si ambulatoriul integrat al spitalului;
- Intocmirea centralizatoarelor si darilor de seama statistice, conform reglementarilor in vigoare;
- Asigurarea operatiunilor de arhivare a documentelor create in cadrul serviciului;
- Colectarea datelor, prelucrarea acestora, intocmirea rapoartelor statistice si inaintarea acestora in termenele stabilite prin lege;
- Participarea personalului responsabil cu documentarea FOCG la instruirile organizate ;
- Colectarea indicatorilor de eficienta, a celor de calitate la termenele cerute ;
- Gestionarea si arhivarea tuturor datelor colectate pe spital pentru o perioada de un an ;
- Urmărirea corelării diferitelor indicatori de activitate, comparativ cu alte unitatii din tara si informarea conducerii unitatii in caz de abateri de la indicatorii nationali ;
- Raportarea lunara Comitetului Director a situatiei indicatorilor realizati in baza rapoartelor generate ;
- Raportarea lunara Comitetului Director a erorilor pentru care au fost respinse serviciile medicale efectuate ;
- Raportarea si validarea ulterioara a cazurilor prin sistem DRG, in colaborare cu comisia de validare din CJAS . Colaborarea pentru aceasta atributie cu toti medicii din cadrul S.J.U. Bacau ;
- Realizarea si prezentarea la timp, conform legii, a indicatorilor de performanta ai managementului Spitalului precizati in Ordinul Ministerului Sanatatii nr.862/30.06.2004 ;
- Realizarea si pregatirea la timp a oricaror statistici cerute de managerul unitatii sau membrii comitetului director ;
- Urmărirea efectuării controlului preventiv asupra actelor ce intra in competenta serviciului;
- Intocmirea raportarilor privind programele de sanatate si a indicatorilor acestora;
- Urmărirea contractelor incheiate cu C.J.A.S. Bacau in vederea decontarii serviciilor medicale (spitalicesti, ambulatoriu, paraclinice);
- Facturarea serviciilor prestate tertilor;
- Intocmirea indicatorilor de furnizare a serviciilor medicale spitalicesti, D.R.G., tarif/zi spitalizare si spitalizare de zi, lunar, trimestrial , 11 luni si anual la C.J.A.S. Bacau ;
- Intocmirea lunara a indicatorilor financiari si economici pentru CJAS privind programele de sanatate, finantate din fondurile de asigurari sociale (Diabet, Dializa, Ortopedie, Hemofilie, Talasemie, Endocrinologie, Oncologie);
- Intocmirea lunara a cererilor justificative catre CJAS pentru decontarea programelor de sanatate (Endocrinologie, Hemofilie, Talasemie, Ortopedie, Diabet);
- Raportarea lunara la serviciul statistica a situatiei "Cheltuieli sectii";
- Intocmirea lunara a situatiei "Rezultate finale in ambulatoriul de specialitate";
- Raportarea trimestriala la serviciul statistica a cheltuielilor cu medicamente pe sectii din spital;
- Determinarea atat a indicatorilor cost/zi spitalizare si repartizarea lor pe sectii cat si a indicatorilor privind consumul de medicamente pe sectii, pe bolnav si zi spitalizare;
- Centralizarea situatiei sumelor contractate si realizate, lunar, trimestrial, anual;

-Intocmirea listelor cu pacientii externati in luna precedenta si domiciliati in alte judete, precum si a pacientilor externati in luna precedenta si internati in urma unor accidente rutiere, agresiuni si accidente de munca (liste raportate la C.N.A.S.) ;

-Monitorizarea de mai multe ori pe zi , pentru toate sectiile, compartimentele si cabinetele din spital a operatiilor care se efectueaza in platforma CEAS a CNAS pentru evitarea respingerii serviciilor pe motiv de acordare a lor pacientilor neasigurati, care nu au card sau pe reguli de invalidare a SNSPMS ;

-urmareste și verifica miscarile zilnice a bolnavilor pe sectii , centralizand lunar și trimestrial către Directia de Sanatate Publica ;

-raporteaza nasterile si/sau decesele, conform reglementarilor legale in vigoare;

-Acordarea consilierii si corectarii in toate aplicatiile informatice personalului medical din spital ;

-Aduce la cunostinta pe mail-ul spitalului personalului din sectiile , cabinetele si compartimentele spitalului toate modificarile legislative elaborate de CNAS, SNSMS si MS ;

-Transmite in platforma DRG Pedia, o data la zece zile, toate datele si informatiile medicale in fisiere de tip .xml pentru a face simulari parțiale a raportarilor comune CNAS-SNSPMS, in vederea depistarii erorilor inregistrate in sistemul informatic si corectarii acestora ;

-Pastreaza secretul confidentialitatii datelor si informatiilor medicale, avand in vedere ca are acces la toata baza de date a spitalului ;

-Respecta cu strictete normele PSI .

12.1 Biroul de Informatica din cadrul serviciului are urmatoarele atributii :

1. Realizeaza functionarea, intretinerea, extinderea si exploatarea optima a sistemului informatic aflat in dotarea spitalului prin :

- Monitorizeaza permanent mail-ul de serviciu pentru a putea raspunde in timp util solicitarilor venite si pe aceasta cale din partea conducerii si a personalului de pe sectii ;
- Raspunde de functionarea optima a statiilor de lucru , imprimantelor , serverelor de aplicatii ;
- Instaleaza si configureaza aplicatiile software si programele informatice existente in spital (sistem de operare , drivere) ;
- Raspunde prompt si in cel mai scurt timp solicitarilor primite din partea celor ce utilizeaza statiile de lucru , cu respectarea procedurilor operationale si remediaza problemele aparute in timp optim ;
- Sesizeaza in scris, pe cale ierarhica in legatura cu materialele si echipamentele necesare functionarii si extinderii sistemului informatic ;
- Asigura suport pentru orice deranjament de natura sa limitezeze activitatea la statiile de lucru din spital ;
- Asigura intretinerea/mentenanta sistemelor de calcul si a echipamentelor de retea din cadrul spitalului;
- Completeaza in fisa statiei de lucru ori de cate ori se intervine , hardware cat si software ;
- La maxim 6 luni intervine asupra fiecarei statii de lucru : se curata de praf echipamentele componente si se verifica cum ruleaza programele ;
- Asigura buna functionare a sistemului de imagistica medicala.

2. Realizeaza administrarea retelei de calculatoare :

- Periodic verifica daca IP de pe statiile de lucru s-au pastrat ;
- Periodic verifica fluxul de date din reseaua informatica ;
- Atribuie IP pe statii noi de lucru din spital doar dupa ce s-a primit aprobare din partea sefului ierarhic superior de utilizare in aceea locatie ;
- Lunar verifica starea serverelor la care are acces ;
- Verifica aparitia de noi dispozitive in retea , anunta in scris si efectueaza corectarea situatiei in cazul in care acestea influenteaza negativ starea retelei (ex: alocarea de ip-uri neavizate) .

3. Asigura functionarea securizata , in parametri optimi a statiilor de lucru de unde se genereaza retelele electronice cu semnatura digitala :

- Se asigura ca fiecare statie de lucru e protejata si nu are conexiuni exterioare atat fizice cat si prin programe care sa fie deschise cand posesorul statiei nu se afla la program ;
- Verifica ca in permanenta camerele cu dulapurile rack si servere sa fie monitorizate video si asigurate impotriva efracției ;
- Anunta in scris pe cale ierarhica orice modificare efectuata asupra serverelor.

4. Asigura administrarea bazelor de date proprii si aplica procedurile de salvare /restaurare de date pentru evitarea situatiilor de pierdere a acestora;

- Periodic face o salvare de siguranta a datelor de pe servere ;
- Raspunde de functionarea optima a mail-ului intern, de verificarea datelor de pe el si asigura protectia datelor si transferul lor ;
- Comunica in scris orice atac exercitat asupra e-mailului spitalului ;
- Asigura transferul si stocarea datelor de imagistica (CT, RMN) ;
- Verifica sistemele de stocare si salvare de date .

5. Creaza useri noi pentru personalul nou angajat , genereaza alta parola acolo unde este necesar , extinde sau restrange drepturile de acces pentru utilizatorii aplicatiilor informatice instalate in compartimentele spitalului si anunta seful ierarhic superior de fiecare data cand face acest lucru:

- Colaboreaza cu specialistii care administreaza aplicatia infoworld ;
- Colaboreaza cu specialistii care administreaza aplicatia de control acces ;
- Colaboreaza cu specialistii care administreaza aplicatia de supraveghere video ;
- Colaboreaza cu specialistii care administreaza aplicatia de detectie incendiu .

6. Asigura securitatea colectiilor de date in exploatare :

- Datele se salveaza in alta locatie decat serverul unde exista datele respective ;
- Monitorizeaza back-up-ul bazelor de date pentru aplicatiile din sistemul informatic ;
- Monitorizeaza inregistrarile din PACS ;
- Raspunde de administrarea echipamentului firewall Fortigate si de configuratia acestuia in functie de evolutia criteriilor de securitate, instalarea si administrarea consolei de antivirus, a server-ului de imprimante xerox, a server-ului de imagistica si comunica sefului ierarhic actiunile efectuate ;
- Verifica si stabileste de comun acord cu seful ierarhic limitele de competente si acces a colaboratorilor si partenerilor de programe in sistemul informatic al spitalului ;

7. Asigura actualizarea permanenta a paginii WEB si administreaza accesul utilizatorilor la casutele de e-mail create pe domeniul spitalului :

- Raspunde de finalizarea site-ului S.J.U. Bacau, de postarea / actualizarea permanenta a site-ului S.J.U. Bacau ; colaboreaza in acest sens cu seful ierarhic superior si managementul spitalului.
- 8. Asigura si verifica buna functionare a echipamentelor din sistem , statiilor de lucru , echipamente periferice , starea consumabilor acestora din compartimentele spitalului :
 - Asigura buna functionare a serverelor ;
 - Asigura buna functionare a imprimantelor locale si de retea ;
 - Propune specificatii tehnice pentru achizitia de componente noi sau echipamente hardware ;
 - Raspunde de verificarea periodica a jurnalelor de monitorizare, aplicarea actualizarii sistemelor de operare server.
 - Ori de cate ori se impune , instaleaza si gestioneaza aplicatii noi achizitionate de spital . Colaboreaza in acest sens cu furnizorii aplicatiilor ;
 - Tine evidenta semnatuurilor electronice a medicilor din spital, a datei de expirare a perioadei de valabilitate, anunta medicii de acest lucru si solicita de la ei documentele pentru a fi trimise la firma emitatoare de semnături. Face acest lucru inainte cu o luna de perioada de expirare pentru ca medical sa nu ramana fara semnatura valabila. Anunta CJAS Bacau sa activeze in sistem semnatuurile ;

13. COMPARTIMENT RELAȚII PUBLICE, realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Răspunde de elaborarea strategiilor de reformă în Spitalul Județean de Urgență Bacău, astfel încât acestea să ducă la eficientizarea și creșterea calității actului medical;
- Colaborează cu structurile similare din cadrul tuturor autorităților și instituțiilor publice locale și centrale;
- Răspunde de întocmirea săptămânală / lunară a *Programului de activitate cu principalele acțiuni de interes public ale Spitalului Județean de Urgență Bacău*;
- Răspunde de politica de imagine a Spitalului Județean de Urgență Bacău prin participare / reprezentare la acțiunile de interes public și organizare de evenimente;
- Răspunde de editarea *Raportului de activitate trimestrial* și transmiterea catre Serviciul informatica, evaluare si statistica medicala in vederea postarii pe site-ul instituției;
- Răspunde de promovarea proiectelor pentru accesarea fondurilor externe pentru modernizarea spitalului;

CAPITOLUL VII

ATRIBUȚIILE PRIVIND ACORDAREA SERVICIILOR MEDICALE

Atribuțiile Spitalului Județean de Urgență Bacău acoperă întreaga arie a serviciilor medicale și administrative, necesare bunei desfășurări a actului medical, începând de la primul contact al pacientului cu spitalul, până la externarea acestuia.

A. Principalele atribuții ale S.J.U. Bacău:

- a) acordă servicii medicale de specialitate tuturor asiguraților;
- b) respectă criteriile de calitate a serviciilor medicale furnizate, conform prevederilor legale;
- c) acordă asistență medicală de urgență ori de câte ori este nevoie, respectiv în caz de calamități sau în alte situații cu caracter deosebit;

d) oferă relații despre serviciile acordate și consiliere în scopul prevenirii îmbolnavirilor și al păstrării sănătății;

e) obligatoriu, păstrează confidențialitatea față de terți asupra tuturor informațiilor aferente serviciilor medicale acordate pacienților;

f) asigură accesul neîngrădit al pacienților la datele medicale personale;

g) respectă dreptul la libera alegere a furnizorului de servicii medicale, în situațiile de trimitere la consulturi interdisciplinare;

h) face cunoscute, la nivel de secție și farmacie condițiile de prescriere a medicamentelor prevăzute de reglementările în vigoare, asigurându-se de respectarea acestora;

i) este la curent cu evoluțiile din domeniul farmaceutic, urmărind calitatea medicamentelor, pentru a asigura eficiența tratamentelor;

j) stabilește structurile funcționale cu atribuții în implementarea și monitorizarea bunelor practici de utilizare a antibioticelor;

k) creează o ambianță plăcută, cu respectarea condițiilor de igienă și asigură o alimentație corespunzătoare;

l) asigură continuitatea asistenței medicale, prin serviciul de gardă;

m) asigură pregătirea profesională continuă a personalului medical;

n) respectă obligativitatea acordării serviciilor medicale, în mod nediscriminatoriu;

o) refuză utilizarea de materiale și instrumente a căror condiție de sterilizare nu este sigură;

p) garantează respectarea de către întregul personal medical, a clauzelor contractuale privind Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Bacău;

q) sancționează personalul medical, în caz de nerespectare a normelor contactului cadru încheiat cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate;

r) se asigură că personalul care desfășoară activități specifice în unitate este calificat și autorizat;

s) îndrumă / monitorizează noul angajat în perioada de proba și îl informează cu privire la responsabilitățile, drepturile asociate postului, procedurile/protocoalele utilizate în activitatea sa;

t) respectă prevederile legale privind obținerea consimțământului informat al pacienților în legătură cu intervențiile medicale, recoltarea/păstrarea/folosirea produselor biologice prelevate, participarea în învățământul medical clinic/la cercetarea științifică, fotografierea/filmarea.

La nivelul secțiilor, compartimentelor și serviciilor medicale din structura organizatorică aprobată / avizată a S.J.U. Bacău sunt stabilite manevre care implică soluții de continuitate, materiale utilizate și condiții de sterilizare.

B. Referitor la activitatea de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale, fiecare unitate sanitară elaborează un program propriu de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale.

Fondurile necesare activităților din programul de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale, vor fi asigurate din bugetul de venituri și cheltuieli al unității și va fi afișat pe site-ul unității defalcăt pe cheltuieli (teste screening pacienți, teste autocontrol, dezinfectanți, controlul microbiologic al personalului etc).

Activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale face parte din obligațiile profesionale ale personalului și va fi înscrisă în Fisa postului al fiecărui salariat.

Orice daună adusă pacienților prin nerespectarea prevederilor prezentului ordin sau a normativelor profesionale privind asigurarea calității asistenței medicale acordate pacienților în scopul prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale atrage responsabilitatea individuală sau, după caz, instituțională, în condițiile prevăzute de legislația în vigoare.

Depistarea/Identificarea, înregistrarea și declararea/ raportarea infecțiilor asociate asistenței medicale de către orice unitate sanitară sunt obligatorii.

Definiții de caz utilizate pentru supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale sunt cele prevăzute în Decizia 2012/506/UE.

La nivelul tuturor unităților sanitare cu paturi, de stat sau private, se organizează servicii/compartimente specializate de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;

Compartimentul trebuie să aibă în componență cel puțin un medic epidemiolog, cu funcție/atribuții de șef serviciu/coordonator compartiment și membru în Comitetul director al unității sanitare, direct subordonat managerului unității.

Compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale se va constitui cu minimum 3 posturi.

În cadrul serviciului/compartimentului se vor asigura cel puțin un medic epidemiolog și cel puțin un medic boli infecțioase la 400 de paturi.

În cadrul compartimentului se va asigura 1 post de asistent medical cu pregătire postliceală de profil sau de asistent medical generalist care a absolvit un curs de perfecționare profesională în domeniu, la 250 de paturi;

În cadrul serviciului/compartimentului trebuie asigurată funcția de responsabil al politicii de utilizare a antibioticelor de către un medic de boli infecțioase încadrat la unitatea sanitară sau prin contractarea de prestări de servicii specifice, iar în lipsa acestuia de către un medic clinician care a absolvit un curs de perfecționare profesională în domeniu.

C. Structura medicală

1. U.P.U. - S.M.U.R.D.

1.1. Unitatea de Primire Urgențe (U.P.U.) este secție în cadrul S.J.U. Bacău, funcționând în baza Ordinului ministrului sănătății nr. 1706/2007, privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare, cu scopul de a aplica tratament de urgență pacienților care ajung aici cu ambulanțele, cu elicopterul sau prin mijloace proprii.

La primire, Unitatea de Primire Urgențe, organizată la nivelul S.J.U. Bacău cu dotarea de echipament medical performant, de informatizare, radiotelecomunicații, ambulanță, realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Triază urgențele la prezentarea la spital;
- Primește, stabilizează și tratează inițial toate urgențele, cu prioritate urgențele majore;
- Asigură asistența medicală de urgență pentru urgențe majore în echipele mobile de intervenție (consult, stabilizare, monitorizare, tratament, transport);
- Efectuează investigațiile clinice și paraclinice în vederea stabilirii diagnosticului și începerii tratamentului inițial;
- Efectuează consultul de specialitate, în echipă cu medicii de gardă din spital, pentru stabilirea secției în care urmează să se interneze pacienții;

- Monitorizează, tratează și reevaluează pacienții care necesită internare;
- Tratează, stabilizează și reevaluează pacienții care nu necesită internare;
- Înregistrează, stochează, prelucerează și raportează adecvat informațiile medicale;
- Formează continuu personalul propriu și formează în medicina de urgență alte categorii de personal medical.
- Execută misiunile aeromedicale în care este implicat U.P.U. în relația cu Heliportul Spitalului Județean de Urgență Bacău.

Se interzice refuzul acordării asistenței medicale de urgență fără evaluarea de către un medic a stării celui care o solicită. Cazurile de urgență vor fi preluate doar în U.P.U., cu excepția urgențelor minore de ortopedie, care pot fi direcționate la o cameră de gardă de pe secția de specialitate.

Accesul pacienților sosiți cu mijloace proprii se face printr-o intrare unică, unde sunt întrunite condițiile necesare trierii acestora.

În funcție de gravitate, medicul prioritizează cazurile. În urma examinării, acesta va decide ce investigații se impun și, dacă consideră necesar, ce medici vor fi chemați pentru consultul de specialitate. Fișa pacientului se completează de către asistenți și medici și se parafează de toți medicii care participă la acordarea asistenței medicale, urmând să fie contrasemnată și parafată de medicul de gardă din U.P.U. Menționarea cu strictețe a reperelor temporale este esențială pentru evidențierea corectă a activității din U.P.U., fiind obligatorie precizarea exactă, în timp real, a orelor prevăzute în fișă.

Externarea unui pacient se face doar cu acordul final al medicului responsabil de tură din U.P.U. Externarea poate fi efectuată și la cererea pacientului / aparținătorilor, în urma semnării, în fișa individuală, a refuzului de tratament sau de internare.

În U.P.U. pot fi reținuți pacienți sub observație pentru cel mult 24 de ore, cu acordul acestora ori al aparținătorilor, în următoarele situații:

- a) lipsa locurilor disponibile pentru internare;
- b) necesitatea monitorizării temporare de scurtă durată;
- c) necesitatea repetării unor analize sau investigații;
- d) dacă pacientul reprezintă un caz social, iar externarea l-ar expune la un anumit risc;
- e) pentru motive considerate întemeiate de medicul responsabil de tură, cu condiția menționării acestora.

1.2. S.M.U.R.D. realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- Acordă primul ajutor, în scopul salvării vieții și al menținerii funcțiilor vitale;
- Identifică locurile în care se află persoane în imposibilitatea de a se evacua și facilitează extragerea acestora, respectiv accesul personalului medical;
- Asigură transportul victimelor la unități spitalicești, cu autospecialele și / sau cu elicopterele SMURD.

Structura comună U.P.U. - S.M.U.R.D. funcționează în baza protocolului de colaborare încheiat între Spitalul Județean de Urgență Bacău și Inspectoratul pentru Situații de Urgență al județului Bacău. Activitatea S.M.U.R.D. este coordonată de medicul-șef al U.P.U.

2. CABINETUL DE MEDICINĂ DENTARĂ DE URGENȚĂ

Cabinetul de medicină dentară de urgență este parte integrantă a Unității de Primire Urgențe

Bacău. Pe cale de consecință, activitatea acestei structuri este coordonată de medicul-șef al U.P.U.

Cabinetul de medicină dentară de urgență realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- asigură asistența medicală dentară de urgență pentru toți pacienții, asigurați sau neasigurați.

3. SECȚII ȘI COMPARTIMENTE MEDICALE CU PATURI

Secțiile și compartimentele medicale cu paturi (inclusiv A.T.I., U.T.S. și UPU-SMURD) realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- previne și combate bolile transmisibile, bolile profesionale, bolile cronice și degenerative, precum și adaptează și aplică la specificul teritoriului, programele naționale de sănătate publică;
- efectuează controlul medical și supravegherea medicală sistematică a unor categorii de bolnavi și a unor grupe de populație expuse unui risc crescut de îmbolnăviri;
- efectuează asistența medicală a mamei, copilului, tineretului și bătrânilor, precum și urmărirea aplicării măsurilor pentru ocrotirea acestora;
- acordă primul ajutor medical și asistența medicală de urgență;
- efectuează consultații, investigații, tratamente și alte îngrijiri medicale, bolnavilor ambulatoriu și spitalizați;
- recuperează medical bolnavii, invalizii și deficienții;
- depozitează, prepară și difuzează medicamentele precum și distribuie instrumentarul și alte produse tehnico-medicale, potrivit normelor în vigoare; controlează și urmărește calitatea medicamentelor în vederea ridicării eficienței tratamentelor, evitarea riscului terapeutic și a fenomenelor adverse; asigură informarea și documentarea în domeniul medicamentelor;
- stabilește factorii de risc din mediul de viață și de muncă, influența acestora asupra stării de sănătate a populației și realizează controlul aplicării normelor de igienă;
- asigură efectuarea de analize și anchete medico-sociale pentru cunoașterea unor aspecte particulare ale stării de sănătate;
- desfășoară activități proprii de cercetare, potrivit posibilităților de dotare și încadrare;
- asigură informarea bolnavului sau a persoanelor celor mai apropiate asupra bolii și evoluției acesteia, în scopul asigurării eficienței tratamentului aplicat;
- asigură crearea unei ambianțe plăcute, unei alimentații corespunzătoare afecțiunii, atât din punct de vedere cantitativ cât și calitativ, precum și servirea mesei în condiții de igienă;
- promovează acțiunile privind educația sanitară a populației;
- realizează condițiile necesare pentru aplicarea măsurilor de prevenirea infecțiilor interioare, protecția muncii și paza contra incendiilor, conform normelor în vigoare;
- asigură asistența medicală și funcționarea unităților sanitare în perioade de calamități (înzăpeziri, inundații, etc.) sau în alte situații cu caracter deosebit;
- execută misiunile aeromedicale în care este implicat UPU, în relația cu Heliportul-SMURD din cadrul Spitalului Județean de Urgență Bacău.
- examinează medical complet, triează pacienții în vederea internării, respectiv repartizarea în saloane, cu respectarea măsurilor de combatere a infecțiilor nosocomiale;
- efectuează investigațiile necesare stabilirii diagnosticului;
- asigură tratamentul medical individualizat și diferențiat, în raport cu starea bolnavului, cu forma

și stadiul evolutiv al bolii;

- administrează corect medicamentele și alimentația dietetică;
- asigură îmbaierea, dezinfecția și deparazitarea bolnavilor;
- desfășoară activitățile în așa fel încât bolnavii să beneficieze de un regim optim de odihnă, servire a mesei, igienă și socializare, prin facilitarea menținerii legăturii cu cei apropiați;
- asigură securitatea copiilor, în secțiile de pediatrie și nou-nascuți;
- asigură educația sanitară a bolnavilor și a aparținătorilor;
- acordă serviciile medicale în mod echitabil și nediscriminatoriu;
- respectă dreptul de liberă alegere a furnizorului de servicii medicale, în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;
- nu utilizează materiale și instrumente a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- înregistrează obligatoriu în sistemul informatic datele medicale aferente pacienților;
- asigură existența unui plan de pregătire continuă a personalului medical.

4. AMBULATORIUL INTEGRAT AL S.J.U. BACĂU

Acesta furnizează o gamă largă de servicii medicale, de la consultații și investigații paraclinice, până la diagnosticare, tratament, îngrijiri și recuperare.

Programul de lucru al Ambulatoriului integrat se stabilește pentru tot timpul zilei, diferențiat pe cabinete, astfel încât să se asigure accesibilitatea la asistența medicală și evitarea aglomerației, pentru toate categoriile de populație.

Consultațiile bolnavilor în Ambulatoriu, ca și examenele la laboratoarele de diagnostic, se acordă de medicii specialiști, pe baza recomandărilor scrise ale medicului de familie, care trebuie să cuprindă motivul trimiterii și diagnosticul prezumtiv. Cazurile de urgență, bolnavilor cu afecțiuni stomatologice, obstetricale, oftalmologice, precum și bolnavilor aflați în supraveghere medicală activă, li se acordă asistență medicală în ambulatoriu, fără recomandarea medicului de medicină generală.

Are în componență cabinete de gastroenterologie, chirurgie generală, medicină internă, ortopedie-traumatologie, cardiologie, obstetrică-ginecologie, alergologie și imunologie clinică, neurologie, endocrinologie, oftalmologie, urologie, O.R.L., dermatovenerologie, pediatrie, psihiatrie infantilă, neurologie pediatrică, nefrologie, psihiatrie, recuperare-medicină fizică-balneologie, reumatologie, audiologie.

La acestea se adaugă laboratoare de analize medicale, de radiologie și imagistică, de recuperare, medicină fizică și balneologie, respectiv de explorări funcționale, fișierul, săli de tratament etc.

Consultațiile și examenele de laborator se realizează pe baza recomandărilor medicilor de familie, cu excepția cazurilor de urgență, care nu necesită bilet de trimitere.

Ambulatoriu integrat realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- acordă asistență medicală ambulatorie de specialitate, furnizând tratament adecvat, cu respectarea condițiilor de prescriere a medicamentelor;
- acordă asistență medicală asiguraților, indiferent de casa de asigurări la care s-a virat contribuția;
- prestează servicii contra cost, la solicitarea pacienților;
- informează în legătură cu serviciile acordate și consiliază în scopul prevenirii îmbolnăvirilor și al păstrării sănătății;
- respectă confidențialitatea prestației medicale;

- respectă dreptul asiguratului la libera alegere a medicului de specialitate;
- facturează activitățile desfășurate, lunar, către casele de asigurări, în vederea decontării;
- respectă normele de raportare a bolilor, conform prevederilor legale în vigoare;
- informează medicul de familie, prin scrisoare medicală, despre diagnosticul și tratamentele recomandate, odată cu transmiterea rezultatului investigațiilor paraclinice;
- actualizează lista asiguraților cronici.

5. LABORATOARE

În structura S.J.U. Bacău există următoarele laboratoare medicale:

- Laborator analize medicale;
- Laborator radiologice și imagistică medicală;
- Laborator radioterapie;
- Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie.

Laboratoarele medicale asigură efectuarea analizelor, investigațiilor, recoltarea de produse patologice, tratamentelor, preparatelor și oricăror altor prestații medico-sanitare specifice profilului lor de activitate.

Laboratoarele funcționează pe baza unui program de lucru afișat și adus la cunoștința secțiilor cu paturi, ambulatoriilor de specialitate, acesta cuprinzând:

- zilele și orele de primire a probelor de la secțiile cu paturi;
- zilele și orele de recoltare sau examinare sau executare a anumitor analize;
- orele de eliberare a rezultatelor de la laborator.

Cazurile de urgență, ca și examenele de laborator pentru femeile gravide și copiii cu vârsta 0-1 ani, se exceptează de la program.

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

Rezultatele examenelor se distribuie de către statisticianul medical din laborator în secția cu paturi, asistentei (sorei) șefe, iar la cabinetele de consultații, asistentei (sorei) de la cabinet, în aceeași zi sau cel târziu a doua zi după efectuarea examenului și obținerea rezultatului.

Executarea investigațiilor medicale se face pe baza recomandării medicului, iar redactarea rezultatelor se face de personalul cu pregătire superioară.

5.1. LABORATORUL DE ANALIZE MEDICALE

Laboratorul de analize medicale realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- respectă obligativitatea păstrării confidențialității tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
- respectă obligativitatea acordării serviciilor medicale asiguraților, în mod nediscriminatoriu;
- respectă obligativitatea neutilizării de materiale și instrumente a căror condiție de sterilizare, nu este sigură.

- efectuează analize medicale de: hematologie, citologie, biochimie, serologie, microbiologie, virusologie, parazitologie, micologie, necesare precizării diagnosticului, stadiului de evoluție a bolii și examenelor profilactice;

- recepționează produsele sosite pentru examene de laborator și asigură înscrierea lor corectă;

- asigură recipientele necesare recoltării produselor patologice;
- redactează corect și distribuie la timp rezultatele examenelor efectuate;
- afișează la loc vizibil și într-o formă ușor de înțeles, informațiile privind orele de recoltare, de primire a probelor de la secții și de eliberare a rezultatelor, zilele și orele de recoltare / efectuare a unor analize deosebite;
- respectă dreptul asiguratului la libera alegere privind furnizorul de servicii medicale paraclinice.

5.2. LABORATORUL DE RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

Laboratorul de radiologie și imagistică medicală realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- respectă obligativitatea păstrării confidențialității tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
- respectă obligativitatea acordării serviciilor medicale asiguraților, în mod nediscriminatoriu;
- respectă obligativitatea neutilizării de materiale și instrumente a căror condiție de sterilizare, nu este sigură.
- efectuează investigațiile pe baza recomandării medicului;
- efectuează examenele radiologice în laborator și/sau la patul bolnavului, în prezența medicului curant;
- efectuează tratamentul cu radiații bolnavilor internați și ambulatorii;
- colaborează cu medicii clinicieni în scopul precizării diagnosticului, ori de câte ori este necesar;
- organizează și utilizează corespunzător filmoteca;
- aplică măsurile necesare pentru prevenirea iradierii bolnavilor și a personalului din laborator;
- colaborează cu secțiile cu paturi pentru organizarea optimă a activităților de programare la analize, de transmitere/interpretare a rezultatelor și de instruire a personalului în privința posibilităților de explorare;

5.3. LABORATOR DE RADIOTERAPIE

Laboratorul de radioterapie realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- internarea pacienților care necesită tratament de specialitate;
- stabilirea diagnosticului;
- stabilirea indicației terapeutice;
- urmărirea bolnavilor oncologici, prin controale periodice.

5.4. LABORATORUL DE RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE

Laboratorul de recuperare, medicină fizică și balneologie realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- răspunde de elaborarea planului terapeutic, pe etape, pentru tratamente individuale și în grupe omogene a bolnavilor și deficienților fizici, pe baza indicațiilor medicului;
- răspunde de aplicarea eficientă a tratamentelor;
- răspunde și consemnează pe fișele de tratament și în caietele de evidență a activității profesionale, procedurile CFM efectuate bolnavilor și transmite zilnic, numărul lor statisticianului pentru centralizare;

- participă la consultațiile și reexaminările medicale, informând medicul asupra stării bolnavului;
- răspunde de organizarea activității în zilele de gimnastică și urmărește utilizarea rațională a aparaturii din dotare;
- răspunde de desfășurarea activității de educație sanitară pentru prevenirea și corectarea deficiențelor fizici;
- supraveghează și răspunde de aplicarea normelor de igienă și antiepidemice;
- respectă normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale.
- ține evidența bolnavilor, invalizilor și deficienților incluși în acțiunile de recuperare medicală (adulți și copii), în colaborare cu cabinetul de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă;
- întocmește planurile de recuperare medicală a bolnavilor, invalizilor și deficienților, împreună cu personalul de specialitate, cu cabinetele de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

6. SERVICIUL DE MEDICINĂ LEGALĂ

Serviciul de medicină legală realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- întocmește certificate medico-legale la cererea celor interesați, constatări și expertize medico-legale la persoane în viață, expertize privind stabilirea cauzei decesului, respectiv autopsii, conform legii;
- efectuează investigații complementare de laborator (toxicologice, serologice și histopatologice);
- participă la comisiile medico-legale.
- răspunde de consultații medico-legale la cererea persoanelor;
- răspunde de expertize medico-legale (traumatologie, accidente de trafic, psihiatrice adulți și copii, capacitate de muncă, stabilirea gradului de invaliditate pentru societăți de asigurare, violența sexuală, dispensa de vârstă asupra persoanelor aflate în detenție);
- patologie medico-legală morfologică – implică aspectele morfologice ale morții violente, patologice, diagnosticul diferențial al tipurilor de moarte;
- răspunde sub aspect etic sau juridic de abordarea responsabilității medicale, a îndatoririlor profesionale, medicale, raportul medicilor între ei, față de societate, justiție, pacienți;
- răspunde de activitatea specifică de medic coordonator județean pe linie medico-legală;
- răspunde și organizează activitatea serviciului județean ;
- răspunde și repartizează sarcinile personalului medico-sanitar din subordine, îndrumă, controlează și răspunde de munca acestora;
- răspunde și analizează modul cum se înregistrează rezultatele examenelor și indicii calitativi ai muncii medicale din serviciul județean și cabinetele teritoriale;
- răspunde și colaborează cu medicii șefi ai secțiilor de spital pentru buna desfășurare a activității medicale;
- răspunde și efectuează îndrumarea metodologică a medicilor de medicină legală din teritoriul arondat;
- răspunde și întocmește fișele anuale de apreciere a personalului din subordine;
- răspunde de activitatea de avizare medico-legală specifică ;
- răspunde și asigură aplicarea măsurilor de igienă, antiepidemice și de protecție a muncii specifice sectorului;

- răspunde și asigură legătura cu Autoritatea de Sănătate Publică, precum și cu forurile metodologice superioare de medicină legală;
- răspunde de deciziile medico-legale competente, concordante cu adevărul științific, pe baza reglementărilor medicale și juridice în vigoare, cu asumarea răspunderii individuale (grad ridicat de autonomie);
- răspunde de deciziile medico legale în comisii (ex: comisia de expertiză medico-legală psihiatrică, etc.), cu asumarea răspunderii colective;
- efort intelectual de maximă responsabilitate, prin implicații juridice și medicale, competență maximă în elaborarea concluziilor, care implică cunoașterea spectrului majorității specialităților medicale, în condiții de lucru de stres intelectual și risc profesional (mediu toxic, la morgi, prosecturi, examinări toxicologice și contact cu pacienții din sfera psihiatrică și infracțională);
- putere de concentrare, clarviziune, intuiție, capacitate de analiză, previziune și sinteză, corectitudine iresponsabilă, imparțialitate, precizie științifică în cuantificarea datelor medicale, echilibru logic și științific;
- răspunde de metodologia teoretică și practică (examinări clinice, necropsii, examene toxicologice, serologice, histopatologice, antropologice etc.);
- noțiuni de drept civil, penal și dreptul familiei;
- răspunde de deciziile clinice și morfologice pentru stabilirea indirectă a vinovăției sau nevinovăției persoanelor implicate în spețe juridice;
- viziune științifică continuă asupra datelor medicale pe care le analizează;
- răspunde și analizează, împreună cu medicii șef de secție, problemele de responsabilitate și etică profesională;
- răspunde de organizare și participă la confruntarea diagnosticului anatomo-clinic a cazurilor deosebite;
- răspunde și organizează calitatea activității desfășurate de personalul medico-sanitar din subordine;
- răspunde de respectarea normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală, conform OMSF nr. 219 din M.O. nr.386/06.06.2002.

7. CABINET DE PLANIFICARE FAMILIALĂ

Cabinetul de planificare familială realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- evaluează necesarul de contraceptive, pregătind un plan de distribuire a acestora;
- coordonează activitățile profilactico-diagnostice și terapeutice adresate femeii, respectiv cuplului;
- stabilește diagnosticul și tratamentul sterilității și al infertilității;
- oferă consultație de specialitate în condiții de confidențialitate;
- recomandă întreruperea cursului sarcinii, atunci când situația o impune;
- sprijină diseminarea în societate a informațiilor corecte, legate de planificare familială, sexualitate și reproducere.
- coordonează și acordă asistență medicală de specialitate în domeniul sănătății, reproducerii și planificării familiale, în conformitate cu competențele stabilite;
- diagnostic clinic și de laborator al sarcinii;

- activități profilactice, diagnostice și terapeutice ce se referă la bolile cu transmitere sexuală, teste, programe de screening pentru depistarea cancerului genito-mamar, boală inflamatorie pelviană;
- acordă consultații contraceptive, prescriind și aplicând contracepție hormonală, locală, metode naturale, colaborând și cu medicii de obstetrică ginecologie;
- desfășoară activități de educație sanitară pe probleme de sănătatea reproducerii și planificării familiale, în colaborare cu departamentul de educație sanitară și alte organizații;
- participă la acțiuni de formare și pregătire teoretică și practică a medicilor de medicină generală și cadre medii;
- înregistrează datele individuale ale pacienților și cuplurilor pe fișe tip, pentru a fi prelucrate în sistem computerizat;
- pentru cazurile complexe, ce depășesc competența, acestea sunt trimise la eșaloanele superioare;
- inițiază și participă la acțiuni de executare în domeniul sănătății reproducerii și planificării familiale;
- participă la manifestări științifice;
- raportează către M.S.F. și U.M.P., la cerere și ori de câte ori este nevoie, datele referitoare la activitatea desfășurată;
- coordonează activitatea Programului Național III, la nivelul Spitalului Județean de Urgență Bacău;
- coordonează activitatea de planificare familială la nivelul județului Bacău.

8. CENTRUL DE HEMODIALIZĂ

Centrul Județean de Hemodializă realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- tratează bolnavii cu insuficiență renală acută sau cronică, precum și pe cei cu intoxicații exo și endogene, cu tulburări hidro-electrolitice și acido-bazice rezistente la terapia obișnuită;
- aplică măsurile necesare prevenirii infecțiilor nosocomiale;
- respectă obligativitatea înregistrării în sistemul informatic a datelor medicale aferente pacienților;
- păstrează confidențialitatea informațiilor referitoare la actul medical, respectând intimitatea și demnitatea pacienților;
- obligatoriu, acordă serviciile medicale în mod echitabil și nediscriminatoriu;
- respectă dreptul pacientului la libera alegere a furnizorului de servicii medicale, în situațiile de trimitere la consulturi interdisciplinare;
- respectă obligativitatea de neutilizare a materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- întocmește și respectă planul de pregătire profesională continuă a personalului medical.

9. CABINET INTERNĂRI / EXTERNĂRI

Realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- îndeplinește toate formalitățile de internare a pacienților;
- se asigură de luarea la cunoștință de către pacient a regulilor care se aplică pe perioada șederii în spital;

- informează pacientul asupra procedurilor de internare/externare și de desfășurare a vizitelor;
- preia, inventariază și triază hainele pacienților, respectiv le eliberează la externare;
- se implică în deparazitarea bolnavilor;
- răspunde de igiena garderobei.

Cabinetul Internări - Statistician Medical realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- răspunde de înregistrarea datelor privind identitatea bolnavilor internați în evidența unică pe spital, pe baza documentelor de identitate, adeverința de salariat/cupon pensie, carnet de asigurat și a biletului de internare (pentru bolnavii internați în secțiile din pavilionul medico-chirurgical);
- asigură elaborarea și implementarea măsurilor necesare asigurării protecției datelor cu caracter personal, gestionate la nivelul structurii, în conformitate cu cerințele legal aplicabile pe linia GDPR;
- informează și îndrumă, în limita competențelor, solicitanții cu privire la secția/compartimentul unde sunt internați bolnavii;
- își desfășoară activitatea în mod responsabil, conform reglementărilor profesionale și cerințelor postului;
- se preocupă în permanență, de actualizarea cunoștințelor profesionale, prin studiu individual sau alte forme de educație continuă și conform cerințelor postului;
- respectă Regulamentul intern al unității;
- asigură confidențialitatea datelor privind starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, pronosticul, tratamentul, datele personale chiar și după externarea acestuia;
- răspunde de arhivarea și salvarea datelor înregistrate în calculator privind identitatea bolnavilor internați în evidența unică pe spital; predă, pe bază de semnătură, arhivei D.R.G., datele înregistrate anual privind identitatea bolnavilor internați în evidența unică pe spital, în format electronic;
- respectă reglementările în vigoare privind Normele generale de protecție a muncii;
- utilizează și păstrează, în bune condiții, aparatura din dotare;
- informează persoana ierarhic superioară, asupra problemelor ce apar în desfășurarea activității la locul de muncă;
- îndeplinește și alte atribuții stabilite de angajator, în conformitate cu reglementările legale.

10. COMPARTIMENTUL DE PREVENIRE SI LIMITARE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

Compartimentul realizează prin personalul de specialitate următoarele activități:

- a) participă la întâlnirile Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- b) poate propune managerului sancțiuni pentru personalul care nu respectă procedurile și protocoalele de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- c) medicul epidemiolog coordonator participă în calitate de membru la ședințele Comitetului director al unității sanitare și, după caz, propune acestuia recomandări pentru implementarea corespunzătoare a planului anual de prevenire a infecțiilor, echipamente și personal de specialitate;
- d) elaborează și supune spre aprobare planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale din unitatea sanitară;
- e) organizează, în conformitate cu metodologia elaborată de Institutul Național de Sănătate Publică, anual, un studiu de prevalență de moment a infecțiilor nosocomiale și a consumului de antibiotice din spital;

f) organizează și derulează activități de formare a personalului unității în domeniul prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale;

g) organizează activitatea serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale pentru implementarea și derularea activităților cuprinse în planul anual de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;

h) 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;

i) elaborează ghidul de izolare al unității sanitare și coordonează aplicarea precauțiilor specifice în cazul depistării colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplerezistenți la pacienții internați;

j) 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;

k) implementează metodologiile naționale privind supravegherea bolilor transmisibile și studiile de supraveghere a infecțiilor asociate asistenței medicale;

l) verifică completarea corectă a registrului de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale de pe secții și centralizează datele în registrul de monitorizare a infecțiilor al unității;

m) raportează la direcția de sănătate publică județeană infecțiile asociate asistenței medicale ale unității și calculează rata de incidență a acestora pe unitate și pe secții;

n) organizează și participă la evaluarea eficienței procedurilor de curățenie și dezinfecție prin recoltarea testelor de autocontrol;

o) 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;

p) poate solicita 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;

q) supraveghează și controlează buna funcționare a procedurilor de sterilizare și menținere a sterilității pentru instrumentarul și materialele sanitare care sunt supuse sterilizării;

r) supraveghează și controlează activitatea de triere, depozitare temporară și eliminare a deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală;

s) organizează, supraveghează și controlează respectarea circuitelor funcționale ale unității, circulația pacienților și vizitatorilor, a personalului și, după caz, a studenților și elevilor din învățământul universitar, postuniversitar sau postliceal;

t) avizează propunerile unității sanitare de modificare în structura unității;

u) supraveghează și controlează respectarea în secțiile medicale și paraclinice a procedurilor de triaj, depistare și izolare a infecțiilor asociate asistenței medicale;

v) răspunde prompt la informația primită din secții și demarează ancheta epidemiologică pentru toate cazurile suspecte de infecție asociată asistenței medicale;

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

x) 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;

y) solicită colaborările interdisciplinare sau propune solicitarea sprijinului extern de la direcția de sănătate publică sau Institutul Național de Sănătate Publică - centru regional la care este arondat, conform reglementărilor în vigoare;

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

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

11. CENTRUL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ADULȚI ȘI COPII

Centrul de sănătate mintală adulți și copii realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- evaluarea persoanelor care se adresează direct C.S.M.;
- asigurarea serviciilor de psihoterapie și reabilitare psihosocială;
- întocmirea evidenței pacienților cu tulburări mintale.
- depistarea activă a factorilor de risc în apariția tulburărilor și îmbolnăvirilor psihice, în vederea elaborării măsurilor de psihoigienă și educativ-sanitare necesare pentru influențarea și limitarea factorilor de risc (profilaxie primară), colaborând cu alte sectoare interesate;
- depistarea activă și precoce a tulburărilor și îmbolnăvirilor psihice și instituirea măsurilor corespunzătoare în vederea tratării lor și prevenirii unor evoluții ireversibile (psihoprofilaxie secundară);
- asigurarea asistenței medicale de specialitate bolnavilor și deficienților psihici ambulatorii, prin echipa complexă (medici, psihiatri, psihologi, defectologi, logopezi, etc.);
- orientarea bolnavilor psihici și defectivilor, prin inserarea și/sau reinserarea socio-profesională și urmărirea adaptării acestora la locul de muncă și în societate, colaborând în acest scop cu alte organe interesate, urmărirea adaptării la locul de muncă și în societate a bolnavilor psihici remiși (psihoprofilaxie terțiară);
- dezvoltarea, la copii, în special a tehnicilor de educare a expresiei gestuale, de tratare a tulburărilor de vorbire, a disgrafiei, etc.;
- organizarea activității de ergoterapie, potrivit legii;
- antrenarea și îndrumarea metodologică a medicilor de alte specialități în probleme comune de promovare a sănătății mintale;
- prevenirea și combaterea alcoolismului și toxicomaniilor;
- îndrumarea psiho-igienică a activităților din colectivitățile de copii și tineret.

12. CABINET DIABET ZAHARAT, NUTRIȚIE ȘI BOLI METABOLICE

Compartimentul realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- ține evidența corectă și la zi a pacienților cu diabet zaharat din județ;
- confirmă diagnosticul de diabet zaharat și stabilește conduita terapeutică;
- întocmește bilanțul anual privind bolnavii diabetici;
- efectuează activitatea de screening pentru depistarea cazurilor noi;
- efectuează consultațiile solicitate de medicii de familie sau din alte specialități.

13. STAȚIA DE STERILIZARE

Stația de sterilizare realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- răspunde de desfășurarea activității în mod responsabil, conform reglementărilor profesionale și cerințelor postului;
- răspunde de respectarea regulamentului intern al unității;
- răspunde de calitatea sterilizării și de asigurarea ritmică a instrumentarului și materialelor sterile necesare activității spitalului;
- răspunde și propune asistentului șef necesarul de materiale, aparatură, amenajări și lucrări de întreținere, necesare bunului mers al stației;
- răspunde și controlează dacă este asigurată buna funcționare a aparatelor, respectând instrucțiunile de folosire, testare chimică a fiecărei șarje și, periodic, bacteriologic și evidența activității de sterilizare. Urmărește la laboratorul de bacteriologie rezultatele de sterilizare;
- răspunde, instruește și controlează permanent activitatea personalului care lucrează în stația centrală, cu privire la respectarea modului de primire, pregătire, păstrare și eliberare a materialelor sterile;
- răspunde și informează imediat pe directorul spitalului asupra defecțiunilor apărute în stația de sterilizare și propune măsurile corespunzătoare;
- răspunde de verificarea modului de pregătire și împachetare a materialelor trimise pentru sterilizare și respinge trusele necorespunzătoare;
- răspunde de efectuarea sterilizării, respectând normele tehnice de sterilizare și instrucțiunile de sterilizare a fiecărui aparat;
- răspunde și anunță imediat personalul tehnic de întreținere asupra oricărei defecțiuni care survine la aparatele de sterilizare ;
- răspunde de igiena încăperilor în care s-a făcut sterilizarea, de fluxul materialelor înainte și după sterilizare și de respectarea circuitelor funcționale;
- răspunde de banderolarea și etichetarea truselor și pachetelor cu materiale sterilizate, ține evidența activității de sterilizare pe aparate și șarje;
- răspunde de efectuarea testelor de control a sterilizării și ține evidența rezultatelor;
- răspunde de pregătirea camerelor din blocul de sterilizare pentru dezinfecția periodică efectuând, împreună cu personalul din subordine, curățenia și pregătirea pentru dezinfecție;
- răspunde și interzice circulația personalului, din oricare secție, în încăperea blocului de sterilizare;
- răspunde de economisirea materialelor sanitare, de păstrarea calității și cantității materialului cu care lucrează;
- răspunde, 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 temporară a acestora, conform reglementărilor în vigoare;
- răspunde de purtarea echipamentului de protecție prevăzut de regulamentul intern, care va fi schimbat ori de câte ori este nevoie, pentru păstrarea igienei și a aspectului estetic personal;
- răspunde de respectarea reglementărilor în vigoare, privind prevenirea, controlul și combaterea infecțiilor nosocomiale;
- răspunde de respectarea secretului profesional și codului de etică a asistentului medical;
- răspunde de actualizarea cunoștințelor profesionale, prin studiu individual sau alte forme de educație continuă, conform cerințelor postului;
- răspunde de participarea la procesul de formare a viitorilor asistenți medicali;

- răspunde, supraveghează și coordonează activitățile desfășurate de personalul din subordine;
- răspunde de participarea și/sau inițiază activități de cercetare în domeniul medical și al îngrijirilor pentru sănătate.
- respectă Normele generale de protecție a muncii și Normele specifice de protecție a muncii pentru activități în domeniul sănătății.

14. FARMACIA CU CIRCUIT ÎNCHIS

Farmacia realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- aprovizionarea constantă cu medicamentele necesare a secțiilor spitalului și a cabinetelor din ambulatoriul de specialitate, respectiv cu cele menționate în programele de sănătate pe care le derulează farmacia;
- recepția medicamentelor, din punct de vedere cantitativ și al siguranței, verificarea, decomisionarea acestora;
- prepararea și eliberarea medicamentelor magistrale și oficiale;
- reconstituirea medicamentelor citostatice.
- păstrarea, prepararea și difuzarea medicamentelor de orice natură și sub orice fel, potrivit prevederilor Farmacopeei Române în vigoare, specialităților farmaceutice autorizate și alte produse farmaceutice, conform nomenclatorului aprobat de Ministerul Sănătății;
- depozitarea produselor conform normelor în vigoare, ținându-se seama de natura și proprietățile fizico-chimice ale acestora;
- organizarea și efectuarea controlul calității medicamentului și luarea de măsuri ori de câte ori este necesar, pentru preîntâmpinarea accidentelor, cu informarea imediată a organului superior;
- farmacistul clinician are obligația validării prescripțiilor medicale

Organizarea spațiului și dotarea cu mobilier și utilaje se fac, astfel încât să asigure desfășurarea rațională a procesului de muncă, ținându-se seama de destinația fiecărei încăperi, de modul de comunicare între ele, precum și de condițiile impuse de specificul activității.

Spațiul farmaciei cu circuit închis va fi astfel organizat, încât acesta să cuprindă obligatoriu încăperile destinate preparării apei distilate.

Condițiile de spațiu și dotare sunt cele stabilite de Ministerul Sănătății.

Programul de funcționare al farmaciei se stabilește avându-se în vedere ca accesibilitatea la asistența cu medicamente, să fie asigurată în condiții corespunzătoare.

15. FIȘIERUL - INFORMAȚIILE

Fișierul-informații realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- răspunde de întocmirea și păstrarea fișelor de consultație ale bolnavilor asistați în ambulatoriul de specialitate;
- centralizarea datelor statistice privind morbiditatea din ambulatoriu;
- informarea bolnavilor și a altor persoane interesate asupra programului de lucru al cabinetelor medicale de specialitate.

16. CABINETELE DE CONSULTATII MEDICALE DE SPECIALITATE

Cabinetele de consultații medicale de specialitate realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- asigurarea asistenței medicale de specialitate bolnavilor ambulatorii;
- asigurarea primului ajutor medical și a asistenței medicale de urgență, în caz de boală sau accident;
- îndrumarea bolnavilor către unitățile sanitare cu paturi în cazurile când este necesară internarea;
- programarea judicioasă a bolnavilor la cabinetele de specialitate, pentru evitarea aglomerației și a amânărilor;
- executarea măsurilor specifice de prevenire și combatere a bolilor cronice și degenerative;
- organizarea și efectuarea examenelor de specialitate în cadrul examenului medical la angajare și controlul medical periodic al unor categorii de salariați;
- organizarea și asigurarea recuperării capacității de muncă pentru adulți și copii;
- organizarea și asigurarea tratamentelor medicale pentru adulți la domiciliul bolnavilor;
- organizarea depistării active, prevenirii și combaterii tuberculozei, bolilor venerice, tulburărilor și bolilor psihice, etc.;
- dispensarizarea unor categorii de bolnavi și unor persoane sănătoase supuse riscului de îmbolnăvire;
- întocmirea documentelor medicale pentru bolnavii din teritoriu, potrivit dispozițiilor în vigoare;
- efectuarea investigațiilor necesare expertizei capacității de muncă;
- colaborarea cu secțiile și serviciile de expertiză și recuperare medicală a capacității de muncă, în stabilirea capacității de muncă;
- efectuarea investigațiilor de muncă, necesare pentru expertizele medico-legale;
- informarea permanentă a bolnavilor, privind problemele medico-sanitare importante din teritoriu, precum și asupra drepturilor și indicatorilor pe care le au pentru cunoașterea și păstrarea proprie sănătăți.

17. CABINETUL DE MEDICINA MUNCII

Cabinetul de medicina muncii realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- studierea stării de sănătate a salariaților, în corelație cu potențialul nociv al condițiilor de muncă din întreprinderile pe care le deservesc;
- efectuarea și coordonarea examinării medicale a angajaților, ucenicilor și elevilor școlilor profesionale la locul de muncă, în raport cu condițiile specifice din întreprindere, în cadrul: consultațiilor curente, examenelor medicale la angajare și periodice, supravegherii active a bolnavilor cronici;
- urmărirea adaptabilității muncitorilor încadrați în locurile de muncă cu condiții deosebite; elaborarea de propuneri pentru schimbarea locului de muncă pentru muncitorii care prezintă deficiențe de adaptare;
- efectuarea și coordonarea activității de depistare precoce a îmbolnăvirilor profesionale, elaborarea măsurilor impuse de legislația în vigoare, asigurarea dispensarizării bolnavilor cu boli profesionale, din evidență;
- îndeplinirea sarcinii de control sanitar în probleme de igiena muncii, în unitatea sau unitățile din teritoriul arondat;
- colaborarea cu celelalte cabinete de specialitate din cadrul ambulatoriului de specialitate, precum și cu Comisia de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă;

- colaborarea cu organele tehnice ale întreprinderilor, cu Consiliul de Administrație și Comitetul Sindicatului, infirmându-se asupra stării de sănătate, a capacității de muncă a salariaților;
- coordonarea și îndrumarea activității medicilor de întreprindere în toate problemele de medicina muncii, urmărind calitatea activității acestora și comunicându-le concluziile privitoare la problemele de medicina muncii din raza lor de activitate, controlate, împreună cu celelalte cabinete de specialitate din ambulatoriul de specialitate;
- modul de stabilire a incapacității temporare de muncă a angajaților și eliberarea certificatelor de concediu medical.

18. COMPARTIMENT DIETETICĂ

Compartimentul dietetică realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- gestionează activitatea de întocmire a regimurilor alimentare;
- realizează planuri de diete și meniuri;
- se asigură de distribuirea corectă a alimentației pe secții;
- se asigură de respectarea normelor de igiena în timpul preparării și al transportului alimentelor.

19. COMPARTIMENT ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Compartimentul asistență socială realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- identifică și gestionează cazurile sociale la nivelul spitalului;
- întocmește proiecte de intervenție pentru cazurile sociale;
- întreprinde acțiuni pentru reducerea numărului de abandonuri și a abuzurilor asupra pacienților, copii, femei, vârstnici, etc.;
- colaborează cu alte autorități competente în acest scop.

20. BLOCUL OPERATOR

Un bloc operator este format din una sau mai multe sali de operație și asigură condițiile necesare efectuării intervențiilor chirurgicale.

În componența S.J.U. Bacău există Bloc operator obstetrică-ginecologie, Bloc operator oftalmologie, Bloc operator chirurgie pediatrică și Bloc operator centralizat, care deservește restul specialitatilor chirurgicale.

21. PERSONAL CLERICAL

Personalul clerical realizează, prin personalul de specialitate, următoarele activități:

- este organizat și funcționează potrivit Protocolului încheiat între Ministerul Sănătății și Patriarhia Română;
- activitatea acestuia se exercită de către preotul încadrat în unitate, la capelă sau la patul bolnavului;
- răspunde de săvârșirea serviciilor religioase, conform programului aprobat de eparhia respectivă, cu acordul conducerii instituției sanitare în cauză;
- răspunde de vizitarea cu regularitate a bolnavilor din unitatea în care își desfășoară activitatea;

- răspunde și întreține convorbiri duhovnicești cu bolnavii, cu membrii familiei sau aparținătorii lor;
- răspunde de asigurarea serviciilor religioase în cazuri de urgență și administrează Sfintele taine;
- răspunde de săvârșirea slujbelor speciale: înmormântarea decedaților abandonați sau fără familie, botezul copiilor în pericol de moarte sau la cererea părinților ș.a.;
- răspunde de ținerea unui registru, la zi, cu activitățile pastoral-misionare desfășurate;
- răspunde de participarea și sprijinirea soluționării în spirit ecumenic, a tuturor ofertelor de ajutor umanitar promovate de asociații și instituții, cu sau fără caracter religios, sau de la persoane particulare;
- răspunde de cultivarea unei atmosfere spirituale echilibrate a bolnavilor pentru a se evita prozelitismul de orice fel și sprijină, la cererea lor, pe cei de altă confesiune, pentru a primi asistență religioasă din partea cultului de care aparține;
- răspunde și colaborează cu personalul medical, pentru a cunoaște starea bolnavilor și apartenența religioasă declarată de către pacienți;
- răspunde și poate acorda asistență religioasă și salariaților unității, la solicitarea acestora;
- răspunde la invitația Consiliului de Administrație al unității, contribuind la aplicarea normelor de deontologie, disciplină și morală creștină;
- răspunde de participarea la activitățile organizate de Patriarhia Română și de Centrele eparhiale pentru personalul bisericesc;
- răspunde și propune în colaborare cu personalul medical creștin ortodox, un Sfânt patron, ocrotitor al unității sanitare respective;
- răspunde de respectarea Regulamentului intern.

CAPITOLUL VIII

PRINCIPALELE ATRIBUȚII ALE PERSONALULUI MEDICAL

Salariații Spitalului Județean de Urgență Bacău sunt obligați să respecte protocoalele și procedurile aprobate la nivelul unității privind desfășurarea actului medical. Întreaga activitate trebuie să fie în conformitate cu prevederile legii, personalul medical având obligația respectării reglementărilor privind consimțământul informat al pacienților, precum și al reglementărilor referitoare la prelucrarea și protecția datelor cu caracter personal.

1. Medicul-șef de secție / cordonator de compartiment cu paturi:

- a) răspunde de întreaga activitate a secției pe care o conduce;
- b) elaborează propuneri de norme, protocoale și proceduri privind desfășurarea activității;
- c) răspunde de aplicarea dispozițiilor legale privind internarea și externarea bolnavilor;
- d) organizează raportul de gardă, programează activitatea medicilor din secție, răspunde de întocmirea corectă și completă a foilor de observație clinică, urmărește stabilirea diagnosticului și aplicarea corectă a indicațiilor terapeutice;
- e) se asigură de respectarea în secție a măsurilor de igienă și antiepidemice;

- f) urmărește evitarea polipragmaziei;
- g) răspunde de buna utilizare a întregului inventar al secției;
- h) răspunde de respectarea confidențialității informațiilor privitoare la asigurați;
- i) răspunde de eliberarea documentelor medicale întocmite în secție;
- j) controlează modul de întocmire a epicrizei și a recomandărilor de tratament după externare;
- k) verifică respectarea programului de lucru în cadrul secției;
- l) susține în fața conducerii, BVC al secției.

2. Medicul-șef al Serviciului de medicină legală:

- a) coordonează activitatea serviciului;
- b) întocmește necesarul de produse, servicii și lucrări;
- c) reprezintă serviciul în relațiile cu managementul spitalului și cu terțe părți.

3. Medicul coordonator al Ambulatoriului:

- a) răspunde de întreaga activitate a ambulatoriului;
- b) stabilește programul de lucru al ambulatoriului și coordonează îndeplinirea sarcinilor de serviciu de către personalul din subordine;
- c) întocmește propuneri vizând necesarul de produse, servicii, lucrări;
- d) desfășoară activitate de asistență medicală, conform specialității sale.

4. Medicul-șef al Centrului de hemodializă:

- a) coordonează activitatea centrului și răspunde de calitatea actului medical;
- b) stabilește orarul de dializa și schema de investigație pentru fiecare pacient;
- c) răspunde de aplicarea măsurilor de prevenire a infecțiilor nosocomiale;
- d) controlează respectarea condițiilor de igienă și de sterilizare a instrumentarului.

5. Medicul-șef de laborator:

- a) răspunde de activitatea laboratorului;
- b) repartizează sarcinile personalului medico-sanitar din subordine;
- c) execută examenele și tratamentele cerute de medici și supraveghează înregistrarea rezultatelor;
- d) gestionează inventarul laboratorului și răspunde de buna întreținere/utilizare a aparatelor, a instrumentelor și a instalațiilor;
- e) răspunde de aplicarea măsurilor de igienă și a celor antiepidemice.

6. Medicul coordonator al Centrului de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice:

- a) coordonează activitatea centrului și răspunde de calitatea actului medical;
- b) întocmește necesarul anual de medicamente și materiale sanitare;
- c) aprobă internarea pacienților și decide în privința continuării spitalizării;
- d) supervizează conduita terapeutică și avizează tratamentele;
- e) monitorizează derularea programelor naționale de sănătate specifice.

7. Medicul de gardă din secțiile cu paturi:

a) supraveghează și răspunde de buna funcționare a secției/compartimentului și de aplicarea atribuțiilor desemnate de medicul șef, pe care îl reprezintă în perioada de timp în care acesta nu este prezent în spital - pe perioada gărzii;

b) la intrarea în gardă, medicul de gardă se asigură de prezența la serviciu a personalului sanitar mediu și auxiliar, de existența mijloacelor necesare asigurării asistenței medicale curente și de urgență, conform specialității;

c) supraveghează desfășurarea în bune condiții a schimbului de tură din secție și va anunța de îndată asistenta șefă, medicul șef sau conducerea spitalului despre neregulile survenite, atunci când este cazul;

d) supraveghează modul de desfășurare a asistenței medicale efectuată de către cadrele medii și îngrijirile acordate de cadrele auxiliare și notează în raportul de gardă problemele constatate;

e) efectuează în gardă consulturile pentru care este solicitat în UPU sau la camera de gardă pentru secțiile externe, rezultatul consultului pentru luarea deciziei medicale va fi consemnat în Fișa de Urgență UPU sau Fișa de prezentare cu semnăura și parafa medicului de gardă;

f) internează pacienții prezentați în regim de urgență în limita locurilor disponibile și a reglementărilor stabilite de conducerea unității, privind locurile necesare a fi reținute pentru internările de urgență prin Unitatea de Primiri Urgențe a spitalului;

g) răspunde de justa indicație a internării sau a refuzului de internare;

h) răspunde cu promptitudine la solicitările de consult de specialitate pentru urgențele apărute în spital, în secția în care este încadrat și pentru pacienți internați în alte secții/compartimente ale spitalului sau în alte unități sanitare, colaborând cu personalul medical de alte specialități, în interesul pacientului;

i) supraveghează toți pacienții din secție și cazurile grave existente în secție sau internate în timpul gărzii;

j) internează cazurile de urgență, precum și bolnavii prezentați cu bilet de trimitere de la medicul de specialitate sau medicul de familie. Răspunde de justa indicație a internării sau a refuzului acestor cazuri și apelează, la nevoie, la ajutorul oricărui specialist din cadrul Spitalului Județean de Urgență;

k) răspunde cu promptitudine la solicitările care necesită prezența sa pentru consultații de specialitate în UPU sau secțiile spitalului și rezolvă, pe loc sau prin transfer către alte spitale, cazurile care țin de specialitatea sa, dar care depășesc nivelul sau competența sa de specialitate, completând și semnând epicriza și/sau biletul de externare/trimitere. Orice consult medical trebuie consemnat după caz în F.O., registru, bilet de trimitere, datat și parafat;

l) în cazul transferului / trimeril în alte spitale, anunță telefonic medicul de gardă din spitalul respectiv; organizează transportul și completează foaia de transport conform normativelor menționând numele medicului care a aprobat primirea transferului, completând formularul la toate rubricile;

m) întocmește, semnează și parafează foaia de observație, precum și fișa de circuit a bolnavului la toate cazurile internate, consemnează starea și evoluția bolnavilor internați care ridică probleme în timpul gărzii, precum și medicația de urgență pe care a recomandat-o să fie administrată. La bolnavii în stare gravă, consemnează evoluția periodic, dacă e necesar, pe tot parcursul gărzii. Solicită consimțământul informat al bolnavului, sub semnătura acestuia sau a reprezentantului legal/apartinător, după caz;

n) acordă asistența medicală bolnavilor care nu necesită internarea și se asigură de internarea

în alte spitale a bolnavilor care nu pot fi rezolvați pe loc, după acordarea primului ajutor, dacă este cazul;

o) poate modifica conduita terapeutică stabilită de medicul curant în condițiile în care starea clinică și investigațiile paraclinice susțin decizia medicală, sub responsabilitatea actului medical propriu, cu informarea, în cadrul raportului de gardă, a medicului curant și a medicului șef de secție și consemnarea și parafarea deciziei în Foaia de Observație Clinică Generală;

p) în situația în care survine un deces în timpul gărzii, are obligația de a constata decesul, consemnându-l în FOCG, cu respectarea prevederilor în vigoare și a procedurilor interne, cu obligația de a întocmi foaia de observație pentru pacientul decedat;

q) în urma actului medical propriu, are obligația eliberării documentelor medicale către medicul de familie și/sau medicul de specialitate din ambulator, cu privire la diagnosticul stabilit, investigațiile paraclinice, tratamentele efectuate și recomandările necesare pentru evaluările ulterioare, pentru pacienții prezentați în camera de gardă și care nu necesită internare;

r) anunță situațiile extreme (incendiu, calamități naturale sau orice alte incidente grave care pot pune în pericol situația pacienților, personalului sau vizitatorilor etc.), Directorului administrativ, Directorului Medical, Managerului spitalului și, dacă este cazul, Poliției, la nr. unic de urgență 112. În cazul situațiilor de urgență, respectă Planul Alb de intervenție, în situații de urgență al spitalului, anunțând operativ structurile interne desemnate, conducerea spitalului și autoritățile competente, luând măsuri imediate de intervenție și prim ajutor, cu mijloacele disponibile;

s) nu permite accesul persoanelor străine în saloane sau în secții cu circuit închis;

t) nu părăsește secția în timpul gărzii, iar la sfârșitul acesteia nu pleacă decât după predarea gărzii la medicul care urmează. În caz că acesta nu se prezintă, anunță medicul-șef de secție sau pe înlocuitorul acestuia și pe directorul medical al spitalului și nu părăsește garda până nu preia alt medic gardă;

u) la terminarea serviciului, întocmește „Raportul de gardă”, pe care îl consemnează în registrul destinat acestui scop.

8. Program linii de gardă:

a) În conformitate cu prevederile legale, medicii care lucrează în secțiile sau compartimentele cu paturi, asigură activitatea în cadrul timpului de muncă de 7 ore (PENTRU MEDICII care nu efectuează gărzi) și de 6 ore pentru cei care:::., .:

- activitate curentă de minimum 6 / 7 ore în cursul dimineții, în zilele lucratoare (ora 08:00 - 14:00/15);

- 18 ore de gardă (ora 14:00 - 08:00, dimineața următoare).

Excepție fac medicii șefi de secție, care au program activitate curentă de 7 ore zilnic, precum și medicii care desfășoară activitatea în ambulatoriul integral. Aceștia asigură activitatea în linia de gardă, începând cu ora 15:00.

b) În conformitate cu prevederile legale, medicii radiologi care asigură liniile de gardă desfășoară activitate curentă în două ture (08:00 - 14:00 și 14:00 - 20:00), continuitatea asistenței medicale asigurându-se, prin linia de gardă, între 20:00 - 08:00. Medicii și personalul medical cu studii superioare, încadrat în laboratoarele de analize medicale, desfășoară activitate curentă în două ture (08:00 - 15:00 și 15:00 - 22:00), continuitatea asistenței medicale asigurându-se prin linia de gardă între 22:00 - 08:00.

c) Medicii care asigură linia de gardă în cadrul Serviciului de Medicina Legală, desfășoara

activitate curentă 6 ore zilnic (08:00 - 14:00), continuitatea asistenței medicale asigurându-se prin linia de gardă, între 14:00 - 08:00.

d) Medicii care asigură liniile de gardă în medicina de urgență / medicina de urgență în profil pediatre, desfășoară activitatea curentă în 2 ture (08:00 - 15:00 și 15:00 - 22:00), continuitatea asistenței medicale asigurându-se prin linia de gardă, între 22:00 - 08:00 sau în program de 12h/24h.

9. Medicul de specialitate:

- a) examinează bolnavii, imediat după internare;
- b) consemnează zilnic, în foaia de observație a fiecărui pacient, evoluția, explorările de laborator, alimentația și tratamentul aplicat;
- c) prezintă, cu ocazia vizitei medicului-șef de secție, situația bolnavilor de care se ocupă;
- d) participă la consultații cu medicii din alte specialități, la examinări paraclinice, la expertize medico-legale și la expertizarea capacității de muncă;
- e) întocmește și semnează condica de medicamente pentru bolnavii pe care îi îngrijește și supraveghează tratamentele efectuate de asistente;
- f) urmărește respectarea regimului alimentar al pacienților;
- g) răspunde de întregul proces de îngrijire a bolnavilor, precum și de aplicarea măsurilor de igienă și antiepidemice în aria sa de activitate;
- h) raportează cazurile de boli infecțioase și boli profesionale;
- i) confirmă decesul, îl consemnează în F.O. și dă dispoziții de transportare a cadavrului la morgă;
- j) asigură contravizita și gărziile în secție;
- k) întocmește formele de externare, episcriză și orice alte acte medicale privind bolnavii;
- l) răspunde prompt la toate solicitările de urgență.

10.1. Medicul de specialitate din secțiile cu profil chirurgical:

- a) participă la intervențiile chirurgicale suportate de bolnavii aflați în grija lui;
- b) răspunde de înscrierea protocolului operator în condica de intervenții și în F.O. a bolnavului.

10.2. Medicul de specialitate de la anestezie-terapie intensivă:

- a) participă la stabilirea planurilor operatorii din secțiile chirurgicale;
- b) asigură pregătirea preoperatorie și supravegherea postoperatorie, până la dispariția efectelor anesteziei.

10.3. Medicul de specialitate din cabinete/laboratoare:

- a) eliberează bilete de trimitere, rețete și alte acte medicale;
- b) eliberează certificate de concediu medical;
- c) întocmește documentații pentru aprobarea de către C.J.A.S. a unor tratamente ambulatorii.

10.4 Medicul de specialitate de la medicina muncii:

- a) efectuează examenul medical la angajare;
- b) supraveghează salariații de pe posturi cu solicitări fizice și neuropsihice deosebite;
- c) efectuează controlul medical periodic al celor care lucrează în mediu cu factori nocivi deosebiți.

- 10.5. Medicul de specialitate obstetrică-ginecologie:
- a) supraveghează gravidele începând din luna a 7-a și pe toate cele cu risc crescut;
 - b) completează formele de internare în maternitate;
 - c) efectuează intervenții chirurgicale ginecologice.
- 10.6. Medicul de specialitate de la radiologie:
- a) răspunde de corecta dezvoltare, depozitare și conservare a filmelor radiologice;
 - b) urmărește respectarea măsurilor de protecție contra iradierii, de către personal și bolnavi;
 - c) stabilește dozajul, filtrul, kilovoltajul, timpul de iradiere, numărul ședintelor ș.a.m.d.
- 10.7. Medicul de specialitate anatomie patologică:
- a) efectuează necropsia în termen de 24 de ore de la deces și toate examenele histopatologice;
 - b) consemnează, în registrul de protocol, datele necropsice, iar în F.O., diagnosticul necropsic;
 - c) dispune îmbălsămarea cadavrelor și ia măsuri pentru eliberarea acestora în termen de cel mult trei zile de la deces;
 - d) completează, împreună cu medicul curant, certificatul constatator de deces și îl semnează;
 - e) analizează, împreună cu medicii din secțiile cu patul, concordanța diagnosticului clinic cu cel anatomopatologic;
 - f) ia măsurile necesare în cazurile medico-legale și în situații de boli transmisibile.
- 10.8. Medicul de specialitate al Serviciului de medicină legală:
- a) efectuează certificate medico-legale la solicitarea părților, constatări și expertize medico-legale;
 - b) efectuează autopsii medico-legale, la solicitarea organelor de cercetare penală și examinări complementare de laborator, atunci când se impune.
- 10.9. Medicul de specialitate de la Centrul de sănătate mintală:
- a) veghează la buna funcționare a centrului;
 - b) organizează consultații de psihiatrie și psihoprofilaxie în colectivități;
 - c) asigură asistența psihiatrică de urgență;
 - d) elaborează planul de măsuri pentru promovarea sănătății mintale;
 - e) stabilește modalitățile de integrare în societate a bolnavilor psihici;
 - f) aplică tratamente de psihoterapie și ergoterapie;
 - g) este activ în comisile de expertiză medico-legală.
- 10.10. Medicul de specialitate din Centrul de hemodializă:
- a) examinează clinic bolnavul înaintea conectării la rinichiul artificial;
 - b) urmărește evoluția dializei, indică medicația necesară și stabilește parametri funcționali ai rinichiului artificial;
 - c) prescrie și conduce regimul dietetic și tratamentul bolnavului între dialize;
 - d) ține evidența medicamentelor utilizate în timpul dializei;
 - e) se asigură de buna funcționare a aparatelor, de pregătirea corectă a dializoarelor, de respectarea normelor de preparare a apei deionizate-dedurizate și a concentratului;
 - f) se implică în întocmirea protocolului de dializă și completează fișa medicală a bolnavului.

10.11. Medicul prescriptor în domeniul transfuziei:

- a) stabilește parametrii terapiei prin transfuzie sanguină, precum și gradul de urgență;
- b) supraveghează desfășurarea procedurii de administrare a transfuziei;
- c) urmărește evoluția posttransfuzional a pacienților.

10.12. Medicul de specialitate de la Centrul de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice:

- a) stabilește diagnosticul și include pacienții în programul național de sănătate;
- b) întocmește planul de investigații și schemele terapeutice;
- c) gestionează derularea programului național de sănătate;
- d) emite scrisori medicale către medicii de familie.

10.13. Medicul specialist în epidemiologie:

- a) răspunde de supravegherea întregului mediu spitalicesc din punct de vedere epidemiologic;
- b) elaborează programe de acțiuni pentru prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale;
- c) identifică factorii de risc și determină incidența infecțiilor nosocomiale;
- d) se implică în elaborarea hărții zonelor de risc și a istoricului infecțiilor nosocomiale.

10.14. Medicul rezident:

- a) îndeplinește în cadrul secției sarcinile prevăzute pentru medicul de specialitate;
- b) participă la activitatea din spital, desfășurată în cursul dimineții;
- c) face contravizite și gardă.

10.15. Medicul din Cabinetul de planificare familială:

- a) acordă asistență de specialitate, inclusiv cu privire la contracepție, colaborând cu specialistul de obstetrică-ginecologie;
- b) desfășoară acțiuni de educație sanitară pe probleme de sănătate a reproducerii și planificare familială;
- c) supraveghează activitatea cabinetelor de planificare familială arondate.

10.16. Farmacistul-șef:

- a) organizează întreaga activitate a farmaciei;
- b) monitorizează consumul de medicamente și participă la aprovizionarea farmaciei, urmărind încadrarea în prevederile bugetare și planul anual de achiziții;
- c) coordonează și supraveghează recepționarea calitativă și cantitativă a produselor care intră în farmacie, asigurându-se că sunt depozitate corespunzător;
- d) controlează pregătirea laboratoarelor, a preparatelor magistrale și oficiale;
- e) organizează și răspunde de eliberarea în bune condiții a medicamentelor;
- f) participă la raportul de gardă, dacă este solicitat.

10.17. Farmacistul:

- a) prepară, păstrează corespunzător și eliberează medicamente magistrale și oficiale;
- b) se implică în comanda și recepția medicamentelor și a celorlalte produse;
- c) controlează calitatea apei distilate, a medicamentelor și a materialelor sanitare;
- d) participă la activitatea de farmacovigilență;
- e) execută toate lucrările încredințate de către farmacistul-șef, în vederea cunoașterii întregii activități a farmaciei;
- f) respectă normele în vigoare privind medicamentele stupefiante și psihotrope;

g) validează prescripțiile medicale.

11. Asistentul-șef de secție / laborator / serviciu, asistentul coordonator de compartiment:

- a) controlează activitatea personalului mediu, auxiliar și elementar sanitar;
- b) coordonează primirea pacienților;
- c) semnalează medicului-șef aspectele deosebite cu privire la evoluția bolnavilor;
- d) întocmește raportul de gardă al personalului mediu și auxiliar sanitar;
- e) însoțește medicul-șef de secție la vizită;
- f) ține evidența mișcării bolnavilor în registrul de intrare și ieșire al secției;
- g) întocmește necesarul de regimuri alimentare pentru secție și asistă la distribuirea mesei;
- h) se asigură de administrarea tratamentului, potrivit indicațiilor medicale;
- i) răspunde de aplicarea măsurilor de igienă și antiepidemice și de sterilizarea instrumentarului.

11.1. Asistenta-șefă a ambulatoriului:

- a) răspunde de întreaga activitate a personalului mediu, auxiliar și elementar din ambulatoriu;
- b) răspunde de aprovizionarea cu instrumentar, lenjerie și alte materiale de întreținere și sanitare;
- c) controlează sterilizarea corectă a aparaturii și a instrumentarului, precum și respectarea măsurilor de igienă și antiepidemice.

11.2. Asistentul-șef de la sterilizare:

- a) răspunde de calitatea sterilizării;
- b) gestionează instrumentarul și materialele sterile necesare activității spitalului;
- c) se asigură de buna funcționare a aparatelor;
- d) ține evidența activității de sterilizare.

11.3. Asistentul-șef de farmacie:

- a) urmărește consumul de materiale sanitare și gestionează comenzile lunare;
- b) se asigură de respectarea condițiilor igienico-sanitare și organizează activitatea de manipulare a medicamentelor de la furnizor;
- c) întocmește lunar graficul de activitate.

11.4. Asistentul-șef / coordonator al Centrului de hemodializă:

- a) se implică în programarea săptămânală a bolnavilor la dializă;
- b) răspunde de aprovizionarea cu sânge, medicamente, materiale consumabile și substanțe;
- c) realizează educația sanitară a bolnavilor (reguli de dietă și de întreținere a șuntului);
- d) răspunde de respectarea normelor de igienă și epidemiologice în unitatea de dializă.

12. Asistentul medical / sora medicală din secțiile cu paturi:

- a) preia pacientul nou internat și îl repartizează în salon, respectiv îl pregătește pentru externare;
- b) acordă primul ajutor în situații de urgență;
- c) prezintă medicului, pacientul pentru examinare și îl informează asupra evoluției stării acestuia;

- d) înregistrează simptomele pacientului în dosarul de îngrijire;
- e) pregătește bolnavul pentru investigații sau intervenții chirurgicale;
- f) recoltează probe biologice pentru examenele de laborator;
- g) răspunde de îngrijirea bolnavilor din salon și supraveghează efectuarea de către infirmieră a toaletei acestora;
- h) supraveghează distribuirea alimentelor, conform dietei consemnate în F.O.;
- i) administrează medicația și efectuează tratamentele, conform prescripției medicale;
- j) pregătește echipamentul, instrumentarul și materialul steril, necesare intervențiilor;
- k) asigură pregătirea preoperatorie a pacientului și îngrijirea postoperatorie;
- l) în caz de deces, inventariază obiectele personale, identifică cadavrul și organizează transportul acestuia.

12.1. Asistentul de la Serviciul de medicină legală:

- a) asistă medicul la efectuarea activității;
- b) acordă primul ajutor în caz de urgență;
- c) răspunde de aplicarea măsurilor de dezinfectie și dezinsectie;
- d) gestionează încasarile, bunurile serviciului și necesarul de substanțe.

12.2. Asistentul de la anatomie patologică:

- a) înregistrează și prelucrează piesele operatorii/biopsice/necropsice pentru examene histopatologice, precum și materialele pentru examenele citologice;
- b) prepară coloranții și reactivii;
- c) ajută medicul la efectuarea necropsiei;
- d) răspunde de buna păstrare și utilizare a aparaturii, a utilajelor și a instrumentarului.

12.3. Asistentul de la Centrul de hemodializă:

- a) verifică starea tehnică a rinichiului artificial înaintea fiecărei dialize;
- b) răspunde de materialele necesare și de desfășurarea procedurii în condiții de igienă;
- c) prepară compoziția PH-ului, ia temperatura și verifică tensiunea arterială a bolnavului înainte de începerea dializei;
- d) examinează echipamentul și răspunde de buna desfășurare a ședințelor de hemodializă.

12.4. Asistentul medical de la blocul operator:

- a) pregătește instrumentarul pentru intervențiile chirurgicale și participă la acestea;
- b) sterilizează materialele și instrumentarul;
- c) respectă cu strictețe regulile de igienă și pe cele privind tehnica aseptică.

12.5. Asistentul medical de anestezie de la blocul operator:

- a) participă, sub îndrumarea medicului specialist, la pregătirea bolnavului pentru anestezie;
- b) supraveghează bolnavul și administrează tratamentul intraoperator;
- c) urmărește evoluția postoperatorie, până la transportarea bolnavului în secție.

12.6. Asistentul medical de la transfuzii:

- a) răspunde de aprovizionarea punctului de transfuzii cu cantități suficiente de sânge și plasmă;
- b) efectuează determinarea grupei sanguine, a factorului Rh și proba de compatibilitate pe lamă;
- c) ține în ordine evidențele punctului de transfuzie și înregistrează în F.O. rezultatele

examenelor.

12.7. Asistentul medical de la ambulatoriu / C.S.M.:

- a) asistă medicul la efectuarea consultațiilor;
- b) răspunde de starea de curățenie a cabinetului;
- c) face recoltări de produse biologice, aplică tratamente și proceduri medicale;
- d) acordă prim ajutor în caz de urgență;
- e) intermediază relația dintre medic și pacient;
- f) răspunde de aplicarea măsurilor de dezinsecție și dezinsecție.

12.8. Asistentul medical de la Centrul de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice:

- a) preia pacientul și implementează planul de îngrijire;
- b) masoară temperatura, glicemia și alte funcții vitale;
- c) instruiește pacienții cu privire la dietă și administrarea terapiei.

12.9. Asistenta medicală de obstetrică-ginecologie/moașa:

- a) urmărește evoluția travaliului;
- b) asistă medicul la nașteri;
- c) acordă primele îngrijiri nou-născuților și răspunde de identificarea lor.

12.10. Asistentul medical de pediatrie:

- a) verifică identitatea nou-născuților, aspectul lor și starea cordonului ombilical;
- b) supraveghează nou-născutul și alăptarea;
- c) consemnează zilnic greutatea și alte date clinice de evoluție.

12.11. Asistentul medical de balneofizioterapie:

- a) aplică procedurile de fizioterapie-kinetoterapie, conform indicațiilor medicului;
- b) consemnează pe fișele de tratament procedurile efectuate;
- c) răspunde de buna păstrare și utilizare a aparaturii;
- d) răspunde de aplicarea măsurilor antiepidemice și de igienă.

12.12. Asistentul medical de la Cabinetul de planificare familială:

- a) ține evidența cazurilor;
- b) participă la supravegherea pacienților/cuplurilor, în funcție de metoda contraceptivă folosită;
- c) se implică în acțiuni de educație sanitară destinate pacientelor, cuplurilor sau tinerilor;
- d) respectă secretul profesional.

12.13. Asistentul medical de la sterilizare:

- a) verifică modul de pregătire și împachetare a materialelor trimise pentru sterilizare;
- b) efectuează sterilizarea, precum și teste de control, înregistrând rezultatele;
- c) răspunde de igiena încăperilor în care se face sterilizarea și de fluxul materialelor.

12.14. Asistentul medical de farmacie:

- a) participă la recepția medicamentelor și a celorlalte produse farmaceutice;
- b) se implică în prepararea, conservarea și eliberarea medicamentelor;
- c) eliberează medicamentele secțiilor și ambulatoriului spitalului, sub supravegherea farmacistului.

12.15. Asistentul medical de igienă:

- a) participă la elaborarea planului anual de supraveghere a infecțiilor nosocomiale și la organizarea activității de combatere a acestora;
- b) verifică respectarea măsurilor de prevenire a infecțiilor asociate asistentei medicale;
- c) controlează buna funcționare a procesului de sterilizare, activitatea blocului alimentar și pe cea de neutralizare a reziduurilor;
- d) supraveghează decontaminarea mediului spitalicesc și respectarea circuitelor funcționale.

12.16. Asistentul / tehnicianul din laboratorul de radiologie:

- a) pregătește bolnavul și materialele necesare, în vederea examenului radiologic;
- b) efectuează radiografiile, sub supravegherea medicului;
- c) dezvoltă și conservă filmele radiologice;
- d) ține evidența activității de radiologie, a substanțelor și a consumabilelor.

12.17. Asistentul din laboratorul de analize medicale:

- a) pregătește materialele pentru recoltări și prelevează probe;
- b) sterilizează instrumentarul și asigură dezinfecția meselor de lucru;
- c) prepară medii de cultură, reactivi, soluții curente și coloranți uzuali;
- d) efectuează analize și reacții serologice;
- e) răspunde de buna păstrare și utilizare a aparaturii, a utilajelor și a instrumentarului.

12.18. Asistentul de laborator de la medicina legală:

- a) înregistrează și prelucrează piesele de histopatologie și probele pentru toxicologie;
- b) participă la efectuarea examinărilor complementare de laborator, solicitate de medicul legist.

13. Psihologul de spital / secție:

- a) participă la stabilirea diagnosticului și la aplicarea tratamentului de specialitate;
- b) întocmește fișa de observații psihologice a bolnavului și a familiei;
- c) studiază personalitatea aparținătorilor bolnavilor și climatul familial;
- d) participă la acțiuni de orientare și selecție profesională.

14. Psihologul din Centrul de hemodializă:

- a) consultă bolnavii ce urmează a fi dializați;
- b) organizează ședinte de psihoterapie, la nevoie;
- c) întocmește fișa psihologică a fiecărui pacient;
- d) se preocupă de reinsertia familială și socială a bolnavului.

15. Kinetoterapeutul / fiziokinetoterapeutul:

- a) elaborează planul terapeutic, pe baza indicațiilor medicului;
- b) aplică tratamentele de gimnastică medicală și urmărește eficiența procedurilor;
- c) participă la consultațiile și reexaminările medicale;
- d) desfășoară activitate de educație sanitară, pentru prevenirea și recuperarea deficiențelor fizice.

16. Maseurul:

- a) aplică masajul medical și mișcările pasive indicate de medic;
- b) lucrează la patul bolnavului sau în sălile de tratament, asistând atât bolnavii din spital, cât și pe cei din ambulatoriu.

17. Asistentul social:

- a) se implică în depistarea cazurilor sociale și întocmește planuri de intervenție;
- b) urmărește reducerea numărului de abandonuri și combaterea abuzurilor;
- c) ajută mamele care nu au acte de identitate să intre în legalitate;
- d) participă la investigațiile efectuate pentru identificarea familiilor care și-au abandonat copiii;
- e) facilitează internarea mamelor și a minorilor cu probleme în centre de ocrotire;
- f) acordă sprijin pentru obținerea unor ajutoare bănești, materiale, sociale etc;
- g) asigură legătura între pacienții UPU și aparținători.

18. Autopsierul de la medicina legală / anatomie patologică:

- a) stabilește și răspunde de identitatea cadavrelor;
- b) înregistrează și eliberează aparținătorilor cadavrele;
- c) pregătește cadavrele și instrumentarul și ajută medicul la efectuarea autopsiei;
- d) îmbălsămează cadavrele și face toaleta în vederea predării lor.

19. Chimistul, biologii, alți specialiști din laboratorul de analize:

- a) efectuează analizele stabilite de medicul-șef de laborator;
- b) întocmesc și semnează buletinele de analize;
- c) controlează și îndrumă activitatea personalului subordonat;
- d) răspund de utilizarea și întreținerea aparaturii, precum și de gestionarea substanțelor toxice.

20. Tehnicianul Centrului de hemodializă:

- a) verifică aparatele înaintea fiecărei sesiuni de dializă;
- b) răspunde de buna funcționare a aparaturii, precum și de efectuarea reviziilor;
- c) pregătește dializatoarele, examinează compoziția băii de dializă și se ocupă de regenerarea rășinilor.

21. Registratorul medical din secție / compartiment / laborator / serviciu:

- a) înregistrează intrările și ieșirile pacienților;
- b) comunică nașterile și decesele;
- c) ține la zi toate evidențele și tehnoredactează anumite documente medicale;
- d) comunică ambulatoriului numărul de paturi libere.

22. Registratorul din ambulatoriu:

- a) întocmește fișa medicală a pacientului;
- b) gestionează programările la consultații și tratamente;
- c) păstrează în condiții optime fișierul ambulatoriului.

23. Infirmiera din secție:

- a) pregătește patul și schimbă lenjeria bolnavilor;
- b) efectuează toaleta zilnică a pacienților imobilizați;
- c) ajută bolnavii cu satisfacerea nevoilor fiziologice;
- d) asigură curățenia, dezinsecția și păstrarea recipientelor utilizate;
- e) transportă lenjeria murdară (de pat și de corp) la spalatorie și o aduce curată, cu respectarea circuitelor stabilite;
- f) curăță, dezinfectează, întreține cărucioarele pentru bolnavi și tărgile;
- g) după utilizare, colectează materialele sanitare și instrumentarul de unică folosință și asigură transportul acestora la spațiile special amenajate;
- h) după decesul unui bolnav, pregătește cadavrul și ajută la transportarea acestuia la locul stabilit;
- i) transportă alimentele de la bucătărie pe secții.

24. Infirmiera de la blocul operator:

- a) efectuează curățenia și dezinsecția în blocul operator;
- b) transportă trusele și cazolettele cu materiale sterile;
- c) participă la preluarea și poziționarea bolnavului pe masa de operație;
- d) ajută la echiparea și dezechiparea medicilor.

25. Infirmiera responsabilă cu dezinsecția:

- a) triază și dezinfectează efectele bolnavilor;
- b) dezinfectează salvările utilizate la transportarea pacienților contagioși;
- c) deparazitează bolnavii și formolizează saloanele și cabinetele de specialitate.

26. Personalul auxiliar de la Centrul de hemodializă:

- a) se ocupă de primirea, hrănirea și pregătirea bolnavilor care efectuează hemodializa;
- b) schimbă lenjeria după fiecare ședință, spală vasele utilizate la prepararea dializantului, curăță și dezinfectează urinarele și tăvițele renale;
- c) duce la laborator produsele biologice și însoțește bolnavii la investigații;
- d) curăță și dezinfectează mobilierul, saltelele și pavimentul sălii de dializă.

27. Brancardierul:

- a) se ocupă de transportul bolnavilor și al cadavrelor;
- b) ajută personalul autosanitarelor la coborârea brancardelor;
- c) răspunde de funcționarea, curățenia și dezinsecția cărucioarelor și a tărgilor.

28. Îngrijitoarea de curățenie:

- a) răspunde de starea de igienă a saloanelor, coridoarelor, oficiilor, scărilor, mobilierului;
- b) curăță și dezinfectează băile, WC-urile, ploștile, scuiptoarele, tăvițele renale;
- c) evacuează gunoiul și resturile alimentare.

29. Îngrijitoarea de curățenie din farmacie:

- a) face curățenie în încăperile farmaciei și evacuează reziduurile;

- b) spală ustensilele, întreține aparatura și mobilierul;
- c) execută și alte sarcini de serviciu trasate de către șefii ierarhici, în limita competenței.

CAPITOLUL IX

HELIPORT SMURD CU DESTINAȚIE MEDICO-SANITARA

HELIPORT SMURD BC 1

1. Coordonate generale heliportuare

Heliportul va deține certificatul de autorizare emis de Autoritatea Aeronautică Civilă Română, prin care se atestă că heliportul administrat de Spitalul Județean de Urgență Bacău îndeplinește cerințele de autorizare prevăzute de legislația aeronautică aplicabilă și declarate în Manualul heliportului.

Heliportul este în terasă, este destinat elicopterelor EC 135 și este autorizat pentru următoarele condiții: zbor la vedere pe timp de zi și zbor la vedere pe timp de noapte, nu este deschis public, pe heliport nu se efectuează operațiuni de transport aerian public și lucru aerian și este destinat aviației generale.

Prin asigurarea infrastructurii necesare operării elicopterelor EC 135 care execută misiuni SMURD, Spitalul Județean de Urgență Bacău urmărește atingerea următoarelor obiective:

- reducerea timpului de răspuns în situații medicale grave;
- evitarea aglomerărilor din traficul rutier sau a blocajelor provocate de accidente rutiere, inundații sau înzăpeziri, pentru deplasarea la locul intervenției;
- sporirea gradului de disponibilitate a serviciilor medicale, printr-o mai bună acoperire a teritoriului;
- posibilitatea operării cu elicopterele atât pe timp de zi, cât și pe timp de noapte, în condiții de vizibilitate;
- asigurarea disponibilității de executare a misiunilor aeromedicale 7/24;
- îmbunătățirea trinomului: cost / misiune / eficiență.

Heliportul Spitalului Județean de Urgență Bacău permite elicopterelor SMURD să efectueze următoarele tipuri de intervenții aeromedicale:

➤ Intervenții primare

- a) accidente rutiere grave și alte tipuri de accidente în care o persoană sau mai multe persoane se află în pericol vital din cauza leziunilor suferite sau din cauza împrejurărilor în care se află;
- b) pacienții aflați în stare critică în localitățile urbane mici sau cele rurale, în localitățile sau locurile inaccesibile și în localitățile și locurile în care lipsește asistența medicală de urgență, calificată pentru cazul respectiv;
- c) pacienții critici, accidentați, intoxicați sau cu alte îmbolnăviri acute, transportați de ambulanțe sau de alte mijloace de transport la unități sanitare sau spitale care nu pot asigura stabilizarea și asistența de urgență corespunzătoare cazurilor respective, fiind necesar transferul de urgență către centre medicale specializate aflate la distanță. În cazul în care

pacientul se află în unitatea respectivă de mai mult de 3 ore, transferul va fi considerat ca transfer secundar;

d) pacienți suferind de afecțiuni acute cu potențial mare de agravare în lipsa altor mijloace de intervenție corespunzătoare în apropiere sau care pot să ajungă mai rapid decât elicopterul;

e) intervenția în sprijinul echipajelor de urgență și de prim ajutor ale serviciilor de asistență medicală de urgență prespitalicească publice sau private sau ale altor servicii publice abilitate, la solicitarea acestora.

➤ **Intervenții secundare**

a) cazurile critice aflate internate în unități sanitare care nu pot asigura investigarea și/sau asistența medicală corespunzătoare, fiind necesar transferul pacientului către o unitate sanitară specializată;

b) transferul nou-născuților aflați în stare critică, care necesită asistență medicală calificată pe durata transferului și necesită incubator și echipamente speciale de monitorizare și eventual ventilație;

c) instituțiile sanitare vor aplica prevederile anexei care face parte integrantă din prezentele norme metodologice.

➤ **Misiunile speciale**

a) transportul personalului medical, specializat pentru transplant;

b) transportul organelor prelevate, în vederea transplantului;

c) misiunile de căutare / salvare;

d) alte misiuni de natură medicală, fie cu caracter umanitar.

2. Comitetele și comisiile care funcționează la nivelul heliportului

a) Comitetul de siguranță al heliportului

Comitetul de siguranță este compus din:

- Managerul SJU Bacău / Administrator heliport - președinte;
- Șef serviciu heliport / Managerul responsabil - membru;
- Inspector specialitate / Managerul de siguranță - membru.

Comitetul de siguranță analizează și aprobă documentația Sistemului de Management al Siguranței.

Comitetul de siguranță definește politica organizației în domeniul siguranței, care este în acord cu cerințele naționale și internaționale aplicabile.

Politica în domeniul siguranței reflectă angajamentele organizaționale privind siguranța. Aceasta include o declarație clară privind asigurarea resurselor necesare implementării politicii de siguranță și trebuie comunicată la nivelul organizației cu confirmare precisă.

Politica în domeniul siguranței:

- include procedurile de raportare a problemelor de siguranță;
- specifică comportamentele operaționale inacceptabile;
- precizează condițiile în care nu se aplică sancțiuni disciplinare.

Politica în domeniul siguranței va fi revizuită periodic, pentru a fi relevantă și adecvată structurii organizatorice.

Comitetul de siguranță nominalizează managerul în domeniul siguranței, care este responsabil individual și punct de referință pentru implementarea și întreținerea SMS.

b) Comitetul de securitate aeronautică

Comitetul de securitate aeronautică este compus din:

- Managerul SJU Bacău / Administrator heliport - președinte;
- Șef serviciu heliport / Managerul responsabil - membru;
- Inspector specialitate / Responsabilul cu securitatea aeronautică - membru.

Scopul comitetului este de a asigura elaborarea, aplicarea, coordonarea procedurilor și măsurilor de securitate pe heliport, în conformitate cu măsurile de securitate alternative.

Comitetul de securitate al heliportului se întrunește în ședințe ordinare trimestriale sau în ședințe extraordinare ori de câte ori situația o impune. Ședințele extraordinare se convoacă pentru rezolvarea unor situații de urgență legate de securitatea aeronautică a heliportului.

Ordinea de zi a ședințelor Comitetului de securitate și hotărârile acestuia se consemnează într-un registru de evidență.

c) Comitetul de management al situațiilor de criză pe heliport

Comitetul de management al situațiilor de criză este compus din:

- Managerul SJU Bacău / Administratorul de heliport - conducător;
- Șef serviciu heliport / Managerul responsabil - membru;
- Inspector specialitate / personalul operațional aflat în serviciu.

Comitetul de management al situațiilor de criză, în funcție de tipul de incident, va informa și după caz, va solicita sprijin material și uman organismelor abilitate, care vor pune la dispoziție forțele umane și vor asigura mijloacele necesare riposteii.

În cazul săvârșirii unui act de intervenție ilicită sau a existenței informațiilor pertinente, privind posibilitatea săvârșirii unor astfel de acte, Comitetul de management al situațiilor de criză, constituit în scopul coordonării acțiunilor de răspuns, solicită sprijin de specialitate din partea S.R.I., în calitate de autoritate națională în domeniul prevenirii și combaterii terorismului.

d) Comisia de evaluare inițială a situațiilor de criză/celula de criză

Comisia de evaluare inițială/celula de criză reprezintă primul element care gestionează efectele imediate ale situațiilor de criză și este constituită din:

- Managerul SJU Bacău / Administratorul de heliport;
- Șef serviciu heliport / Managerul responsabil - membru;
- Inspector specialitate / personalul operațional aflat în serviciu;
- Agentul de salvare / pompierul aflat în serviciu;
- Agentul de pază de la intrarea în spital.

Scopul evaluării este de a clasifica amenințarea:

- SPECIFICĂ (ROȘU)
- NESPECIFICĂ (PORTOCALIU)
- ALARMĂ FALSĂ (VERDE)

e) Comitetul pentru Situații de Urgență

Comitetul pentru Situații de Urgență este compus din:

- Managerul SJU Bacău / Administratorul de heliport;

- Șeful DSNA local;
- Reprezentantul desemnat al Consiliului Județean Bacău;
- Șeful Inspectoratului pentru Situații de Urgență "Maior Constantin Ene" al Județului Bacău;
- Reprezentantul Direcției de Sănătate Publică Bacău;
- Șeful Inspectoratului de Poliție Județean Bacău.

Comitetul pentru Situații de Urgență analizează și aprobă proiectul Planului de urgență întocmit de heliport, după ce a fost dat spre consultare celorlalte instituții care ar urma să fie implicate în punerea acestuia în aplicare.

Are întâlniri periodice, cel puțin semestriale, obligatoriu, la schimbarea unuia sau mai multor membri ai comitetului, în situații în care se prevăd amenințări sau posibile situații de criză, înainte și după organizarea unui exercițiu la Planul de urgență; ședințele Comitetului pentru Situații de Urgență vor fi finalizate printr-un proces verbal.

Emite decizii privind amendarea Planului de urgență sau emiterea unei noi ediții.

3. Principalele atribuții ale personalului

ADMINISTRATORUL DE HELIPORT / MANAGERUL SJU BACĂU

(A). În ceea ce privește prevederile reglementărilor aeronautice:

a) se conformează prevederilor reglementărilor aeronautice naționale și internaționale aplicabile.

b) după obținerea certificatului de autorizare realizează și menține condițiile privind siguranța, regularitatea și eficiența operațiunilor aeronautice pe heliport, în conformitate cu prevederile reglementărilor aeronautice.

c) menține structura organizatorică, facilitățile și echipamentele de heliport, cadrul operațional și sistemul de management al siguranței cel puțin la nivelul declarat inițial, constatat și aprobat prin certificatul de autorizare acordat de AACR.

d) desfășoară în domeniul aeronautic numai activitățile/serviciile pentru care este autorizat și numai în condițiile stabilite, cu respectarea limitărilor prevăzute în anexa la certificatul de autorizare.

e) primește, în scris, directive (cu regim obligatoriu) și circulare (cu regim de recomandare) referitoare la aspecte operaționale actuale din domeniul de aerodrom și conex, emise de Autoritatea Aeronautică Civilă Română.

f) integrează directivele și circularele emise de AACR în sistemul propriu de reglementări aeronautice, aplică cerințele specifice stipulate în directive și are în vedere recomandările specifice formulate în circulare.

(B). În ceea ce privește competența personalului de heliport:

a) angajează un număr adecvat de persoane cu experiență și calificate, corespunzător pentru îndeplinirea tuturor activităților heliportului.

b) dacă cerințe specifice, impun certificarea competenței profesionale pentru anumite categorii de personal, va folosi în funcțiile respective numai persoane care dețin astfel de certificate.

c) implementează un program de asigurare și verificare a competenței profesionale a personalului de heliport.

(C). În ceea ce privește întreținerea și operarea heliportului:

a) întreține și operează heliportul în conformitate cu procedurile stabilite în Manualul heliportului.

b) implementează cerințele specifice ale directivelor AACR și le include în Manualul heliportului.

c) asigură un program adecvat și eficient de întreținere a facilităților și echipamentelor de heliport, care să confere un nivel ridicat de siguranță a operării.

(D). În ceea ce privește Sistemul de Management al Siguranței:

a) elaborează un sistem de management al siguranței pe heliport, stabilind structura organizațională și sarcinile specifice, atribuțiile și responsabilitățile persoanelor de conducere și de decizie din sistem, cu scopul asigurării că operațiunile sunt derulate într-o manieră controlată demonstrabilă și sunt perfectibile.

b) impune tuturor utilizatorilor heliportului, operatorului aerian și altor agenți aeronautici care desfășoară activități pe heliport, în legătură cu zborul elicopterelor, să se conformeze cerințelor pe care le-a stabilit referitor la siguranța pe heliport.

c) supraveghează respectarea acestor cerințe.

d) solicită tuturor utilizatorilor heliportului, operatorului aerian și altor organizații care desfășoară activități pe heliport, să coopereze la programul de realizare a siguranței pe heliport și de utilizare sigură a heliportului, inclusiv prin informare imediată asupra oricăror accidente, incidente, defecțiuni sau erori cu efect direct asupra siguranței operaționale.

(E). În ceea ce privește sistemul intern de raportare și de audituri de siguranță:

a) programează un audit al sistemului de management al siguranței, incluzând inspecția facilităților și echipamentelor de heliport. Auditul va viza funcțiile proprii ale administratorului heliportului. De asemenea, organizează un program de inspecție și audit extern pentru evaluarea altor utilizatori, inclusiv operatorul aerian și alte organizații care își desfășoară activitatea pe heliport.

b) planifică auditurile menționate și le derulează periodic, la intervale de timp, de regulă, nu mai mari de 6 luni.

c) asigură că rapoartele de audit intern, inclusiv rapoartele referitoare la facilitățile, serviciile și echipamentele de heliport, sunt întocmite de persoane cu pregătire și experiență în domeniul siguranței operaționale.

d) păstrează câte o copie a rapoartelor de audit intern, pentru o perioadă de 2 ani.

e) asigură semnarea inspecțiilor și auditurilor interne de persoanele care le-au efectuat.

(F). În ceea ce privește accesul pe heliport:

a) personalul abilitat al AACR poate inspecta și efectua testări ale facilităților, serviciilor și echipamentelor de heliport, poate verifica documentele și înregistrările Administratorului heliportului și poate evalua sistemul de management al siguranței înainte de emiterea ori prelungirea valabilității

certificatului de autorizare sau oricând este nevoie, în scopul realizării și menținerii siguranței pe heliport.

b) la solicitarea personalului abilitat al AACR, în scopul evaluării siguranței pe heliport, permite accesul în orice zonă a heliportului sau la orice facilități de heliport, inclusiv echipamente, înregistrări, documente și personal operațional.

c) cooperează la desfășurarea activităților de inspectare.

(G). În ceea ce privește notificarea și raportarea:

a) transmite notificări și rapoarte către AACR, serviciile de control al traficului aerian și alte organizații, potrivit cerințelor specifice impuse de reglementările aeronautice aplicabile.

b) notifică AACR, în scris, cu cel puțin 45 de zile înainte de efectuarea oricărei modificări a facilităților sau echipamentelor de heliport sau a nivelului serviciilor pe heliport, care au fost planificate în avans.

c) furnizează operatorului aerian informații referitoare la:

i. obstacole, factori de obstrucție și pericole:

- orice obiect care depășește o suprafață de limitare a obstacolelor din zona heliportului;
- orice factor de obstrucție sau situație periculoasă care afectează siguranța zborului pe sau lângă heliport.

ii. nivelul serviciilor: reducerea nivelului serviciilor de heliport indicate în Manualul heliportului;

iii. închiderea suprafeței de mișcare a heliportului;

iv. orice altă situație care ar putea afecta siguranța zborului pe sau lângă heliport și care necesită măsuri de prevenire.

d) comunică autorităților administrației publice locale și instituției în subordinea căreia se află orice schimbare relevantă privind condițiile de administrare și de operare a heliportului (restricționarea, suspendarea sau anularea certificatului de autorizare, cerințe specifice impuse de AACR etc., cu precizarea efectelor asupra siguranței și a implicațiilor conexe).

e) este integral răspunzător pentru corectitudinea și actualitatea datelor/informațiilor pe care le transmite/furnizează în rapoarte, notificări, amendamente etc.

(H). În ceea ce privește inspecțiile speciale:

Pentru realizarea siguranței aeronautice, inspectează heliportul, în funcție de situație:

- cât mai curând posibil după orice incident sau accident de aviație;
- în perioadele de construire sau reparare a facilităților ori echipamentelor de heliport, care sunt critice pentru siguranța operațională;
- în orice alt moment când pe heliport sunt condiții care ar putea afecta siguranța operațiunilor/activităților aeronautice.

(I). În ceea ce privește îndepărtarea obstacolelor de pe suprafața heliportului:

a) acționează pentru îndepărtarea în cel mai scurt timp posibil a obstacolelor sau a altor factori de obstrucție de pe suprafața heliportului, care ar putea constitui un pericol pentru siguranța operării.

b) asigură faptul că toate activitățile pot fi finanțate și executate, în conformitate cu cerințele aplicabile.

MANAGERUL RESPONSABIL / ȘEF SERVICIU HELIPORT

- a) îndeplinește atribuțiile de conducere delegate de către Administratorul de heliport;
- b) conduce, efectiv, activitatea aeronautică pe heliport;
- c) deține autoritatea de a asigura că toate activitățile pot fi finanțate și executate, în conformitate cu cerințele aplicabile și are răspunderea pentru instituirea și întreținerea unui sistem de management eficace;
- d) cunoaște cerințele privind competența personalului, astfel încât, să se asigure că persoanele competente sunt angajate în locuri potrivite;
- e) cunoaște și înțelege a sistemelor de management de calitate, siguranță și securitate, principiile și practicile aferente, precum și modul în care acestea sunt aplicate în cadrul organizației;
- f) cunoaște și înțelege problemele cheie de gestionare a riscului, în cadrul heliportului;
- g) realizează și menține condițiile privind siguranța, regularitatea și eficiența operațiunilor aeronautice pe heliport, în conformitate cu reglementările aeronautice naționale și internaționale aplicabile;
- h) elaborează Manualul de heliport;
- i) are responsabilitatea finală de implementare și menținere a Sistemului de Management al Siguranței, prin alocarea de resurse și sarcini, în vederea menținerii siguranței zborului, inclusive în situația delegării atribuțiilor;
- j) răspunde de aplicarea măsurilor de securitate pe heliport;
- k) supervizează activitatea și măsurile de securitate luate de Responsabilul de securitate aeronautică;
- l) coordonează toate activitățile din cadrul heliportului, în special situațiile de urgență ce pot apărea și răspunde tuturor cerințelor pe linie de securitate aeronautică, ridicate de Responsabilul cu securitatea aeronautică;
- m) propune Administratorului de heliport politica în domeniul calității serviciilor;
- n) implementează și respectă Planurile de urgență și de salvare și stingerea incendiilor;
- o) propune Administratorului de heliport închiderea sau deschiderea heliportului;
- p) propune la nivel de heliport, sisteme de raportare obligatorie și raportare voluntară, a evenimentelor de aviație, potrivit obligațiilor ce revin heliportului, conform legislației aplicabile, în vigoare și asigură protecția informațiilor referitoare la datele de identificare ale raportorilor și persoanelor menționate în rapoarte;
- q) cunoaște reglementările aeronautice civile aplicabile și documentele heliportului și le pune în aplicare;
- r) cunoaște funcționarea și exploatarea tuturor echipamentelor din dotare;
- s) cunoaște date tehnice privind aeronavele preconizate să aterizeze pe heliport;
- t) pe timpul executării misiunilor aeromedicale, menține legătura, telefonic, cu controlorul de trafic aerian al Inspectoratului General de Aviație al MAI și prin stația de radio-legătură, cu echipajul;
- u) răspunde de disponibilitatea heliportului;
- v) răspunde de existența pe heliport a tuturor echipamentelor și materialelor cerute de reglementările aeronautice civile, pentru salvarea și stingerea incendiilor și consemnate în Manualul heliportului;

w) răspunde de conformitatea marcajelor și a restricțiilor privind circulația persoanelor, a semnelor cu informații despre elementele de siguranță care trebuie avute în vedere pe timpul zborului și a operațiunilor de la sol etc;

x) răspunde de utilizarea telefoanelor și a stației de radio-legătură;

y) face propuneri Administratorului de heliport, privind bugetarea activității pe heliport;

z) poate delega atribuțiile, după ce se asigură că înlocuitorul desemnat îndeplinește cerințele prevăzute de post.

MANAGERUL CALITĂȚII / INSPECTOR SPECIALITATE

a) asigură conducerea, planificarea și execuția întregii activități de management al calității pe heliport și duce la îndeplinire toate deciziile Administratorului de heliport și ale Managerului responsabil;

b) elaborează documentația Sistemului de Management al Calității;

c) gestionează documentele Sistemului de Management al Calității;

d) acordă asistență Administratorului de heliport și Managerului responsabil în definirea și implementarea politicii heliportului, în domeniul calității;

e) analizează și avizează documentele de heliport, din punct de vedere a cerințelor de asigurare a calității, conform reglementărilor;

f) coordonează și urmărește întocmirea programului de audit intern;

g) urmărește efectuarea de auditări și implementarea acțiunilor corective;

h) creează și exploatează sistemul informațional propriu;

i) participă la auditările efectuate de inspectorii AACR pentru certificare/prelungire certificare;

j) urmărește implementarea, în documentele de calitate ale heliportului, a modificărilor rezultate în urma auditării;

k) cunoaște, aprofundat, cerințele Sistemului de Management al Calității, implementat de organizație și urmărește punerea lor în aplicare;

l) cunoaște principiile și practicile aferente, precum și modul detaliat în care acestea sunt aplicate în cadrul heliportului, astfel încât, să fie capabil să stabilească, să implementeze și să promoveze politica de calitate și să asigure conformitatea, cu cerințele aplicabile;

m) cunoaște și înțelege procesele și activitățile specifice heliportului, inclusiv a procedurilor, regulamentelor, Manualului de heliport;

n) cunoaște cerințele Sistemului de Management al Siguranței și a Manualului Sistemului de Management al Siguranței și le pune în aplicare;

o) are experiență relevantă în implementarea SMS și experiență de audit în domeniul calității;

p) respectă Programul de Securitate Aeronautică al heliportului;

q) cunoaște, în permanență, reglementările aeronautice civile aplicabile și documentele heliportului;

r) participă la exercițiile de antrenament prevăzute în Planul de pregătire și antrenamente (îmbrăcarea echipamentelor de protecție, pregătire fizică, lucru în echipă, exerciții de stingere a incendiului);

s) cunoaște funcționarea și exploatarea tuturor echipamentelor din dotare;

t) cunoaște caracteristici privind aeronavele preconizate să aterizeze pe heliport.

MANAGERUL SIGURANȚEI / INSPECTOR SPECIALITATE

a) are responsabilitatea principală de a implementa și menține Sistemul de Management al Siguranței;

b) îi consiliază pe Managerul responsabil și pe Administratorul de heliport în chestiunile privind siguranța pe heliport, precum și cu părțile interesate din exterior;

c) are acces direct la Administratorul heliportului și acționează independent, în vederea exercitării atribuțiilor sale;

d) răspunde în fața Administratorului heliportului în ceea ce privește problemele de siguranță, fiind punctul focal și responsabil pentru dezvoltarea, administrarea și întreținerea unui sistem eficient de management al siguranței;

e) cunoaște cerințele Sistemului de Management al Siguranței și prevederile Manualului Sistemului de Management al Siguranței;

f) conduce și răspunde de activitatea operațională a heliportului pe timpul cât este desemnat de Managerul responsabil;

g) respectă Programul de Securitate Aeronautică al heliportului;

h) cunoaște, în permanență, reglementările aeronautice civile aplicabile și documentele heliportului;

i) participă la exercițiile de antrenament prevăzute în Planul de pregătire și antrenamente (îmbrăcarea echipamentelor de protecție, pregătire fizică, lucru în echipă, exerciții de stingere a incendiului);

j) cunoaște funcționarea și exploatarea tuturor echipamentelor din dotare.

k) cunoaște caracteristici privind aeronavele preconizate să aterizeze pe heliport.

MANAGERUL MENTENANȚEI / INSPECTOR SPECIALITATE

a) dezvoltă, întreține și gestionează sistemul tehnic al heliportului;

b) gestionează întreaga problematică a mentenanței heliportului;

c) întocmește și înaintează spre aprobare Manualul de mentenanță al heliportului;

d) cunoaște legislația aplicabilă în domeniul tehnic și al mentenanței;

e) actualizează, ori de câte ori este nevoie, documentele de heliport, din zona de competență;

f) face propuneri pentru bugetarea activității tehnice și de mentenanță pe heliport;

g) cunoaște cerințele Sistemului de Management al Siguranței și ale Manualului Sistemului de Management al Siguranței;

h) respectă Programul de Securitate Aeronautică al heliportului;

i) cunoaște, în permanență, reglementările aeronautice civile aplicabile și documentele de heliport;

j) participă la exercițiile de antrenament prevăzute în Planul de pregătire și antrenamente (îmbrăcarea echipamentelor de protecție, pregătire fizică, lucru în echipă, exerciții de stingere a incendiului);

k) cunoaște funcționarea și exploatarea tuturor echipamentelor din dotare;

l) cunoaște caracteristici privind aeronavele preconizate să aterizeze pe heliport.

RESPONSABILUL CU SECURITATEA AERONAUTICĂ / INSPECTOR SPECIALITATE

a) elaborează și modifică Programul de securitate, pentru a se asigura că acesta este conform cu standardele stabilite de reglementările legislative europene și internaționale pe linie de protecție a aviației civile împotriva actelor de intervenție ilicită, cu reglementările naționale și cerințele Programului Național de Securitate Aeronautică;

b) cunoaște și aplică în practică reglementările legislative naționale și internaționale pe linie de protecție a aviației civile, împotriva actelor de intervenție ilicită;

c) se asigură că prevederile Programului de Securitate Aeronautică sunt cunoscute de personalul heliportului, pe principiul nevoii de a cunoaște;

d) asigură aplicarea măsurilor de securitate în conformitate cu procedurile;

e) remediază orice deficiență în timpul inspecțiilor efectuate de autoritatea competentă în securitatea aviației civile;

f) inițiază aplicarea de măsuri de securitate mai stricte atunci când acestea sunt solicitate de autoritatea competentă în securitatea aviației;

g) acționează ca persoană de legătură, în toate problemele privind securitatea aviației civile și este persoana de contact cu autoritatea competentă în securitatea aviației civile și alte autorități centrale sau locale;

h) se asigură că personalul este recrutat în conformitate cu prevederile cap. 11 din Regulamentul de punere în aplicare (UE) nr 1998/2015 al Comisiei și cerințele Programului național de pregătire în domeniul securității aviației civile - PNPSAC;

i) se asigură că personalul este pregătit în conformitate cu prevederile cap. 11 din Regulamentul de punere în aplicare (UE) nr 1998/2015 al Comisiei și cerințele Programului național de pregătire în domeniul securității aviației civile - PNPSAC;

j) informează autoritatea competentă despre orice fel de abatere de la măsurile descrise în programul de securitate și acțiunile ce au fost luate pentru a se preveni apariția de astfel de incidente în viitor;

k) stabilește și menține constant, legăturile cu autoritățile legal investite cu responsabilități pe linie de securitate aeronautică din România;

l) asigură o eficacitate continuă a Programului de Securitate Aeronautică, prin evaluări, inspecții regulate și prin încurajarea proceselor de analiză a securității interne;

m) elaborează și aplică planurile de instruire privind securitatea aeronautică ale diferitelor categorii de personal din societate;

n) inițiază măsuri speciale de securitate în perioadele cu grad mare de pericol și/sau pentru zborurile de „high risk”;

o) supraveghează operațiunile de întreținere, deservire și încărcare a aeronavei în cazul situațiilor de criză;

p) raportează, conform dispozițiilor în vigoare, autorităților pe linie de securitate aeronautică, despre actele de intervenție ilicită, precum și despre oricare evenimente care privesc securitatea aeronautică a operațiunilor de aviație civilă;

q) respectă Programul de Securitate Aeronautică al heliportului;

r) cunoaște, în permanență, reglementările aeronautice civile aplicabile și documentele heliportului;

s) participă la exercițiile de antrenament prevăzute în Planul de pregătire și antrenamente (îmbrăcarea echipamentelor de protecție, pregătire fizică, lucru în echipă, exerciții de stingere a incendiului);

t) cunoaște funcționarea și exploatarea tuturor echipamentelor din dotare;

u) cunoaște caracteristici privind aeronavele preconizate să aterizeze pe heliport.

ȘEF FORMAȚIE AGENȚI SALVARE / POMPIERI

a) este responsabil de activitatea structurii pentru salvare și stingere incendii a heliportului, respectiv Formația de pompieri / agenți salvare;

b) participă la întocmirea Planului de urgență al heliportului pe coordonatele ce revin Formației de pompieri / agenți salvare și asigură implementarea prevederilor acestuia;

c) îndeplinește sarcinile și atribuțiile delegate de Managerul Responsabil;

d) are acces direct la Managerul Responsabil în ceea ce privește problemele pe linie de salvare și stingere incendii și răspunde în fața acestuia de conformitatea exercitării atribuțiilor sale;

e) consiliază pe Managerul Responsabil și pe Administratorul heliportului pe coordonatele salvării și stingerii incendiilor;

f) răspunde de colectarea și analizarea datelor privind salvarea și stingerea incendiilor și de distribuirea acestora șefilor ierarhici;

g) cunoaște cerințele Sistemului de Management al Siguranței și a Manualului Sistemului de Management al Siguranței;

h) cunoaște cerințele Sistemului de Management al Calității;

i) întocmește Planul de salvare și stingere a incendiilor al heliportului;

j) întocmește Planificarea în schimburi rotative a personalului Formației de pompieri / agenți salvare și o prezintă spre aprobare Managerului Responsabil;

k) inventariază periodic și răspunde de conținutul truselor de intervenție la Planul de urgență al heliportului;

l) planifică și facilitează instruirea personalului din domeniul salvării și stingerii incendiilor;

m) demonstrează cunoaștere și înțelegere a problemelor cheie de gestionare a riscului privind salvarea și stingerea incendiilor, în cadrul heliportului;

n) cunoaște toate reglementările naționale și locale privind deplasarea epavei și tratamentul rezervat corpurilor umane neînsuflite / rămășițelor umane, tehnicile de conservare a probelor și tehnicile și procedurile utilizate în cadrul anchetelor asupra accidentelor aviatice;

o) respectă Programul de Securitate Aeronautică al heliportului;

p) cunoaște Manualul Heliportului;

q) cunoaște detaliat cerințele aplicabile în zona de heliport;

r) cunoaște caracteristici privind aeronavele preconizate să aterizeze pe heliport;

s) în situații de accident sau incident de aviație pe heliport, intervine pentru salvarea de vieți omenești și stingere a incendiilor;

- t) acordă primul ajutor victimelor, până la sosirea structurilor specializate;
- u) cunoaște: Planul de salvare și stingerea incendiilor, Planul de urgență, Procedurile de urgență și Crash Chart-ul aeronavelor care aterizează pe Heliport;
- w) participă la exercițiile de antrenament prevăzute în Planul de pregătire și antrenamente (îmbrăcarea echipamentelor de protecție, pregătire fizică, lucru în echipă, exerciții de stingere a incendiului);
- x) cunoaște funcționarea instalației de stingere a incendiilor și exploatarea tuturor echipamentelor din dotare;
- y) respectă Programul de mentenanță a instalației de stingere a incendiilor și a echipamentelor;
- z) folosește echipamentul de protecție individuală.

AGENTUL DE SALVARE / POMPIER

- a) intervine pentru salvarea de vieți omenești și stingere a incendiilor în situații de urgență;
- b) acordă primul ajutor victimelor, până la sosirea structurilor specializate;
- c) cunoaște Planul de salvare și stingerea incendiilor, Planul de urgență, Regulamentul intern, Procedurile de urgență și Crash Chart-ul aeronavelor care aterizează pe heliport;
- d) participă la exercițiile de antrenament prevăzute în Planul de pregătire și antrenamente (îmbrăcarea echipamentelor de protecție, pregătire fizică, lucru în echipă, exerciții de stingere a incendiului);
- e) cunoaște funcționarea instalației de stingere a incendiilor și exploatarea tuturor echipamentelor din dotare;
- f) respectă Programul de mentenanță a instalației de stingere a incendiilor și a echipamentelor;
- g) folosește echipamentul de protecție individuală.
- h) cunoaște caracteristici privind aeronavele preconizate să aterizeze pe heliport.

CAPITOLUL X

DREPTURI ȘI OBLIGAȚII ALE PACIENTULUI

Pacientul are dreptul de a fi respectat ca persoană umană, fără nici o discriminare, fiind garantat de Legea nr. 46/2003 dreptul la îngrijirile medicale de cea mai înaltă calitate pe care societatea le poate oferi, raportat la resursele umane, financiare și materiale disponibile.

A. Drepturi ale pacientului

1. La informația medicală:
 - a) pacientul are dreptul de a fi informat cu privire la serviciile medicale disponibile, precum și la modalitatea prin care acestea pot fi accesate;
 - b) pacientul internat are dreptul de a fi informat, pe înțelesul sau / și într-un limbaj respectuos, asupra regulilor pe care trebuie să le respecte, asupra stării sale de sănătate, a intervențiilor medicale propuse, a riscurilor potențiale ale fiecărei proceduri, inclusiv a celor generate de neefectuarea tratamentului și nerespectarea recomandărilor medicale, dar și asupra alternativelor existente;

c) pacientul poate solicita să nu fie informat despre situația sa medicală, respectiv desemna o altă persoană care să fie informată în locul său;

d) pacientul are dreptul să primească, la externare, un rezumat scris al investigațiilor, diagnosticului și tratamentului de care a beneficiat pe perioada spitalizării.

2. Privind intervenția și îngrijirile medicale:

a) pacientul are dreptul la îngrijiri medicale continue, până la vindecare sau la ameliorarea stării de sănătate, fără a recompensa personalul spitalului altfel decât prevăd reglementările de plată legale;

b) pacientul are dreptul la îngrijiri terminale, pentru a putea muri în demnitate;

c) pacientul are dreptul să refuze sau să oprească o intervenție medicală, asumându-și răspunderea în scris;

d) acordul pacientului este obligatoriu pentru recoltarea, păstrarea și folosirea produselor biologice prelevate în vederea stabilirii diagnosticului sau a efectuării tratamentului acceptat;

e) dreptul femeii la viață prevalează în cazul unei sarcini cu risc major și imediat;

f) dreptul femeii de a decide să aibă sau nu copii este garantat, cu excepția situației de la pct. e;

g) pacientul nu poate fi fotografiat / filmat fără acordul sau, cu excepția cazurilor în care imaginile sunt necesare diagnosticării, tratamentului sau pentru evitarea unei suspiciuni de culpă medicală.

3. La confidențialitatea informațiilor și la viața privată:

a) informațiile privind datele personale, starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul și tratamentul sunt confidențiale, chiar și după deces;

b) informațiile cu caracter confidențial pot fi furnizate numai dacă pacientul își dă acordul sau dacă legea o cere în mod expres;

c) se permite amestecul în viața privată a pacientului doar dacă acesta reprezintă un pericol pentru sine sau pentru sănătatea publică ori dacă imixtiunea influențează pozitiv diagnosticul sau tratamentul.

B. Obligații ale pacientului

a) pacientul este obligat să prezinte la internare actul de identitate și documentele care-i atestă calitatea de asigurat;

b) pacientul este obligat să păstreze ordinea, curățenia, liniștea și să respecte toate regulile care guvernează activitatea S.J.U. Bacău;

c) pacientul este obligat să respecte prevederile *Regulamentului Interior a S.J.U. Bacău*;

d) pacientul trebuie să respecte indicațiile terapeutice ale medicului pe perioada internării;

e) pacientului i se interzice să fumeze în unitatea sanitară;

f) nu se permite părăsirea spitalului pentru probleme extra medicale, fără aprobare;

g) este interzis accesul pacientului în zonele cu risc: A.T.I, bloc operator, sterilizare, laboratoare, depozite de deșeuri medicale periculoase, stație de oxigen.

CAPITOLULUI XI

DISPOZIȚII FINALE

Spitalul, în colaborare cu Consiliul Județean Bacău, C.A.S.S. și cu Serviciul de Ambulanță, organizează și coordonează asistența medicală în caz de calamitate, catastrofe și situații deosebite stabilite de M.S., organizează și răspunde de pregătirea rețelei sanitare pentru apărarea și asistența medicală în caz de dezastru, epidemii și alte situații deosebite, sub coordonarea D.S.P.J.

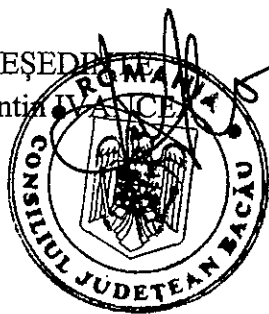
Veniturile proprii ale spitalelor constituie surse extrabugetare, care se folosesc în condițiile legii.

Prevederile Regulamentului sunt obligatorii și vor fi cunoscute și aplicate corespunzător de către toți salariații spitalului. Nerespectarea dispozițiilor legale și a regulamentului de organizare și funcționare a spitalului atrage răspunderea disciplinară, materială, civilă, contravențională, după caz, penală în sarcina persoanelor vinovate.

Personalul spitalului, în totalitatea lui, răspunde pentru modul de respectare a clauzelor contractuale cu Casa de Asigurări de Sănătate.

Orice modificări intervenite în structura și atribuțiile unității sau a uneia din subunități, se vor consemna imediat în Regulamentul de organizare și funcționare.

PREȘEDINTE
Valentin IVANCEA



Contrasemnează,
SECRETARUL GENERAL AL JUDEȚULUI
Dr. Elena Cătălina ZARĂ

C

C