

**REGULAMENT
DE
ORGANIZARE SI
FUNȚIONARE**

CAPITOLUL I - DISPOZIȚII GENERALE

Art. 1 (1) Spitalul Municipal Vulcan este unitate sanitară de utilitate publică, cu personalitate juridică care asigură asistență medicală de specialitate, preventivă, curativă și de recuperare a bolnavilor internați și ambulatori.

(2) Spitalul funcționează în baza legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

(3) Sediul unității este în Municipiul Vulcan, str. N.Titulescu, nr. 59, județul Hunedoara

Art. 2 Spitalul Municipal Vulcan organizează, îndrumă, controlează și evaluează activitatea sanitară, militând pentru organizarea dezvoltării economice și sociale în favoarea sănătății și creșterii calității vieții.

În acest scop:

a) Analizează starea de sănătate a populației și activitatea serviciilor de sănătate din subordine

b) Acționează și răspunde pentru implementarea reformei în domeniul serviciilor medicale în funcție de obiectivele prioritare ale acesteia

c) Identifică și ierarhizează problemele de sănătate în funcție de importanță, frecvență, gravitate, consumul medical și impactul social al problemelor de sănătate și de asistență medicală

d) Stimulează obținerea unor fonduri suplimentare din alte surse decât cele furnizate de către C.A.S. și bugetul de stat, asigură și răspunde de realizarea execuției bugetare potrivit fondurilor alocate

e) Asigură monitorizarea și evaluarea acțiunilor și serviciilor de sănătate din teritoriul arondat

Art. 3 Potrivit Ordinului nr. 119 din 17 februarie 2010 privind aprobarea Criteriilor pentru clasificarea pe categorii a unităților și subunităților sanitare, Spitalul Municipal Vulcan, în funcție de numărul de paturi, este unitate de categoria a V-a

Art. 4 Spitalul Municipal Vulcan este în subordinea Direcției de Sănătate Publică Hunedoara.

Art.5. (1) Atribuțiile instituției, activitățile și sarcinile personalului sunt reglementate prin norme elaborate de Ministerul Sănătății Publice..

(2) Ministerul Sănătății Publice exercită controlul asupra activității unității, precum și asupra modului de aplicare de către aceasta a dispozițiilor legale în vigoare în domeniul sanitar.

(3) Îndrumarea, coordonarea și monitorizarea activității desfășurate de spital se exercita de Ministerul Sănătății Publice, ca autoritate centrala în domeniul

asistenței de sănătate publică, și de Direcția de Sănătate Publică a Județului Hunedoara, serviciul public deconcentrat al Ministerului Sănătății Publice.

Art.6. Problemele de etică și deontologie medicală sunt de competența, după caz, a Colegiului Medicilor din România, a Colegiului Farmaciștilor din România, sau a Ordinului Asistenților Medicali din România.

Art.7 Relațiile de muncă sunt reglementate de Codul Muncii aprobat prin Legea 53/2003 cu modificările și completările ulterioare precum și de Contractul Colectiv de Muncă la nivel de ramură sanitară.

Art.8. Regulamentul de Organizare și Funcționare, Regulamentul Intern al Spitalului Municipal Vulcan și fișele posturilor personalului angajat sunt elaborate de către conducerea spitalului și avizate de către DSP (Ordinul 127/2009).

Art.9 Spitalul îndeplinește condițiile de autorizare sanitară de funcționare și deține autorizație sanitară de funcționare.

Art.10 Spitalul are obligația să desfășoare activități de educație medicală continuă pentru personalul propriu.

Art.11 (1) Spitalul va fi în permanență pregătit pentru asigurarea asistenței medicale în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză și este obligat să participe cu toate resursele la înlăturarea efectelor.

CAPITOLUL II - ORGANIZARE

Art.1. Spitalul Municipal Vulcan, este spital local cu **110 paturi**, având un regim de **spitalizare continuă și de zi** și cuprinde într-un sistem organizatoric și funcțional următoarele activități:

- A. Activității medicale.
- B. Activității auxiliare.
- C. Aparat funcțional.

A.- Structura organizatorică a activității medicale:

Compartiment Medicină Internă	20 paturi
Secția Pediatrie	25 paturi
Compartiment Obstetrică Ginecologie	10 paturi

din care:

Neonatalogie	4 paturi
Secția Boli Infecțioase	25 paturi
din care:	
compartiment HIV- SIDA	4 paturi
Compartiment R.M.F.B.	10 paturi
Compartiment Primire Urgențe	
Conservare	20 paturi
	TOTAL 110 paturi
<i>Insoțitori</i>	5 paturi
<i>Spitalizare de zi</i>	10 paturi

- Farmacia cu circuit închis
- Sală de operații obstetrică- ginecologie
- Laborator Analize Medicale
- Laborator Radiologie și Imagistică Medicală
- Compartiment de prevenire și combatere a infecțiilor nosocomiale
- Dispensar T.B.C.
- Cabinet boli infecțioase

AMBULATORIU INTEGRAT

- Cabinet Medicină Internă
- Cabinet Pediatrie
- Cabinet Obstetrică Ginecologie
- Cabinet Neurologie
- Cabinet O.R.L.
- Cabinet Oftalmologie
- Cabinet Dermatovenerologie
- Cabinet Chirurgie Generală
- Cabinet Ortopedie și Traumatologie
- Cabinet R.M.F.B.
- Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie
- Cabinet medicină dentară (asigură și urgențele)

B.- Structura activității auxiliare cuprinde:

- 1.Bloc alimentar,
- 2.Spălătoria,
- 3.Atelierul de intretinere și reparatii.

C.- Structura funcțională cuprinde:

<http://spitalvulcan.ro>

1. Birou Financiar -Contabilitate ,
2. Birou RUNOS,
3. Birou Achiziții – Aprovizionare,
4. Serviciul Administrativ,
5. Birou informatica și statistica medicală,
6. Birou juridic,

Art. 2 Laboratoarele sunt unice, deservind atât paturile cât și Ambulatoriu de Specialitate, raportările făcându-se separat.

Art. 3 Structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirii spitalului se aprobă prin Ordin al M. S. P. la propunerea conducerii spitalului, prin Direcția de Sănătate Publică, cu avizul Consiliului Local.

Art.4 Intre secțiile, compartimentele și birourile functionale, există raporturi de cooperare în scopul îndeplinirii sarcinilor privind asigurarea ocrotirii Sănătății.

Art.5 Cabinetele medicale individuale urbane și comunale ale medicilor de familie, cabinetele medicale de întreprindere sunt în relații de colaborare din punct de vedere al asistentei medicale cu Spitalul Municipal Vulcan.

Art.6 Structura de personal a Spitalului Municipal Vulcan este cea prevăzută în statul de funcții ce se întocmește și se reactualizează anual cu aprobarea Direcției de Sănătate Publică a județului Hunedoara și se avizează de Consiliul Local al Municipiului Vulcan.

Art.7 Personalul Spitalului Municipal Vulcan se compune din următoarele categorii:

a)Personal medico-sanitar:

- a) personal de conducere;
- b) personal de execuție.

b)Personal pentru activități auxiliare:

- a) personal de conducere;
- b) personal de execuție;
- c) muncitori.

c)Personalul ce compune aparatul funcțional:

- a) personal de conducere;
- b) personal de execuție de specialitate;
- c) personal de execuție administrativ;
- d) personal de deservire.

CAPITOLUL III

Administrarea Spitalului Municipal Vulcan

unitate sanitară publică de interes local

Sectiunea I.

Administrarea terenurilor, clădirilor și a bazei materiale

Art. 1 (1) Terenurile și clădirile în care își desfășoară activitatea spitalul sunt parte integrantă a domeniului public al municipiului Vulcan și sunt date în administrarea spitalului prin hotărâre a consiliului local, în condițiile legii. Componentele bazei materiale achiziționate cu finanțare de la bugetul de stat sau credite externe garantate de Guvern sunt proprietate privată a statului și sunt administrate de spital. Celelalte componente ale bazei materiale sunt proprietate privată a statului și sunt administrate de spital.

(2) Dreptul de proprietate publică al municipiului Vulcan asupra clădirilor și terenurilor în care funcționează Spitalul Municipal Vulcan se exercită în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr. 70/2002 aprobată prin Legea nr. 99/2004, precum și ale Hotărârii Guvernului nr. 866/2002 referitoare la trecerea imobilelor în care își desfășoară activitatea unitățile sanitare de interes local din domeniul privat al statului și din administrarea Ministerului Sănătății Publice în domeniul public al unităților administrativ- teritoriale și în administrarea consiliului local .

Art. 2 Schimbarea destinației sau înstrăinarea bazei materiale a spitalului se poate face în condițiile legii și numai cu aprobarea Ministerului Sănătății Publice. Actele de înstrăinare sau de schimbare a destinației bazei materiale a spitalului, fără aprobarea Ministerului Sănătății Publice, sunt nule. Nulitatea se constată de instanța de judecată, la solicitarea Ministerului Sănătății. În cazul în care unitățile sanitare publice prevăzute la art. 1 alin. (1) din Ordonanța Guvernului nr. 70/2002 aprobată prin Legea nr. 99/2004, inclusiv cabinetele medicale, sunt concesionate sau scoase la licitație în vederea vânzării, medicii au dreptul de preemțiune.

Sectiunea II.

Atribuții în domeniul organizării spitalului

Art.1 (1) În acest domeniu Ministerul Sănătății Publice, ca autoritate centrală în domeniul sănătății, are următoarele atribuții:

a)elaborează normativele de personal, care se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății publice;

b)aprobă structura organizatorică a spitalului;

c)aproba reorganizarea unității;

d)centralizează situațiile financiare trimestriale și anuale ale spitalului, potrivit reglementărilor legale în domeniu;

e)asigură repartizarea și distribuirea echilibrată a medicilor, pe baza comunicării de către autoritățile administrației publice locale a posturilor neocupate și a excedentului de medici, potrivit normelor.

(2)Responsabilitatea și atribuția prevazute la alin. (1) lit.b) se realizează cu avizul consiliului local.

Art.2 Direcția de Sănătate Publică a Județului Hunedoara are următoarele atribuții:

a)avizează, în termen de 5 zile lucrătoare de la data primirii, proiectului bugetelului de venituri și cheltuieli al spitalului;

b)aprobă în termen de 5 zile lucrătoare de la data primirii, statul de funcții pentru spital și îl încadrează în normativele de personal aprobate prin ordin al ministrului sănătății, precum și în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat;

c)centralizează situațiile financiare trimestriale și anuale transmise de spital și înaintează situațiile centralizatoare Ministerului Sănătății Publice;

d)înaintează Ministerului Sănătății Publice propuneri privind reorganizarea spitalului, precum și pe cele referitoare la schimbarea profilului sau a denumirii acestei unități.

Art.3 Primarul Municipiului Vulcan are următoarele atribuții:

a)avizează, în termen de cel mult 10 zile de la data primirii, proiectul bugetului de venituri și cheltuieli transmis de spital;

b)avizează, în termen de 5 zile de la data primirii, statul de funcții pentru spital;

c)asigură sumele necesare pentru cheltuielile de întreținere și gospodărire, reparații, consolidare, extindere și modernizare a spitalului, în limitele creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale.

Art. 4 În temeiul art. 6 din O. G. nr. 70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local, aprobată prin Legea nr. 99/2004, conducerea spitalului are următoarele atribuții:

a) elaborează, în termen de 5 zile de la data aprobării bugetului de venituri și cheltuieli, statul de funcții și îl înaintează spre aprobare Direcției de Sănătate Publică a Județului Hunedoara;

b) organizează concursurile pentru ocuparea posturilor vacante ;

c) elaborează situațiile financiare trimestriale și anuale, potrivit reglementărilor legale în vigoare, pe care le înaintează spre avizare primarului Municipiului Vulcan și Direcției de Sănătate Publică Hunedoara, în vederea centralizării ;

Sectiunea III

Atributii în domeniul finantarii, al elaborarii bugetului de venituri și cheltuieli și a situatiilor financiare trimestriale și anuale

Art.1. Spitalul Municipal Vulcan, instituție publică, funcționează pe principiul autonomiei financiare. Veniturile proprii ale spitalului provin din sumele încasate pentru serviciile medicale furnizate pe bază de contracte încheiate cu C.A.S.J. Hunedoara precum și din alte surse conform legii.

Art.2 Spitalul Municipal Vulcan monitorizează lunar execuția bugetară, urmărind realizarea veniturilor și efectuarea cheltuielilor în limita bugetului aprobat.

Art.3. Spitalul primește sume de la bugetul de stat sau de la bugetele locale, sume care vor fi utilizate numai pentru destinațiile pentru care au fost alocate, după cum urmează :

- de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății Publice;
- de la bugetul Consiliului Local;

Art.4. De la bugetul de stat se asigură :

- desfășurarea activităților cuprinse în programele și subprogramele naționale de sănătate;
- dotarea cu echipamente medicale de înaltă performanță, în condițiile legii;
- expertizarea, transformarea și consolidarea construcțiilor grav afectate de seisme și de alte cauze de forță majoră;
- modernizarea, transformarea și extinderea construcțiilor existente, precum și efectuarea de reparații capitale;

Art.5. Bugetele locale participă la finanțarea cheltuielilor de întreținere, gospodărire pentru finalizarea construcțiilor și realizarea de lucrări de reparații curente și capitale, precum și pentru dotarea cu aparatură medicală.

Art.6. Spitalul Municipal Vulcan poate realiza venituri proprii suplimentare din:

- donații și sponsorizări;
- legate;
- asocieri investiționale în domenii medicale sau de cercetare medicală și farmaceutică ;
- închirierea temporară, fără pierderea totală a folosinței, a unor spații medicale, dotări cu echipament sau aparatură medicală către alți furnizori de servicii medicale;
- contracte privind furnizarea de servicii medicale încheiate cu casele de asigurări private sau agenți economici;
- editarea și difuzarea unor publicații cu caracter medical ;
- servicii medicale, hoteliere sau de altă natură, furnizate la cererea pacienților ori a angajatorilor;
- servicii de asistență medicală la domiciliu furnizate la cererea pacienților;
- contracte de cercetare și alte surse;
- alte surse;

Art.7 (1) Contractul de furnizare de servicii medicale al spitalului cu casa de asigurări de sănătate reprezintă sursa principală a veniturilor în cadrul bugetului de venituri și cheltuieli și se negociază de către consiliul de administrație cu conducerea casei de asigurări de sănătate, în funcție de indicatorii stabiliți în contractul-cadru de furnizare de servicii medicale.

(2) În cazul refuzului uneia din părți de a semna contractul de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurări de sănătate, se constituie o comisie de mediere formată din reprezentanți ai Ministerului Sănătății Publice, precum și ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, care, în termen de maximum 10 zile, soluționează divergențele.

(3) Spitalul poate încheia contracte de furnizare de servicii medicale și cu casele de asigurări de sănătate private.

Art. 8 (1) Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului se elaborează de către comitetul director pe baza propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, în conformitate cu normele metodologice aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice și cu contractele colective de muncă, și se publică pe site-ul Ministerului Sănătății Publice.

(2) Bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului se aprobă de ordonatorul de credite ierarhic superior, la propunerea managerului spitalului.

(3) Execuția bugetului de venituri și cheltuieli se raportează lunar, respectiv trimestrial, unității deconcentrate cu personalitate juridică a județului Hunedoara și se publică pe site-ul Ministerului Sănătății Publice .

(4) Execuția bugetului de venituri și cheltuieli se raportează lunar și trimestrial și consiliului local dacă beneficiază de finanțare din bugetele locale.

(5) În cazul existenței unor datorii la data încheierii contractului de management, acestea vor fi evidenciate separat în contract, prin care se vor stabili posibilitățile și intervalul de timp în vederea lichidării acestora, în condițiile legii.

Art. 9 Controlul asupra activității financiare a spitalului se face, în condițiile legii, de către Curtea de Conturi, Ministerul Sănătății Publice sau de alte organe abilitate de lege.

Art. 10 Decontarea contravalorii serviciilor medicale contractate se face conform contractului de furnizare de servicii medicale, pe baza de documente justificative, în funcție de realizarea acestora, cu respectarea prevederilor contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate.

Art. 11 În cazul unor activități medicale sau farmaceutice pentru care unitatea spitalicească nu are specialiști competenți în astfel de activități sau manopere medicale, se poate încheia un contract privind furnizarea unor astfel de servicii medicale sau farmaceutice cu un cabinet medical specializat, respectiv furnizor de servicii farmaceutice ori cu o altă unitate medicală publică sau privată acreditată. Unitățile spitalicești pot încheia contracte privind furnizarea de servicii auxiliare necesare funcționării spitalului.

Art. 12 Salarizarea personalului de conducere din spitalele publice, precum și a celorlalte categorii de personal se stabilește potrivit legii.

Sectiunea IV

Atributiile spitalului în domeniul asistenței medicale

Art. 1 Spitalul Municipal Vulcan are în principal următoarele atribuții:

A. În domeniul reformei sanitare:

- a) Aplică programul de reformă a Guvernului în domeniul serviciilor de sănătate, în teritoriu arondat;
- b) Acționează pentru separarea asistenței medicale primare de asistență secundară, principiu de bază al reformei sanitare;

- c) Ia măsuri pentru aplicarea în teritoriu a Programului Ministerului Sănătății de reabilitare a asistenței medicale primare și secundare, a asistenței de urgență în formarea profesională, asigurarea cu medicamente și aparatură medicală, privatizare și management;

B. În domeniul promovării sănătății și prevenirii bolilor la nivelul colectivităților:

- a. Organizează și răspunde de aplicarea măsurilor privind prevenirea și combaterea bolilor transmisibile și a bolilor profesionale, precum și pentru realizarea măsurilor de protecția sanitară a populației și a teritoriului arondat,
- b. Asigură aplicarea prevederilor programelor elaborate de Ministerul Sănătății în domeniul prevenirii și combaterii infecțiilor nosocomiale;
- c. Asigură activitatea de educare medicală pentru medici, asistenți medicali și alt personal, costurile acestor activități sunt suportate de personalul beneficiar;
- d. Răspunde în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale,
- e. Acordă primul ajutor și asistență medicală de urgență oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică. După stabilirea funcțiilor vitale, spitalul va asigura, după caz, transportul obligatoriu medicalizat la o altă unitate medico-sanitară de profil

C. În activitatea de asistență medicală preventivă, curativă și recuperatorie:

- a. Organizează, dezvoltă, îndrumă și controlează: - asistență medicală în secțiile cu paturi și în ambulatoriul de specialitate;
- b. Organizează, îndrumă și răspunde de asistență medicală și ocrotirea mamei, copilului și tineretului în teritoriu arondat;
- c. Colaborează cu Direcția de Sănătate Publică Hunedoara la exercitarea activității de expertiză a capacității de muncă;
- d. Dezvoltă servicii corespunzătoare pentru îmbunătățirea calității diagnosticului, a tratamentului și supravegherii medicale a persoanelor sănătoase și bolnave;
- e. Ia măsuri pentru crearea unei ambianțe plăcute, asigurarea unei alimentații corespunzătoare pentru pacienții internați atât din punct de vedere cantitativ cât și calitativ, precum și servirea mesei în condiții de igienă;
- f. accesul populației la toate formele de asistență medicală;

- g. asigură continuitatea acordării asistenței medicale, în toate stadiile de evoluție a bolii, prin cooperarea permanentă a medicilor din aceasta unitate sau din unități diferite;
- h. asigură utilizarea eficientă a personalului de specialitate și a mijloacelor tehnice de investigație și tratament;
- i. asigură dezvoltarea și perfecționarea continuă a asistenței medicale corespunzător nivelului medicinei moderne.

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

- a. Stabilește și planifică necesarul de medicamente, produse farmaceutice, materiale sanitare tehnico-medicale în concordanță cu cererile legate de asistența medicală;
- b. Controlează respectarea normelor privind prescrierea, eliberarea și administrarea medicamentelor;
- c. Întocmește necesarul de aparatură și produse tehnico-medicale, materiale sanitare și alte bunuri în funcție de fondurile alocate, de prioritățile și urgențele de procurare și face demersurile necesare în vederea achiziției acestora;
- d. Organizează și răspunde de efectuarea înregistrării și evidenței aparatelor medicale din dotare prin sistemul informațional propriu dezvoltat în cadrul proiectului de informatizare a ocrotirii sănătății;
- e. Organizează și controlează activitatea formației de întreținere și reparare a aparatelor și produselor tehnico-medicale din dotare;

F. În domeniul resurselor umane:

- a. Aplică normele Ministerului Sănătății privind formarea, încadrarea, transferul și detașarea personalului sanitar și ia măsuri pentru utilizarea rațională a acestuia;
- b. Ia măsuri pentru asigurarea ordinii, promovarea normelor morale și a deontologiei medicale;
- c. Organizează și răspunde de formarea și perfecționarea pregătirii profesionale a personalului medico-sanitar precum și de celelalte categorii de personal din subordine

G. În domeniul economic și financiar:

- a. Execută indicatorii cuprinși în bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului;

- b. Întocmește dările de seamă periodice potrivit normelor legale, asigurând realitatea și exactitatea datelor cuprinse în acestea și le prezintă la C.A.S. și D.S.P. Hunedoara
- c. Organizează și răspunde de asigurarea pazei, aplicarea normelor de protecție a muncii și prevenirea incendiilor;
- d. Asigură controlul gestionar și financiar de fond;
- e. Elaborează documentațiile tehnice pentru investigații și reparații capitale potrivit reglementărilor legale;
- f. Asigură implementarea problemelor economico-financiare ale reformei sanitare în teritoriu potrivit legii

Art. 2 De asemenea spitalul are următoarele atribuții:

- 1.** Acordă servicii medicale preventive, curative, de recuperare și paleative conform pachetului de servicii contractat cu C.A.S.J. Brașov, respectând criteriile stabilite prin Norma din 26 iulie 2006 (Anexă la Legea 95/2006) privind organizarea funcțională generală a spitalului.

Spitalul trebuie:

- Să asigure semnalizarea corespunzătoare a spitalului în zonă și semnalizarea
- interioară a circuitelor importante utilizate de pacientul internat;
- Să posede autorizație sanitară de funcționare;
- Să aibă acreditare;
- Să asigure respectarea structurii organizatorice stabilită prin Ordinul Ministerului Sănătății Publice în ceea ce privește numărul de paturi pe secții și compartimente;
- Să asigure încadrarea cu personal medico-sanitar și cu alte categorii de personal conform normativelor de personal în vigoare, care să permită funcționarea spitalului în condiții de eficiență;
- Să aibă organizat compartimentul de prevenire și control al infecțiilor nozocomiale în conformitate cu regulamentul în vigoare al Ministerului Sănătății Publice;
- Să asigure organizarea și respectarea programului DDD în întregul spital;
- Să aibă organizat Compartimentul Primire Urgențe;

2 Spitalul Municipal Vulcan răspunde, potrivit legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale ce pot determina prejudicii pacienților, așa cum sunt stabilite de către organele competente. Pentru prejudicii cauzate pacienților din culpa medicală, răspunderea este individuală.

3 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să nu refuze acordarea asistenței medicale în caz de urgență, ori de câte ori se solicită aceste servicii, oricărei persoane care se prezintă la spital dacă starea persoanei este critică.

4 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să informeze asigurații despre serviciile medicale oferite și despre modul în care sunt furnizate.

5 Spitalul Municipal Vulcan depune toate eforturile pentru prevenirea și combaterea bolilor transmisibile, bolilor profesionale, a bolilor cronice și degenerative, precum și pentru adaptarea și aplicarea la specificul teritoriului a programelor naționale de sănătate publică;

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

7 Spitalul Municipal Vulcan asigură asistență medicală a mamei, copilului, tineretului și bătrânilor, precum și urmărirea aplicării măsurilor pentru ocrotirea acestora;

8 Spitalul Municipal Vulcan asigură efectuarea consultațiilor, investigațiilor, tratamentelor și a altor îngrijiri medicale, bolnavilor ambulatori și spitalizați și recuperarea medicală a bolnavilor, invalizilor și deficienților;

9 Spitalul Municipal Vulcan asigură depozitarea, prepararea și difuzarea medicamentelor precum și distribuirea instrumentarului și a altor produse tehnico-medice potrivit normelor în vigoare precum și controlul și urmărirea calității medicamentelor, în vederea ridicării eficienței tratamentelor, evitarea riscului terapeutic și a fenomenelor adverse;

10 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să informeze bolnavul sau persoanele celei mai apropiate asupra bolii și evoluției acesteia, în scopul asigurării eficienței tratamentului aplicat;

11 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să creeze o ambianță cât mai plăcută, să asigure alimentația corespunzătoare afecțiunii – atât din punct de vedere cantitativ cât și calitativ – precum și servirea mesei în condiții de igienă;

12 Promovează acțiunile privind educația sanitară a populației;

13 Asigură materiale sanitare și de uz gospodăresc în toate sectoarele de activitate precum și o rezervă de stoc pentru urgențe,

14 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să respecte confidențialitatea față de terți asupra datelor și informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților precum și intimitatea și demnitatea acestora așa cum este stabilit în Legea 46/2003.

15 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să acorde servicii medicale de specialitate tuturor asiguraților, indiferent de casa de asigurări la care s-a virat contribuția de asigurări de sănătate pentru aceștia.

16 Spitalul Municipal Vulcan are obligația acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților și respectarea dreptului la libera alegere a

furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere pentru consultații interdisciplinare.

17 Spitalul Municipal Vulcan are obligația completării prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, cronice (inițiale).

18 Medicii din Spitalul Municipal Vulcan au obligația să informeze medicul de familie al asiguratului, sau după caz, medicul de specialitate, despre diagnosticul stabilit, investigațiile și tratamentele efectuate sau să transmită orice altă informație referitoare la starea de sănătate a pacientului

19 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să respecte destinația sumelor contractate prin acte adiționale la contractele cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate.

20 Pentru eficientizarea serviciilor medicale se vor întocmi liste de așteptare, cu excepția cazurilor de urgență medico-chirurgicală.

21 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să transmită datele solicitate de C.A.S.J. și D.S.P, privind furnizarea serviciilor medicale și starea de sănătate a persoanelor consultate sau tratate, potrivit formularelor de raportare specifice, fiind direct răspunzător de corectitudinea acestora.

22 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să prezinte C.A.S.J., în vederea contractării, indicatorii specifici stabiliți prin norme.

23 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să elibereze actele medicale stabilite prin norme.

24 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să raporteze indicatorii prevăzuți în normele privind execuția, raportarea și controlul programelor naționale de sănătate și să utilizeze eficient sumele cu această destinație.

25 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să respecte legislația cu privire la unele măsuri pentru asigurarea continuității tratamentului bolnavilor cuprinși în programele de sănătate finanțate din bugetul Ministerului Sănătății Publice și bugetul Fondului Național Unic de Asigurări de Sănătate.

26 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să solicite documentele care atestă calitatea de asigurat. În situația în care pacientul nu poate face dovada de asigurat, spitalul va acorda serviciile medicale de urgență necesare, având obligația să evalueze situația medicală a pacientului și să-l externeze dacă internarea nu se mai justifică; la solicitarea pacientului care nu are calitatea de asigurat, se poate continua internarea, cu suportarea cheltuielilor aferente serviciilor medicale de către aceștia.

27 Asistentele șefe din secții au obligația să prezinte săptămânal la biroul Financiar contabil lista cu pacienții care nu au făcut dovada calității de asigurat până la externarea din spital, în vederea urmăririi și recuperării cheltuielilor de spitalizare

28 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să țină evidența distinctă a pacienților internați în urma unor accidente de muncă, inclusiv a sportivilor profesioniști, apărute în cadrul exercitării profesiei și a îmbolnăvirilor profesionale, pentru care contravaloarea serviciilor medicale acordate nu se suportă de Casele de Asigurări de Sănătate.

29 Spitalul Municipal Vulcan are obligația de a comunica asiguratorului domeniul de activitate conform clasificării activității din economia națională CAEN numărul de angajați, fondul de salariu precum și orice alte informații solicitate în vederea asigurării pentru accidente de muncă și boli profesionale în conformitate cu Legea 346/2002.

30 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să transmită Institutului Național de Cercetare – Dezvoltare în Sănătate datele clinice la nivel de pacient pentru toți pacienții spitalizați, în formă electronică, conform aplicației DRG Național, pentru prelucrarea și analiza datelor în vederea contractării și decontării serviciilor spitalicești.

31 Asigură în permanență sterilitatea în termenii de valabilitate a sterilizării, conform normelor legale în vigoare;

32 Fiecare secție are obligația să-și definească manevrele care implică soluții de continuitate a materialelor utilizate și a condițiilor de sterilizare. Fiecare secție are obligația de a nu utiliza materialele și instrumentarul a cărui condiție de sterilizare nu este sigură ,

33 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să furnizeze tratamentul adecvat și să respecte condițiile de prescriere a medicamentelor prevăzute în nomenclatorul de medicamente, conform reglementărilor în vigoare .

34 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să asigure din fondurile contractate cheltuieli pentru combaterea infecțiilor nozocomiale.

35 Spitalul Municipal Vulcan are obligația respectării Normei din 26 iulie 2006 (Anexă la Legea 95/2006) privind asigurarea condițiilor generale de igienă.

36 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să se îngrijească de asigurarea permanenței serviciilor medicale furnizate asiguraților internați.

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

38 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să stabilească programul de lucru și sarcinile de serviciu pentru personalul angajat.

39 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să desfășoare activități de educație medicală continuă și cercetare pentru medici, asistente medicale și alt personal. Costurile acestor activități sunt suportate de personalul beneficiar. Spitalul Municipal Vulcan poate suporta astfel de costuri în condițiile alocării

bugetare. În acest sens întocmește un plan de pregătire continuă a personalului medical.

40 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să realizeze condițiile necesare pentru aplicarea măsurilor de prevenire a infecțiilor interioare de protecție a muncii, protecție civilă și pază contra incendiilor conform normelor în vigoare.

41 Spitalul Municipal Vulcan are obligația să îndeplinească și alte atribuții prevăzute de alte acte normative în vigoare, precum și cele care vor apărea.

Art. 3 Pentru prevenirea infecțiilor interioare Spitalul Municipal Vulcan este obligat să aplice normele tehnice ale Ministerului Sănătății Publice și să ia orice măsuri necesare.

Art. 4 (1) Localul Spitalului Municipal Vulcan și anexele sale, trebuie să corespundă cerințelor de igienă și antiepidemice.

(2) Conducerea unității are obligația de a asigura condiții corespunzătoare necesare menținerii autorizației sanitare de funcționare.

Art.5 (1) Este obligatorie înregistrarea persoanelor cărora li se acordă asistență medicală, întocmirea fișei de consultatie, a foii de observatie și a altor asemenea acte stabilite prin dispozițiile legale precum și completarea registrelor specifice .

(2) De asemenea, se vor elibera la cererea celor interesați și potrivit dispozițiilor legale, certificatele medicale pentru incapacitatea temporară de muncă, buletinul de analiză, certificate de constatare a nașterii, certificate de constatare a decesului și alte asemenea acte.

(3) Obligațiile și răspunderile care revin personalului sanitar din Spitalul Municipal Vulcan în înregistrarea și raportarea activității desfășurate, documentele folosite în circuitul acestuia, se stabilesc de Ministerul Sănătății Publice în conformitate cu actele normative privind sistemul informațional în unitățile sanitare.

(4) În acordarea asistenței medicale, personalul medico-sanitar trebuie să respecte fără limite ființa umană, să se conformeze normelor de etică și deontologie, să acționeze întotdeauna în interesul bolnavului și pentru promovarea stării de sănătate a populației, să aibă o atitudine activă față de nevoile de îngrijire a Sănătății fiecărui cetățean și a întregii populații, să îngrijească toți bolnavii cu același interes și fără condiționare de alte avantaje materiale sau servicii personale.

Art. 6 Intregul personal al Spitalului Municipal Vulcan trebuie să acționeze cu fermitate pentru gospodărirea judicioasă a mijloacelor materiale și bănești, să lupte împotriva oricăror forme de risipă sau abatere, să contribuie la întărirea ordinii în mânăuirea bunului public.

Art. 7 Personalul din Spitalul Municipal Vulcan trebuie să-și perfecționeze continuu pregătirea profesională aceasta fiind o îndatorire de serviciu, să cunoască și să aplice în practică actele normative specifice fiecărui loc de muncă.

Art. 8 Spitalul Municipal Vulcan, este unitate sanitara care se structurează, funcționează și se conduce distinct, pe următoarele activități:

- a) diagnostic și terapie;
- b) îngrijire a bolnavului;
- c) management.

Art. 9 În cazul în care forma și stadiul de boala necesita îngrijiri medicale ce nu pot fi efectuate în Spitalul Municipal Vulcan, acesta prin grija sa, va îndruma bolnavul la o unitate sanitară spitaliceasca sau ambulatorie competentă tehnic.

Art. 10 Asistența medicală spitalicească se asigură pentru cazurile acute, cand se constată o stare a sănătății ce pune în pericol viața sau care are acest potențial ori când diagnosticul nu poate fi stabilit și tratamentul nu poate fi aplicat în condițiile asistenței medicale ambulatorii, precum și în cazurile cronice care necesita tratament sub supraveghere sau în alte situații justificate din punct de vedere medical.

Art. 11 (1) Modalitatea de plata a serviciilor medicale spitalicesti este stabilită în contractul încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Hunedoara , potrivit normelor metodologice de aplicare a contractului-cadru.

(2) Spitalul beneficiaza, de asemenea, și de:

a) sume aferente programelor de sănătate pentru medicamente și materiale sanitare specifice, pe baza unor contracte distincte încheiate cu casele de asigurări de sănătate;

b) sume pentru servicii medicale efectuate la cabinetul TBC, Compartimentul de Primire a Urgențelor;

c) sume pentru cofinanțarea instalării și întreținerii aparaturii medicale de înaltă performanță achiziționate din credite externe;

d) sume pentru plata cheltuielilor de personal pentru medici și farmaciști rezidenți încadrați cu contract de munca în spital;

e) sume reprezentând diferența dintre suma aferentă serviciilor medicale spitalicesti realizate în limita prevederilor din actele normative aplicabile în anul precedent și suma reprezentând valoarea decontată din contract pentru serviciile medicale spitalicesti, în aceeași perioada.

(3) Nivelul coplatii pentru unele servicii acordate în asistență medicala spitaliceasca se stabileste de către comisia formata din reprezentanti ai Ministerului Sănătății Publice și ai Casei Nationale de Asigurări de Sănătate, cu consultarea

reprezentantilor Colegiului Medicilor din Romania, și este prevazut în normele metodologice de aplicare a contractului-cadru.

Art. 12 Monitorizarea Activității spitalului și controlul se asigura de către servicii specializate din structura Casei Nationale de Asigurări de Sănătate, a caselor de asigurări de sănătate judetene, a Ministerului Sănătății Publice , a Direcției de Sănătate Publica, împreună cu Colegiul Medicilor din România, organizat la nivel național și județean, precum și de alte institutii abilitate, conform prevederilor legale în vigoare.

Art. 13 În relațiile contractuale cu casele de asigurări de sănătate, furnizorii de servicii medicale au următoarele obligații:

a)să respecte criteriile de calitate a serviciilor medicale furnizate, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

b)să informeze asigurații cu privire la drepturile și obligațiile prevăzute de Legea drepturilor pacientului nr. **46/2003** și normele de aplicare a acesteia, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. **386/2004**;

c)să respecte confidențialitatea tuturor datelor și informațiilor privitoare la asigurați, precum și intimitatea și demnitatea acestora;

d)să factureze lunar, în vederea decontării de către casele de asigurări de sănătate, activitatea realizată conform contractelor de furnizare de servicii medicale; factura este însoțită de documentele justificative privind activitățile realizate în mod distinct, conform prevederilor prezentului contract-cadru și ale normelor de aplicare a acestuia, atât pe suport hârtie, cât și în format electronic, în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate;

e)să raporteze caselor de asigurări de sănătate datele necesare pentru urmărirea desfășurării activității în asistență medicală, potrivit formularelor de raportare stabilite conform reglementărilor legale în vigoare;

f)să asigure utilizarea formularelor cu regim special unice pe țară - bilet de trimitere către alte specialități sau în vederea internării, conform prevederilor actelor normative referitoare la sistemul de asigurări sociale de sănătate;

g)să completeze corect și la zi formularele utilizate în sistemul asigurărilor sociale de sănătate, respectiv cele privind evidențele obligatorii, cele cu regim special și cele tipizate;

h)să respecte dreptul la libera alegere de către asigurat a medicului și a furnizorului; pentru asigurații incluși în Programul național cu scop curativ, alegerea furnizorului se face dintre cei nominalizați prin actele normative în vigoare;

i)să respecte programul de lucru și să îl comunice caselor de asigurări de sănătate, cu avizul conform al direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București, în baza unui formular al cărui model este prevăzut în

norme, program asumat prin contractul încheiat cu casa de asigurări de sănătate; avizul conform al direcției de sănătate publică se depune la casa de asigurări de sănătate în termen de maximum 30 de zile de la data semnării contractului;

j)să anunțe casa de asigurări de sănătate despre modificarea oricăreia dintre condițiile care au stat la baza încheierii contractului de furnizare de servicii medicale, în maximum 5 zile calendaristice de la data producerii modificării, și să îndeplinească în permanență aceste condiții pe durata derulării contractelor;

k)să asigure respectarea prevederilor actelor normative referitoare la sistemul asigurărilor sociale de sănătate;

l)să utilizeze formularul de prescripție medicală pentru medicamente cu și fără contribuție personală din sistemul asigurărilor sociale de sănătate, care este formular cu regim special, unic pe țară, să furnizeze tratamentul adecvat și să prescrie medicamentele prevăzute în lista denumirilor comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații cu și fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului, informând în prealabil asiguratul despre tipurile și efectele terapeutice ale medicamentelor pe care urmează să i le prescrie;

m)să asigure utilizarea formularului de bilet de trimitere pentru investigații paraclinice, care este formular cu regim special unic pe țară, și să recomande investigațiile paraclinice în concordanță cu diagnosticul;

n)să asigure acordarea asistenței medicale în caz de urgență medico-chirurgicală, ori de câte ori se solicită în timpul programului de lucru, la sediul furnizorului;

o)să asigure acordarea serviciilor medicale asiguraților fără nicio discriminare, folosind formele cele mai eficiente de tratament;

p)să acorde cu prioritate asistență medicală femeii gravide și sugarilor;

q)să afișeze într-un loc vizibil programul de lucru, numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în relație contractuală, precum și datele de contact ale acesteia: adresă, telefon, fax, e-mail, pagină web;

r)să asigure eliberarea actelor medicale, în condițiile stabilite în norme;

s)să solicite documentele justificative care atestă calitatea de asigurat, documente stabilite în conformitate cu prevederile legale în vigoare, în condițiile prevăzute în prezentul contract-cadru și în norme;

ș)să respecte protocoalele de practică pentru prescrierea, monitorizarea și decontarea tratamentului în cazul unor afecțiuni, elaborate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, conform dispozițiilor legale;

t)să utilizeze sistemul de raportare în timp real, începând cu data la care acesta va fi pus în funcțiune;

ț)să asigure acordarea de asistență medicală necesară titularilor cardului european de asigurări sociale de sănătate emis de unul dintre statele membre ale Uniunii Europene/Spațiului Economic European, în perioada de valabilitate a

cardului, respectiv beneficiarilor formularelor europene emise în baza Regulamentului (CEE) nr. 1.408/71, în aceleași condiții ca și persoanelor asigurate în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate din România; să acorde asistență medicală pacienților din alte state cu care România a încheiat acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății, în condițiile prevăzute de respectivele documente internaționale;

u) să utilizeze Sistemul informatic unic integrat. În situația în care se utilizează un alt sistem informatic, acesta trebuie să fie compatibil cu Sistemul informatic unic integrat, caz în care furnizorii sunt obligați să asigure confidențialitatea în procesul de transmitere a datelor;

v) să asigure acordarea serviciilor medicale prevăzute în pachetul de servicii de bază, pachetul minimal de servicii medicale și pachetul de servicii pentru persoanele asigurate facultativ;

w) să încaseze sumele reprezentând fie contribuția personală pentru unele serviciile medicale, fie coplata pentru alte servicii medicale de care au beneficiat asigurații, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;

x) să completeze formularele cu regim special utilizate în sistemul de asigurări sociale de sănătate - bilet de trimitere către alte specialități sau în vederea internării, bilet de trimitere pentru investigațiile paraclinice, prescripție medicală, cu toate datele pe care acestea trebuie să le cuprindă conform prevederilor legale în vigoare. În cazul nerespectării acestei obligații, casele de asigurări de sănătate recuperează de la aceștia contravaloarea serviciilor medicale recomandate/ medicamentelor cu și fără contribuție personală prescrise, ce au fost efectuate/eliberate de alți furnizori în baza acestor formulare și decontate de casele de asigurări de sănătate din fond;

y) să recomande asiguraților tratamentul adecvat, cu respectarea condițiilor privind modalitățile de prescriere a medicamentelor, conform unui buget orientativ, în condițiile stabilite prin norme.

Art. 14 În relațiile contractuale cu casele de asigurări de sănătate, furnizorul de servicii medicale are următoarele drepturi:

a) să primească la termenele prevăzute în contract, pe baza facturii însoțite de documente justificative prezentate atât pe suport hârtie, cât și în format electronic, în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, contravaloarea serviciilor medicale contractate, efectuate, raportate și validate conform normelor, în limita valorii de contract;

b) să fie informați de către casa de asigurări de sănătate cu privire la condițiile de contractare a serviciilor medicale suportate din Fond și decontate de casele de asigurări de sănătate, precum și la eventualele modificări ale acestora survenite ca urmare a apariției unor noi acte normative;

c) să încaseze contravaloarea serviciilor medicale care nu se decontează de casele de asigurări de sănătate din Fond, conform prevederilor legale în vigoare;

d) să negocieze, în calitate de parte contractantă, clauzele suplimentare la contractele încheiate cu casele de asigurări de sănătate, conform și în limita prevederilor legale în vigoare;

e) să încaseze sumele reprezentând fie contribuția personală pentru unele servicii medicale, fie coplata pentru alte servicii medicale de care au beneficiat asigurații, conform prevederilor legale în vigoare;

f) să încaseze contravaloarea serviciilor medicale la cerere, inclusiv pentru situațiile programabile, dacă asiguratul solicită efectuarea serviciilor respective înaintea datei programate.

Art. 15 În relațiile contractuale cu furnizorul de servicii medicale, casele de asigurări de sănătate au următoarele obligații:

a) să încheie contracte numai cu furnizorii de servicii medicale autorizați și evaluați și să facă publice în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la data încheierii contractelor, prin afișare pe pagina web și la sediul casei de asigurări de sănătate, lista nominală a acestora, cuprinzând denumirea și valoarea de contract a fiecăruia, în cazul contractelor care au prevăzută o sumă ca valoare de contract, și să actualizeze permanent această listă în funcție de modificările apărute, în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la data operării acestora, conform legii;

b) să deconteze furnizorilor de servicii medicale, la termenele prevăzute în contract, pe baza facturii însoțite de documente justificative prezentate atât pe suport hârtie, cât și în format electronic, în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, contravaloarea serviciilor medicale contractate, efectuate, raportate și validate conform normelor, în limita valorii de contract;

c) să informeze furnizorii de servicii medicale cu privire la condițiile de contractare a serviciilor medicale suportate din Fond și decontate de casele de asigurări de sănătate, precum și la eventualele modificări ale acestora survenite ca urmare a apariției unor noi acte normative;

d) să informeze furnizorii de servicii medicale cu privire la condițiile de acordare a serviciilor medicale și cu privire la orice intenție de schimbare în modul de acordare a acestora, prin intermediul paginii web a casei de asigurări de sănătate;

e) să acorde furnizorilor de servicii medicale sume care să țină seama și de condițiile de desfășurare a activității în zone izolate, în condiții grele și foarte grele, pentru care sunt stabilite drepturi suplimentare, potrivit prevederilor legale în vigoare;

f) să înmâneze la momentul finalizării controlului sau, după caz, să comunice furnizorilor de servicii medicale procesele-verbale și/sau notele de constatare ca urmare a efectuării controalelor, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la data efectuării controlului;

g)să recupereze de la furnizorii care au acordat servicii medicale din pachetul de servicii medicale de bază persoanelor care nu îndeplineau calitatea de asigurat și condițiile de a beneficia de aceste servicii sumele reprezentând contravaloarea acestor servicii, precum și contravaloarea unor servicii medicale, medicamente cu și fără contribuție personală, materiale sanitare și dispozitive medicale acordate de alți furnizori aflați în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate, în baza biletelor de trimitere, eliberate de către aceștia. Sumele astfel obținute se utilizează conform prevederilor legale în vigoare;

h)să deducă spre soluționare organelor abilitate situațiile în care constată neconformitatea documentelor depuse de către furnizori, pentru a căror corectitudine furnizorii depun declarații pe propria răspundere.

Art.16 Serviciile medicale spitalicesti cuprind:

- a)consultatii;
- b)investigatii;
- c)stabilirea diagnosticului;
- d)tratamente medicale și chirurgicale;
- e)ingrijire, recuperare, medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale, cazare și masa.

Art.17 Serviciile medicale spitalicesti se acordă asiguraților pe baza recomandării de internare din partea medicului de familie sau a medicului de specialitate din unitati sanitare ambulatorii aflate în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate. Exceptie fac urgențele medico-chirurgicale și bolile infectocontagioase care necesita izolare și tratament și internările obligatorii pentru bolnavii psihici prevăzuți la art 105, 113 și 114 din Codul penal, precum și cele dispuse prin ordonanța procurorului pe timpul judecării sau al urmăririi penale.

Art.18 Însoțitorii copiilor bolnavi în vârstă de până la 3 ani, precum și însoțitorii persoanelor cu handicap de gradul I beneficiază de plată serviciilor hoteliere (cazare și masa) din partea casei de asigurări de sănătate, în condițiile stabilite prin norme.

Art. 19 (1) Asigurații suportă contravaloarea:

- a)serviciilor hoteliere cu grad înalt de confort; definirea gradului înalt de confort se stabilește prin norme;
- b)serviciilor medicale efectuate la cerere;
- c)unor servicii medicale de inalta performanta, stabilite de către comișia formata din reprezentanti ai Ministerului Sănătății Publice și ai Casei Nationale de Asigurări de Sănătate, cu avizul reprezentantilor Colegiului Medicilor din Romania, și prevazute în norme.

(2)Tarifele serviciilor prevazute la alin. (1) se stabilesc de spital în condițiile legii.

CAPITOLUL IV - DREPTURILE PACIENTULUI

Sectiunea I

Dispozitii generale

Art. 1 (1) Pacienții au dreptul la îngrijiri medicale de cea mai înalta calitate de care spitalul dispune, în conformitate cu resursele umane, financiare și materiale.

(2) Pacientul are dreptul de a fi respectat ca persoana umană, fără nici o discriminare.

Sectiunea II

Dreptul pacientului la informatia medicala

Art. 1 (1) Pacientul are dreptul de a fi informat cu privire la serviciile medicale disponibile, precum și la modul de a le utiliza.

(2) Pacientul are dreptul de a fi informat asupra identității și statutului profesional al furnizorilor de servicii de sănătate.

(3) Pacientul internat are dreptul de a fi informat asupra regulilor și obiceiurilor pe care trebuie să le respecte pe durata spitalizării.

Art. 2 Pacientul are dreptul de a fi informat asupra stării sale de sănătate, a intervențiilor medicale propuse, a riscurilor potențiale ale fiecărei proceduri, a alternativelor existente la procedurile propuse, inclusiv asupra neefectuării tratamentului și nerespectării recomandărilor medicale, precum și cu privire la date despre diagnostic și prognostic.

Art. 3 Pacientul are dreptul de a decide daca mai dorește sa fie informat în cazul în care informatiile prezentate de către medic i-ar cauza suferință.

Art. 4 Informatiile se aduc la cunoștința pacientului într-un limbaj respectuos, clar, cu minimalizarea terminologiei de specialitate; în cazul în care pacientul nu cunoaste limba română, informatiile i se aduc la cunoștinta în limba materna ori în limba pe care o cunoaște sau, dupa caz, se va cauta o alta formă de comunicare.

Art. 5 Pacientul are dreptul de a cere în mod expres sa nu fie informat și de a alege o altă persoană care sa fie informată în locul sau.

Art. 6 Rudele și prietenii pacientului pot fi informați despre evolutia investigatiilor, diagnostic și tratament, cu acordul pacientului.

Art. 7 Pacientul are dreptul de a cere și de a obține o alta opinie medicală.

Art. 8 Pacientul are dreptul sa solicite și sa primeasca, la externare, un rezumat scris al investigațiilor, diagnosticului, tratamentului și ingrijirilor acordate pe perioada spitalizării.

Sectiunea III

Consimtamantul pacientului privind interventia medicala

Art.1 Pacientul are dreptul să refuze sau să oprească o intervenție medicală asumându-și, în scris, răspunderea pentru decizia sa; consecințele refuzului sau ale opririi actelor medicale trebuie explicate pacientului.

Art. 2 Când pacientul nu își poate exprima vointa, dar este necesară o intervenție medicală de urgență, personalul medical are dreptul să deducă acordul pacientului dintr-o exprimare anterioară a voinței acestuia.

Art. 3 În cazul în care pacientul necesita o intervenție medicală de urgență, consimtamantul reprezentantului legal nu mai este necesar.

Art. 4 În cazul în care se cere consimtamantul reprezentantului legal, pacientul trebuie să fie implicat în procesul de luare a deciziei atât cât permite capacitatea lui de înțelegere.

Art. 5 (1) În cazul în care furnizorii de servicii medicale consideră că intervenția este în interesul pacientului, iar reprezentantul legal refuză să își dea consimtamantul, decizia este declinată unei comisii de arbitraj de specialitate.

(2) Comisia de arbitraj este constituită din trei medici pentru pacienții internati în spital și de doi medici pentru pacienții din ambulator.

Art. 6 Consimtamantul pacientului este obligatoriu pentru recoltarea, păstrarea, folosirea tuturor produselor biologice prelevate din corpul său, în vederea stabilirii diagnosticului sau a tratamentului

Consimtamantul pacientului este obligatoriu în cazul participării sale în învățământul medical și la cercetarea științifică. Nu pot fi folosite pentru cercetare științifică persoanele care nu sunt capabile să își exprime vointa, cu excepția obținerii consimtamantului de la reprezentantul legal și dacă cercetarea este făcută și în interesul pacientului.

Art. 7 Pacientul nu poate fi fotografiat sau filmat în spital fără consimtamantul său, cu excepția cazurilor în care imaginile sunt necesare diagnosticului sau tratamentului și evitării suspectării unei culpe medicale.

Sectiunea IV

Dreptul la confidentialitatea informatiilor și viața privată a pacientului

Art. 1 Toate informațiile privind starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale sunt confidențiale chiar și după decesul acestuia.

Art. 2 Informațiile cu caracter confidențial pot fi furnizate numai în cazul în care pacientul își da consimtamantul explicit sau dacă o lege o cere în mod expres.

Art.3 În cazul în care informatiile sunt necesare altor furnizori de servicii medicale acreditate, implicati în tratamentul pacientului, acordarea consimtamantului nu mai este obligatorie.

Art. 4 Pacientul are acces la datele medicale personale.

Art. 5 Orice amestec în viața privată, familială a pacientului este interzis, cu excepția cazurilor în care aceasta imixtiune influențează pozitiv diagnosticul, tratamentul ori îngrijirile acordate și numai cu consimtamantul pacientului.

Art. 6 Sunt considerate excepții cazurile în care pacientul reprezintă pericol pentru sine sau pentru sănătatea publică.

Secțiunea V

Drepturile pacientului în domeniul reproducerii

Art. 1 Dreptul femeii la viața prevalează în cazul în care sarcina reprezintă un factor de risc major și imediat pentru viața mamei.

Art. 2 Pacientul are dreptul la informații, educație și servicii necesare dezvoltării unei vieți sexuale normale și sănătății reproducerii, fără nici o discriminare.

Art. 3(1) Dreptul femeii de a hotărâ dacă să aibă sau nu copii este garantat, cu excepția cazului în care sarcina reprezintă un factor de risc imediat și major pentru viața femeii.

(2) Pacientul, prin serviciile de sănătate, are dreptul să aleagă cele mai sigure metode privind sănătatea reproducerii.

(3) Orice pacient are dreptul la metode de planificare familială eficiente și lipsite de riscuri.

Secțiunea VI

Drepturile pacientului la tratament și îngrijiri medicale

Art. 1 În cazul în care furnizorii sunt obligați să recurgă la selectarea pacienților pentru anumite tipuri de tratament care sunt disponibile în număr limitat, selectarea se face numai pe baza criteriilor medicale.

Art.2 (1) Intervențiile medicale asupra pacientului se pot efectua numai dacă există condiții de dotare necesare și personal acreditat.

(2) Se exceptează de la prevederile alineatului (1) cazurile de urgență aparute în situații extreme.

Art. 3 Pacientul are dreptul la îngrijiri terminale pentru a putea muri în demnitate.

Art. 4 Pacientul poate beneficia de sprijinul familiei, al prietenilor, de suport spiritual, material și de sfaturi pe tot parcursul îngrijirilor medicale. La solicitarea pacientului, în măsura posibilităților, mediul de îngrijire și tratament va fi creat cât mai aproape de cel familial.

Art. 5 Pacientul internat are dreptul și la servicii medicale acordate de către un medic acreditat din afara spitalului.

Art. 6 (1) Personalul medical și nemedical din spital nu are dreptul să supună pacientul nici unei forme de presiune pentru a-l determina pe acesta să îl recompenseze altfel decât prevăd reglementările de plată legale din cadrul unității.

(2) Pacientul poate oferi angajaților sau unității plăți suplimentare sau donații, cu respectarea legii.

Art. 7 (1) Pacientul are dreptul la îngrijiri medicale continue până la ameliorarea stării sale de sănătate sau până la vindecare.

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

Art. 8 Pacientul are dreptul să beneficieze de asistență medicală de urgență în program continuu.

Art. 9 Nerespectarea de către personalul medico-sanitar a confidențialității datelor despre pacient și a confidențialității actului medical, precum și a celorlalte drepturi ale pacientului prevăzute în Legea drepturilor pacientului nr. 46/21. 01. 2003 atrage, după caz, răspunderea disciplinară, contravențională sau penală, conform prevederilor legale.

Art. 10 (1) Informațiile privind sănătatea persoanelor se păstrează la direcțiile de sănătate publică teritoriale, precum și la Centrul de Calcul și Statistică Sanitară și, după caz, la institutele de sănătate publică și pot fi folosite în scopul întocmirii rapoartelor statistice nenominalizate, în vederea evaluării stării de sănătate a populației. Folosirea în alte scopuri a informațiilor înregistrate se poate admite numai dacă este îndeplinită una dintre următoarele condiții:

a) există o dispoziție legală în acest sens;

b) acordul persoanei în cauză;

c) datele sunt necesare pentru prevenirea îmbolnăvirii unei persoane sau a comunității, după caz;

d) stabilirea vinovăției în cadrul unei infracțiuni prevăzute de lege.

(2) Pastrarea confidențialității informațiilor referitoare la persoane este obligatorie pentru toți salariații care au acces la acestea, prin activitatea pe care o desfășoară, în mod direct sau indirect.

Art. 11 (1) Pacienții au dreptul să primească vizitatori, dacă starea sănătății le permite, în holurile pentru vizitatori și nu în saloane, iar în situația în care condițiile meteorologice permit să primească vizitatori în curtea spitalului, respectându-se programul de vizită.

(2) Sunt interzise vizitele în secția Obstetrică, compartimentul Neonatologie și secția Boli Infecțioase.

(3) Prezentului capitol se completeaza cu prevederile privitoare la drepturile și obligatiile bolnavilor existente în legislatia în vigoare.

CAPITOLUL V - CONDUCEREA SPITALULUI

Art.1. Organele de conducere ale Spitalului Municipal Vulcan conform Legii 95/2006, sunt:

- A.** Consiliul Consultativ
- B.** Comitetul Director
- C.** Managerul spitalului

Art.2 Conducerea executivă a Spitalului Municipal Vulcan Braşov este asigurată de Comitetul Director

Art.3. Ocuparea funcțiilor specifice Comitetului Director se face prin concurs

Art.4. Managerul conduce activitatea Comitetului Director.

- a) Managerul persoana fizica sau reprezentantul desemnat de managerul persoana juridica trebuie sa fie absolvent al unei institutii de învățământ superior în domeniul medical, economic, juridic sau administrativ și al unor cursuri de perfectionare în management sau management sanitar, agreate de Ministerul Sănătății și stabilite prin ordin al ministrului Sănătății.
- b) Managerul încheie contract de management cu M.S.P., pe o perioadă de 3 ani. Contractul de management poate fi prelungit sau poate înceta înainte de termen, în urma evaluării anuale efectuate pe baza criteriilor de performanță stabilite prin Ordin al ministrului sănătății publice
- c) Managerul va fi selectat prin concurs de o comisie numită de ministrul sănătății

Art. 5 Functia de Manager este incompatibila cu :

- a) exercitarea oricaror alte functii salarizate, nesalarizate sau / și indemnizate inclusiv în cadrul unei autoritati executive, legislative ori judecatoresti, cu exceptia functiilor sau activităților în domeniul didactic și de studiu profesional, al cercetarii stiintifice și al creatiei literar- artistice ;
- b) exercitarea oricarei activități sau oricarei alte functii de manager, inclusiv cele neremunerate ;
- c) exercitarea unei activități sau a unei functii de membru în structurile de conducere ale unei alte unitati spitalicesti ;
- d) exercitarea oricarei functii în cadrul organizatiilor șindicale sau patronale de profil ;

Art. 6. Constituie conflict de interese detinerea de către manager persoana fizica, manager persoana juridica ori reprezentant al persoanei juridice de parti sociale, actiuni sau interese la societati comerciale ori organizatii nonguvernamentale care stabilesc relatii comerciale cu spitalul la care persoana în cauza exercita sau

intentioneaza sa exercite functia de manager. Aceasta dispozitie se aplica și în cazurile în care astfel de parti sociale, actiuni sau interese sunt detinute de către rudele ori afinii pana la gradul al IV –lea inclusiv ale persoanei în cauza.

Art. 7 Atribuțiile managerului sunt stabilite prin contractul de management.

Art. 8 Managerul are în principal următoarele **atribuții**:

a) În domeniul strategiei serviciilor medicale:

- elaborează, pe baza nevoilor de servicii medicale ale populației din zona arondată, planul de dezvoltare a spitalului pe perioada mandatului, împreună cu ceilalți membri ai Comitetului Director și pe baza propunerilor Consiliului Medical; planul de dezvoltare a spitalului se aprobă de Direcția de Sănătate Publică, planul de dezvoltare a spitalului se structurează pe etape anuale, evaluate la sfârșitul fiecărui an financiar;

- aprobă formarea și utilizarea fondului de dezvoltare a spitalului, pe baza propunerilor Comitetului Director și a Consiliului Medical, cu respectarea prevederilor legale;

- aprobă planul anual de servicii medicale, elaborat de Comitetul Director, la propunerea Consiliului Medical;

- aprobă măsurile propuse de Comitetul Director pentru dezvoltarea activității spitalului, în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației;

- elaborează și pune la dispoziția Consiliului Consultativ rapoarte privind activitatea spitalului și participă la dezbaterile privind problemele de strategie și de organizare și funcționare a spitalului;

- face propuneri, pe baza analizei în cadrul Comitetului Director și a Consiliului Medical, privind Structura Organizatorică, reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirii unității în vederea aprobării de către Ministerul Sănătății Publice în conformitate cu reglementările legale în vigoare;

- aplică strategiile și politica de dezvoltare în domeniul sanitar ale Ministerului Sănătății Publice, adecvate la necesarul de servicii medicale pentru populația deservită;

b) În domeniul managementului economico-financiar:

- aprobă și urmărește realizarea planului anual de achiziții publice;

- 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 Consiliului Medical și a Comitetului Director, cu avizul Direcției de Sănătate Publică Hunedoara;

- aprobă bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului, cu acordul ordonatorului de credite ierarhic superior;

- aprobă repartizarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, pe secții, laboratoare și compartimente și alte structuri din spital, pe baza propunerilor fundamentate ale șefilor de secții, laboratoare și compartimente din structura spitalului;

- urmărește execuția bugetului de venituri și cheltuieli pe secții, laboratoare și compartimente, conform contractului încheiat cu șefii acestor structuri ale spitalului;

- răspunde de respectarea disciplinei economico-financiare la nivelul secțiilor și compartimentelor, prin intermediul Consiliului Medical;

- în cazul existenței unor datorii la data încheierii prezentului contract de management, acestea vor fi evidențiate separat, stabilindu-se posibilitățile și intervalul în care vor fi lichidate în condițiile legii;

- efectuează plăți, fiind ordonator terțiar de credite, după caz, conform legii;

- împreună cu Consiliul Consultativ, identifică surse pentru creșterea veniturilor proprii ale spitalului, în limitele legii;

- negociază și încheie în numele și pe seama spitalului contracte de furnizare de servicii medicale cu Casa de Asigurări de Sănătate Județeană

c) În domeniul managementului performanței/calității serviciilor;

- întreprinde măsurile necesare și urmărește realizarea indicatorilor de performanță ai managementului spitalului, Nivelul indicatorilor de performanță specifici spitalului se stabilește anual de către Direcția de Sănătate Publică Județeană sau de Ministerul Sănătății Publice;

În situații excepționale, din motive neimputabile conducerii spitalului, nivelul indicatorilor poate fi renegociat o singură dată în cursul anului;

- nominalizează coordonatorii și răspunde de implementarea și raportarea indicatorilor programelor și subprogramelor de sănătate derulate la nivelul spitalului, conform metodologiei elaborate de Ministerul Sănătății Publice;

- răspunde de crearea condițiilor necesare prestării unor acte medicale de calitate de către personalul medico-sanitar din spital;

- urmărește implementarea protocoalelor de practică medicală la nivelul spitalului, pe baza recomandărilor Consiliului Medical;

- urmărește realizarea activităților de control al calității serviciilor medicale oferite de spital, coordonată de Directorul Medical cu sprijinul Consiliului Medical și al celui Științific;

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

- răspunde, împreună cu Consiliul Medical, de asigurarea condițiilor adecvate de cazare, igienă, alimentație și prevenirea infecțiilor nozocomiale, în conformitate cu normele stabilite de Ministerul Sănătății Publice;
- răspunde de monitorizarea și raportarea indicatorilor specifici activității medicale, financiari, economici, precum și a altor date privind activitatea de supraveghere, prevenire și control, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- analizează modul de îndeplinire a obligațiilor membrilor Comitetului Director, al Consiliului Medical, Consiliului Științific și Consiliului Etic, dispunand măsuri de îmbunătățire a activității;
- urmărește modul de aplicare a prevederilor legale în vigoare cu privire la respectarea drepturilor pacientului și dispune măsuri atunci când se constată încălcarea acestora;

d) În domeniul managementului Resurselor Umane:

- aprobă Regulamentul Intern al spitalului, precum și fișa postului pentru personalul angajat;
- face propuneri pentru actualizarea Regulamentului de Organizare și funcționare, Regulamentul de Ordine Interioară și fișelor postului ori de câte ori este necesar.
- 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, ale căror organizare și funcționare se precizează în Regulamentul de Organizare și Funcționare a spitalului;
- stabilește și aprobă numărul de personal pe categorii și locuri de muncă, pe baza propunerilor șefilor de secții și servicii, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare;
- organizează concurs pentru ocuparea funcțiilor din cadrul Comitetului Director.
- aprobă organizarea concursurilor pentru posturile vacante, numește și eliberează din funcție personalul spitalului, în condițiile legii;
- aprobă programul de lucru pe locuri de muncă și categorii de personal, pentru personalul aflat în subordine;
- realizează evaluarea performanțelor profesionale ale personalului aflat în subordine directă, conform Structurii Organizatorice, și soluționează contestațiile în funcție de nivelul ierarhic la care s-au făcut;
- aprobă planul de formare și perfecționare a personalului, în conformitate cu legislația în vigoare;
- negociază contractul colectiv de muncă la nivel de spital;

- încheie contract de administrare, pe durata mandatului, cu șefii de secții, laboratoare și servicii. În cuprinsul acestui contract de administrare sunt prevăzuți indicatori de performanță, al căror nivel se aprobă anual de către Managerul spitalului, după negocierea cu fiecare șef de secție;

- urmărește încheierea asigurărilor de malpraxis de către personalul medical din subordine;

- respectă prevederile legale privind incompatibilitățile și conflictul de interese;

- comunică subalternilor sarcinile

e) În domeniul managementului administrativ:

- aprobă și urmărește respectarea Regulamentului de Organizare și Funcționare, cu avizul Direcției de Sănătate Publică Județene;

- reprezintă spitalul în relațiile cu terțe persoane fizice sau juridice;

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

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

- încheie contracte și asigură condiții corespunzătoare pentru desfășurarea activităților de învățământ și cercetare științifică, în conformitate cu metodologia elaborată de Ministerul Sănătății Publice;

- răspunde de obținerea **Autorizației sanitare de funcționare** și a **Certificatului de acreditare**, în condițiile prevăzute de lege;

- asigură respectarea prevederilor legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional, păstrarea confidențialității datelor pacienților internați, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea spitalului;

- pune la dispoziția organelor și organismelor competente, la solicitarea acestora, în condițiile legii, date privind activitatea spitalului;

- prezintă Direcției de Sănătate Publică, informări trimestriale și anuale cu privire la patrimoniul dat în administrare, realizarea indicatorilor activității medicale, precum și la execuția bugetului de venituri și cheltuieli;

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

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

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

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

- împreună cu Comitetul Director, elaborează 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;

- propune spre aprobare Direcției de Sănătate Publică un înlocuitor pentru perioadele cand nu este prezent în spital;

- nu poate transmite altei persoane drepturile și obligațiile care rezultă din prezentul contract de management, cu excepția cazurilor de indisponibilitate;

f) Atributii de prevenirea și controlul infectiilor nosocomiale:

- raspunde de organizarea structurilor profesionale de supraveghere și control al infectiilor nosocomiale în conformitate cu prevederile prezentului ordin, diferentiat în functie de incadrarea unitatii în conformitate cu legea;

- participa la definitivarea propunerilor de activitate și achizitii cuprinse în planul anual al unitatii pentru supravegherea și controlul infectiilor nosocomiale;

- raspunde de asigurarea bugetara aferenta activităților cuprinse în planul anual aprobat pentru supravegherea și controlul infectiilor nosocomiale;

- controleaza și raspunde pentru organizarea și derularea activităților proprii ale compartimentului/serviciului sau, dupa caz, ale responsabilului nominalizat cu supravegherea și controlul infectiilor nosocomiale, ca structura de activitate în directa subordine și coordonare;

- controleaza respectarea normativelor cuprinse în planul anual de activitate pentru supravegherea și controlul infectiilor nosocomiale de la nivelul sectiilor și serviciilor din unitate, în colaborare cu responsabilul coordonator al activității specifice și cu medicii sefi de sectie;

- analizeaza și propune solutii de rezolvare, dupa caz, alocare de fonduri, pentru sesizarile compartimentului/serviciului/responsabilului de activitate specifica în situatii de risc sau focar de infectie nosocomiala;

- verifica și aproba evidenta interna și informatiile transmise esaloanelor ierarhice, conform legii sau la solicitare legala, aferente activității de supraveghere, depistare, diagnostic, investigare epidemiologica, și masurile de control al focarului de infectie nosocomiala din unitate;

- solicita, la propunerea coordonatorului de activitate specializata sau din proprie initiativa, expertize și investigatii externe, conaillere profesionala de specialitate și interventie în focarele de infectie nosocomiala;

- angajeaza unitatea pentru contractarea unor servicii și prestatii de specialitate;

- reprezinta unitatea în litigii juridice legate de raspunderea institutiei în ceea ce priveste infectiile nosocomiale, respectiv actioneaza în instanta persoanele fizice, în cazul stabilirii responsabilitatii individuale pentru infectie nosocomiala.

Art. 9 În cadrul spitalului este organizat și funcționează un **comitet director** format din managerul spitalului, directorul medical al spitalului și directorul financiar contabil al spitalului, conform Ordinului 921/2006 al ministrului sănătății, pentru stabilirea atribuțiilor comitetului director din cadrul spitalelor publice și Ordinul 916/2006, privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale, comitetul director are următoarele atribuții:

1. elaborează, planul de dezvoltare al spitalului pe perioada mandatului, în baza propunerilor scrise ale consiliului medical;
2. elaborează, pe baza propunerilor consiliului medical, planul anual de furnizare de servicii medicale al spitalului;
3. propune managerului, în vederea aprobării:
 - a) numărul de personal, pe categorii și locuri de muncă, în funcție de reglementările în vigoare;
 - b) organizarea concursurilor pentru posturile vacante, în urma consultării cu sindicatele, conform legii;
4. elaborează regulamentul de organizare și funcționare, regulamentul intern și organigrama spitalului, în urma consultării cu sindicatele, conform legii;
5. propune spre aprobare managerului și urmărește implementarea de măsuri organizatorice privind îmbunătățirea calității actului medical, a condițiilor de cazare, igienă și alimentație, precum și de măsuri de prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice;
6. elaborează proiectul de venituri și cheltuieli al spitalului, pe baza centralizării de către compartimentul economico-financiar a propunerilor fundamentale ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, pe care îl supune aprobării managerului;
7. urmărește realizarea indicatorilor privind execuția bugetului de venituri și cheltuieli pe secții și compartimente, asigurând sprijin șefilor de secții și compartimente pentru încadrarea în bugetul alocat;
8. analizează propunerea consiliului medical privind utilizarea fondului de dezvoltare, pe care îl supune spre aprobare managerului;
9. asigură monitorizarea și raportarea indicatorilor specifici activității medicale, financiare, economice, precum și a altor date privind activitatea de supraveghere, prevenire și control, pe care le prezintă managerului, conform metodologiei stabilite;
10. analizează, la propunerea consiliului medical, măsurile pentru dezvoltarea și îmbunătățirea activității spitalului, în concordanță cu nevoile de

servicii medicale ale populației, dezvoltarea tehnologiilor medicale, ghidurilor și protocoalelor de practică medicală;

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

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

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

14. întocmește informări lunare, trimestriale și anuale cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli, pe care le analizează cu consiliul medical și le prezintă Direcției de Sănătate Publică județeană

15. negociază contractele de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate;

16. se întrunește lunar 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 majoritate absolută a membrilor prezenți;

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

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

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

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

21. solicită și aprobă planul anual de activitate pentru supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale;

22. organizează serviciului de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și/sau realizarea contractelor de furnizare de servicii necesare prevenirii și controlului infecțiilor nosocomiale;

23. asigură condiții de implementare în activitate a prevederilor planului anual de activitate pentru supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale;

24. asigură analiza anuală a îndeplinirii obiectivelor planului de activitate, rezultatele obținute, eficiența economică a măsurilor și investițiilor finanțate;

25. verifică și aprobă alocarea bugetului aferent derulării activităților fundamentate prin planul anual de activitate pentru supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale și îmbunătățirea continuă a condițiilor de desfășurare a activităților și a dotării tehnico-materiale necesare evitării sau diminuării riscului pentru infecții nosocomiale;

26. 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 combaterii infecțiilor nosocomiale;

27. Comitetul Director al spitalului va asigura condițiile de igienă, privind cazarea și alimentația pacienților;

28. deliberează și decide la propunerea Colegiului Medicilor din România sau ca urmare a sesizării asistaților 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 infecție nosocomială depistată și declarată;

29. asigură dotarea necesară organizării și funcționării sistemului informațional pentru înregistrarea, stocarea, prelucrarea și transmiterea informațiilor privind infecțiile nosocomiale;

Art. 10. - Directorul medical are următoarele atribuții specifice:

1. 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;

2. 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;

3. aprobă protocoale de practică medicală la nivelul spitalului și monitorizează procesul de implementare a protocoalelor și ghidurilor de practică medicală la nivelul întregului spital;

4. răspunde de coordonarea și corelarea activităților medicale desfășurate la nivelul secțiilor pentru asigurarea tratamentului adecvat pentru pacienții internați;

5. coordonează implementarea programelor de sănătate la nivelul spitalului;

6. întocmește planul de formare și perfecționare a personalului medical, la propunerea șefilor de secții și laboratoare;

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

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

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

10. 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.);

11. participă, alături de manager, la organizarea asistenței medicale în caz de dezastre, epidemii și în alte situații speciale;

12. 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;

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

14. Atribuții de prevenire și controlul infecțiilor nosocomiale:

- utilizarea în activitatea curentă, la toate componentele activităților medicale de prevenire, diagnostic, tratament și recuperare, a procedurilor și tehnicilor prevăzute în protocoalele unității, a standardelor de sterilizare și sterilitate, aseptie și antiseptie, respectiv a normelor privind cazarea, alimentația și condițiile de igienă oferite pe perioada îngrijirilor acordate;

- pentru spitalele care nu îndeplinesc condițiile legale de a avea director de îngrijiri, funcția acestuia este preluată de directorul adjunct medical, care va avea aceleași responsabilități ca acesta.

Art.11 - Director financiar contabil are următoarele atribuții:

- are în subordine biroul financiar și contabilitate.
- urmărește corelarea planului de aprovizionare cu creditele bugetare acordate unității;
- participă la inventarierea bunurilor materiale;
- aprobă documentele legate de gestionarea bunurilor (mișcarea mijloacelor fixe în unitate, eliberarea de bunuri înafara unității etc.)
- aprobă actele de cheltuieli potrivit competențelor ce i se delegă în condițiile legii și semnează cu prima semnătură documentele bancare;
- răspunde de compartimentele în subordine;
- întocmește și prezintă studii privind optimizarea măsurilor de bună gospodărire a resurselor materiale și bănești, de prevenire a formării de stocuri peste necesar, de respectare a normelor privind disciplina de plan, contractuală și financiară, în scopul administrării cu eficiență maximă a patrimoniului unității și creditelor alocate pentru ocrotirea sănătății.

- executia BVC se urmareste pe sectii și compartimente fiind un indicator al contractului incheiat intre manager și sefii sectiilor și compartimentelor din structura spitalului. Abaterile fata de indicatorii din contractul cu managerul se analizeaza și se solutioneaza de conducerea spitalului cu conducerile structurilor în cauza.

- Executia BVC se raporteaza lunar, respectiv trimestrial ASP, și se publica șite-ul ASP;

- Executia BVC se raporteaza lunar și trimestrial și Consiliului Local daca beneficiaza de finantare din bugetele locale;

Atributii de prevenirea și controlul infectiilor nosocomiale:

- planificarea bugetara în conformitate cu planul de activitate aprobat;
- derularea achizițiilor și platilor în conformitate cu legislatia;
- evaluarea prin bilantul contabil al eficientei indicatorilor specifici.

Art.12. În cadrul spitalului funcționează:

A CONSILIUL CONSULTATIV, anexa

B CONSILIUL ETIC, anexa

C CONSILIUL MEDICAL, anexa

D. NUCLEUL DE CALIATE anexa

E. COMITETUL DE SECURITATE ȘI SĂNĂTATE ÎN MUNCA anexa

F. COMISIA MEDICAMENTULUI anexa

G. COMISIA DE ANALIZĂ A DECESELOR anexa

H. COMISIA DE ANALIZĂ D.R.G. anexa

I. Alte comisii constituite prin dispoziții interne.

CONSILIILE ȘI COMISIILE

CONSTITUITE LA NIVELUL SPITALULUI MUNICIPAL VULCAN

CONSILIUL CONSULTATIV,

Consiliul consultativ are rolul de a dezbate principalele probleme de strategie și de organizare și functionare a spitalului și de a face recomandari managerilor spitalului în urma dezbaterilor.

Consiliul Consultativ se compune din:

- 2 reprezentanți de la Direcția de Sănătate publică Hunedoara;
- 2 reprezentanți ai consiliului local, dintre care un specialist în finanțe publice locale;
- managerul unității;

Reprezentantii sindicatelor legal constituite în unitate, afiliate federatiilor sindicale semnatare ale contractului colectiv de munca la nivel de ramura sanitara, au statut de invitati permanenti la sedintele consiliului consultativ.

Consiliul consultativ se intruneste, în sedinta ordinara, cel puțin o data la 3 luni, precum și ori de cate ori va fi nevoie, în sedinte extraordinare. Deciziile consiliului se iau în prezenta a cel puțin doua treimi din numarul membrilor sai, cu majoritatea absoluta a membrilor prezenti.

CONSILIUL ETIC

Atributiile consiliului etic sunt urmatoarele conform Ordin MS nr. 1209/2006:

a) analizeaza cazurile de incalcare a normelor de conduita în relatia pacient-medic-asistentă, a normelor de comportament, a disciplinei în unitatea sanitara;

b) verifica daca, prin conduita lui, personalul medico-sanitar și auxiliar incalca drepturile pacientilor prevazute de legislatia în vigoare;

c) sesizeaza organele abilitate ale statului în situatiile în care constata incalcare ale codului de deontologie medicala, ale drepturilor pacientilor, precum și ale normelor de conduita profesionala aprobate potrivit legii;

d) analizeaza sesizarile ce privesc plati informale ale pacientilor către personalul medico-sanitar ori auxiliar sau conditionarea exercitarii actului medical de obtinerea unor foloase; propune, în functie de caz, masuri de intrare în legalitate;

e) vegheaza pentru respectarea, în cazurile terminale, a demnitatii umane și propune masuri cu caracter profesional pentru acordarea tuturor ingrijirilor medicale.

Analizarea fiecarui caz se va consemna într-un proces-verbal care va cuprinde toate aspectele, atat cele sesizate, cat și masurile propuse a fi luate de către managerul spitalului.

Procesul-verbal va fi intocmit numai dupa ce consiliul etic a efectuat o cercetare a cazului, cu ascultarea partilor implicate, inclusiv, daca este cazul, a unor terte persoane care pot aduce lamuriri suplimentare asupra cazului. Ascultarea partilor trebuie consemnata în scris și semnata de către acestea.

Procesul-verbal va fi inaintat managerului spitalelor publice, în vederea luarii masurilor ce se impun în conformitate cu legislatia în vigoare.

CONSILIUL MEDICAL

Principalele atributii ale consiliului medical sunt urmatoarele:

a) imbunatatirea standardelor clinice și a modelelor de practica în scopul acordarii de servicii medicale de calitate în scopul cresterii gradului de satisfactie a pacientilor;

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

c) elaborarea proiectului de plan de achiziții al spitalului în limita bugetului estimat;

d) întărirea disciplinei economico-financiare.

- 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;
 - face propuneri Comitetului Director în vederea elaborării bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului;
 - participă la elaborarea Regulamentului de Organizare și Funcționare și a Regulamentului Intern ale spitalului;

- desfășoară activitatea de evaluare și monitorizare a calității și eficienței activităților medicale desfășurate în spital, inclusiv:
 - evaluarea satisfacției pacienților care beneficiază de servicii în cadrul spitalului sau în Ambulatoriul acestuia;
 - monitorizarea principalilor indicatori de performanță în activitatea medicală;
 - prevenirea și controlul infecțiilor nozocomiale;

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

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

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

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

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

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

- participă la stabilirea fișelor posturilor personalului medical angajat;
- înaintează Managerului propuneri pentru elaborarea planului de formare și perfecționare continuă a personalului medico-sanitar;
- face propuneri și monitorizează desfășurarea activităților de educație și cercetare medicală desfășurate la nivelul spitalului, în colaborare cu instituțiile acreditate;
- reprezintă spitalul în relațiile cu organizații profesionale din țară și din străinătate și facilitează accesul personalului medical la informații medicale de ultimă oră;
- asigură respectarea normelor de etică profesională și deontologie medicală la nivelul spitalului, colaborând cu Colegiul Medicilor din România;
- răspunde de acreditarea personalului medical al spitalului și de acreditarea activităților medicale desfășurate în spital, în conformitate cu legislația în vigoare;
- 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);
- participă, alături de Manager, la organizarea asistenței medicale în caz de dezastre, epidemii și în alte situații speciale;
- stabilește coordonatele principale privind consumul medicamentelor la nivelul spitalului, în vederea unei utilizări judicioase a fondurilor spitalului, prevenirii polipragmaziei și a rezistenței la medicamente;
- supervizează respectarea prevederilor în vigoare, referitoare la documentația medicală pacienților tratați, asigurarea confidențialității datelor medicale, constituirea arhivei spitalului;
- avizează utilizarea bazei de date medicale a spitalului pentru activități de cercetare medicală, în condițiile legii;
- analizează și soluționează sugestiile, sesizările și reclamațiile pacienților tratați în spital, referitoare la activitatea medicală a spitalului;
- elaborează raportul anual de activitate medicală a spitalului, în conformitate cu legislația în vigoare;

NUCLEUL DE CALITATE

Nucleul de Calitate are sarcina de a asigura monitorizarea internă a calității serviciilor medicale furnizate, prin urmărirea respectării criteriilor de calitate, referitoare la:

- oportunitatea continuării spitalizării la 24 de ore;
- înregistrarea datelor despre evoluția stării de sănătate a pacientului, confirmarea diagnosticului la 24/72 de ore în foile de observație;

- indicarea medicatiei în foaia de observatie, concordanta medicatiei prescrisa în foaia de observatie cu cea efectiv eliberata prin condica de medicamente;

Vor fi efectuate, prin sondaj, un numar de minim doua evaluari lunare, pentru fiecare sectie în parte. Data efectuării sondajelor și constatarile vor fi înregistrate în Registrul de activitate al nucleului de calitate cu semnatura persoanei care a efectuat sondajul.

Intocmirea punctajului aferent criteriilor de calitate și urmarirea lunara pentru reactualizarea acestuia. Calcularea punctajului aferent criteriilor de calitate se refera la:

- decizia de internare a bolnavilor;
- internarea pacientilor pe sectie în functie de concordanta cu diagnosticul principal la internare;
- igienizarea pacientilor;
- transportarea/insotirea pacientului internat pe sectie;
- externarea pacientului (inmanarea scrisorii medicale și dupa caz a retetei gratuite/compensate).

Prezentarea propunerilor de imbunatatire a calitatii serviciilor medicale furnizate asiguratilor, pe fiecare sectie în parte și global pe spital, conducerii spitalului. Propunerile vor fi aduse și la cunostinta medicilor sefi de sectie. Conducerea spitalului va putea astfel analiza propunerile inaintate de nucleul de calitate în vederea aplicarii eventualelor masuri corective și/sau preventive, dupa caz.

Elaborarea unor materiale cu informatii utile pacientului și apartinatorilor (date generale despre spital, programul de vizita pentru apartinatori, medicul curant, modalitatea de contact a acestuia, etc.) ce vor fi puse la dispozitia acestora în momentul internarii pe sectie.

COMITETUL DE SECURITATE ȘI SĂNĂTATE ÎN MUNCA

Comitetul de Securitate și Sănătate în Munca are ca scop asigurarea implicării salariatilor la elaborarea și aplicarea deciziilor în domeniul protecției muncii.

Comitetul de securitate și sănătate în munca are următoarele atribuții:

- aproba programul anual de securitate și sănătate în munca,
- urmarește aplicarea acestui program, inclusiv alocarea mijloacelor necesare realizării prevederilor lui și eficiența acestora din punct de vedere al îmbunătățirii condițiilor de munca,
- analizează factorii de risc de accidente și imbolnavire profesională, existenți la locurile de munca,

- analizeaza propunerile salariatilor privind prevenirea accidentelor de munca și a imbolnavirilor profesionale, precum și pentru imbunatatirea conditiilor de munca,
- efectueaza cercetari proprii asupra accidentelor de munca și imbolnavirilor profesionale,
- efectueaza inspectii proprii privind aplicarea și respectarea normelor de securitate și sănătate în munca,
- informeaza inspectoratele de protectie a muncii despre starea protectiei muncii în propria unitate,
- realizeaza cadrul de participare a salariatilor la luarea unor hotarari care vizeaza schimbari ale procesului de productie (organizatorice, tehnologice, privind materiile prime utilizate etc), cu implicatii în domeniul protectiei muncii,
- dezbate raportul scris, prezentat comitetului de securitate și sănătate în munca de către conducatorul unitatii cel puțin o data pe an, cu privire la situatia securitatii și sănătății în munca, actiunile care au fost intreprinse și eficienta acestora în anul incheiat, precum și programul de protectia a muncii pentru anul urmator; un exemplar din acest raport trebuie prezentat inspectoratul teritorial de protectie a muncii,
- verifica aplicarea normativului cadru de acordare și utilizare a echipamentului individual de protectie, tinand seama de factorii de risc indentificati,
- verifica reintegrarea sau mentinerea în munca a salariatilor care au suferit accidente de munca ce au avut ca efect diminuarea capacitatii de munca.

COMISIA MEDICAMENTULUI

Atribuțiile Comisiei Medicamentului sunt:

- stabilirea unei liste de medicamente de bază, obligatorii, care să fie în permanență accesibile în farmacia spitalului;
- stabilirea unei liste de medicamente care se achiziționează doar în mod facultativ, la cazuri bine selecționate și documentate medical, pe bază de referat; aceasta din urmă trebuie să prezinte criteriile pe baza cărora se face recomandarea, susținute cu buletine de analiză și recomandări de experți;
- analiza referatelor de necesitate trimise direcțiunii în vederea aprobării și avizarea lor de către medici specialiști corespunzători profilului de acțiune al medicamentului solicitat.
- verificarea continuă a stocului de medicamente de bază, pentru a preveni disfuncțiile în asistență medicală;
- verificarea ritmică a cheltuielilor pentru medicamente și analiza lor cu raportarea lunară a situației financiare;
- elaborarea de ghiduri terapeutice pe profiluri de specialitate medicală bazate pe bibliografie națională și internațională și pe condițiile locale;

- comisia poate solicita rapoarte periodice de la șefii de secție privind administrarea de medicamente în funcție de incidența diferitelor afecțiuni;
- comisia poate dispune întreruperea administrării de medicamente cu regim special în cazul când acel tratament se consideră inutil

COMISIA DE ANALIZĂ A DECESELOR

Principalele atribuții ale comisiei de analiză a deceselor sunt următoarele:

- a) se întrunește lunar sau ori de câte ori este necesar și analizează toate decesele din spital;
- b) solicita audierea medicului curant în cazul în care se constată anumite nelămuriri;
- c) președintele comisiei avizează toate cererile de eliberare a cadavrelor fără efectuarea autopsiei;

COMISIA DE ANALIZĂ D.R.G.

Principalele atribuții ale comisiei de analiză D.R.G. sunt următoarele:

- a) se întrunește lunar sau ori de câte ori este necesar
- b) analizează toate cazurile iar cele care pot fi revalidate sunt transmise secției în vederea remedierii deficiențelor și transmiterii lor compartimentului de Statistică și D.R.G. pentru raportarea acestora spre revalidare.
- c) analizează modul de codificare în vederea îmbunătățirii indicelui de complexitate.

CAPITOLUL VI - SECȚIA CU PATURI

SECȚIUNEA I – ORGANIZARE

Art. 1 Secțiile cu paturi se organizează pe profil de specialitate și au o capacitate de minim de 25 paturi și cel mult 60 paturi.

Art. 2 Secția cu paturi este condusă de unul din medicii primari sau specialiști care îndeplinește funcția de medic șef de secție și este ajutat de un asistent șef. În lipsa medicului șef de secție conducerea secției este asigurată prin delegație de unul din medicii primari sau specialiști.

Art. 3 Coordonarea activității de specialitate în cazul în care nu se poate organiza o secție (existând paturi de specialitate) se asigură de unul din medicii desemnați de conducerea spitalului șef se compartiment.

Art. 4 Cu excepția cazurilor de urgență, internarea bolnavilor se face pe baza biletelor de trimitere (de internare) emise de ambulatoriu de specialitate sau medicul de familie din teritoriu deservit de spital, a buletinului de identitate, a adeverinței de salariat, cupon de pensie, carnet de șomaj. În timpul programului

(în afara orelor de gardă) pentru cazurile de urgență care se prezintă direct, examinarea va fi asigurată de medicul de specialitate. Internarea bolnavilor se aprobă de medicul șef de secție cu excepția urgențelor medico-chirurgicale.

Art.5 Repartizarea bolnavilor pe secții, pe saloane se face avându-se în vedere natura și gravitatea bolii, sexul, iar în secțiile de pediatrie pe grupe de afecțiuni și grupe de vârste, cu asigurarea măsurilor de profilaxie și a infecțiilor intraspitalicești.

Art. 6 În cazurile deosebite se poate aproba internarea bolnavilor cu însoțitor, în secția pediatrie, mamele pot fi internate în saloane separate, cu excepția cazurilor care necesită prezența mamei în același salon.

Art. 7 Bolnavul poate fi transferat dintr-o secție în alta sau dintr-un spital în altul, asigurându-se în prealabil, în mod obligatoriu locul și documentația necesară.

Art. 8 În secțiile din specialitățile de bază se pot interna bolnavi cu afecțiuni din specialitățile înrudite în cazul în care nu există secții pe aceste profile, asigurându-se asistență medicală corespunzătoare afecțiunii.

Art. 9 La terminarea tratamentului externarea bolnavilor se face pe baza biletului de ieșire întocmit de medicul curant cu aprobarea medicului șef de secție sau a medicului care asigură coordonarea activității de specialitate. La externare biletul de ieșire se înmânează bolnavului, iar foaia de observație cu epicriza se îndosariază.

Art. 10 Bolnavul poate părăsi spitalul la cere sau după ce în prealabil a fost înștiințat de consecințele prelabile asupra sănătății sale. Aceasta se consemnează sub semnătura bolnavului și a medicului în foaia de observație, prevedere care nu se aplică în cazul bolilor infecțioase transmisibile și în alte cazuri prevăzute de lege.

Art. 11 Declararea la organele de stare civilă a nou născutului și a decedaților în spital se face pe baza actelor de verificare a nașterilor și deceselor, întocmite de medicii din secțiile respective. Aceste acte se transmit organelor de stare civilă în termenul prevăzut de lege prin aparținători sau în lipsa acestora prin curier.

SECȚIUNEA II – ATRIBUȚII

Art.1 Secția cu paturi are în principal următoarele atribuțiuni:

A) Cu privire la asistență medicală:

a) **la primire** (camera de gardă – urgență)

- examinarea imediată, completă, trierea medicală și epidemiologică a bolnavilor trimiși pentru internare

- asigurarea primului ajutor și acordarea asistenței medicale calificate și specializate până când bolnavul ajunge în secție;

- asigurarea trusei de urgență, conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății;

- aplicarea măsurilor de dezinfecție și deparazitare a bolnavilor și efectelor;
- asigurarea transportului în secție a bolnavului;
- asigurarea transportului și a tratamentului pe durata transportului pentru bolnavii care se transferă în alte unități sanitare

b) în secție:

- ținerea evidenței ritmice a mișcării bolnavilor și asigurarea comunicării locurilor libere unităților ambulatorii;
- repartizarea bolnavilor în saloane în condițiile aplicării măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor nosocomiale;
- asigurarea examinării medicale complete și a investigațiilor minime a bolnavilor în ziua internării;
- efectuarea în cel mai scurt timp a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului;
- asigurarea tratamentului medical complet, individualizat și diferențiat, în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale și chirurgicale, indicarea, folosirea și administrarea alimentației dietetice, medicamentelor, agenților fizici, bolnavi, climatici, a gimnasticii medicale, ergoterapiei, precum și a protezelor, instrumentarului și aparaturii medicale și a mijloacelor specifice de transport;
- asigurarea ziua și noaptea a îngrijirii medicale necesare pe toată durata internării;
- asigurarea trusei de urgență conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății,
- asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea corectă a acestora, fiind interzisă păstrarea medicamentelor la patul bolnavului;
- asigurarea alimentației bolnavilor printr-un număr minim de regimuri alimentare, corect preparate, cantitativ și calitativ, în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii;
- desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor internați un regim rațional de odihnă și servirea mesei de igienă personală, de primire a vizitelor și păstrarea legăturii cu familia acestora;
- transmiterea concluziilor diagnostice și a indicațiilor terapeutice pentru bolnavii externați , medicilor de familie;

B) Cu privire la îndrumarea tehnică a activității de asistență medicală :

- îndrumarea, sprijinirea și controlul concret al modului de acordare a asistenței medicale a populației în profilul respectiv, în ambulatoriul de specialitate, dispensare școlare, creșe, cămine;

- urmărirea ridicării continue a calității îngrijirilor medicale;
- asigurarea ridicării nivelului tehnic profesional al personalului medico-sanitar aflat pentru stagiul practic;
- analiza periodică a stării de sănătate a populației, a calității asistenței medicale, etc.

CAPITOLUL VII - Compartiment Medicina Interna

Sectiunea I

Organizarea

Art. 1 Compartimentul este condus de un medic primar care îndeplinește funcția de medic coordonator și este ajutat de o asistentă medicală coordonatoare din personalul mediu din secție.

Art. 2 Primirea și ieșirea bolnavilor, se organizează pe secție cu respectarea normelor de igienă și antiepidemice.

Art. 3 Repartizarea bolnavilor în secție, pe saloane, se face avându-se în vedere natura și gravitatea bolii, sexul, cu asigurarea măsurilor de profilaxie a infecțiilor interioare.

Art. 4 În cazuri deosebite, se poate aproba internarea bolnavului cu însoțitor.

Art. 5 Bolnavul poate fi transferat dintr-o secție în alta sau din spital în altul, asigurându-i-se în prealabil, în mod obligatoriu locul și documentația necesară și dacă este cazul, mijlocul de transport.

Art. 6 La terminarea tratamentului, externarea bolnavilor se face pe baza biletului de ieșire din spital, întocmit de medicul curant, cu aprobarea medicului șef de secție. Externarea bolnavilor din secție se va face până la ora 14⁰⁰, aceștia nu vor mai fi trecuți în foaia de alimentație și în condica de prescripții medicamente din ziua respectivă.

Art. 7 La externare, biletul de ieșire din spital se înmânează bolnavului, iar foaia de observație se îndosariază.

Art. 8 Bolnavul poate părăsi spitalul, la cerere, după ce în prealabil a fost încunostiintat de consecințele posibile asupra stării lui de sănătate. Aceasta se consemnează, cu semnatura bolnavului și a medicului, în foaia de observație. Cu biletul de ieșire din spital bolnavul se va prezenta la depozitul de efecte (garderobă).

Art. 9 Declararea decedațiilor în spital se face pe baza actelor de verificare a deceselor, întocmite de medicul din secție.

Sectiunea II

Atributii

Art.1 Cu privire la asistență medicală se va proceda după cum urmează:

1. La primire (camera de gardă)

- a) examinarea imediată, completă, trierea medicală, și epidemiologică a bolnavilor pentru internare;
- b) asigurarea primului ajutor și acordarea asistenței medicale calificate și specializate, până când bolnavul ajunge în secție;
- c) asigurarea trusei de urgență conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății și Familiei.;
- d) îmbăierea bolnavilor, dezinfectia, deparazitarea bolnavilor și a efectelor
- e) asigurarea transportului bolnavilor în secție;
- f) asigurarea transportului și tratamentului pe durata transportului pentru bolnavii care se transferă în alte unități sanitare;
- g)ținerea evidenței zilnice a mișcării bolnavilor.

2. În secție

- a) repartizarea bolnavilor în saloane, în condițiile aplicării măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor interioare;
- b) asigurarea examinării medicale complete și a investigațiilor minime a bolnavilor în ziua internării;
- c) efectuarea în cel mai scurt timp, a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului;
- d) declararea cazurilor de boli contagioase și a bolilor profesionale, conform reglementărilor în vigoare;
- e) asigurarea tratamentului medical complex (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferențiat în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale, indicarea, foloșirea și administrarea alimentației dietetice, medicamentelor, agenților fizici, balneari, climatici, a gimnasticii medicale, instrumentarului și aparaturii medicale și a mijloacelor specifice de transport;
- f) asigurarea ziua și noaptea a îngrijirii medicale necesare pe toată durata internării;
- g) asigurarea trusei de urgență conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății, asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea corectă a acestora, fiind interzisă păstrarea medicamentelor la patul bolnavului;
- g) asigurarea condițiilor necesare recuperării medicale precoce;
- h) asigurarea alimentației bolnavilor în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii, desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor internați un regim rațional de odihnă și de servire a mesei, de igienă personală, de primire a vizitelor și păstrarea legăturilor acestora cu familia;
- i) medicii care își desfășoară activitatea în spital au obligația ca la externarea asiguratului să transmită medicului de familie sau medicului de specialitate din ambulatoriu, după caz, prin scrisoare medicală, evaluarea stării de sănătate a

asiguratului la momentul externării și indicațiile de tratament și supraveghere terapeutică pentru următoarea perioadă (determinată conform diagnosticului);

j) educația sanitară a bolnavilor și a aparținătorilor.

k) asigurarea fluentă cu materiale sanitare și de uz gospodăresc în toate sectoarele de activitate precum și o rezervă de stoc pentru urgențe,

l) asigurarea în permanență a sterilității în termenii de valabilitate a sterilizării, conform normelor legale în vigoare;

m) păstrarea confidențialității față de terți asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;

n) acordarea serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;

o) respectarea dreptului la liberă alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;

p) neutilizarea materialelor și sterilității a căror condiție de sterilizare nu este sigură;

r) completarea prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale)

Cu privire la îndrumarea tehnică a activității în asistență medicală personalului medical al secției ii revin următoarele atribuții:

a) îndrumarea, sprijinirea modului de acordare a asistenței medicale a populației în profilul respectiv în cadrul Ambulatoriu de Specialitate;

b) urmărirea ridicării continue a calității îngrijirilor medicale;

c) asigurarea ridicării nivelului tehnic și profesional al personalului medico-sanitar propriu și a instruirii personalului medico-sanitar aflat pentru stagii practice;

d) analiza periodică a stării de sănătate a populației, a calității asistenței medicale (concordanța diagnosticului între diagnosticul stabilit de medicul de familie, medicul din spital și din Ambulatoriu de Specialitate, respectarea tratamentului indicat) precum și alte aspecte.

Art. 2 *Cu privire la activitatea de învățământ și cercetare se va asigura desfășurarea următoarelor activități:*

a) asigurarea desfășurării practice a învățământului medical superior și mediu, în conformitate cu reglementările în vigoare

b) efectuarea de studii și cercetări medicale în legătură cu aplicarea de metode noi de investigații și tratament;

c) în raport cu gradul de specializare a personalului medico-sanitar și cu dotarea cu mijloace de investigații și tratament, spitalul asigură pregătirea studenților și elevilor din învățământul superior medico-farmaceutic și mediu

sanitar, specializarea și formarea continuă a personalului medico-sanitar, precum și desfășurarea unor activități de cercetare științifică medicală;

d) pregătirea studenților și a elevilor este admisă atât pentru cei din învățământul de stat, cât și pentru cei din învățământul privat, autorizat provizoriu sau acreditat, potrivit legii.

e) stabilirea unui plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

Sectiunea III

Competente stabilite prin protocolul de ierarhizare

Art. 1(1) Compartimentul Medicina Interna, va asigura asistență medicală în următoarele domenii:

a) primul ajutor în toate urgențele medicale;

b) tratament în boli cronice cu diagnosticul și indicația terapeutică stabilite de spitalele de categorie superioară;

c) pneumonie fără complicații:

- scleroemfizem pulmonar cu cord pulmonar compensat;

- neoplasm pulmonar inoperabil;

- pleurite;

- bronșite acute febrile și stările catarale acute ale căilor respiratorii superioare;

- boli valvulare cu insuficiență cardiacă;

- hipertensiune arterială esențială stadiul I și II;

- reumatism poliarticular acut fără cardiopatie;

- cardiopatii ischemice nedureroase;

- flebită superficială;

- infecții urinare;

- litiază renală;

- scleroză renală cu insuficiență renală ireversibilă;

- dischinezii biliare;

- colecistite cronice;

- gastrite, duodenite;

- colopatii funcționale;

- ulcer gastric și duodenal fără complicații;

- artroză;

- poliartroză;

- sciatică vertebrală;

- lombago acut. d) aparat respirator:

- pneumopatii cu complicații;

- astmă bronșic;

- emfizem pulmonar obstructiv cu cord pulmonar decompensat;
- neoplasm pulmonar infectat sau cu alte complicații;
- pleurezii;
- neumotorax.

e) aparat circulator:

-boli valvulare cu insuficiență cardiacă cu complicații sau alte afecțiuni asociate;

- hipertensiune arterială esențială visceralizată;
- cardiopatii ischemice dureroase;
- tulburări de ritm și de conducere;
- reumatism poliarticular acut cu valculopatie;
- arteroscleroză obliterantă a membrelor inferioare;
- boala tromboembolică;
- hipertensiune arterială;
- boli funcționale ale arterelor periferice.

f) aparat renal:

- glomerulonefrită acută;
- glomerulonefrită cronică cu insuficiență renală;
- sindrom nefritic;
- pielonefrită cronică;
- litiază renală cu infecții supraadăugate.

g) aparat digestiv:

- ulcer gastric și duodenal complicat;
- parazitoze intestinale;
- enterocolite cronice;
- ciroză hepatică;
- boli ale esofagului;
- diabet zaharat obezitate.

h) boli reumatismale:

- poliartroză cronică acutizată;
- spondiloză cu discopatie;
- reumatism infecțios.

i) aparat respirator:

- supurații bronho-pulmonare;
- stare de rău astmatic;
- insuficiență respiratorie cronică acutizată;
- neoplasm pulmonar susceptibil de a fi operat sau tratat prin chimioterapie;
- pleurezii tranante recidivate.

j) aparatul circulator:

- cord pulmonar decompensat;
- insuficiență cardiacă greu reversibilă;

- endocardită bacteriană subacută;
- hipertensiune arterială malignă;
- cardită reumatică cu insuficiență cardiacă;
- hipertensiune secundară severă;
- pericardită acută;
- tromboterită obliterantă;
- bloc antri-ventricular gr. III și II;
- tahiaritmii repetative .

k)aparat renal:

- glomerulonefrită acută cu insuficiență renală;
- insuficiență renală acută ce nu necesită hemodializa.

l)aparat digestiv:

- ulcer gastric și duodenal complicat (pentru stabilirea oportunității intervenției chirurgicale);
- sindrom de malabsorbție;
- hepatită cronică evolutivă;
- tulburări severe post colecistectomie sau gastroctomie.

m)hemoragii:

- anemii severe persistente;
- sindrom hemoragic;
- anemie Biermer și parabiermeriene.

n)boli de nutriție:

- diabet zaharat decompensat.

o)boli reumatismale:

- poliartrita reumatoidă;
- spondilita ankilopoetică.

(2)Toți salariații secției și ai compartimentelor mentionete la alin. (1) sunt obligați să respecte prevederile prezentului capitol, precum și normele igienico-sanitare în vederea prevenirii infecțiilor interioare .

(3)În compartimentul Medicina Interna se eliberează formulare tipizate, aprobate conform actelor normative în vigoare, periodicitatea și termenele de elaborare fiind prevăzute în aceleași acte normative.Birotica pusa la dispozitie este folosita numai în interiorul spitalului. Evidentele medicale continute în aceste formulare trebuie pastrate ca materiale secrete profesionale.

CAPITOLUL VIII - Sectia Pediatrie

Sectiunea I

Organizarea

Art. 1 Secția este condusă de un medic primar de specialitate, care îndeplinește funcția de medic șef de secție și este ajutat de o asistentă medicală șefă din personalul mediu din secție.

Art.2 Primirea și ieșirea bolnavilor se organizează pe secție cu respectarea normelor de igienă și antiepidemice.

Art. 3 Repartizarea bolnavilor în secție, pe saloane, se face avându-se în vedere natura și gravitatea bolii, sexul, cu asigurarea măsurilor de profilaxie a infecțiilor interioare.

Art. 4 În cazuri deosebite, se poate aproba internarea bolnavului cu însoțitor.

Art. 5 Bolnavul poate fi transferat dintr-o secție în alta sau dintr-un spital în altul, asigurându-i-se în prealabil, în mod obligatoriu, locul și documentația necesară și dacă este cazul, mijlocul de transport.

Art. 6 La terminarea tratamentului, externarea bolnavilor se face pe baza biletului de ieșire din spital, întocmit de medicul curant, cu aprobarea medicului șef de secție. Externarea bolnavilor din secție se va face până la ora 14⁰⁰, aceștia nu vor mai fi trecuți în foaia de alimentație și în condica de prescripții medicamente din ziua respectivă.

Art. 7 La externare, biletul de ieșire din spital se înmânează părinților bolnavului, iar foaia de observație se îndosariază.

Art. 8 Bolnavul poate părăsi spitalul, la cerere, după ce în prealabil a fost încunostiintat de consecințele posibile asupra stării lui de sănătate. Aceasta se consemnează, cu semnatura bolnavului și a medicului, în foaia de observație. Cu biletul de ieșire din spital bolnavul se va prezenta la depozitul de efecte (garderobă).

Art. 9 Declararea decedaților în spital se face pe baza actelor de verificare a deceselor, întocmite de medicul din secție.

Sectiunea II

Atributii

Art. 1 *Cu privire la asistență medicală se va proceda după cum urmează:*

1.La primire (camera de gardă)

a)examinarea imediată, completă, trierea medicală, și epidemiologică a bolnavilor pentru internare;

b)asigurarea primului ajutor și acordarea asistenței medicale calificate și specializate, până când bolnavul ajunge în secție;

c)asigurarea trusei de urgență conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății;

d)îmbăierea bolnavilor, dezinfecția, deparazitarea bolnavilor și a efectelor;

- e) asigurarea transportului bolnavilor în secție;
- f) asigurarea transportului și tratamentului pe durata transportului pentru bolnavii care se transferă în alte unități sanitare;
- g)ținerea evidenței zilnice a mișcării bolnavilor.

2. În secție:

- a)repartizarea bolnavilor în saloane, în condițiile aplicării măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor interioare;
- b)asigurarea examinării medicale complete și a investigațiilor minime a bolnavilor în ziua internării;
- c)efectuarea în cel mai scurt timp, a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului;
- d)declararea cazurilor de boli contagioase, conform reglementărilor în vigoare;
- e)asigurarea tratamentului medical complex (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferențiat în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale, indicarea, foloșirea și administrarea alimentației dietetice, medicamentelor, agenților fizici, balneari, climatici, a gimnasticii medicale, instrumentarului și aparaturii medicale și a mijloacelor specifice de transport
- f)asigurarea ziua și noaptea a îngrijirii medicale necesare pe toată durata internării;
- g)asigurarea trusei de urgență conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății, asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea corectă a acestora, fiind interzisă păstrarea medicamentelor la patul bolnavului;
- h)asigurarea condițiilor necesare recuperării medicale precoce;
- i)asigurarea alimentației bolnavilor în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii, desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor internați un regim rațional de odihnă și de servire a mesei, de igienă personală, de primire a vizitelor și păstrarea legăturilor acestora cu familia;
- j)medicii care își desfășoară activitatea în spital au obligația ca la externarea asiguratului să transmită medicului de familie sau medicului de specialitate din ambulatoriu, după caz, prin scrisoare medicală, evaluarea stării de sănătate a asiguratului la momentul externării și indicațiile de tratament și supraveghere terapeutică pentru următoarea perioadă (determinată conform diagnosticului);
- k)asigurarea securității copiilor internați, contra accidentelor;
- l)educația sanitară a bolnavilor și a aparținătorilor.
- m) asigurarea fluentă cu materiale sanitare și de uz gospodăresc în toate sectoarele de activitate precum și o rezervă de stoc pentru urgențe,
- n) asigurarea în permanență a sterilelor în termenii de valabilitate a sterilizării, conform normelor legale în vigoare;

- o) păstrarea confidențialității față de terți asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
- p) acordarea serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;
- r) respectarea dreptului la liberă alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;
- s) neutilizarea materialelor și sterilelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- t) completarea prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale);

Art. 2 Cu privire la îndrumarea tehnică a activității în asistență medicală personalului medical al secției îi revin următoarele atribuții:

a) sprijinirea și colaborarea cu medicul de la cabinetul din Ambulatoriul de Specialitate în vederea stabilirii modului concret de acordare a asistenței medicale a populației în profilul respectiv în cadrul Ambulatoriului de Specialitate;

b) urmărirea ridicării continue a calității îngrijirilor medicale;

c) asigurarea ridicării nivelului tehnic și profesional al personalului medico-sanitar propriu și a instruirii personalului medico-sanitar aflat pentru stagii practice;

d) analiza periodică a stării de sănătate a populației, a calității asistenței medicale (concordanța diagnosticului între diagnosticul stabilit de medicul de familie, medicul din spital și din Ambulatoriu de Specialitate, respectarea tratamentului indicat) precum și alte aspecte.

Art. 3 Cu privire la activitatea de învățământ și cercetare se va asigura desfășurarea următoarelor activități:

a) asigurarea desfășurării practice a învățământului medical superior și mediu, în conformitate cu reglementările în vigoare;

b) efectuarea de studii și cercetări medicale în legătură cu aplicarea de metode noi de investigații și tratament;

c) în raport cu gradul de specializare a personalului medico-sanitar și cu dotarea cu mijloace de investigații și tratament, spitalul asigură pregătirea studenților și elevilor din învățământul superior medico-farmaceutic și mediu sanitar, specializarea și formarea continuă a personalului medico-sanitar, precum și desfășurarea unor activități de cercetare științifică medicală;

d) pregătirea studenților și a elevilor este admisă atât pentru cei din învățământul de stat, cât și pentru cei din învățământul privat, autorizat provizoriu sau acreditat, potrivit legii.

e) stabilirea unui plan de pregătire profesională continuă a personalului medical;

Sectiunea III

Competente stabilite prin protocolul de ierarhizare

Art. 1 (1) Sectia Pediatrie va asigura asistență medicala în următoarele domenii:

a) primul ajutor în toate urgențele medicale;
b) tratament în boli pentru care diagnosticul și indicația terapeutică au fost stabilite de spitalele de categorie superioară;

c) rinofaringită acută:

- angine acute;
- laringită acută banală;
- traheo-bronșite;
- pneumonie;
- dispepsie acută simplă;
- stomatită;
- enterocolită acută ușoară (simplă);
- limfadenită acută;
- laringită;
- ascaridioză, oxiuroză;
- rahitism.

d) laringită gripală fără fenomene obstructive:

- bronhopneumonie formă ușoară ;
- pleurezii uscate ;
- astm (atac acut);
- insuficiență cardiacă acută până la evacuare;
- insuficiență circulatorie periferică acută;
- vulvo-vaginite;
- balanita, balano-prostatita;
- tetania rahitică.

e) astm bronșic:

- pleurezii serofibrinoase;
- dispepsie toxică;
- distrofii;
- enterocolite acute forme ușoare și medii;
- anemii hipocrome feriprive;
- anemii post hemoragice glomerulonefrita acută difuză;
- anurezie;
- orhita;
- orhiepidimita;
- lambliaza;
- hepatita cronică;
- sinuzitele;
- otita medie cataraală supurată acută;

- abcesul periamigdalian;
- reumatism A.A. fără determinarea cardiacă;
- coree Sydenham;
- tetania (unele forme).
- f)laringita cronică:
- pneumopatii buloase;
- atelectazia + emfizemul pulmonar;
- pleurezia purulentă;
- pleurezii mediastinale;
- pneumotorax spontan;
- afecțiuni dobândite ale aparatului cardio-vascular;
- tulburări de ritm cardiac;
- hipertensiune arterială;
- toxicoza;
- enterocolita acută toxică;
- ulcer gastro-duodenal;
- celiakia;
- diaree cronice;
- anemie pernicioasă;
- anemii pernicioziforme;
- anemii hipocrome neferipritive;
- anemii prin tulburări în formarea maturarea reticulolitelor;
- sindroame hemoragice diferite datorită diminuării rezistenței vasculare;
- purpura tromopenică idiopatică esențială;
- limforeticuloza benignă;
- agranulocitoza – diagnostic;
- glomerulonefrita cronică;
- nefropatii interstițiale;
- hemoragii cerebro-meningeale;
- boli degenerative ale sistemului nervos;
- epilepsii în criză;
- acrodimia infantilă;
- alte forme de verminoze intestinale;
- intoxicații acute;
- icterele sugarului (fără hepatite epidemice);
- ciroza hepatică;
- angiocolitele;
- otita medie supurată cronică;
- hipovitaminoze-avitaminoze;
- dermatoze;
- preamaturitatea patologică;

- sifilisul congenital;
- artrite;
- miopatii, sindroame miotonice.

(2) Secția Pediatrie nu poate trata stenozele hipertrofice de pilor (chirurgie infantilă), anomalii congenitale ale aparatului urinar și litiaza renală (numai diagnostic), hepatita supurată și abcesul de ficat, osteomelita și bolile osteoarticulare (chirurgia infantilă). Bronsectazia și chistul hidatic pulmonar (diagnostic) afecțiuni valvulare dobândite, flebotromboze, trombopatia esențială și dobândită, anemii hemolitice congenitale și dobândite, afibrinemie (diagnostic), leucemii (diagnostic) și nefropatii tubulare.

(3) Toți salariații secției sunt obligați să respecte normele igienico-sanitare în vederea prevenirii infecțiilor interioare.

(4) În secție se eliberează formulare tipizate, aprobate conform actelor normative în vigoare, periodicitatea și termenele de elaborare fiind prevăzute în aceleași acte normative. Birotica pusă la dispoziție este folosită numai în interiorul spitalului. Evidențele medicale continute în aceste formulare trebuie păstrate ca materiale secrete profesionale.

CAPITOLUL IX - Sectia Boli Infectioase

Sectiunea I

Organizarea

Art. 1 Secția este condusă de un medic primar care îndeplinește funcția de medic șef de secție și este ajutat de o asistentă medicală șefă din personalul mediu din secție.

Art. 2 Primirea și ieșirea bolnavilor, se organizează pe secție cu respectarea normelor de igienă și antiepidemice.

Art. 3 Repartizarea bolnavilor în secție, pe saloane, se face avându-se în vedere natura și gravitatea bolii, sexul, cu asigurarea măsurilor de profilaxie a infecțiilor interioare.

Art. 4 În cazuri deosebite, se poate aproba internarea bolnavului cu însoțitor.

Art. 5 Bolnavul poate fi transferat dintr-o secție în alta sau din spital în altul, sub rezerva asigurării izolării corespunzătoare, asigurându-i-se în prealabil, în mod obligatoriu locul și documentația necesară și dacă este cazul, mijlocul de transport. La terminarea tratamentului, externarea bolnavilor se face pe baza biletului de ieșire din spital, întocmit de medicul curant, cu aprobarea medicului șef de secție.

Externarea bolnavilor din secție se va face până la ora 14⁰⁰, aceștia nu vor mai fi trecuți în foaia de alimentație și în condica de prescripții medicamente din ziua respectivă. Bolnavul poate părăsi spitalul, la cerere, după ce în prealabil a fost incunostiintat de consecințele posibile asupra stării lui de sănătate. Aceasta se consemnează, cu semnatura bolnavului și a medicului, în foaia de observație. Cu

biletul de ieșire din spital bolnavul se va prezenta la depozitul de efecte (garderobă).

Art. 6 La externare, biletul de ieșire din spital se înmânează bolnavului, iar foaia de observație se îndosariază.

Art. 7 Declararea decedaților în spital se face pe baza actelor de verificare a deceselor, întocmite de medicul din secție.

Sectiunea II

Atributii

Art. 1 *Cu privire la asistență medicală se va proceda după cum urmează:*

1. La primire (camera de gardă):

- a) examinarea imediată, completă, trierea medicală, și epidemiologică a bolnavilor pentru internare;
- b) asigurarea primului ajutor și acordarea asistenței medicale calificate și specializate, până când bolnavul ajunge în secție;
- c) asigurarea trusei de urgență conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății;
- d) îmbăierea bolnavilor, dezinfecția, deparazitarea bolnavilor și a efectelor;
- e) asigurarea transportului bolnavilor în secție;
- f) asigurarea transportului și tratamentului pe durata transportului pentru bolnavii care se transferă în alte unități sanitare;
- g)ținerea evidenței zilnice a mișcării bolnavilor.

2. În secție:

- a) repartizarea bolnavilor în saloane, în condițiile aplicării măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor interioare;
- b) asigurarea examinării medicale complete și a investigațiilor minime a bolnavilor în ziua internării;
- c) efectuarea în cel mai scurt timp, a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului;
- d) declararea cazurilor de boli contagioase, conform reglementărilor în vigoare;
- e) asigurarea tratamentului medical complex (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferențiat în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale, indicarea, folosirea și administrarea alimentației dietetice, medicamentelor, agenților fizici, balnari, climatici, a gimnasticii medicale, instrumentarului și aparaturii medicale și a mijloacelor specifice de transport;
- f) asigurarea ziua și noaptea a îngrijirii medicale necesare pe toată durata internării;

g) asigurarea trusei de urgență conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății, asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea corectă a acestora, fiind interzisă păstrarea medicamentelor la patul bolnavului;

h) asigurarea condițiilor necesare recuperării medicale precoce;

i) asigurarea alimentației bolnavilor în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii, desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor internați un regim rațional de odihnă și de servire a mesei, de igienă personală, de primire a vizitelor și păstrarea legăturilor acestora cu familia;

j) medicii care își desfășoară activitatea în spital au obligația ca la externarea asiguratului să transmită medicului de familie sau medicului de specialitate din ambulatoriu, după caz, prin scrisoare medicală, evaluarea stării de sănătate a asiguratului la momentul externării și indicațiile de tratament și supraveghere terapeutică pentru următoarea perioadă (determinată conform diagnosticului);

k) asigurarea securității copiilor internați contra accidentelor;

l) educația sanitară a bolnavilor și a aparținătorilor.

m) asigurarea fluentă cu materiale sanitare și de uz gospodăresc în toate sectoarele de activitate precum și o rezervă de stoc pentru urgențe,

n) asigurarea în permanență a sterilității în termenii de valabilitate a sterilizării, conform normelor legale în vigoare;

o) păstrarea confidențialității față de terți asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;

p) acordarea serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;

r) respectarea dreptului la liberă alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;

s) neutilizarea materialelor și sterilității a căror condiție de sterilizare nu este sigură;

ș) completarea prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale);

Art. 2 Cu privire la îndrumarea tehnică a activității în asistență medicală personalului medical al secției îi revin următoarele atribuții:

a) sprijinirea și colaborarea cu medicul de la cabinetul din Ambulatoriul de Specialitate în vederea stabilirii modului concret de acordare a asistenței medicale a populației în profilul respectiv în cadrul Ambulatoriului de Specialitate;

b) urmărirea ridicării continue a calității îngrijirilor medicale;

c) asigurarea ridicării nivelului tehnic și profesional al personalului medico-sanitar propriu și a instruirii personalului medico-sanitar aflat pentru stagii practice;

d) analiza periodică a stării de sănătate a populației, a calității asistenței medicale (concordanța diagnosticului între diagnosticul stabilit de medicul de

familie, medicul din spital și din Ambulatoriu de Specialitate, respectarea tratamentului indicat) precum și alte aspecte.

Art. 3 Cu privire la activitatea de învățământ și cercetare se va asigura desfășurarea următoarelor activități:

a) asigurarea desfășurării practice a învățământului medical superior și mediu, în conformitate cu reglementările în vigoare;

b) efectuarea de studii și cercetări medicale în legătură cu aplicarea de metode noi de investigații și tratament;

c) în raport cu gradul de specializare a personalului medico-sanitar și cu dotarea cu mijloace de investigații și tratament, spitalul asigură pregătirea studenților și elevilor din învățământul superior medico-farmaceutic și mediu sanitar, specializarea și formarea continuă a personalului medico-sanitar, precum și desfășurarea unor activități de cercetare științifică medicală;

d) pregătirea studenților și a elevilor este admisă atât pentru cei din învățământul de stat, cât și pentru cei din învățământul privat, autorizat provizoriu sau acreditat, potrivit legii.

e) stabilirea unui plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

Sectiunea III

Competente stabilite prin protocolul de ierarhizare

Art. 1 (1) Sectia Boli Infectioase va asigura internarea obligatorie pentru urmatoarele boli:

- bolile din grupa A (antrax);
- boli produse de virusurile coxsakie;
- dizinteria amoiabiană;
- dizinteria bacială;
- encefalita epidemică;
- febra tifoidă și febra paratifoidă;
- hepatita epidemică;
- hepatita cronică cu virus B, C
- punctia hepatica
- meningita cerebrală, epidemică;
- scarlatina;
- tifosul exantematic;
- tifosul murin.

(2) Pentru celelalte boli din grupa A și anume: botulism, bruceloza, difteria, febra galbenă, febra, febra butunoasă, febra recurentă, holera, leishmanioza, lepra, leptospiroza, malaria, melioidoza, ornitoza, pșitacoza, morva, pesta

poliomelita, tetanosul, turbarea, tularemia, variola, se va acorda primul ajutor de urgență, fiind îndrumate apoi la spitalul județean.

(3) În afara bolilor din grupa A se mai pot interna în secția de boli infecțioase:

- erizipelul;
- parotidita epidemică;
- rubeola;
- rugeola;
- toxiinfecțiile alimentare;
- trichinoza;
- tusea convulsivă;
- varicela;
- adenopatiile febrile;
- angina acută;
- boli febrile de origine obscură;
- boli infecțioase ce necesită antibiotice mai rare sau tratamente antiinfecțioase

lungi;

- citomegalia;
- endocarditele bacteriene;
- herpesul zoster;
- infecțiile respiratorii și digestive acute;
- infecții urinare;
- micozele sistematice;
- parazitozele intestinale sau sistemice;
- septicemiile;
- șocul infecțios;
- stomatita aftoasă;

(4) Toți salariații secției sunt obligați să respecte normele igienico-sanitare în vederea prevenirii infecțiilor interioare.

(5) În secție se eliberează formulare tipizate, aprobate conform actelor normative în vigoare, periodicitatea și termenele de elaborare fiind prevăzute în aceleași acte normative. Birotica pusă la dispoziție este folosită numai în interiorul spitalului. Evidențele medicale continute în aceste formulare trebuie păstrate ca materiale secrete profesionale.

CAPITOLUL X - Compartiment Obstetrica- Ginecologie

Sectiunea I

Organizarea

Art. 1 Compartimentul este condus de un medic specialist care indeplineste functia de medic coordonator și este ajutat de o asistentă medicala coordonatoare, din personalul mediu sanitar din compartiment.

Art. 2 Primirea și ieșirea bolnavilor se organizeaza pe sectie cu respectarea normelor de igiena și antiepidemice.

Art. 3 (1) Medicul de serviciu decide oportunitatea internarii.

(2) La 24 de ore de la internare, coordonatorul de compartiment va analiza oportunitatea necesitatii continuarii spitalizarii pentru toti bolnavii internati.

(3) Repartizarea bolnavilor în compartiment, pe saloane, se face avindu-se în vedere natura sau gravitatea bolii, cu asigurarea masurilor de profilaxie a infectiilor interioare.

(4) Bolnavul poate fi transferat dintr-o sectie în alta sau din spital în altul, asigurandu-se în prealabil în mod obligatoriu, locul și documentatia necesara și, daca este cazul, mijlocul de transport.

(5) La terminarea tratamentului, externarea bolnavilor se face pe baza biletului de ieșire din spital, intocmit de medicul curant, cu aprobarea medicului sef de sectie. Externarea bolnavilor din sectie se va face până la ora 14⁰⁰, aceștia nu vor mai fi trecuți în foaia de alimentație și în condica de prescripții medicamente din ziua respectivă.

(6) La externare, biletul de ieșire din spital se inmaneaza bolnavului, iar foile de observatie se indosariaza.

(7) Bolnavul poate parasi spitalul, la cerere, dupa ce în prealabil a fost incunostiintat de consecintele posibile asupra starii lui de sănătate. Aceasta se consemneaza, cu semnatura bolnavului și a medicului, în foaia de observatie.

Cu biletul de ieșire din spital bolnavul se va prezenta la depozitul de efecte (garderobă).

(8) Declararea decedatilor din spital, se face pe baza actelor de verificare a deceselor, intocmite de medicii din sectie.

Sectiunea II

Atributii

Art. 1 (1) *Cu privire la asistență medicala se va proceda dupa cum urmeaza:*

1. La primire (camera de garda):

a) examinarea imediata, completa, trierea medicala și epidemiologica a bolnavilor, pentru internare;

b) asigurarea primului ajutor și acordarea asistenței medicale calificate și specializate, până când bolnavul ajunge în sectie;

c) asigurarea trusei de urgenta, conform instructiunilor Ministerului Sănătății;

d) imbaierea bolnavilor, dezinfectia și dezinfectia bolnavilor și efectelor;

- e) asigurarea transportului bolnavilor în secție;
- f) asigurarea transportului și tratamentul pe durata transportului, pentru bolnavii care se transferă în alte unități sanitare;
- g)ținerea evidenței zilnice a mișcării bolnavilor.

2.În secție:

- a)repartizarea bolnavilor în saloane, în condițiile aplicării măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor interioare;
- b)asigurarea examinării medicale complete și a investigațiilor minime a bolnavilor în ziua internării;
- c)efectuarea, în cel mai scurt timp, a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului;
- d)declararea bolilor contagioase și profesionale, conform reglementărilor în vigoare;
- e)asigurarea tratamentului medical complet (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferentiat, în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procese medicale și chirurgicale, indicarea, folosirea și administrarea alimentatiei dietetice, medicamentelor, agenților fizici, balneari, climatici, a gimnasticii medicale, precum și a protezelor, instrumentarului și aparaturii medicale și a mijloacelor specifice de transport;
- f)asigurarea, ziua și noaptea, a îngrijirii medicale necesare, pe toată durata internării;
- g)asigurarea trusei de urgență, conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății;
- h)asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea corectă a acestora, fiind interzisă păstrarea medicamentelor la patul bolnavului;
- i)asigurarea condițiilor necesare recuperării medicale precoce;
- j)asigurarea alimentatiei bolnavilor, în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii;
- k)desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor internați un regim rațional de odihnă și de servire a medicamentelor, de igiena personală, de primire a vizitelor și păstrarea legăturii acestora cu familia;
- l)medicii care își desfășoară activitatea în spital au obligația ca la externarea asiguratului să transmită medicului de familie sau medicului de specialitate din ambulatoriu, după caz, prin scrisoare medicală, evaluarea stării de sănătate a asiguratului la momentul externării și indicațiile de tratament și supraveghere terapeutică pentru următoarea perioadă (determinată conform diagnosticului).
- m)asigurarea securității copiilor internați contra accidentelor;
- n)educația sanitară a bolnavilor și aparținătorilor;
- o)asigurarea prin staționarea de o zi, a tratamentului de specialitate bolnavilor psihici și psihopati decompensați, care se pot încadra în regimul de semiambulator.

- p) asigurarea fluentă cu materiale sanitare și de uz gospodăresc în toate sectoarele de activitate precum și o rezervă de stoc pentru urgențe,
- r) asigurarea în permanență a sterilității în termenii de valabilitate a sterilizării, conform normelor legale în vigoare;
- s) păstrarea confidențialității față de terți asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
- ș) acordarea serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;
- t) respectarea dreptului la liberă alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;
- ț) neutilizarea materialelor și sterilității a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- u) completarea prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale);

Art. 2 Cu privire la îndrumarea tehnică a activității de asistență medicală personalului medical al compartimentului îi revin următoarele atribuții :

- a) îndrumare, sprijinirea modului de acordare a asistenței medicale a populației în profilul obstetrică-ginecologie, în Ambulatoriul de Specialitate;
- b) urmărirea ridicării continue a calitatii îngrijirilor medicale;
- c) asigurarea ridicării nivelului tehnic profesional personalului medico-sanitar aflat pentru stagii practice;
- d) analiza periodică, a stării de sănătate a populației, a calitatii asistenței medicale (concordanța diagnosticului stabilit de medicul de familie sau cel stabilit de medicul din spital și din Ambulatoriu de Specialitate, respectarea tratamentului indicat) precum și a altor aspecte.

Art. 3 Cu privire la activitatea de învățământ și cercetare se va asigura desfășurarea următoarelor activități :

- a) desfășurarea practică a învățământului medical superior și mediu, în conformitate cu reglementările în vigoare;
- b) efectuarea de studii și cercetări medicale în legătură cu aplicarea de metode noi de investigații și tratament;
- c) în raport cu gradul de specializare a personalului medico-sanitar și cu dotarea cu mijloace de investigații și tratament, spitalul asigură pregătirea studenților și elevilor din învățământul superior medico-farmaceutic și mediu sanitar, specializarea și formarea continuă a personalului medico-sanitar, precum și desfășurarea unor activități de cercetare științifică medicală;
- d) pregătirea studenților și a elevilor este admisă atât pentru cei din învățământul de stat, cât și pentru cei din învățământul privat, autorizat provizoriu sau acreditat, potrivit legii.
- e) stabilirea unui plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

Sectiunea III

Competente stabilite prin protocolul de ierarhizare

Art. 1 (1) În cadrul sectiei Obstetrica-Ginecologie se va asigura:

1. *Obstetrica* :

- diagnosticul și urmarirea sarcinii ;
- stabilirea factorului de risc obstetrical și dirijarea din timp a gravidei către unitatea care poate acorda asistență cea mai calificata ;
- stabilirea factorului de risc fetal și transferul « în utero » către unitatea care poate acorda asistență cea mai calificata ;

- asistență nasterii fiziologice (fara risc obstetrical crescut);

Asistență nasterii include la nevoie extragerea manuala a placentei și/sau controlul manual/instrumental al cavitatii uterine, controlul leziunilor partilor moi și sutura eventualelor rupturi.

Urmatoarele cazuri sunt considerate ca fiind risc obstetrical crescut :

- incompetenta cervicala;
- prematuritate habituala sub 34 de saptamani;
- incompatibilitate în sistem Rh și AB0 cu titru de anticorpi peste 1/32 ;
- anemie moderata (hemoglobina între 9-10 mg%) ;
- obezitate și exces ponderal ;
- placenta previa ;
- preeclamsie stadiul I și II ;
- uter cicariceal ;
- modificari ale bazinului obstetrical ;
- prezentatii distotice ale mobilului fetal ;
- sarcina dupa tratamentul sterilitatii ;
- sarcina multipla cu varsta peste 34 saptamani ;
- marile multipare (peste 5 nasteri) ;
- patologie asociata sarcinii în stadiu compensat (gravide cu cardiopatie, diabet, boli cronice asociate).

Exceptie de la cazurile enumerate mai sus fac urgentele sau cazurile în care gravida e nedepasabila din motive medicale sau legate de conditii meteo.

- capacitatea de a efectua operatie cezariana pentru urmatoarele indicatii :

- uter cicatricial pe sarcina cu evolutie normala ;
- bazine distotice fara alte complicatii asociate (sau asocierea unor factori de risc) ;
- prolabare de cordon ;
- proba de travaliu negativa la gravide cu distocii osoase ;
- distocie de dilatație fara alte complicatii (sau asocierea unor factori de risc)

;

- capacitatea de a efectua operatii de urgenta și în cursul garzii ;
- acordarea ajutorului în caz de urgenta și stabilizarea parametrilor vitali ;
- solicitarea serviciului de ambulanta sau utilizarea ambulantei proprii pentru asigurarea transportului gravidei către unitatea care poate acorda asistență cea mai calificata în caz de urgenta ;
- educarea medicala a femeilor și comunitatii locale pe problemele maternitatii, cu focalizare pe îngrijiri prenatale și alimentatia la san.

2. Ginecologie

- sănătatea reproducerii (planificare familiala, intreruperi de sarcina la cerere sub 12 saptamani de sarcina) ;
- patologia ginecologica nechirurgicala ;
- capacitatea de a rezolva chirurgical, în echipa completa, urgentele ginecologice
- capacitatea de a efectua operatii de urgenta și în cursul garzii.

3. Neonatologie

- asistență medicala a nou-nascutului la termen (34-41 saptamani gestationale implinite), nascut din sarcina și nastere fiziologica. Ingrijirea nou-nascutilor se face de regula în sistem « rooming-în »;
- asistență medicala a nou- nascutului subponderal și dismatur, varsta de gestatie mai mare sau egala cu 37 saptamani, dar fara factori de risc ;
- nou-nascuti cu risc nascuti prin cezariana de urgenta sau nasteri precipitate vor fi resuscitati, echilibrati și transportati către Centrul regional de nivel II, prin Unitatea de transport neonatal, functie de necesitati ;
- acordarea ajutorului în caz de urgenta și stabilizarea parametrilor vitali ;
- solicitarea Unitatii de transport neonatal de la Centrul regional de nivelul III, care asigura de regula transportul la unitatea de nivelul III al nou- nascutilor cu probleme severe ale starii de sănătate ;
- ingrijire nou- nascuti normali și subponderali cu factori de risc ;
- ingrijire prematuri în recuperare nutritionala ;
- terapie intensiva neonatala
- prematuri peste 2.500 g sau peste 32 de saptamani implinite ;
- maturati respirator sau cu deresa tranzitorie care necesita O₂ sub cort;
- alimentatie parenterala partiala ;
- nou-nascut cu hipoglicemie, hipocalcemie ;
- alimentatie parenterala totala ;
- instabilitate termica ;
- cu ictere de prematuritate ;
- hipoglicemie ;
- nou-nascuti patologici ;
- nou- nascut cu hipoxie la nastere ;

-nou-nascut cu icter neonatal hiperbilirubinemic care necesita exanguinotransfuzie;

-nou-nascut cu convulsii;

•nou- nascut cu infectii sau cu risc de infectii

-infectii congenitale ;

-infectii materno-fetale ;

•solicitarea transportului către Centrul regional de nivel II pentru nou-nascuti cu risc ridicat ;

•promovarea tehnicilor moderne în resuscitarea neonatala prin instruirea personalului medical;

•familiarizarea personalului medical din unitatile de nivel I cu tehnicile moderne de resuscitare și stabilizare.

(2) Toți salariații sunt obligați să respecte prevederile prezentului capitol, precum și normele igienico-sanitare în vederea prevenirii infecțiilor interioare.

(3) În compartiment se eliberează formulare tipizate, aprobate conform actelor normative în vigoare, periodicitatea și termenele de elaborare fiind prevăzute în aceleași acte normative. Birotica pusă la dispoziție este folosită numai în interiorul spitalului. Evidențele medicale continute în aceste formulare trebuie păstrate ca materiale secrete profesionale.

CAPITOLUL XII - Sectia Pneumologie

Sectiunea I

Organizarea

Art. 1 Sectia este condusa de un medic primar care indeplineste functia de medic sef de sectie și este ajutat de o asistentă medicala sefa din personalul mediu din sectie.

Art. 2 Primirea și ieșirea bolnavilor se organizeaza pe sectie cu respectarea normelor de igiena și antiepidemice.

Art. 3 (1) Medicul decide oportunitatea internării.

(2) La 24 de ore de la internare, seful de sectie va analiza oportunitatea necesității continuării spitalizării pentru toți bolnavii internati.

(3) Repartizarea bolnavilor în sectie, pe saloane, se face avându-se în vedere natura sau gravitatea bolii, cu asigurarea măsurilor de profilaxie a infecțiilor interioare.

(4) La terminarea tratamentului, externarea bolnavilor se face pe baza biletului de ieșire din spital, întocmit de medicul curant, cu aprobarea medicului sef de sectie.

Externarea bolnavilor din sectie se va face până la ora 14⁰⁰, aceștia nu vor mai fi trecuți în foaia de alimentație și în condica de prescripții medicamente din ziua respectivă.

(5)La externare, biletul de ieșire din spital se inmaneaza bolnavului, iar foile de observatie se indosariaza.

(6)Bolnavul poate parasi spitalul, la cerere, dupa ce în prealabil a fost incunostiintat de consecintele posibile asupra starii lui de sănătate. Aceasta se consemneaza, cu semnatura bolnavului și a medicului, în foaia de observatie.

(7)Declararea decedatilor din spital, se face pe baza actelor de verificare a deceselor, intocmite de medicii din sectie.

Sectiunea II

Atributii

Art.1 (1)Cu privire la asistență medicala se va proceda dupa cum urmeaza:

1.La primire (camera de garda):

- a)examinarea imediata, completa, trierea medicala și epidemiologica a bolnavilor, pentru internare;
- b)asigurarea primului ajutor și acordarea asistenței medicale calificate și specializate, pâna când bolnavul ajunge în sectie;
- c)asigurarea trusei de urgenta, conform instructiunilor Ministerului Sănătății;
- d)imbaierea bolnavilor, dezinfectia și dezinsectia bolnavilor și efectelor;
- e)asigurarea transportului bolnavilor în sectie;
- f)asigurarea transportului și tratamentul pe durata transportului, pentru bolnavii care se transfera în alte unitati sanitare;
- g)tinerea evidentei zilnice a miscarii bolnavilor.

2.În sectie:

- a)repartizarea bolnavilor în saloane, în conditiile aplicarii masurilor referitoare la prevenirea și combaterea infectiilor interioare;
- b)asigurarea examinarii medicale complete și a investigatiilor minime a bolnavilor în ziua internarii;
- c)efectuarea, în cel mai scurt timp, a investigatiilor necesare stabilirii diagnosticului;
- d)declararea bolilor contagioase și profesionale, conform reglementarilor în vigoare;
- e)asigurarea tratamentului medical complet (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferentiat, în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procese medicale și chirurgicale, indicarea, folosirea și administrarea alimentatiei dietetice, medicamentelor, agentilor fizici, balneari, climatici, a gimnasticii medicale, precum și a protezelor, instrumentarului și aparaturii medicale și a mijloacelor specifice de transport;
- f)asigurarea, ziua și noaptea, a ingrijirii medicale necesare, pe toata durata internarii;
- g)asigurarea trusei de urgenta, conform instructiunilor Ministerului Sănătății;

- h) asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea corectă a acestora, fiind interzisă pastrarea medicamentelor la patul bolnavului;
- i) asigurarea condițiilor necesare recuperării medicale precoce;
- j) asigurarea alimentației bolnavilor, în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii;
- k) desfasurarea unei activități care să asigure bolnavilor internati un regim rațional de odihnă și de servirea medicamentelor, de igienă personală, de primire a vizitelor și pastrarea legăturii acestora cu familia;
- l) medicii care își desfășoară activitatea în spital au obligația ca la externarea asiguratului să transmită medicului de familie sau medicului de specialitate din ambulatoriu, după caz, prin scrisoare medicală, evaluarea stării de sănătate a asiguratului la momentul externării și indicațiile de tratament și supraveghere terapeutică pentru următoarea perioadă (determinată conform diagnosticului).
- m) asigurarea securității copiilor internati contra accidentelor;
- n) educația sanitară a bolnavilor și aparținătorilor;
- o) asigurarea prin staționarul de o zi, a tratamentului de specialitate bolnavilor psihotici și psihopati decompensați, care se pot încadra în regimul de semiambulator.
- p) asigurarea fluidității cu materiale sanitare și de uz gospodăresc în toate sectoarele de activitate precum și o rezervă de stoc pentru urgențe,
- r) asigurarea în permanență a sterilității în termenii de valabilitate a sterilizării, conform normelor legale în vigoare;
- s) păstrarea confidențialității față de terți asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
- ș) acordarea serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;
- t) respectarea dreptului la liberă alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;
- ț) neutilizarea materialelor și sterilității a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- u) completarea prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale);
- Art. 2** Cu privire la îndrumarea tehnică a activității de asistență medicală personalului medical al compartimentului îi revin următoarele atribuții :
- a) îndrumare, sprijinirea modului de acordare a asistenței medicale a populației în profilul obstetrică-ginecologic, în Ambulatoriul de Specialitate;
- b) urmărirea ridicării continue a calității îngrijirilor medicale;
- c) asigurarea ridicării nivelului tehnic profesional personalului medico-sanitar aflat pentru stagii practice;
- d) analiza periodică, a stării de sănătate a populației, a calității asistenței medicale (concordanță diagnosticului stabilit de medicul de familie sau cel stabilit

de medicul din spital și din Ambulatoriu de Specialitate, respectarea tratamentului indicat) precum și a altor aspecte.

Art. 3 Cu privire la activitatea de învățământ și cercetare se va asigura desfășurarea următoarelor activități :

a)desfășurarea practica a învățământului medical superior și mediu, în conformitate cu reglementările în vigoare;

b)efectuarea de studii și cercetari medicale în legatura cu aplicarea de metode noi de investigatii și tratament;

c)în raport cu gradul de specializare a personalului medico-sanitar și cu dotarea cu mijloace de investigații și tratament, spitalul asigură pregătirea studenților și elevilor din învățământul superior medico-farmaceutic și mediu sanitar, specializarea și formarea continuă a personalului medico-sanitar, precum și desfășurarea unor activități de cercetare științifică medicală;

d)pregătirea studenților și a elevilor este admisă atât pentru cei din învățământul de stat, cât și pentru cei din învățământul privat, autorizat provizoriu sau acreditat, potrivit legii.

e) stabilirea unui plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

Sectiunea III

Competente stabilite prin protocolul de ierarhizare

Art.1 Sectia Pneumologie va asigura asistență medicala în următoarele domenii:

a)primul ajutor în toate urgentele medicale;

b)tratament în boli cronice cu diagnosticul și indicata terapeutica stabilite de spitalele de categorie superioara;

c)tuberculoza pulmonara și tuberculoza extrapulmonara;

d)pneumonie fara complicatii :

-scleroemfizem pulmonar cu cord pulmonar compensat;

-neoplasm pulmonar inoperabil;

-pleurite;

-bronșite acute febrile și starile catarale acute ale cailor respiratorii superioare;

e)aparatură respirator:

-pneumopatii cu complicatii;

-astmă bronșic;

-emfizem pulmonar obstructiv cu cord pulmonar decompensat;

-neoplasm pulmonar infectat sau cu alte complicatii;

-pleurezii;

-pneumotorax;

-supuratii bronho-pulmonare;

- stare de rau astmatic;
- insuficienta respiratorie cronica acutizata;
- neoplasm pulmonar susceptibil de a fi operat sau tratat prin chimioterapie;
- pleurezii tranante recidivate;

CAPITOLUL XIII Farmacia

Art.1 În cadrul spitalului functioneaza farmacia cu circuit inchis care asigura asistență cu medicamente de uz uman a bolnavilor internati în spital.

Art.2 În cadrul farmaciei este stabilit un serviciu de urgenta care sa asigure asistență cu medicamente a spitalului pe timpul în care farmacia este inchisa.

Art.3 Farmacia este condusa de un farmacist sef care participa la raportul de garda în vederea imbunatatirii permanente a actului terapeutic și care stabileste necesarul de medicamente și materiale consumabile.

Art.4 Farmacistul urmareste drumul parcurs de medicamente pana la administrarea acestora bolnavului, precum și valabilitatea medicamentelor aflate pe sectii în dulapurile de urgenta.

Art .5 Farmacia detine, prepara și elibereaza numai produse medicamentoase care au autorizatie de punere pe piata și pe care le achizitioneaza de la unitati farmaceutice autorizate de Ministerul Sănătății Publice. Farmacia detine literatura de specialitate care sa asigure informarea personalului medico-farmaceutic în legatura cu orice aspect legat de actiunea și de administrarea medicamentului.

Art.6 Atribuții :

a) Se depoziteze produse conform normelor în vigoare tinandu-se seama de natura și proprietatile lor fizico-chimice.

b) Obligativitatea păstrării confidențialității asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile farmaceutice acordate asiguraților

c) Obligativitatea acordării serviciilor farmaceutice în mod nediscriminatoriu asiguraților;

d) Obligativitatea informării asiguraților asupra modului de administrare al medicamentelor și a potențialelor riscuri sau efecte adverse

e) Obligativitatea asigurării de medicamente care nu există în stocul farmaciei în momentul solicitării, în intervalul de timp legiferat.

f) Stabilirea unui plan de pregătire profesională continuă pentru farmaciști și asistenții de farmacie.

CAPITOLUL XIV Laboratorul medical

Art.1 a) Organizare

Laboratorul medical asigură efectuarea analizelor, investigațiilor, recoltarea de produse patologice, tratamentelor, preparatelor și oricăror alte prestații medico-sanitare specifice profilului de activitate a Spitalului Mun. Vulcan.

În cadrul Spitalului Municipal Vulcan, sunt organizate următoarele laboratoare:

Laborator de analize medicale (hematologie, biochimie, serologie)

Laborator de radiologie și imagistică medicală

Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie

Laboratoarele medicale, se organizează pe activități unice, pe profile, pe întreaga unitate, ele pot servi și alte unități

În vederea organizării în cele mai bune condiții a activității de programare, recoltare, ambalare, transport, transmiterea rezultatelor, interpretarea în comun a cazurilor deosebite, modernizarea în dinamică, instruirea personalului sanitar pentru a cunoaște posibilitățile de exploatare și condițiile tehnice de recoltare și efectuare a acestora, laboratoarele medicale colaborează permanent cu secțiile cu paturi și cu cabinetele de specialitate din Ambulatoriul de Specialitate.

Laboratorul funcționează pe baza unui program de lucru afișat și adus la cunoștința secțiilor cu paturi, ambulatoriul de specialitate și cabinetelor medicale individuale care cuprind:

zilele și orele de recoltare a probelor pentru bolnavii spitalizați și ambulatorii

zilele și orele de recoltare sau executare a anumitor analize deosebite

orele de eliberare a rezultatelor de la laborator

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

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

Rezultatele examenelor se distribuie de către cadrele medii din laborator – în secția cu paturi asistentei șefe, iar la cabinetele de consultații asistentei de la cabinet, în aceeași zi sau cel mai târziu a doua zi după efectuarea examenului și obținerea rezultatului.

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

b) Atribuții

1. Laboratorul de analize medicale are în principal următoarele atribuții:

- efectuarea analizelor medicale de: hematologie, citologie, biochimie, serologie, parazitologie, micologie, necesare pregătirii diagnosticului, studiului de evoluție a bolii și examene profilactice
- recepționarea produselor sosite pentru examenul de laborator și înscrierea lor corectă
- asigurarea recipientelor necesare recoltării produselor patologice

- redactarea corectă și distribuirea la timp a rezultatelor examenelor efectuate
- păstrarea confidențialității asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
- neutilizarea materialelor și a instrumentelor de a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- stabilirea unui plan de pregătire profesională continuă a personalului medical
- asigurarea în permanență a sterilității în termenii de valabilitate a sterilizării, conform normelor legale în vigoare;

2. Laboratorul de radiologie are în principal următoarele atribuții:

- efectuarea examenelor radiologice în laborator și la patul bolnavului
- colaborarea cu medicii în scopul precizării diagnosticului ori de câte ori este necesar
- organizarea și utilizarea corespunzătoare a filmotecii
- aplicarea măsurilor pentru prevenirea iradierii bolnavilor și a personalului din laborator
- păstrarea confidențialității asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
- neutilizarea materialelor și a instrumentelor de a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- stabilirea unui plan de pregătire profesională continuă a personalului medical
- înregistrarea și depozitarea adecvată a medicamentelor și materialelor sanitare utilizate în cadrul activității medicale (conform recomandărilor din prospectul de utilizare)
- asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități locomotorii;

3. Laboratorul de recuperare medicină fizică și balneologie:

- păstrarea confidențialității asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
- neutilizarea materialelor și a instrumentelor de a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- stabilirea unui plan de pregătire profesională continuă a personalului medical
- asigurarea în permanență a sterilității în termenii de valabilitate a sterilizării, conform normelor legale în vigoare;

COMPETENTE STABILITE PRIN PROTOCOLUL DE IERARHIZARE

Laborator de analize medicale

- a) – numărătoare de hematii, leucocite, trombocite, indici eritrocitari

- dozarea hemoglobinei,
- formulă leucocitară,
- determinarea hematocritului,
- viteza de sedimentare a hematiilor,
- timpul de sângerare și coagulare,
- cercetarea trihomonasului în secreții vaginale,
- examene parazitologice în fecale,
- decelarea hemoragiilor oculte în fecale,
- examensumar de urină, densitate, PH,
- examenul sedimentului de urină,
- testări cu hârtii indicatoare în urină și sânge (proteine, glucoză, bilirubină, sânge, PH),
- decelarea în urină a proteinelor, glucozei, corpiilor cetonici, urobilinogenului, pigmentilor biliari, sărurilor biliare, sângelui,
- decelarea bilirubinei (metodă semicantitativă),
- b) – eczinograme
- determinarea rezistenței osmotice a eritrocitelor,
- puncții sternale (osoase),
- examene citologice diverse,
- timpul Quick,
- timpul Howell,
- dozarea proteinelor și glucozei în urină,
- dozarea ureei și glucozei în sânge,
- aciditatea gastrică,
- izolări de medii de cultură și identificării biologice a germenilor aerobi și anaerobi,
- antibiograme pentru germeni uzuali,
- examene micologice direct prin produs,
- examene parazitologice din sânge, urină și alte secreții genitale,
- examene serologice pentru boli transmișibile bacteriene și virale (HAI, REC),
- examenele materiilor fecale prin metode directe și de concentrare,
- dozări în urină: uree, clor, glucoză, proteine, Na, K,
- dozări în sânge: uree, clor, glucoză, Na, K, Ca, Fosfor, fier, creatinină, fibrinogen, bilirubină, proteine totale, albumină, globuline, acid uric, colesterol, transaminază, rezervă alcalină, fosfataze, amilaze,
- electroforeza proteinelor serice,
- teste de disproteinemie,
- examen de suc gastric și lichid duodenal,
- examen LCR complet,
- examen de calculi biliari și renali,

- c) – consum de protombină
- toleranță la heparină,
 - determinarea celulelor lupice,
 - determinarea șiderocitelor,
 - teste de fibrinoliză,
 - methemoglobina,
 - hemoglobina patologică,
 - teste pentru profilaxia infecțiilor intraspitalicești,
 - teste imologice pentru reumatism,
 - teste imunofluorescente în boli bacteriene și virale,
 - serologia sifilisului,
 - examene serologice pentru parazitoze,

Laboratorul de radiologie și imagistică medicală

examele radiologice ce se pot executa:

Aparatul respirator

- radioscopii și radiografii standard și în diverse poziții,
- radiografii cu raze dure,

Aparatul cardio-vascular

- radioscopii și radiografii simple sau cu esofag baritat,
- arteriografii,
- flebografii,

Aparatul digestiv

- radioscopii și radiografii ale esofagului și stomacului cu sau fără probe radiofarmacodinamice,

- seriografii stomac și duodenal,

Pentru afecțiunile biliare, se pot executa următoarele examene:

- radiografii pe gol,
- colecistografie intravenoasă,
- colecisto-colangeografie intravenoasă,
- coleangeografie post operatorie,

Pentru afecțiunile intestinului subțire, se execută examene radioscopice sau radiologice cu substanță de contrast:

- irigosopia ilionului terminal,
- probă farmacodinamică,

Pentru afecțiuni ale intestinului gros, se execută:

- radioscopii sau radiografii cu substanță baritată, administrată per os sau cale rectală (irigoscopie sau irigografie),

De asemenea se execută și ex radiografic cu dublu contrast (Ficher),

Aparatul urinar

Pentru afecțiunile urinare se pot executa următoarele examene:

- radiografie simplă,
- urografie intravenoasă,
- urografie intravenoasă cu compresiune,
- cistografie,
- policistografie,

Pentru examenele în *obstr. ginecologie*, se execută următoarele examene:

- radiografia simplă,

Pentru examen radiologic osteo-articular, se execută:

- radiografie clasică,

Pentru examen radiologic O.R.L. se execută:

- radiografia în incidența Schuler,
- radiografia în incidența Stenvers,
- incidența Chausse,
- incidența Hirtz, Pentru radiografia sinusurilor feței, se execută radiografii

clasice și cu substanță de contrast.

Pentru laringe se execută:

- teleradiografia de profil,
- radiodiagnosticul în oftalmologie,
- radiografia orbitei și canalului optic,
- localizare corp străin,

AMBULATORIUL DE SPECIALITATE

Art.1 a) Organizare

Ambulatoriul de specialitate asigură asistență de specialitate ambulatorie este organizat cu un număr de 12 cabinete.

Ambulatoriul de specialitate este condus de unul din medicii acestuia care îndeplinește și atribuții de medic șef al ambulatoriul de specialitate și Ambulatoriu de Specialitate, funcționează cu următoarele cabinete: medicină internă, chirurgie, obstetrica ginecologie, pediatrie, ORL, oftalmologie, dermato-venerice, ortopedie-traumatologie, medicina dentară, neurologie. Cabinet R.M.F.B., Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie

Cabinetul de pediatrie trebuie să funcționeze cu circuit separat.

Programul de lucru al Ambulatoriul de specialitate Vulcan este stabilit pe tot timpul zilei, diferențiat pe cabinete, astfel încât să se asigure accesibilitatea la asistență medicală și evitarea aglomerației pentru toate categoriile de populație.

Consultațiile bolnavilor în Ambulatoriul de specialitate ca și examenele la laboratorul de diagnostic se acordă de medicii specialiști pe baza recomandărilor scrise ale medicului de familie, care trebuie să cuprindă motivul trimiterii și diagnosticul prezumtiv, cazurilor de urgență și bolnavilor aflați în supraveghere activă, li se acordă asistență medicală fără recomandarea medicului de familie.

b) Atribuții

Cabinetele de consultații medicale de specialitate, au în principal următoarele atribuții:

- asigurarea asistenței medicale de specialitate bolnavilor ambulatorii, asigură primul ajutor medical și a asistenței medicale de urgență în caz de boală sau accident, îndrumarea bolnavilor către spital, în cazurile când este necesară internarea,
- programarea judicioasă a bolnavilor la cabinetele de specialitate, pentru evitarea aglomerației și a amănărilor,
- executarea măsurilor specifice de prevenire și combatere a bolilor cronice și degenerative,
- organizarea și efectuarea examenelor de specialitate și a investigațiilor de laborator în cadrul examenului medical la angajare și controlul medical periodic al unor categorii de salariați,
- stabilirea incapacității temporare de muncă pentru angajații domiciliați în raza teritoriului Ambulatoriul de Specialitate,
- organizarea și asigurarea tratamentelor medicale pentru adulți și copii la domiciliul bolnavilor,
- organizarea depistării active, prevenirii și combaterii tuberculozei, bolilor venerice, tulburărilor și bolilor psihice,
- studierea morbidității din teritoriu, cu prioritate pentru afecțiunile cu pondere importantă: evidența acestor boli și efectuarea de studii cu caracter epidemiologic,
- dispensarizarea unor categorii de bolnavi și a 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 serviciile de expertiză și recuperare medicală a capacității de muncă, în stabilirea capacității de muncă,
- îndrumarea medicilor din cabinetele medicale individuale în acordarea asistenței medicale a populației, în profilul respectiv și acordarea de consultații de specialitate prin deplasarea periodică a medicilor de specialitate din Ambulatoriul de Specialitate,
- informarea permanentă a bolnavilor, privind problemele medico-sanitare importante din teritoriu, precum și asupra drepturilor și

îndatoririlor pe care le au pentru cunoașterea și păstrarea propriei sănătăți,

- efectuarea acțiunilor de educație sanitară a populației,
- păstrarea confidențialității asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
- acordarea serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;
- respectarea dreptului de liberă alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare
- neutilizarea materialelor și a instrumentelor de a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- completarea prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale)
- actualizarea listei asiguraților cronici vizată de coordonatorul județean pentru afecțiunile cronice conform reglementărilor în vigoare;
- stabilirea unui plan de pregătire profesională continuă a personalului medical
- asigurarea în permanență a sterilității în termenii de valabilitate a sterilizării, conform normelor legale în vigoare;

Fișierul, informațiile, asigură în principal următoarele:

- o întocmirea și păstrarea fișelor de consultații ale bolnavilor asistați în Ambulatoriul de Specialitate,
- o centralizarea datelor statistice privind morbiditatea din teritoriu și activitatea Ambulatoriul de Specialitate,
- o informarea bolnavilor și a altor persoane care să prezinte în Ambulatoriul de Specialitate, asupra programului de lucru al cabinetelor medicale de specialitate.

Toți salariații Ambulatoriul de Specialitate Vulcan sunt obligați să respecte normele igienico-sanitare.

În Ambulatoriul de specialitate Vulcan se elaborează formularele tipizate aprobate conform actelor normative în vigoare, periodicitatea și termenele de elaborare fiind prevăzute în aceleași acte normative.

Stația centrală de sterilizare a instrumentarului medical, asigură sterilizarea seringilor, instrumentarului și materialelor sanitare pentru spital, Ambulatoriul de Specialitate și cabinetele medicale individuale.

COMPARTIMENTELE FUNCȚIONALE

Art.1 a) Organizarea

Compartimentele funcționale din cadrul Spitalului Municipal Vulcan se constituie pentru îndeplinirea atribuțiilor ce-i revin unității cu privire la activitatea economico-financiară și administrativ gospodărească.

Compartimentele funcționale din cadrul Spitalului Municipal Vulcan sunt birouri sau servicii în funcție de volumul de muncă, complexitatea, importanța activității, precum și de capacitatea unității.

Compartimentele funcționale se organizează conform normelor sanitare de structură pentru unitățile sanitare stabilite de prevederile legislației în vigoare.

Compartimentele funcționale din cadrul Spitalului Municipal Vulcan sunt:

- Serviciul administrativ
- Biroul financiar- contabil,
- Contencios,
- Biroul resurse umane, normare, organizare, salarizare,
- Biroul achiziții și aprovizionare
- Biroul informatica si statistica medicala

b) Atribuții

Serviciul Administrativ

- asigurarea pazei și ordinii în unitate;
- asigurarea măsurilor necesare pentru utilizarea inventarului administrativ-gospodăresc în condiții de eficiență maximă;
- realizarea măsurilor de protecție a muncii și aducerea la cunoștință întregului personal a normelor de igienă și protecția muncii;
- luarea măsurilor necesare pentru îmbunătățirea condițiilor de confort și alimentației a bolnavilor;
- urmărirea verificării la timp și în bune condiții a aparaturii și utilajelor din dotare;
- asigurarea recepționării, manipulării și depozitării corespunzătoare a bunurilor;
- asigurarea funcționalității în bune condițiuni a atelierului de reparație, a spălătoriei, a lenjeriei, blocului alimentar, garderobei bolnavilor;
- asigurarea întreținerii clădirilor, instalațiilor și inventarului unității;
- asigurarea aplicării și respectării normelor P.S.I.;
- asigurarea întreținerii curățeniei;
- organizarea și asigurarea primirii, circuitului și păstrării evidenței corespondenței;
- asigurarea păstrării arhivei unității, conform normelor legale;

Mijloace de transport

activitate

1. autovehiculele înregistrate în patrimoniul instituției vor deservi activitățile ce se desfășoară în această unitate;

2. autovehicolele vor fi date spre folosință și întreținere conducătorilor auto nominalizați;

obligații

- Menținerea mașinii în perfectă ordine de curățenie în interior și exterior.
- Verificarea autovehiculelor zilnic, înainte de a pleca în cursă ca permanent să fie în stare bună, a putea executa transportul materialelor în perfectă siguranță de circulație.
- Defecțiunile tehnice vor fi aduse la cunoștința șefului ierarhic superior, pentru remediere.
- Se va respecta legislația în vigoare cu privire la circulația pe drumurile publice.
- Nu se vor transporta călători și materiale nepermise în autovehicul.
- Autovehiculul nu se va folosi în scopuri personale.
- Autovehiculul nu se va staționa și parca la domiciliul conducătorului auto.
- Foaia de parcurs se va completa conform normativelor și dispozițiilor în vigoare.
- Se va executa orice altă sarcină dată de conducerea spitalului, privitoare la activitatea medicală și administrativă, în vederea realizării interesului unității.

responsabilități

activitățile caracteristice ce pot fi desfășurate de către fiecare autovehicul, sunt următoarele:

- transport marfă;
- transport alimente;
- deplasări în interes de serviciu;
- transportul bolnavilor ce nu se încadrează la serviciile medicale decontate de C.J.A.S. Hunedoara (cu cerere adresată conducerii unității).

Biroul financiar – contabil:**- contabilitate**

- asigurarea contabilității conform prevederilor legale și asigurarea efectuării corecte și la timp a înregistrărilor;
- organizarea analizei periodice a utilizării bunurilor materiale și luarea măsurilor necesare împreună cu celelalte birouri și servicii din unitate în ceea ce privește stocurile disponibile, supranormative, fără mișcare sau cu mișcare lentă sau prevenirea oricăror alte imobilizări de fonduri;
- asigurarea întocmirii la timp și în conformitate cu dispozițiile legale a dărilor de seamă contabile;

- participarea la organizarea sistemului informațional al unității, urmând folosirea cât mai eficientă a datelor contabile;
- asigurarea întocmirii circulației și păstrării documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate;
- organizarea evidenței tehnico-operative și gestionare;
- asigurarea ținerii lor corecte și la zi;
- organizarea inventarierii periodice a mijloacelor materiale și regularizarea diferențelor constatate;
- asigurarea îndeplinirii condițiilor legale privind angajarea gestionărilor, constituirea garanțiilor și reținerea ratelor;
- asigurarea măsurilor de păstrare, manipulare și folosire a formularelor cu regim special;
- exercitarea controlului operativ curent, în conformitate cu dispozițiile în vigoare;
- organizarea acțiunii de perfecționare a pregătirii profesionale, pentru cadrele din serviciu;
- întocmirea studiilor privind îmbunătățirea activității economice din unitate și propunerea de măsuri corespunzătoare;
- întocmirea studiilor privind costuri comparative pe diverși indicatori, zi de spitalizare, pat, pat efectiv ocupat, bolnavi, comparativ pe secțiile din unitate, analiza cauzelor care determină diferențe și propunerea eliminării celor subiective;
- analizarea și pregătirea, din punct de vedere financiar a evaluării eficienței utilizării mijloacelor materiale și bănești, puse la dispoziția unității;
- luarea măsurilor necesare pentru evitarea cheltuielilor neeconomice și inoportune;

- financiar

- întocmirea proiectelor, planurilor de venituri și cheltuieli bugetare și extrabugetare;
- asigurarea efectuării corecte și în conformitate cu dispozițiile legale a operațiunilor de încasări și plăți în numerar;
- asigurarea creditelor necesare, corespunzătoare comenzilor și contractelor emise, în limita creditelor aprobate;
- întocmirea instrumentelor de protocol și a documentelor de acceptare sau refuz al plăților;
- verificarea documentelor justificative de cheltuieli sub aspectul formei conținutului și legalizării operațiunii;
- luarea măsurilor necesare pentru asigurarea integrității avutului unității și pentru recuperarea pagubelor produse;

- întocmirea formelor de recuperare a sumelor care eventual au fost greșit plătite;

Consilier juridic

- asigură întocmirea formelor pentru susținerea în justiții a drepturilor unității, a redactării plângerilor la organele penale, civile, sau arbitrale, seșizării organelor de jurisdicția muncii precum și a întocmirii cererilor de eliberare a titlurilor notariale;
- asigură reprezentarea cererilor unității în fața organelor de judecată și exercitarea căilor de atac;
- luarea măsurilor asiguratorii asupra veniturilor sau averii debitorilor;
- urmărirea apariției dispozițiilor cu caracter normativ și semnalarea organelor de conducere asupra sarcinilor ce le revin unităților sanitare potrivit acestei dispoziții;
- avizarea legalității măsurilor și actelor ce urmează să se stabilească de conducerea unității;
- urmărirea primirii copiilor de pe hotărârile instanțelor de judecată și depunerea lor la compartimente de contabilitate;

Biroul resurse umane, normare, organizare și salarizare are în principal următoarele atribuții:

- elaborarea proiectului de plan curent și de perspectivă;
- elaborarea proiectului planului de muncă și salarii;
- întocmirea statului de funcțiuni conform normelor de structură aprobate pentru toate categorii de personal;
- asigurarea încadrării personalului de execuție, de toate categoriile, potrivit statului de funcțiuni și cu respectarea nomenclatorului de funcții și salarizare a indicatorilor de studii și stagiu;
- efectuarea controlului prestării muncii, atât în cadrul programului de lucru, cât și a gărzilor, ore suplimentare, plată cu ora;
- asigurarea acordării drepturilor de salarizare ca: salarii tarifare, spor de vechime, spor pentru condiții periculoase sau vătămătoare, gărzi, indemnizații, premii;
- urmărirea realizării planului de muncă și salarii potrivit prevederilor legale
- întocmirea contractelor de muncă pentru personalul de execuție nou încadrat;
- întocmirea și ținerea la zi a carnetelor de muncă ale salariaților;
- întocmirea dosarelor în vederea pensionării;

Biroul Achiziții Aprovizionare

- întocmirea și executarea planului de aprovizionare cu respectarea baremului în vigoare;
- încheierea contractelor economice cu furnizorii și urmărirea livrărilor pentru materialele necesare unității;
- asigurarea aprovizionării unității cu alimente, materiale, instrumentar, aparatură, în cele mai bune condiții;
- recepționarea calitativă și cantitativă a materialelor alimentelor, primite de la furnizori și asigurarea transportului acestora în condiții igienico-sanitare, în conformitate cu normele în vigoare;
- întocmirea dărilor de seamă privind aprovizionarea cu materiale;
- analizarea dotării unităților, a stării diferitelor clădiri a unităților și elaborarea proiectului de plan de investiții sau de reparații capitale;
- urmărirea asigurării documentațiilor tehnice pentru investiții și reparații capitale;

Compartimentele funcționale din cadrul Spitalului Municipal Vulcan eliberează formulare tipizate, aprobate, conform actelor normative în vigoare, periodicitatea și termenele de elaborare fiind prevăzute în aceleași acte normative.

ACTIVITĂȚI AUXILIARE

Art.1 La Spitalul Municipal Vulcan s-a organizat sectorul activității auxiliare format din muncitori calificați, pentru reparații și întreținerea instalațiilor sanitare, utilajelor, clădirilor și mijloacelor de transport

Blocul alimentar

Activitatea de pregătire a alimentației în Spitalul Municipal Vulcan, se desfășoară în cadrul blocului alimentar dimensionat, amenajat și structurat în raport de gradul acestei unități și de cerințele specifice

Blocul alimentar, trebuie să cuprindă următoarele elemente:

- bucătăria propriu-zisă;
- spațiu pentru tranșarea cărnii și separat pentru pește;
- camera pentru curățat, spălat și prelucrat zarzavatul;
- spațiu pentru cofetărie;
- camera pentru pastrarea alimentelor pentru o zi;
- spațiu pentru spalarea vaselor din bucatarie;
- spațiu pentru depozitarea veselei de bucatarie;
- oficiu pentru distribuirea hranei de la bucatarie în secțiile cu paturi;
- sala de mese;
- vestiar pentru personalul blocului alimentar;
- grup sanitar pentru personalul blocului alimentar;
- camere frigorifice, magazine de alimente;

Blocul alimentar va fi dotat cu un numar suficient de vesela, tacimuri, prosoape de hartie pentru maini, recipiente metalice pentru colectarea rezidurilor culinare și menajere, stergare pentru vesela, materialul pentru intretinerea curateniei și substante dezinfectante necesare.

Blocul alimentar va realiza doua circuite functionale distincte;

- circuit separat pentru alimente neprelucrate sau în curs de pregatire;
- circuit separat pentru mincarurile pregatite și care urmeaza a fi distribuite bolnavilor;

Se va asigura procurarea alimentelor conform necesitatii lor de pregatire a meniurilor definitivite de comisia de alimentatie din spital. Pentru a se evita alterarea alimentelor, se recomanda ca aprovizionarea cu alimente perisabile, sa se faca zilnic sau pentru unele produse, cel mult 2-3 zile. Aprovizionarea cu alimente neperisabile, se poate face pentru intervale mai mari (7-10 zile) sau chiar mai mult;

Atributiile blocului alimentar din Spitalul Municipal Vulcan se completeaza cu normele tehnice privind alimentatia bolnavilor din spitale.

În cadrul sectorului auxiliar se elaboreaza formularele tipizate aprobate conform actelor normative în vigoare, periodicitatea și termenele de elaborare fiind prevazute în aceleași acte normative.

CAPITOLUL XV - DISPOZITII FINALE

Art.1 Presentul Regulament de Organizare și Functionare al Spitalului Municipal Vulcan intregit cu fisa postului pentru toate categoriile de functii din spital va fi aprobat și adus la cunostinta salariatilor prin afisare la loc vizibil.

Art.2 Respectarea prevederilor prezentului Regulament este obligatorie pentru toti angajatii spitalului.

Art.3.Regulamentul poate fi modificat sau completat, ori de cate ori necesitatile legale de organizare, funcționare și disciplina muncii în unitate le cer.

Art.4. Pentru personalul încadrat după intrarea în vigoare a Regulamentului , prelucrarea se face de către șeful secției (compartimentului) în care acesta se angajează, confirmarea anexandu-se la contractul de muncă.

Art.5 Salariatii au dreptul de a sesiza angajatorul cu privire la incalcarea unor drepturi prin Regulamentul Organizare și Funcționare; Termenul in care salariatii pot contesta angajatorului dispozitii cuprinse in regulament este de 15 zile de la luarea la cunostiinta a prevederilor sale. Contestatia se va depune la secretariatul

institutiei, in forma scrisa cu mentionarea expresa a dispozitiei contestate, a motivelor contestarii, a drepturilor considerate incalcate;

Art.6. Termenul de solutionare si comunicare a contestatiei este de 30 de zile

Art.7. In termen de 30 de zile de la data comunicarii modului de solutionare a contestatiei, potrivit art. 261 alin. (2) Codul muncii salariatul are dreptul de a sesiza instanta judecatoreasca

Art.8 Prezentul regulament isi produce efectele de la data avizarii de catre Directia de Sanatate Publica- Hunedoara conform prevederilor legale in vigoare.

Art.9.La data intrarii în vigoare a prezentului regulament se abroga dispozitiile vechiului Regulament de Organizare și Funcționare

**Manager,
Ec. Baleia Cristina**

**Director Medical,
Dr. Chis Sofia Maria**

**Director Financiar Contabil,
Ec. Petresc Cristina**

**Viza
Directia de Sanatate
Publica Hunedoara**