

R O M Â N I A
CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA

HOTĂRÂRE
privind aprobarea modificării Regulamentului de Organizare și
Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea

Consiliul Județean Vâlcea, întrunit în ședința ordinară din 28 ianuarie 2022, la care participă un număr de 31 consilieri județeni din totalul de 31 în funcție și Președintele Consiliului Județean Vâlcea;

Având în vedere Propunerea Președintelui Consiliului Județean Vâlcea, înregistrată sub nr.18046 din 1 noiembrie 2021;

Ținând cont de Referatul de aprobare al Președintelui Consiliului Județean Vâlcea, înregistrat sub nr.18047 din 1 noiembrie 2021;

Văzând adresele Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, nr.27913 din 21 septembrie 2021 și nr.30644 din 15 octombrie 2021, înregistrate la Consiliul Județean Vâlcea sub nr.15616 din 22 septembrie 2021 și sub nr.15616/Completare din 18 octombrie 2021;

Luând în considerare Raportul de specialitate al Direcției Generale Economice, înregistrat la nr.18050 din 1 noiembrie 2021, precum și avizele comisiilor de specialitate;

În conformitate cu prevederile art.173 alin.(1) lit."a" și lit."d", alin.(2) lit."c" și alin.(5) lit."c", din Ordonanța de Urgență a Guvernului privind Codul administrativ, nr.57/2019, cu modificările și completările ulterioare, ale Legii privind reforma în domeniul sănătății, nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale art.7 alin.(1) și alin.(2) din Legea privind transparența decizională în administrația publică, nr.52/2003, cu modificările și completările ulterioare, ale Ordinului Ministrului Sănătății Publice nr.921/2006, pentru stabilirea atribuțiilor comitetului director din cadrul spitalului public, ale Ordinului Ministrului Sănătății nr.975/2012, privind organizarea structurii de management al calității serviciilor medicale în cadrul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale, precum și ale Ordinului comun al Ministrului Sănătății nr.1312/2020 și nr.250/2020 al Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate, privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;

În temeiul prevederilor art.196 alin. (1) lit. "a" din Ordonanța de Urgență a Guvernului privind Codul administrativ, nr.57/2019, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art.I Regulamentul de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr.162 din 28 septembrie 2018, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează, după cum urmează:

1. Art.18, alin.(1) și alin.(2) și art.227, se modifică și vor avea următorul cuprins:

"Art.18.(1) La nivelul Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, funcționează **„Biroul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate”**, structură în componența căreia intră: un medic, doi referenți de specialitate și un referent.

(2) **„Biroul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate”** a fost reorganizat și funcționează în baza Ordinului comun al M.S. nr.1312/22.07.2020 și al A.N.M.C.S. nr.250/22.07.2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului, rolul său constând în planificarea, organizarea, coordonarea, îndrumarea metodologică și monitorizarea activităților privind asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului”.

"Art.227.(1) Atribuțiile **Biroului de Management al Calității Serviciilor de sanatate** sunt:

- a). elaborarea, împreună cu celelalte structuri din unitatea sanitară, a planului de management al calității serviciilor de sănătate, precum și coordonarea și monitorizarea implementării acestuia;
- b). evaluarea periodică a stadiului de implementare a planului de management al calității serviciilor de sănătate și a nivelului de conformitate cu standardele și cu cerințele de monitorizare postacreditare, adoptate de către ANMCS;
- c). informarea periodică a conducerii și a personalului din cadrul unității sanitare cu privire la nivelul de implementare a planului de management al calității serviciilor de sănătate și, după caz, actualizarea acestuia;
- d). coordonarea și monitorizarea elaborării de către structurile de la nivelul unității sanitare a documentelor calității;
- e). asigurarea instruirii și informării personalului din cadrul unității sanitare cu privire la organizarea și implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;
- f). măsurarea și evaluarea calității serviciilor furnizate de către unitatea sanitară, inclusiv investigarea nivelului de satisfacție a pacienților;
- g). coordonarea și controlul activității de colectare și de raportare, conform legislației în vigoare, a datelor și documentelor necesare în procesul de

implementare a sistemului de management al calitatii serviciilor de sanatate si sigurantei pacientului;

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

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

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

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

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

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

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

(2) atribuțiile personalului încadrat la Biroul de Management al Calității Serviciilor de sănătate sunt:

a).responsabilul cu managementul calității (RMC), respectiv persoana care ocupă funcția de șef al departamentului, are următoarele atribuții principale:

1. planifică, organizează, coordonează și monitorizează întreaga activitate privind implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului la nivelul unității sanitare;

2. coordonează și controlează funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sanatate;

3. analizează și avizează procedurile interne ale structurii de management al calității serviciilor de sănătate, care se aprobă potrivit reglementărilor legale în vigoare;

4. elaborează și supune aprobării conducătorului unității sanitare planul anual de formare și perfecționare profesională a personalului din subordine;

5. coordonează și monitorizează elaborarea documentelor calității la nivelul unității sanitare;

6. coordonează elaborarea și avizează planul de management al calității serviciilor de sănătate de la nivelul unității sanitare;

7. coordonează și monitorizează activitățile legate de asigurarea și

îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate desfășurate de către responsabilii desemnați la nivelul fiecăreia dintre structurile unității sanitare;

8. monitorizează activitățile legate de asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate desfășurate de către comisiile, consiliile și comitetele constituite la nivelul unității sanitare, în colaborare cu coordonatorii acestora;

9. elaborează și înaintează spre aprobare conducătorului unității sanitare rapoarte periodice privind activitatea structurii de management al calității serviciilor de sănătate;

10. coordonează și monitorizează activitățile privind raportarea și monitorizarea evenimentelor adverse asociate asistenței medicale;

11. colaborează cu șefii celorlalte structuri din cadrul unității sanitare în vederea implementării sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;

12. asigură comunicarea permanentă cu responsabilul regional cu acreditarea desemnat prin ordin al președintelui ANMCS, precum și cu oficiul teritorial al ANMCS.

13. RMC participă, fără drept de vot, la ședintele comitetului director pentru a prezenta aspectele relevante ale procesului de îmbunătățire a calității din întreaga unitate sanitară și consiliază conducerea spitalului cu privire la impactul deciziilor luate asupra managementului calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului.

b). medicul are următoarele atribuții:

1. monitorizează elaborarea protocoalelor de diagnostic și tratament și a procedurilor care vizează asistența medicală, urmărind respectarea regulilor de elaborare a acestora;

2. monitorizează și analizează implementarea procedurilor și protocoalelor care reglementează asistența medicală;

3. elaborează și coordonează implementarea planului anual pentru auditul clinic;

4. monitorizează identificarea și coordonează raportarea și analizarea evenimentelor adverse asociate asistenței medicale;

5. monitorizează elaborarea și respectarea planului anual de educație medicală continuă a medicilor și a farmaciștilor pe baza analizei de nevoi a spitalului, astfel încât acesta să răspundă misiunii sale;

6. monitorizează elaborarea, pe baza analizei de nevoi a spitalului și respectarea planului de formare/perfecționare a personalului medical, managementul calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;

7. monitorizează procesul de verificare a nivelului de competență profesională a medicilor;

8. monitorizează activitatea de actualizare a ofertei de servicii medicale conform nevoilor de sănătate a populației deservite;

9. monitorizează implementarea măsurilor pentru managementul integrat al cazului și asigurarea continuității asistenței medicale a pacienților cu afecțiuni de lungă durată;

10. monitorizează procesul de repartizare a sarcinilor asistenților medicali și ale infirmierilor, în funcție de volumul de activitate, complexitatea îngrijirilor și gradul de dependență a pacienților.

c). **referenții de specialitate** au următoarele atribuții:

1. monitorizează implementarea măsurilor pentru respectarea drepturilor pacientului;

2. monitorizează implementarea măsurilor pentru respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, precum și a altor dispoziții de drept al Uniunii sau drept intern referitoare la protecția datelor;

3. monitorizează respectarea măsurilor de limitare a accesului persoanelor neautorizate în zonele cu risc crescut;

4. monitorizează implementarea managementului riscurilor neclinice, a riscului financiar și a riscului organizațional;

5. monitorizează elaborarea procedurilor pentru implementarea bunelor practici manageriale;

6. monitorizează colectarea și prelucrarea datelor privind asigurarea resurselor necesare respectării protocoalelor și procedurilor medicale;

7. monitorizează colectarea și prelucrarea datelor privind costurile corecte ale serviciilor de sănătate.

d). **referentul** (cu studii în domeniul medical) are următoarele atribuții:

1. monitorizează implementarea măsurilor pentru respectarea drepturilor pacientului;

2. monitorizează implementarea măsurilor pentru respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, precum și a altor dispoziții de drept al Uniunii sau drept intern referitoare la protecția datelor;

3. monitorizează respectarea măsurilor de limitare a accesului persoanelor neautorizate în zonele cu risc crescut;

4. monitorizează implementarea managementului riscurilor neclinice, a riscului financiar și a riscului organizațional;

5. monitorizează elaborarea procedurilor pentru implementarea bunelor practici manageriale;

6. monitorizează colectarea și prelucrarea datelor privind asigurarea resurselor necesare respectării protocoalelor și procedurilor medicale;

7. monitorizează colectarea și prelucrarea datelor privind costurile corecte ale serviciilor de sănătate.

8. analizează rezultatele monitorizării de către structurile responsabile cu prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, ale respectării măsurilor pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;

9. monitorizează planificarea și desfășurarea activităților de îngrijiri medicale conform procedurilor, protocoalelor și a planului de îngrijiri;
10. monitorizează formarea asistenților medicali cu privire la utilizarea planului de îngrijiri specific specialității în care lucrează, la optimizarea înregistrărilor și la utilizarea acestuia ca instrument de comunicare interprofesională, cu valoare medico-legală;
11. monitorizează elaborarea planului de educație medicală continuă a asistenților medicali pe baza analizei de nevoi a spitalului;
12. monitorizează procesul de verificare a nivelului de competență profesională a asistenților medicali;”

2. La art.18, după alin.(19), se introduc 4 alineate noi, respectiv alin.(20), alin.(21), alin.(22) și alin.(23), cu următorul cuprins:

”(20) La nivelul Spitalului Județean de Urgență Vâlcea funcționează Comisia de coordonare a implementării managementului calității serviciilor medicale și siguranței pacientului.

(21) Membrii Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor medicale și siguranței pacientului au următoarele atribuții:

- a). analizează conținutul standardelor de acreditare și stabilesc care este drumul de parcurs pentru a atinge cel mai înalt grad de conformitate cu standardele;
- b). stabilesc obiectivele, activitățile, resursele și termenele de realizare cu responsabilități;
- c). stabilesc modul de monitorizare și evaluare a derulării procesului;
- d). stabilesc documentația necesară asigurării trasabilității proceselor eliminând documentele și înscrisurile inutile;
- e). pregătesc documentele necesare validării conformității cu cerințele din standard;

(22) Comisia de coordonare a implementării managementului calității serviciilor medicale și siguranței pacientului are următoarele atribuții:

- a). urmare analizării standardelor de acreditare, transmite conducerii unității neconformitățile constatate în vederea identificării modalității de validare sau asumare a acestora, după caz;
- b). se asigură de menținerea continuă a calității serviciilor medicale și siguranței pacientului;
- c). colaborează cu celelalte comisii ale spitalului în vederea creșterii calității serviciilor medicale și siguranței pacientului;
- d). se întrunește ori de câte ori este nevoie, pentru promovarea calității și a îmbunătățirii stadiului de implementare;
- e). trimestrial, Președintele Comisiei de Coordonare a Spitalului va înainta conducerii spitalului un Raport Informativ asupra activității comisiei;

(23) Secretarul Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor medicale și siguranței pacientului are următoarele atribuții:

- a). întocmește procesul verbal de fiecare dată când se întrunește comisia, pe care îl înaintează managerului spitalului în vederea luării măsurilor ce se impun în conformitate cu legislația în vigoare;
- b). gestionează toate materialele elaborate, inclusiv rapoartele trimestriale ale comisiei și le arhivează conform legii. Comisia va avea un Registru în care se vor înregistra toate documentele primite și cele elaborate”.

3. Art.21 alin.(7) pct.A lit.a)., se modifică și va avea următorul cuprins:

A. Circuitul F.O.C.G./ F.S.Z.

“a).F.O.C.G./F.S.Z. se inițiază în biroul de internări/U.P.U./secții sau în secțiile de spitalizare de zi. Personalul medical are obligația de a obține acordul/consimțământul pacientului informat, urmare furnizării către acesta a tuturor informațiilor necesare în legatură cu actul medical ce urmează a se desfășura”;

4. Art.25 se modifică și va avea următorul cuprins:

”Spitalul Județean de Urgență Vâlcea este organizat și funcționează în temeiul Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și a Dispoziției Vicepreședintelui cu atribuții de Președinte al Consiliului Județean Vâlcea nr.304/22.06.2015, privind aprobarea structurii organizatorice a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

Clădire str. Calea lui Traian nr.201

Secția Medicină Internă	90 paturi
Compartiment Hematologie	12 paturi
Compartiment Nefrologie	15 paturi
Compartiment Diabet Zaharat, Nutriție și Boli Metabolice	13 paturi
Compartiment Reumatologie	10 paturi
Secția Cardiologie	75 paturi
din care:	
- Unitatea de Supraveghere și Tratament Avansat al Pacienților Cardiaci Critici (USTACC)	10 paturi
Secția Neurologie	90 paturi
Secția Chirurgie Generală	90 paturi

Secția Pediatrie	70 paturi
din care:	
- Compartiment Terapie Acută	20 paturi
- Compartiment Cardiologie	5 paturi
Secția Anestezie și Terapie Intensivă (A.T.I.*)	35 paturi
Secția Ortopedie și Traumatologie	54 paturi
Secția Urologie	38 paturi
Secția Chirurgie și Ortopedie Infantilă	25 paturi
Secția Otorinolaringologie (O.R.L.)	27 paturi
Compartiment Neurochirurgie	9 paturi
Compartiment Chirurgie Vasculară	8 paturi
<u>Clădire str. General Magheru nr. 54</u>	
Secția Boli Infecțioase	53 paturi
din care:	
- Compartiment HIV/SIDA	4 paturi
- Boli Infecțioase Copii	16 paturi
Secția Oftalmologie	27 paturi
Compartiment Psihiatrie Pediatrică	20 paturi
Secția Dermatovenerologie	25 paturi
Secția Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie	40 paturi
Secția Psihiatrie I	90 paturi
Secția Psihiatrie II	60 paturi
Secția Endocrinologie	32 paturi
<u>Clădire str. Remus Bellu nr. 3</u>	
Secția Oncologie Medicală	50 paturi
din care:	
- Compartiment Radioterapie	5 paturi
Secția Gastroenterologie	38 paturi
Compartiment Geriatrie și Gerontologie	17 paturi
Secția Obstetrică Ginecologie I	50 paturi
din care:	
- Compartiment Gineco-Oncologie	5 paturi
Secția Obstetrică Ginecologie II	50 paturi
Secția Neonatologie	40 paturi
din care:	
- Compartiment Prematuri	20 paturi
- Compartiment Terapie Intensivă	6 paturi
Compartiment Anestezie și Terapie Intensivă (A.T.I.)	10 paturi
Centrul de Hemodializă	- str. Calea lui Traian nr.201 12 aparate
Unitate de primire urgențe	- str. Calea lui Traian nr.201
UPU–SMURD	
- Cabinet Medicină Dentară de Urgență	

Secția Exterioară de Recuperare -str.Calea lui Traian nr.680 90 paturi
Medicină Fizică și Balneologie Călimănești

TOTAL : **1.353 paturi**
- Spitalizare de zi 23 paturi
- Staționar de zi psihiatrie 20 locuri

Farmacia 1 - str.Calea lui Traian nr.201 cu punct de lucru în:
-str. Remus Bellu nr.3
Farmacia 2 - str.General Magheru nr.54
Bloc operator I - str.Calea lui Traian nr.201
Bloc operator II - str.General Magheru nr.54
Sala de operații oftalmologie - str.General Magheru nr.54
Unitate de Transfuzie Sanguină - str.Calea lui Traian nr.201
Unitate de Transfuzie Sanguină - str.Remus Bellu nr.3
Săli de nașteri - str.Remus Bellu nr.3
Sterilizare - str.Calea lui Traian nr.201, cu puncte
de lucru în:
- str.General Magheru nr.54
- str.Remus Bellu nr.3
Laborator de Analize Medicale - str.Calea lui Traian nr. 201, cu
puncte de lucru în: - str.Remus Bellu nr.3;
-str.Calea lui Traian nr.680-
Călimănești și cu punct de colectare probe în:
- str.General Magheru nr.54
Laborator Radiologie, Imag. Med. - str.Calea lui Traian nr.201, cu puncte
de lucru în:
- str.General Magheru nr.54;
- str.Remus Bellu nr.3;
-str.Calea lui Traian nr.680-Călimănești;
- Computer Tomograf - str. Calea lui Traian, nr.201
Serviciul de Anatomie Patologică - str.Calea lui Traian nr.201, cu punct de
lucru: - str.Remus Bellu nr.3
- Compartiment Histopatologie;
- Compartiment Citologie;
- Prosectură
Laborator Medicină Nucleară - str.General Magheru nr.54
Laborator Explorări Funcționale - str.Calea lui Traian nr.201
Compartiment Endoscopie Digestivă - str.Remus Bellu nr.3
Centrul de Sănătate Mintală (C.S.M.) - str.Calea lui Traian nr.201
Serviciul Județean de Medicină Legală - str.Calea lui Traian nr.201
- Laborator de Psihiatrie Medico–Legală;

- Laborator de Histopatologie Medico–Legală;

- Laborator de Toxicologie Medico-Legală

Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale
(S.P.I.A.A.M.) - str.Calea lui Traian nr.201

Cabinet Diabet Zaharat, Nutriție și Boli Metabolice - str.Calea lui Traian
nr.201

Cabinet Oncologie Medicală - str.Calea lui Traian nr.201

Cabinet Medicină Sportivă - str.Calea lui Traian nr.201

Cabinet Boli Infecțioase - str.General Magheru nr.54

Cabinet Asistență Socială

Dispensar TBC - str.Calea lui Traian nr.126

Ambulatoriul Integrat al Spitalului Județean de Urgență Vâlcea situat în str.
Calea lui Traian nr.201 funcționează în temeiul Ordinului ministrului
sănătății nr.39/2008 privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al
spitalului, cu cabinete în următoarele specialități:

- medicină internă

- cardiologie

- O.R.L.

- oftalmologie-str. General Magheru nr.54

- chirurgie generală

- obstetrică–ginecologie

- neurologie

- ortopedie și traumatologie

- dermatovenerologie

- endocrinologie

- urologie

- chirurgie și ortopedie infantilă

- recuperare, medicină fizică și balneologie

- geriatrie și gerontologie

- alergologie și imunologie clinică

- medicina muncii

- pediatrie

- chirurgie vasculară

- neurochirurgie

- pneumologie - str.Calea lui Traian nr.126

- laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de
tratament)

- nefrologie

- hematologie

- reumatologie

- gastroenterologie - str.Remus Bellu nr.3

- psihiatrie - str.General Magheru nr.54

Laboratoarele sunt unice, deserving paturile și Ambulatoriul Integrat.

La nivelul spitalului funcționează Centrul Județean de Diabet Zaharat, Nutriție și Boli Metabolice și Centrul Județean de Planificare Familială–str.Remus Bellu nr.3.

Aparatul funcțional (conform organigramei aprobate) cuprinde:

- Biroul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate;
- Serviciul Resurse Umane, Juridic și Contencios;
- Compartiment Audit Public Intern;
- Compartiment Tehnic;
- Serviciul Informatică;
- Compartiment Securitatea Muncii, PSI, Protecție Civilă, Situații de

Urgență;

- Serviciul Aprovizionare-Transport și Achiziții Publice;
- Compartiment Relații cu Publicul;
- Serviciul Administrativ (cuprinde: Arhiva, Spălătoria, Bucătariile, Bloc Lenjerie, Centrala Telefonică, Personalul de Deservire, Personalul de Intreținere, Magazia de Efecte, Personal Auxiliar);

- Serviciul Financiar;
- Serviciul Contabilitate;
- Compartiment Relații cu Publicul;
- Personalul Clerical;

Alte structuri în cadrul spitalului sunt:

- Bucătaria Dietetică;
- Biroul de Internări;
- Laboratorul de Evaluare a Stării de Sănătate (Statistică)".

5. Art.26, lit.a). și lit.c)., se modifică și vor avea următorul cuprins:

"lit.a). personalul medico-sanitar și auxiliar sanitar își desfășoară activitatea în două ture în sistem de 12 ore cu 24 ore libere, conform programului de lucru aprobat în Regulamentul Intern;

lit.c). personalul TESA are program de lucru de 8 ore".

6. Se înlocuiesc în tot cuprinsul Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr.162/28.09.2018, cu modificările și completările ulterioare, următoarele sintagme:

-Serviciul „Structura de Management al Calității Serviciilor Medicale”
cu **Biroul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate;**

-Laborator Endoscopie cu **Compartimentul de endoscopie digestivă;**

-Serviciul de pază cu **Personalul de deservire;**

-Garderoba cu **Magazia de efecte.**

Art.II Secretarul General al Județului Vâlcea va comunica, prin Serviciul Cancelarie, prezenta hotărâre, Direcției Generale Administrație Locală, Direcției Generale Economice, precum și Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, în vederea aducerii la îndeplinire și va asigura publicarea acesteia pe site-ul Consiliului Județean Vâlcea și în Monitorul Oficial al Județului Vâlcea.

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu respectarea prevederilor art.182 alin.(1) din Ordonanța de Urgență a Guvernului privind Codul administrativ, nr.57/2019, cu modificările și completările ulterioare, cu un număr de 32 voturi pentru, 0 voturi împotrivă și 0 abțineri.

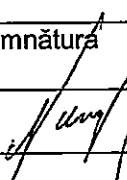
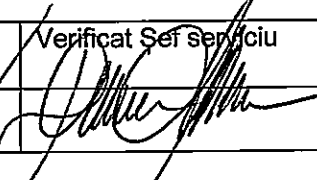
PREȘEDINTE
Constantin RĂDULESCU



CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR GENERAL
AL JUDEȚULUI,

Daniela CALIANU

Râmnicu Vâlcea
Nr. 7 din 28 ianuarie 2022

Prenume, Nume	Funcția	Semnătura	Verificat Șef serviciu	Data
Elaborat: Emilian Neagu/1 ex.	Consilier juridic			28 ianuarie 2022