

ROMÂNIA
CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA

PROIECT

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

Consiliul Județean Vâlcea, întrunit în ședința ordinară din ____ 2021, la care participă un număr de __ consilieri județeni din totalul de 32 în funcție și Președintele Consiliului Județean Vâlcea;

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

Luând în considerare 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;

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 si/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 ședințele 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

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

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, deservind 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 a prevederilor ei 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 ... voturi pentru, ... voturi împotriva și ... abțineri.



**AVIZAT PENTRU LEGALITATE
SECRETAR GENERAL
AL JUDEȚULUI,**
Dalia
Daniela CALIANU

**AVIZAT,
DIRECTOR GENERAL**
Bogdan-Paul
Bogdan-Paul LĂSTUN

Râmnicu Vâlcea

Nr. _____ din _____ 2021

Prenume, Nume	Funcția	Semnătura	Verificat Șef serviciu	Data
Elaborat: Emilian Neagu/1. ex.	Consilier juridic	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	01 noiembrie 2021

CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA

Nr.18046 din 01.11.2021

PROPUNERE

de inițiere a unui proiect de hotărâre

privind aprobarea

modificării Regulamentului de Organizare și Funcționare a

Spitalului Județean de Urgență Vâlcea

În baza dispozițiilor art.182 alin.(2) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, se propune inițierea unui proiect de hotărâre privind aprobarea modificării Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea.

În conformitate cu prevederile Ordinului comun M.S.nr. 1312/22.07.2020 și 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, ale Ordinului Ministrului Sănătății nr.446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și Metodologiei de Evaluare și Acreditare a Spitalelor și Ordinului președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 35/20.02.2018 pentru modificarea ordinului Președintelui A.N.M.C.S.nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate de către ANMCS în cadrul celui de-al doilea Ciclu de Acreditare a

spitalelor, ale Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale Dispoziției Președintelui Consiliului Județean Vâlcea nr.377/19.10.2020 pentru modificarea structurii organizatorice a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, ale Ordinului 870/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, cu modificările și completările ulterioare, coroborate cu prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, Spitalul Județean de Urgență Vâlcea, solicită prin adresa nr.27913/21.09.2021, înregistrată la Consiliul Județean Vâlcea sub nr.15616/22.09.2021 adoptarea unei hotărâri de către consiliul județean prin care să se aprobe modificarea Regulamentului de Organizare și Funcționare aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr. 162 din 28 septembrie 2018.



PREȘEDINTE,

Constantin RĂDULESCU

DIRECTOR GENERAL,

Vasilica MAZILU

DIRECTOR GENERAL,

Bogdan-Paul LĂSTUN

Prenume, Nume	Funcția	Semnătura	Verificat Director General Adjunct Șef Birou	Data
Elaborat: Oprea Diana Budihoi Georgiana/1ex	Consilier Consilier			25.10.2021

REFERAT DE APROBARE
în vederea elaborării și adoptării proiectului de hotărâre
privind aprobarea modificării Regulamentului de Organizare și
Funcționare a
Spitalului Județean de Urgență Vâlcea

Prezentul referat de aprobare este elaborat în conformitate cu prevederile art.182 alin.(4) coroborat cu art.136 alin.(2) și alin.(8) lit.a) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 6 alin. (3) și art. 30 alin.(1) lit.c) și alin. (2) din Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și reprezintă instrumentul de prezentare și motivare a proiectului de hotărâre referitor la aprobarea modificării Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea.

Potrivit prevederilor art. 173, alin. (1) lit.d), lit. f) și cele ale alin. (5) lit. c) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, Consiliul Județean Vâlcea asigură, potrivit competențelor sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes județean privind sănătatea.

Prin Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr. 162 din 28 septembrie 2018, s-a aprobat Regulamentul de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, iar prin Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr. 225 din 16 decembrie 2019, s-a aprobat modificarea Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea.

Potrivit adreselor nr.27913/21.09.2021 și nr.30644/15.10.2021, înregistrate la Consiliul Județean Vâlcea sub nr.15616 din 22.09.2021 și nr.15616/Completare din 18.10.2021, Spitalul Județean de Urgență Vâlcea a solicitat următoarele modificări la Regulamentul de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea:

1-reorganizarea Serviciului "Structura de Management al Calității serviciilor medicale" în Biroul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate, conform Ordinului comun M.S. nr.1312/22.07.2020 și 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, conform prevederilor art.2 din ordinul de mai sus;

2-constituirea Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor medicale și siguranței pacientului, conform prevederilor Ordinului Ministrului Sănătății nr.446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și Metodologiei de Evaluare și Acreditare a Spitalelor și Ordinului președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 35/20.02.2018 pentru modificarea ordinului Președintelui A.N.M.C.S.nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate de către ANMCS în cadrul celui de-al doilea Ciclu de Acreditare a spitalelor;

3-introducerea obligativității personalului medical de a obține acordul/consimțământul pacientului informat, conform prevederilor art. 660 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

4-modificarea structurii organizatorice a spitalului conform Dispoziției Președintelui Consiliului Județean Vâlcea nr.377/19.10.2020 pentru modificarea structurii organizatorice a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea;

5-desfășurarea activității personalului medico-sanitar și auxiliar sanitar în două ture în sistem de 12 ore cu 24 ore libere, și a personalului TESA cu program de lucru de 8 ore, conform Ordinului 870/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, cu modificările și completările ulterioare;

6-remedierea neconcordanțelor constatate în urma întâlnirii cu reprezentanții Consiliului Județean Vâlcea, în sensul punerii de acord a denumirilor de compartimente/birouri/servicii din Regulamentul de Organizare și Funcționare cu organigrama spitalului (ex. Serviciul pază în Personal deservire, Garderoba în Magazia de efecte, etc).

Analizând solicitările înaintate de Spitalul Județean de Urgență Vâlcea se impune efectuarea următoarelor modificări în cadrul Regulamentului de Organizare și Funcționare :

I.-Art.18 alin.(1) și (2) și art.227 vor avea următorul conținut:

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 M.S.nr.1312/22.07.2020 și 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 sau 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 sănătate 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 calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;
- h). coordonarea și controlul activității de analiză, evaluare și raportare a indicatorilor de monitorizare a conformității la cerințele standardelor ANMCS;
- i). monitorizarea, centralizarea, analiza și raportarea către ANMCS a situațiilor legate de producerea evenimentelor adverse asociate asistenței medicale, precum și a altor informații necesare pregătirii evaluării unității sanitare sau monitorizării nivelului de conformitate cu standardele ANMCS;
- j). coordonarea și participarea, alături de alte structuri din unitatea sanitară, la desfășurarea activităților de audit clinic;
- k). îndrumarea responsabililor de riscuri de la nivelul structurilor din unitatea sanitară în activitatea de identificare și de management al riscurilor;
- l). asigurarea consilierii conducerii în domeniul managementului calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului și participarea la elaborarea și implementarea politicii de calitate a serviciilor de sănătate la nivelul unității sanitare;
- m). elaborarea și înaintarea către conducerea unității sanitare a rapoartelor periodice conținând propuneri și recomandări ca urmare a activităților desfășurate și a rezultatelor obținute;
- n). monitorizarea elaborării, implementării și evaluării eficacității și/sau eficienței procedurilor și protocoalelor de bune practici clinice și manageriale.

(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 sănătate;
 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 ședințele comitetului director pentru a prezenta aspectele relevante ale procesului de îmbunătățire a calității din întreaga unitate sanitară și a consilia 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 în 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).referențul (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;

II.-La art.18 se introduc 4 alineate noi cu următorul conținut:

(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 se 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.

III.-Art.21 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 obținere a acordului/consimțământului pacientului informat, urmare furnizării către acesta a tuturor informațiilor necesare în legătura cu actul medical ce urmează a se desfășura”;

IV.-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

Clădire str. General Magheru nr. 54

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 UPU–SMURD	- str.Calea lui Traian nr.201	
- Cabinet Medicină Dentară de Urgență		
Secția Exterioară de Recuperare Medicină Fizică și Balneologie Călimănești	-str.Calea lui Traian nr.680	90 paturi
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 - str.Calea lui Traian nr.201
- Asociate Asistenței Medicale (S.P.I.A.A.M.)
- Cabinet Diabet Zaharat, Nutr. și Boli Metab.- 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
- psihiatrie
- str. Remus Bellu nr.3
- 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 (Statistica).

V.- Art.26 se modifică astfel:

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

VI.-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**.

Potrivit prevederilor art. 173 alin. (5) lit. c) din Ordonanța de Urgență nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

Consiliul Județean Vâlcea asigură, potrivit competențelor sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes județean privind sănătatea.

Totodată, în conformitate cu prevederile art. 173 alin. (2) lit. c) din același act normativ, Consiliul Județean Vâlcea aprobă regulamentul de organizare și funcționare a instituțiilor și serviciilor publice de interes județean.

Pentru motivele invocate, se constată necesitatea elaborării unui proiect de hotărâre care prevede aprobarea modificării Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, care să fie supus dezbaterii în vederea adoptării.

ROMÂNIA
 PREȘEDINTE,
 * CONSILIUL *
 JUDEȚEAN
 JUDEȚUL VÂLCEA
 Constantin RĂDULESCU

DIRECTOR GENERAL,

Vasilica MAZILU

DIRECTOR GENERAL,

Bogdan-Paul LĂSTUN

Prenume, Nume	Funcția	Semnătura	Verificat Director General Adjunct Șef Birou	Data
Elaborat: Oprea Diana Budihoi Georgiana/1ex	Consilier Consilier			25.10.2021

CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA

Nr. 18050 din 01.11 2021

RAPORT DE SPECIALITATE

la proiectul de hotărâre privind aprobarea modificării Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea

Prin adresa nr. 18049 din data de 01.11.2021 s-a înaintat proiectul de hotărâre privind aprobarea modificării Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, înregistrat sub nr. 18048 din data de 01.11.2021, însoțit de Referatul de aprobare al Președintelui Consiliului Județean Vâlcea nr. 18047 din 01.11.2021, în conformitate cu prevederile art.182 alin.(4) coroborat cu art.136 alin.(3) lit.a) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Propunerea de aprobarea a modificării Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea din cadrul proiectului de act administrativ și se întemeiază pe considerentul că instituția Consiliului Județean Vâlcea aprobă regulamentul de organizare și funcționare a instituțiilor și serviciilor publice de interes județean.

Având în vedere cele prezentate, propunem continuarea demersurilor de adoptare a hotărârii de către Consiliul Județean Vâlcea privind aprobarea modificării Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea.

DIRECTOR GENERAL,



DIRECTOR GENERAL,
Bogdan-Paul LĂSTUN

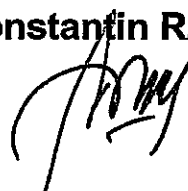
Prenume, Nume	Funcția	Semnătura	Verificat Director General Adjunct Șef Birou	Data
Elaborat: Oprea Diana Budihoi Georgiana/1 ex	Consilier Consilier			25.10.2021

CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA
SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI

Nr. 18049 din 1 noiembrie 2021

PREȘEDINTE,

Constantin RĂDULESCU



DIRECȚIA GENERALĂ ECONOMICĂ

În conformitate cu prevederile art.182, alin.(4), coroborate cu cele ale art.136, alin.(3), lit."a", alin.(4) și alin.(5) și alin.(10) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019, privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

Văzând Proiectul de hotărâre privind aprobarea modificării Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, înregistrat la Consiliul Județean Vâlcea sub nr. 18048 din 1 noiembrie 2021, însoțit de referatul de aprobare și de celelalte documente de prezentare și motivare;

Vă transmitem documentația mai sus menționată, cu precizarea că în termen de o zi de la data comunicării acesteia să analizați și să întocmiți raportul de specialitate, cu obligația de a fi înregistrat la Registratura Consiliului Județean Vâlcea, care îl va transmite, spre centralizare, Secretarului General al Județului Vâlcea, de îndată.

SECRETAR GENERAL
AL JUDEȚULUI,



Daniela CALIANU

ROMÂNIA



JUDEȚUL VÂLCEA CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA

Str. General Praporgescu nr.1 / 240595 - Râmnicu Vâlcea
Tel : 0250/73.29.01; Fax: 0250/73.56.17; CIF: 2540929; www.cjvalcea.ro
E-mail: consiliu@cjvalcea.ro ; cjvalcea@vl.e-adm.ro



Nr. 18626 din 11.11.2021

ANUNȚ

În conformitate cu prevederile art.7 alin. (1) și alin. (2) din Legea nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, astăzi, 11.11.2021, se anunță deschiderea procesului de dezbatere publică privind următorul proiect de act administrativ cu caracter normativ:

Proiect de hotărâre privind aprobarea modificării Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea.

Documentația aferentă proiectului de act administrativ include:

- Proiectul de hotărâre înregistrat sub nr.18048/01.11.2021;
- Popunerea de inițiere a proiectului de hotărâre, înregistrată la Consiliul Județean Vâlcea sub nr. 18046/01.11.2021;
- Referatul de aprobare în vederea elaborării și adoptării proiectului hotărâre, înregistrat sub nr. 18047/01.11.2021;
- Raportul de specialitate la proiectul de hotărâre, înregistrat sub nr.18050/01.11.2021.

Aceste documente pot fi consultate pe site-ul instituției www.cjvalcea.ro, la **secțiunea Transparență Decizională, subsecțiunea Proiecte de acte administrative cu caracter normativ supuse dezbaterii publice** și la Compartimentul Comunicare, Relații Publice, Secretariat ATOP din cadrul Consiliului Județean Vâlcea.

Proiectul de hotărâre cu documentația de bază se pot obține, în copie, pe bază de cerere depusă la Consiliul Județean Vâlcea.

În conformitate cu prevederile art.7 alin. (4) și alin. (6) din actul normativ menționat, până la data de 22.11.2021, persoanele sau organizațiile interesate pot transmite, în scris, propuneri, sugestii sau opinii cu valoare de recomandare cu privire la proiectul de act administrativ cu caracter normativ supus dezbaterii publice, cu specificarea articolului sau articolelor din proiectul de act normativ propus, a datei trimiterii și a datelor de contact ale expeditorului, astfel:

- prin formularul on-line disponibil pe pagina de internet a instituției de la secțiunea “Transparență decizională”;
- ca mesaj în format electronic pe una din adresele: consiliu@cjvalcea.ro; consiliuljudeteanvalcea@gmail.com; cjvalcea@vl.e-adm.ro.
- prin poștă, la sediul Consiliului Județean Vâlcea, strada General Praporgescu nr.1;
- sau, personal, la Compartimentul Registratură din cadrul Consiliului Județean Vâlcea.

Materialele transmise vor purta mențiunea: «*Propuneri pentru dezbaterea proiectului de hotărâre privind aprobarea modificării Regulamentului de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Vâlcea*». Propunerile trimise vor fi publicate pe pagina de internet a instituției, la secțiunea “Transparență decizională”. Nepreluarea recomandărilor formulate și înaintate conform procedurii menționate, va fi justificată în scris.

Pentru cei interesați există și posibilitatea organizării unei întâlniri în care să se dezbată public proiectul de act administrativ cu caracter normativ, în cazul în care acest lucru este cerut în scris de către o asociație legal constituită sau de către o altă autoritate publică până la data de 03.12.2021.

Coordonatele de contact ale persoanei responsabile pentru relația cu societatea civilă: Tîrîș Nadia, consilier în cadrul Serviciului Cancelarie, Direcția Generală Administrație Locală, telefon 0250/732901 int. 155.



PREȘEDINTE,

Constantin RĂDULESCU

Prenume, Nume	Funcția	Semnătură	Verificat, Șef Serviciu Cancelarie Elena - Simona Predescu	Data
Întocmit Nadia Tîrîș Nr.ex: 1	consilier			05.11. 2021



**CONSILIUL JUDEȚEAN VALCEA
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚA
VALCEA**

Calea lui Traian, nr. 201, Rm. Valcea
E-mail: spitalul_valcea@yahoo.com
Tel.: 0350.405.95(1),2,3,4 Fax:0250.746989



Nr. 30644..... din..15.10.2021.....

CONSILIUL JUDEȚEAN VALCEA
REGISTRATURĂ
NR. 15616 / Completare
ANUL 2021 LUNA 10 ZIUA 18

CATRE,
CONSILIUL JUDEȚEAN VALCEA

In completare la adresa noastra nr. 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul Judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021 prin care v-am transmis modificarile aduse Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea, in vederea aprobarii, realizate in baza reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea, va anexam, detaliat, lista acestora precum si forma initiala a regulamentului care se regaseste in anexa la Hotararea Consiliului Judetean Valcea nr. 162/28.09.2018.



Intocmit,
ref.spec. Camelia ISTRATESCU

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
1	<p>a fost reorganizat „Serviciul „Structura de Management al Calitatii serviciilor medicale” in baza ordinului comun M.S.nr.1312/22.07.2020 si A.N.M.C.S. nr.250/22.07.2020 privind organizarea si functionarea structurii de management al calitatii serviciilor de sanatate in cadrul unitatilor sanitare cu paturi si serviciilor de ambulanta, in procesul de implementare a sistemului de management al calitatii serviciilor de sanatate si sigurantei pacientului, in Biroul de Management al Calitatii Serviciilor de Sanatate – art. 18 alin. (1) si (2) precum si art. 227</p>	<p>Art.18.(1) La nivelul Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, funcționează Serviciul „Structura de Management al Calității Serviciilor Medicale”, structură în componența căreia intră: un medic, un jurist, un asistent medical, un economist și un referent.</p> <p>(2) Serviciul „Structura de Management al Calității Serviciilor Medicale” funcționează conform 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 și are următoarele atribuții:</p> <p>a).pregătește și analizează Planul anual al managementului calității</p> <p>b).coordonează activitățile de elaborare a documentelor sistemului de management al calității:</p> <p>1).manualul calității;</p> <p>2).procedurile;</p> <p>c).coordonează și implementează programul de acreditare a tuturor serviciilor oferite în cadrul Spitalului, pe baza procedurilor operaționale specifice fiecărei secții, laborator etc. și a standardelor de calitate;</p> <p>d).coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a calității serviciilor;</p> <p>e).colaborează cu toate structurile spitalului în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității;</p> <p>f).implementează instrumente de asigurare a calității și de evaluare a serviciilor oferite;</p> <p>g).asigură implementarea strategiilor și obiectivelor referitoare la managementul calității declarate de manager;</p> <p>h).asigură implementarea și menținerea conformității sistemului de management al calității cu cerințele specifice;</p> <p>i).coordonează activitățile de analiză a neconformităților constatate și propune managerului acțiunile de îmbunătățire sau corective ce se impun;</p> <p>j).coordonează analizele cu privire la eficacitatea sistemului de management al calității;</p> <p>k).asigură aplicarea strategiei sanitare și politica de calitate a spitalului în domeniul medical în scopul asigurării sănătății pacienților;</p> <p>l).asistă și răspunde tuturor solicitărilor managerului pe domeniul de management al calității.</p> <p>Art.227.(1) Atribuțiile Serviciului „Structura de Management al Calității Serviciilor Medicale” sunt:</p> <p>a).pregătește și analizează Planul anual al managementului calității;</p> <p>b).coordonează activitățile de elaborare a documentelor sistemului de management al calității: manualul calității, procedurile;</p> <p>c).coordonează și implementează programul de acreditare a tuturor serviciilor oferite în cadrul spitalului, pe baza procedurilor operaționale specifice fiecărei secții, laborator etc. și a standardelor de calitate;</p> <p>d).coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a</p>	<p>Art.18.(1) La nivelul Spitalului Județean de Urgență Vâlcea, funcționează „Biroul de Management al Calității Serviciilor de Sanatate”, structură în componența căreia intră: un medic, doi referenți de specialitate și un referent.</p> <p>(2) „Biroul de Management al Calității Serviciilor de Sanatate” a fost reorganizat si funcționează în baza ordinului comun M.S.nr.1312/22.07.2020 si A.N.M.C.S. nr.250/22.07.2020 privind organizarea si functionarea structurii de management al calitatii serviciilor de sanatate in cadrul unitatilor sanitare cu paturi si serviciilor de ambulanta, in procesul de implementare a sistemului de management al calitatii serviciilor de sanatate si sigurantei pacientului, rolul sau constand in planificarea, organizarea, coordonarea, indrumarea metodologica si monitorizarea activitatilor privind asigurarea si imbunatatirea continua a calitatii serviciilor de sanatate si sigurantei pacientului.</p> <p>Art.227.(1) Atribuțiile Biroului de Management al Calității Serviciilor de sanatate sunt:</p> <p>a) elaborarea, impreuna cu celelalte structuri din unitatea sanitara, a planului de management al calitatii serviciilor de sanatate, precum si coordonarea si monitorizarea implementarii acestuia;</p> <p>b) evaluarea periodica a stadiului de implementare a planului de management al calitatii serviciilor de sanatate si a nivelului de conformitate cu standardele si cu cerintele de monitorizare postacreditare, adoptate de catre ANMCS;</p> <p>c) informarea periodica a conducerii si a personalului din cadrul</p>

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 înregistrată la Consiliul județean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma inițială a Regulamentului de Organizare și Funcționare al Spitalului Județean de Urgență Valcea care se regăsește în anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusă spre modificare conform reglementărilor legislative în vigoare și/sau a hotărârilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Județean de Urgență Valcea
		<p>calității serviciilor;</p> <p>e).colaborează cu toate structurile spitalului în vederea îmbunătățirii continue sistemului de management al calității;</p> <p>f).implementează instrumente de asigurare a calității și de evaluare a serviciilor oferite;</p> <p>g).asigură implementarea strategiilor și obiectivelor referitoare la managementul calității declarate de manager;</p> <p>h).asigură implementarea și menținerea conformității sistemului de management al calității cu cerințele specifice;</p> <p>i).coordonează activitățile de analiză a neconformităților constatate și propune managerului acțiunile de îmbunătățire sau corective ce se impun;</p> <p>j).coordonează analizele cu privire la eficacitatea sistemului de management al calității;</p> <p>k).asigură aplicarea strategiei sanitare și politica de calitate a unității în domeniul medical în scopul asigurării sănătății pacienților;</p> <p>l).asistă și răspunde tuturor solicitărilor managerului pe domeniul de management al calității.</p> <p>(2) atribuțiile personalului încadrat la Serviciului „Structura de Management al Calității Serviciilor Medicale” sunt:</p> <p>a).medicul coordonator, are următoarele atribuții principale:</p> <p>1).Elaborarea planului anual al managementului calității, presupune următoarele etape:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊙ primirea propunerilor de la șefii locurilor de muncă; ⊙ analizarea propunerilor din punct de vedere medical; ⊙ elaborarea planului; ⊙ supunerea acestuia aprobării conducerii unității; ⊙ arhivarea planului aprobat; <p>2).coordonează activitățile de elaborare a documentelor sistemului de management al calității, respectiv manualul calității și procedurile specifice personalului medico-sanitar superior (medici), ținând cont de respectarea următoarelor etape:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊙ verificarea proiectului P.O. elaborat de către medicul șef/coordonator, prin coroborarea cu alte proceduri, deja în vigoare sau în curs de elaborare și normele egale în vigoare, asigurând astfel o coordonare și corelare a proceselor care se desfășoară la nivelul unității, verifică dacă proiectul P.O. respectă prevederile anexei 2 la Ordinul nr.400/2015 și ale P.O.128 „Procedura de elaborare a procedurilor” și anume: <ul style="list-style-type: none"> - Cuprins; - Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau după caz, a reviziei în cadrul ediției P.O.; - Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor P.O.; - Scopul P.O.; - Domeniul de aplicare; - Obiectivele activității/procesului; - Documentele de referință; - Descrierea P.O. - Responsabilități (responsabil de proces, echipa de proces) 	<p>unității sanitare cu privire la nivelul de implementare a planului de management al calității serviciilor de sănătate și, după caz, actualizarea acestuia;</p> <p>d) coordonarea și monitorizarea elaborării de către structurile de la nivelul unității sanitare a documentelor calității;</p> <p>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;</p> <p>f) măsurarea și evaluarea calității serviciilor furnizate de către unitatea sanitară, inclusiv investigarea nivelului de satisfacție a pacienților;</p> <p>g) coordonarea și controlul activității de colectare și de raportare, conform legislației în vigoare, a datelor și documentelor necesare în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;</p> <p>h) coordonarea și controlul activității de analiză, evaluare și raportare a indicatorilor de monitorizare a conformității la cerințele standardelor ANMCS;</p> <p>i) monitorizarea, centralizarea, analiza și raportarea către ANMCS a situațiilor legate de producerea evenimentelor adverse asociate asistentei medicale, precum și a altor informații necesare pregătirii evaluării unității sanitare sau monitorizării nivelului de conformitate cu standardele ANMCS;</p> <p>j) coordonarea și participarea, alături de alte structuri din unitatea sanitară, la desfășurarea activităților de audit clinic;</p> <p>k) îndrumarea responsabililor de riscuri de la nivelul structurilor din unitatea sanitară în activitatea de identificare și de management al riscurilor;</p> <p>l) asigurarea consilierii conducerii în domeniul managementului calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului și participarea la elaborarea și implementarea politicii de calitate a serviciilor de sănătate la nivelul unității sanitare;</p> <p>m) elaborarea și înaintarea către conducerea unității sanitare a rapoartelor periodice continuând propuneri și recomandări ca urmare a activităților desfășurate și a rezultatelor obținute;</p> <p>n) monitorizarea elaborării, implementării și evaluării eficacității și/sau eficienței procedurilor și protocoalelor de bune practici clinice și manageriale.</p> <p>(2) atribuțiile personalului încadrat la Biroul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate sunt:</p> <p>a).responsabilul cu managementul calității (RMC), respectiv persoana care ocupă funcția de șef al departamentului, are următoarele atribuții principale:</p> <p>1. planifica, organizează, coordonează și monitorizează întreaga activitate privind implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului la nivelul unității sanitare;</p>

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul Judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
		<p>- Definitii și abrevieri ale termenilor utilizați în P.O.;</p> <p>- Evidențe, înregistrări, anexe.</p> <p>⊙ retransmite proiectul procedurii șefului locului de muncă spre operare a modificărilor (dacă este cazul), codificare, printare, semnare la rubrica „elaborat” și transmitere în format scris către SMC, prin curier.</p> <p>⊙ semnează la rubrica „verificare”, aplică ștampila de verificare pe fiecare pagină, înregistrează P.O. în registrul procedurilor, o înaintează managerului spre aprobare și ulterior arhivează P.O., ex. original, la nivelul S.M.C.</p> <p>⊙ semnează întreaga corespondență cu șefii locurilor de muncă, necesară elaborării P.O. și ulterior necesară implementării și monitorizării modului de implementare al P.O.</p> <p>⊙ aceste etape vor fi respectate și în cazul revizuirii sau reeditării procedurilor.</p> <p>Reviziile sunt generate în caz de modificare a legislației sau în caz de modificare a proceselor. Ediția se va modifica dacă procedura acumulează 5 revizii sau la maxim trei ani de la ultima revizie.</p> <p>3).coordonează și implementează programul de acreditare, pentru medicii șefi/coordonatori, pe baza procedurilor operaționale specifice fiecărei secții, laborator etc.și a standardelor de calitate;</p> <p>4).coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a calității serviciilor, colaborează cu toate structurile unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității și implementează instrumente de asigurare a calității și de evaluare a serviciilor oferite, prin:</p> <p>⊙ verifică implementarea P.O. evaluând personalul implicat prin interviu, test și/sau observare directă;</p> <p>⊙ analizează rezultatele evaluării;</p> <p>⊙ primește rapoarte periodice din partea șefului locului de muncă privitoare la eficacitatea P.O.;</p> <p>⊙ analizează rapoartele periodice privitoare la gradul de satisfacție al pacienților și/sau salariaților;</p> <p>⊙ propune conducerii unității, măsuri de îmbunătățire în vederea creșterii gradului de satisfacție al pacienților și/sau salariaților;</p> <p>⊙ elaborează rapoarte periodice (trimestriale, anuale) privitoare la serviciile oferite și, după caz, modalități (măsuri) de îmbunătățire a acestora.</p> <p>5).Implementează strategiile și obiectivele referitoare la managementul calității și asigură menținerea conformității sistemului de management al calității cu cerințele specifice prin:</p> <p>⊙ informarea personalului implicat în îndeplinirea obiectivelor și strategiilor declarate de manager;</p> <p>⊙ monitorizare permanentă a implementării prin urmărirea graficului Gantt;</p> <p>6).coordonează activitățile de analiză a neconformităților constatate și propune managerului acțiunile de îmbunătățire sau corective ce se impun;</p> <p>7).coordonează analizele cu privire la eficacitatea sistemului de</p>	<p>2. coordonează și controlează funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sanătate;</p> <p>3. analizează și avizează procedurile interne ale structurii de management al calității serviciilor de sanătate, care se aproba potrivit reglementarilor legale în vigoare;</p> <p>4. elaborează și supune aprobării conducătorului unității sanitare planul anual de formare și perfecționare profesională a personalului din subordine;</p> <p>5. coordonează și monitorizează elaborarea documentelor calității la nivelul unității sanitare;</p> <p>6. coordonează elaborarea și avizează planul de management al calității serviciilor de sanătate de la nivelul unității sanitare;</p> <p>7. coordonează și monitorizează activitățile legate de asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor de sanătate desfășurate de către responsabilii desemnați la nivelul fiecăreia dintre structurile unității sanitare;</p> <p>8. monitorizează activitățile legate de asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor de sanătate desfășurate de către comisiile, consiliile și comitetele constituite la nivelul unității sanitare, în colaborare cu coordonatorii acestora;</p> <p>9. elaborează și înaintea spre aprobare conducătorului unității sanitare rapoarte periodice privind activitatea structurii de management al calității serviciilor de sanătate;</p> <p>10. coordonează și monitorizează activitățile privind raportarea și monitorizarea evenimentelor adverse asociate asistentei medicale;</p> <p>11. colaborează cu șefii celorlalte structuri din cadrul unității sanitare în vederea implementării sistemului de management al calității serviciilor de sanătate și siguranței pacientului;</p> <p>12. asigură comunicarea permanentă cu responsabilul regional cu acreditarea desemnat prin ordin al președintelui ANMCS, precum și cu oficiul teritorial al ANMCS.</p> <p>13. RMC participă, fără drept de vot, la ședințele comitetului director pentru a prezenta aspectele relevante ale procesului de îmbunătățire a calității din întreaga unitate sanitară și a consilia conducerea spitalului cu privire la impactul deciziilor luate asupra managementului calității serviciilor de sanătate și siguranței pacientului.</p> <p>b).medicul are următoarele atribuții:</p> <p>1. monitorizează elaborarea protocoalelor de diagnostic și tratament și a procedurilor care vizează asistenta medicală, urmărind respectarea regulilor de elaborare a acestora;</p> <p>2. monitorizează și analizează implementarea procedurilor și protocoalelor care reglementează asistenta medicală;</p> <p>3. elaborează și coordonează implementarea planului anual pentru auditul clinic;</p> <p>4. monitorizează identificarea și coordonează raportarea și analizarea evenimentelor adverse asociate asistentei medicale;</p> <p>5. monitorizează elaborarea și respectarea planului anual de</p>

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
		<p>management al calitatii, prin analizarea indicatorilor de performanta asumati (indicatori de utilizare a serviciilor, economico-financiari, de calitate, etc)</p> <p>8).asigura aplicarea strategiei sanitare si politica de calitate a unitatii in domeniul medical in scopul asigurarii sanatatii pacientilor;</p> <p>9).asista si raspunde tuturor solicitarilor managerului pe domeniul de management al calitatii.</p> <p>b).consilierul juridic are urmatoarele atribuții:</p> <p>1).Elaborarea planului anual al managementului calitatii, presupune urmatoarele etape:</p> <p>⊙ primirea propunerilor de la sefii locurilor de muncă;</p> <p>⊙ analiza propunerilor din punct de vedere juridic;</p> <p>⊙ elaborarea planului;</p> <p>2).coordonează activitățile de elaborare a documentelor sistemului de management al calitatii, respectiv manualul calitatii și procedurile specifice personalului administrativ, ținând cont de respectarea urmatoarelor etape:</p> <p>⊙ verificarea proiectului P.O. elaborat de către șeful locului de muncă, prin coroborarea cu alte proceduri, deja în vigoare sau în curs de elaborare și normele legale în vigoare, asigurând astfel o coordonare și corelare a proceselor care se desfășoară la nivelul unității. Verifică dacă proiectul P.O. Respectă prevederile anexei 2 la Ordinul nr.400/2015 și ale P.O.128 „Procedura de elaborare a procedurilor” și anume:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuprins; - Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau după caz, a reviziei în cadrul ediției P.O.; - Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor P.O.; - Scopul P.O.; - Domeniul de aplicare; - Obiectivele activității/procesului; - Documentele de referință; - Descrierea P.O. - Responsabilități (responsabil de proces, echipa de proces) - Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în P.O.; - Evidențe, înregistrări, anexe. <p>⊙ retransmite proiectul procedurii șefului locului de muncă spre operare a modificărilor (dacă este cazul), codificare, printare, semnare la rubrica „elaborat” și transmite în format scris către SMC, prin curier.</p> <p>⊙ semnează la rubrica „verificare”, aplică ștampila de verificare pe fiecare pagină, înregistrează P.O. în registrul procedurilor, o înaintează managerului spre aprobare și ulterior arhivează P.O., ex. original, la nivelul S.M.C.</p> <p>⊙ semnează întreaga corespondență cu șefii locurilor de muncă, necesară elaborării P.O. și ulterior necesară implementării și monitorizării modului de implementare al P.O.</p> <p>⊙ aceste etape vor fi respectate și în cazul revizuirii sau reeditării procedurilor.</p> <p>Reviziile sunt generate în caz de modificare a legislației sau în caz de</p>	<p>educatie medicala continua a medicilor si a farmacistilor pe baza analizei de nevoi a spitalului, astfel incat acesta sa raspunda misiunii sale;</p> <p>6. monitorizeaza elaborarea, pe baza analizei de nevoi a spitalului, si respectarea planului de formare/perfectionare a personalului medical in managementul calitatii serviciilor de sanatate si sigurantei pacientului;</p> <p>7. monitorizeaza procesul de verificare a nivelului de competenta profesionala a medicilor;</p> <p>8. monitorizeaza activitatea de actualizare a ofertei de servicii medicale conform nevoilor de sanatate a populatiei deservite;</p> <p>9. monitorizeaza implementarea masurilor pentru managementul integrat al cazului si asigurarea continuitatii asistentei medicale a pacientilor cu afectiuni de lunga durata;</p> <p>10. monitorizeaza procesul de repartizare a sarcinilor asistentilor medicali si ale infirmierilor, in functie de volumul de activitate, complexitatea ingrijirilor si gradul de dependenta a pacientilor.</p> <p>c).referentii de specialitate au urmatoarele atribuții:</p> <p>1. monitorizeaza implementarea masurilor pentru respectarea drepturilor pacientului;</p> <p>2. monitorizeaza implementarea masurilor pentru respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE, precum si a altor dispozitii de drept al Uniunii sau drept intern referitoare la protectia datelor;</p> <p>3. monitorizeaza respectarea masurilor de limitare a accesului persoanelor neautorizate in zonele cu risc crescut;</p> <p>4. monitorizeaza implementarea managementului riscurilor neclinice, a riscului financiar si a riscului organizational;</p> <p>5. monitorizeaza elaborarea procedurilor pentru implementarea bunelor practici manageriale;</p> <p>6. monitorizeaza colectarea si prelucrarea datelor privind asigurarea resurselor necesare respectarii protocoalelor si procedurilor medicale;</p> <p>7. monitorizeaza colectarea si prelucrarea datelor privind costurile corecte ale serviciilor de sanatate.</p> <p>d).referentul (cu studii in domeniul medical) are urmatoarele atribuții:</p> <p>1. monitorizeaza implementarea masurilor pentru respectarea drepturilor pacientului;</p> <p>2. monitorizeaza implementarea masurilor pentru respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE, precum si a altor dispozitii de drept al Uniunii sau drept intern referitoare la protectia datelor;</p> <p>3. monitorizeaza respectarea masurilor de limitare a accesului</p>

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 înregistrată la Consiliul județean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma inițială a Regulamentului de Organizare și Funcționare al Spitalului Județean de Urgență Valcea care se regăsește în anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusă spre modificare conform reglementărilor legislative în vigoare și/sau a hotărârilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Județean de Urgență Valcea
		<p>modificare a proceselor. Ediția se va modifica dacă procedura acumulează 5 revizii sau la maxim trei ani de la ultima revizie.</p> <p>3).coordonează și implementează programul de acreditare, pe baza procedurilor operaționale specifice și a standardelor de calitate – pentru conformitățile/neconformitățile regulamentelor interne precum și pentru personalul administrativ încadrat în următoarele locuri de muncă:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊙ serv. Aprovizionare, Transport și Achiziții Publice; ⊙ comp. Securitatea muncii, PSI, Protecție civilă și situații de urgență; ⊙ consilier juridic. <p>4).coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a calității serviciilor, colaborează cu toate structurile unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității și implementează instrumente de asigurare a calității și de evaluare a serviciilor oferite, prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊙ verifică implementarea P.O. evaluând personalul implicat prin interviu, test și/sau observare directă; ⊙ analizează rezultatele evaluării; ⊙ primește rapoarte periodice din partea șefului locului de muncă privitoare la eficacitatea P.O.; ⊙ analizează rapoartele periodice privitoare la gradul de satisfacție al pacienților și/sau salariaților; ⊙ propune conducerii unității, măsuri de îmbunătățire în vederea creșterii gradului de satisfacție al pacienților și/sau salariaților; ⊙ elaborează rapoarte periodice (trimestriale, anuale) privitoare la serviciile oferite și, după caz, modalități (măsuri) de îmbunătățire a acestora. <p>5).Implementează strategiile și obiectivele referitoare la managementul calității și asigură menținerea conformității sistemului de management al calității cu cerințele specifice prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊙ informarea personalului implicat în îndeplinirea obiectivelor și strategiilor declarate de manager; ⊙ monitorizare permanentă a implementării prin urmărirea graficului Gantt; <p>6).coordonează activitățile de analiză a neconformităților constatate și propune managerului acțiunile de îmbunătățire sau corective ce se impun;</p> <p>7).coordonează analizele cu privire la eficacitatea sistemului de management al calității, prin analizarea indicatorilor de performanță asumați (indicatori de utilizare a serviciilor, economico-financiari, de calitate, etc)</p> <p>8).asigură aplicarea strategiei sanitare și politica de calitate a unității în domeniul medical în scopul asigurării sănătății pacienților;</p> <p>9).asistă și răspunde tuturor solicitărilor managerului pe domeniul de management al calității.</p> <p>c).economistul are următoarele atribuții:</p> <p>1).Elaborarea planului anual al managementului calității, presupune următoarele etape:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊙ primirea propunerilor de la șefii locurilor de muncă; 	<p>persoanelor neautorizate în zonele cu risc crescut;</p> <p>4. monitorizează implementarea managementului riscurilor neclinice, a riscului financiar și a riscului organizațional;</p> <p>5. monitorizează elaborarea procedurilor pentru implementarea bunelor practici manageriale;</p> <p>6. monitorizează colectarea și prelucrarea datelor privind asigurarea resurselor necesare respectării protocoalelor și procedurilor medicale;</p> <p>7. monitorizează colectarea și prelucrarea datelor privind costurile corecte ale serviciilor de sănătate.</p> <p>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;</p> <p>9. monitorizează planificarea și desfășurarea activităților de îngrijiri medicale conform procedurilor, protocoalelor și a planului de îngrijiri;</p> <p>10. monitorizează formarea asistentilor 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;</p> <p>11. monitorizează elaborarea planului de educație medicală continuă a asistentilor medicali pe baza analizei de nevoi a spitalului;</p> <p>12. monitorizează procesul de verificare a nivelului de competență profesională a asistentilor medicali;</p>

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
		<p>⊗ analiza propunerilor din punct de vedere economic (din punct de vedere al încadrării în BVC, al resurselor umane, etc);</p> <p>⊗ elaborarea planului;</p> <p>2).coordonează activitățile de elaborare a documentelor sistemului de management al calității, respectiv manualul calității și procedurile specifice personalului administrativ, ținând cont de respectarea următoarelor etape:</p> <p>⊗ verificarea proiectului P.O. elaborat de către șeful locului de muncă, prin coroborarea cu alte proceduri, deja în vigoare sau în curs de elaborare și normele legale în vigoare, asigurând astfel o coordonare și corelare a proceselor care se desfășoară la nivelul unității. Verifică dacă proiectul P.O. Respectă prevederile anexei 2 la Ordinul nr.400/2015 și ale P.O.128 „Procedura de elaborare a procedurilor” și anume:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuprîns; - Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau după caz, a reviziei în cadrul ediției P.O.; - Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor P.O.; - Scopul P.O.; - Domeniul de aplicare; - Obiectivele activității/procesului; - Documentele de referință; - Descrierea P.O. - Responsabilități (responsabil de proces, echipa de proces) - Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în P.O.; - Evidențe, înregistrări, anexe. <p>⊗ retransmite proiectul procedurii șefului locului de muncă spre operare a modificărilor (dacă este cazul), codificare, printare, semnare la rubrica „elaborat” și transmite în format scris către SMC, prin curier.</p> <p>⊗ semnează la rubrica „verificare”, aplica ștampila de verificare pe fiecare pagină, înregistrează P.O. în registrul procedurilor, o înaintează managerului spre aprobare și ulterior arhivează P.O., ex. original, la nivelul S.M.C.</p> <p>⊗ semnează întreaga corespondență cu șefii locurilor de muncă, necesară elaborării P.O. și ulterior necesară implementării și monitorizării modului de implementare al P.O.</p> <p>⊗ aceste etape vor fi respectate și în cazul revizuirii sau reeditării procedurilor.</p> <p>Reviziile sunt generate în caz de modificare a legislației sau în caz de modificare a proceselor. Ediția se va modifica dacă procedura acumulează 5 revizii sau la maxim trei ani de la ultima revizie.</p> <p>3).coordonează și implementează programul de acreditare, pe baza procedurilor operaționale specifice și a standardelor de calitate – pentru personalul administrativ încadrat în următoarele locuri de muncă:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊗ serv. Administrativ (inclusiv comp. Arhivă); ⊗ comp. Audit; ⊗ serv. Resurse umane, juridic și contencios, ⊗ serv. Contabilitate; ⊗ serv. Informatica; 	

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
		<p>⊗ statistica;</p> <p>⊗ comisiile spitalului.</p> <p>⊗ serv. Financiar;</p> <p>4).coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a calității serviciilor, colaborează cu toate structurile unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității și implementează instrumente de asigurare a calității și de evaluare a serviciilor oferite, prin:</p> <p>⊗ verifică implementarea P.O. evaluând personalul implicat prin interviu, test și/sau observare directă;</p> <p>⊗ analizează rezultatele evaluării;</p> <p>⊗ primește rapoarte periodice din partea șefului locului de muncă privitoare la eficacitatea P.O.;</p> <p>⊗ analizează rapoartele periodice privitoare la gradul de satisfacție al pacienților și/sau salariaților;</p> <p>⊗ propune conducerii unității, măsuri de îmbunătățire în vederea creșterii gradului de satisfacție al pacienților și/sau salariaților;</p> <p>⊗ elaborează rapoarte periodice (trimestriale, anuale) privitoare la serviciile oferite și, după caz, modalități (măsuri) de îmbunătățire a acestora.</p> <p>5).Implementează strategiile și obiectivele referitoare la managementul calității și asigură menținerea conformității sistemului de management al calității cu cerințele specifice prin:</p> <p>⊗ informarea personalului implicat în îndeplinirea obiectivelor și strategiilor declarate de manager;</p> <p>⊗ monitorizare permanentă a implementării prin urmărirea graficului Gantt;</p> <p>6).coordonează activitățile de analiză a neconformităților constatate și propune managerului acțiunile de îmbunătățire sau corective ce se impun;</p> <p>7).coordonează analizele cu privire la eficacitatea sistemului de management al calității, prin analizarea indicatorilor de performanță asumați (indicatori de utilizare a serviciilor, economico-financiari, de calitate, etc)</p> <p>8).asigură aplicarea strategiei sanitare si politica de calitate a unității in domeniul medical în scopul asigurării sănătății pacienților;</p> <p>9).asistă și răspunde tuturor solicitărilor managerului pe domeniul de management al calității.</p> <p>d).asistentul medical are următoarele atribuții:</p> <p>1).Elaborarea planului anual al managementului calității, presupune următoarele etape:</p> <p>⊗ primirea propunerilor de la șefii locurilor de muncă;</p> <p>⊗ analizarea propunerilor din punct de vedere medical;</p> <p>⊗ elaborarea planului;</p> <p>2).coordonează activitățile de elaborare a documentelor sistemului de management al calității, respectiv manualul calității și procedurile specifice personalului medical (personal mediu și auxiliar sanitar), ținând cont de respectarea următoarelor etape:</p>	

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
		<p>⊙ verificarea proiectului P.O. elaborat de către șeful locului de muncă, prin coroborarea cu alte proceduri, deja în vigoare sau în curs de elaborare și normele legale în vigoare, asigurând astfel o coordonare și corelare a proceselor care se desfășoară la nivelul unității. Verifică dacă proiectul P.O. Respectă prevederile anexei 2 la Ordinul nr.400/2015 si ale P.O.128 „Procedura de elaborare a procedurilor” și anume:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuprins; - Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau după caz, a reviziei în cadrul ediției P.O.; - Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor P.O.; - Scopul P.O.; - Domeniul de aplicare; - Obiectivele activității/procesului; - Documentele de referință; - Descrierea P.O. - Responsabilități (responsabil de proces, echipa de proces) - Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în P.O.; - Evidențe, înregistrări, anexe. <p>⊙ retransmite proiectul procedurii șefului locului de muncă spre operare a modificărilor (dacă este cazul), codificare, printare, semnare la rubrica „elaborat” și transmite în format scris către SMC, prin curier.</p> <p>⊙ semnează la rubrica „verificare”, aplică ștampila de verificare pe fiecare pagină, înregistrează P.O. în registrul procedurilor, o înaintează managerului spre aprobare și ulterior arhivează P.O., ex. original, la nivelul S.M.C.</p> <p>⊙ semnează întreagă corespondență cu șefii locurilor de muncă, necesară elaborării P.O. și ulterior necesară implementării și monitorizării modului de implementare al P.O.</p> <p>⊙ aceste etape vor fi respectate și în cazul revizuirii sau reeditării procedurilor.</p> <p>Reviziile sunt generate în caz de modificare a legislației sau în caz de modificare a proceselor. Ediția se va modifica dacă procedura acumulează 5 revizii sau la maxim trei ani de la ultima revizie.</p> <p>3).coordonează și implementează programul de acreditare, pentru personalul mediu și auxiliar sanitar, pe baza procedurilor operaționale specifice fiecărei secții, laborator etc. și a standardelor de calitate.</p> <p>4).coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a calității serviciilor, colaborează cu toate structurile unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității și implementează instrumente de asigurare a calității și de evaluare a serviciilor oferite, prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊙ verifică implementarea P.O. evaluând personalul implicat prin interviu, test și/sau observare directă; ⊙ analizează rezultatele evaluării; ⊙ primește rapoarte periodice din partea șefului locului de muncă privitoare la eficacitatea P.O.; ⊙ analizează rapoartele periodice privitoare la gradul de satisfacție al 	

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
		<p>pacienților și/sau salariaților;</p> <p>Ⓢ propune conducerii unității, măsuri de îmbunătățire în vederea creșterii gradului de satisfacție al pacienților și/sau salariaților;</p> <p>Ⓢ elaborează rapoarte periodice (trimestriale, anuale) privitoare la serviciile oferite și, după caz, modalități (măsuri) de îmbunătățire a acestora.</p> <p>5). Implementează strategiile și obiectivele referitoare la managementul calității și asigură menținerea conformității sistemului de management al calității cu cerințele specifice prin:</p> <p>Ⓢ informarea personalului implicat în îndeplinirea obiectivelor și strategiilor declarate de manager;</p> <p>Ⓢ monitorizare permanentă a implementării prin urmărirea graficului Gantt;</p> <p>6). coordonează activitățile de analiză a neconformităților constatate și propune managerului acțiunile de îmbunătățire sau corective ce se impun;</p> <p>7). coordonează analizele cu privire la eficacitatea sistemului de management al calității, prin analizarea indicatorilor de performanță asumați (indicatori de utilizare a serviciilor, economico-financiari, de calitate, etc)</p> <p>8). asigură aplicarea strategiei sanitare și politica de calitate a unității în domeniul medical în scopul asigurării sănătății pacienților;</p> <p>9). asistă și răspunde tuturor solicitărilor managerului pe domeniul de management al calității.</p>	
2	<p>a fost constituita Comisia de coordonare a implementării managementului calitatii serviciilor medicale si sigurantei pacientului – art. 18 alin. (20), (21), (22) si (23) în conformitate cu:</p> <p>- O.M.S. nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii si metodologiei de evaluare si acreditare a spitalelor.</p> <p>- ordinul Presedintelui A.N.M.C.S. nr.35/20.02.2018 pentru modificarea ordinului Presedintelui A.N.M.C.S.nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate de catre ANMCS in cadrul celui de-al doilea Ciclu de Acreditare a sputalelor</p>		<p>(20) La nivelul Spitalului Judetean de Urgenta Valcea functioneaza Comisia de coordonare a implementarii managementului calitatii serviciilor medicale si sigurantei pacientului.</p> <p>(21) Membrii Comisiei de coordonare a implementarii managementului calitatii serviciilor medicale si sigurantei pacientului au urmatoarele atributii:</p> <p>a). Analizează conținutul standardelor de acreditare și se stabilesc care este drumul de parcurs pentru a atinge cel mai înalt grad de conformitate cu standardele;</p> <p>b). Stabilesc obiectivele, activitățile, resursele și termenele de realizare cu responsabilități;</p> <p>c). Stabilesc modul de monitorizare și evaluare a derulării procesului;</p> <p>d). Stabilesc documentația necesară asigurării trasabilității proceselor eliminând documentele și înscrisurile inutile;</p> <p>e). Pregătesc documentele necesare validării conformității cu cerințele din standard;</p> <p>(22) Comisia de coordonare a implementarii managementului calitatii serviciilor medicale si sigurantei pacientului are urmatoarele atributii:</p> <p>a). Urmare analizarii standardelor de acreditare, transmite conducerii unitatii neconformitatile constatate in vederea identificarii modalitatii de validare sau asumare a acestora, dupa caz;</p> <p>b). Se asigura de mentinerea continua a calitatii serviciilor medicale</p>

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
			<p>si sigurantei pacientului;</p> <p>c).Colaborează cu celelalte comisii ale spitalului în vederea cresterii calitatii serviciilor medicale si sigurantei pacientului;</p> <p>d).Se întrunește ori de cate ori este nevoie, pentru promovarea calitatii si a imbunatatirii stadiului de implementare;</p> <p>e).Trimestrial, Presedintele Comisiei de Coordonare a Spitalului va inainta conducerii spitalului un Raport Informativ asupra activitatii comisiei;</p> <p>(23) Secretarul Comisiei de coordonare a implementarii managementului calitatii serviciilor medicale si sigurantei pacientului are urmatoarele atributii:</p> <p>a). Intocmeste procesul verbal de fiecare data cand se intruneste comisia, pe care il inainteaza managerului spitalului în vederea luării măsurilor ce se impun în conformitate cu legislatia în vigoare;</p> <p>b).Gestioneaza toate materialele elaborate, inclusiv rapoartele trimestriale ale comisiei si le arhiveaza conform legii. Comisia va avea un Registru in care se vor inregistra toate documentele primite si cele elaborate.</p>
3	a fost introdusa obligativitatea personalului medical de a obtine acordul/consimtamantul pacientului informat – art. 21 pct.A lit. a	<p>Art.21.....</p> <p>A. Circuitul F.O.C.G./ F.S.Z.</p> <p>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;</p>	<p>Art.21.....</p> <p>A. Circuitul F.O.C.G./ F.S.Z.</p> <p>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 obligatia de obtinere a acordului/consimtamantului pacientului informat, urmare furnizarii catre acesta a tuturor informatiilor necesare in legatura cu actul medical ce urmeaza a se desfasura”;</p>
4	a fost modificat art. 25 – structura organizatorica a Spitalului Judetean de Urgenta Valcea, fiind incluse toate modificarile survenite Dispoziției Vicepreședintelui cu atribuții de Președinte al Consiliului Județean Valcea nr.304/22.06.2015	<p>Art.25. 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:</p> <p>Clădire str. Calea lui Traian nr.201</p> <p>Secția Medicină Internă 90 paturi</p> <p>Compartiment Hematologie 12 paturi</p> <p>Compartiment Nefrologie 15 paturi</p> <p>Compartiment Diabet Zaharat, Nutriție și Boli Metabolice 13 paturi</p> <p>Compartiment Reumatologie 10 paturi</p> <p>Secția Cardiologie 75 paturi <i>din care:</i></p> <p>- <i>Unitatea de Supraveghere și Tratament Avansat al Pacienților Cardiaci Critici (USTACC) 10 paturi</i></p> <p>Secția Neurologie 90 paturi</p> <p>Secția Chirurgie Generală 90 paturi</p> <p>Secția Pediatrie 70 paturi <i>din care:</i></p> <p>- <i>Compartiment Terapie Acută 20 paturi</i></p> <p>- <i>Compartiment Cardiologie 5 paturi</i></p> <p>Secția Anestezie și Terapie Intensivă (A.T.I.*) 35 paturi</p> <p>Secția Ortopedie și Traumatologie 54 paturi</p>	<p>Art.25. 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:</p> <p>Clădire str. Calea lui Traian nr.201</p> <p>Secția Medicină Internă 90 paturi</p> <p>Compartiment Hematologie 12 paturi</p> <p>Compartiment Nefrologie 15 paturi</p> <p>Compartiment Diabet Zaharat, Nutriție și Boli Metabolice 13 paturi</p> <p>Compartiment Reumatologie 10 paturi</p> <p>Secția Cardiologie 75 paturi <i>din care:</i></p> <p>- <i>Unitatea de Supraveghere și Tratament Avansat al Pacienților Cardiaci Critici (USTACC) 10 paturi</i></p> <p>Secția Neurologie 90 paturi</p> <p>Secția Chirurgie Generală 90 paturi</p> <p>Secția Pediatrie 70 paturi <i>din care:</i></p> <p>- <i>Compartiment Terapie Acută 20 paturi</i></p> <p>- <i>Compartiment Cardiologie 5 paturi</i></p> <p>Secția Anestezie și Terapie Intensivă (A.T.I.*) 35 paturi</p>

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
		<p>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 Clădire str. General Magheru nr. 54 Secția Boli Infecțioase 53 paturi <i>din care:</i> - <i>Compartiment HIV/SIDA 4 paturi</i> - <i>Boli Infecțioase Copii 16 paturi</i> 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 Clădire str. Remus Bellu nr. 3 Secția Oncologie Medicală 50 paturi, <i>din care:</i> - <i>Compartiment Radioterapie 5 paturi</i> Secția Gastroenterologie 38 paturi Compartiment Geriatrie și Gerontologie 17 paturi Secția Obstetrică Ginecologie I 50 paturi, <i>din care:</i> - <i>Compartiment Gineco-Oncologie 5 paturi</i> Secția Obstetrică Ginecologie II 50 paturi Secția Neonatologie 40 paturi, <i>din care:</i> - <i>Compartiment Prematuri 20 paturi</i> - <i>Compartiment Terapie Intensivă 6 paturi</i> 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, cu punct de lucru Bălcești - Cabinet Medicină Dentară de Urgență Secția Exterioară de Recuperare -str.Calea lui Traian nr.680 90 paturi Medicină Fizică și Balneologie Călimănești Centrul de Sănătate Multifuncțional Bălcești - spitalizare de zi 13 paturi 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 in: -<i>str. Remus Bellu nr.3</i> 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</p>	<p>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 Clădire str. General Magheru nr. 54 Secția Boli Infecțioase 53 paturi, <i>din care:</i> - <i>Compartiment HIV/SIDA 4 paturi</i> - <i>Boli Infecțioase Copii 16 paturi</i> 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 Clădire str. Remus Bellu nr. 3 Secția Oncologie Medicală 50 paturi, <i>din care:</i> - <i>Compartiment Radioterapie 5 paturi</i> Secția Gastroenterologie 38 paturi Compartiment Geriatrie și Gerontologie 17 paturi Secția Obstetrică Ginecologie I 50 paturi, <i>din care:</i> - <i>Compartiment Gineco-Oncologie 5 paturi</i> Secția Obstetrică Ginecologie II 50 paturi Secția Neonatologie 40 paturi, <i>din care:</i> - <i>Compartiment Prematuri 20 paturi</i> - <i>Compartiment Terapie Intensivă 6 paturi</i> Compartiment Anestezie și Terapie Intensivă (A.T.I.) 10 paturi Centrul de Hemodializă - str.Calea lui Traian nr.201 12 aparate U.P.U. - S.M.U.R.D. - str.Calea lui Traian nr.201 - 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 in: -<i>str. Remus Bellu nr.3</i> 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: -</p>

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
		<p>lucru în:- <i>str.General Magheru nr.54</i> - <i>str.Remus Bellu nr.3</i> Laborator de Analize Medicale - <i>str.Calea lui Traian nr. 201</i>, cu puncte de lucru în: - <i>str.Remus Bellu nr.3;</i> - <i>str.Calea lui Traian nr.680-Călimănești;</i> - <i>Bălcești;</i> și cu punct de colectare probe în <i>str.G-ral Magheru nr.54</i> Laborator Radiologie, Imag. Med. - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i>, cu puncte de lucru în: - <i>str.General Magheru nr.54;</i> - <i>str.Remus Bellu nr.3;</i> - <i>str.Calea lui Traian nr.680-Călimănești;</i> - <i>Bălcești;</i> - Computer Tomograf - <i>str. Calea lui Traian, nr.201</i> Serviciul de Anatomie Patologică - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i>, cu punct de lucru: - <i>str.Remus Bellu nr.3</i> - Compartiment Histopatologie; - Compartiment Citologie; - Prosectură Laborator Medicină Nucleară - <i>str.General Magheru nr.54</i> Laborator Explorări Funcționale - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Compartiment Endoscopie Digestivă - <i>str.Remus Bellu nr.3</i> Centrul de Sănătate Mintală (C.S.M.) - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Serviciul Județean de Medicină Legală - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> - 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.) - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Cab.Diabet Zaharat, Nutr. și Boli Metab.- <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Cab. Oncologie Medicală - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Cab. Medicină Sportivă - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Cab. Boli Infecțioase - <i>str.General Magheru nr.54</i> Cab. Asistență Socială Dispensar TBC - <i>str.Calea lui Traian nr.126</i> Ambulatoriul Integrat al Spitalului Județean de Urgență Vâlcea situat în <i>str. Calea lui Traian nr.201</i> 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 - chirurgie generală - obstetrică-ginecologie - neurologie - ortopedie și traumatologie - dermatovenerologie</p>	<p><i>str.General Magheru nr.54</i> - <i>str.Remus Bellu nr.3</i> Laborator de Analize Medicale - <i>str.Calea lui Traian nr. 201</i>, cu puncte de lucru în: - <i>str.Remus Bellu nr.3;</i> - <i>str.Calea lui Traian nr.680-Călimănești;</i> și cu punct de colectare probe în <i>str.G-ral Magheru nr.54</i> Laborator Radiologie, Imag. Med.- <i>str.Calea lui Traian nr.201</i>, cu puncte de lucru în:- <i>str.General Magheru nr.54;</i> - <i>str.Remus Bellu nr.3;</i> - <i>str.Calea lui Traian nr.680-Călimănești;</i> - Computer Tomograf - <i>str. Calea lui Traian, nr.201</i> Serviciul de Anatomie Patologică - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i>, cu punct de lucru:- <i>str.Remus Bellu nr.3</i> - Compartiment Histopatologie; - Compartiment Citologie; - Prosectură Laborator Medicină Nucleară - <i>str.G-ral Magheru nr.54</i> Laborator Explorări Funcționale - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Comp. Endoscopie Digestivă - <i>str.Remus Bellu nr.3</i> Centrul de Sănătate Mintală (C.S.M.) - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Serviciul Județean de Medicină Legală - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> - 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.) - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Cab.Diabet Zaharat, Nutr. și Boli Metab.- <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Cab. Oncologie Medicală - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Cab. Medicină Sportivă - <i>str.Calea lui Traian nr.201</i> Cab. Boli Infecțioase - <i>str.General Magheru nr.54</i> Cab. Asistență Socială Dispensar TBC - <i>str.Calea lui Traian nr.126</i> Ambulatoriul Integrat al Spitalului Județean de Urgență Vâlcea situat în <i>str. Calea lui Traian nr.201</i> 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 - chirurgie generală - obstetrică-ginecologie - neurologie - ortopedie și traumatologie - dermatovenerologie - endocrinologie - urologie</p>

nr. crt.	Solicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
		<ul style="list-style-type: none"> - 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 Cabinete care funcționează în Bălcești - medicină Internă - pediatrie - obstetrică-ginecologie Laboratoarele sunt unice, deservind atât paturile, Ambulatoriul Integrat cât și Centrul de Sănătate Multifuncțional Bălcești. 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: - Serviciul „Structura de Management al Calității Serviciilor Medicale”; - 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, Bucătăriile, Bloc Lenjerie, Centrala Telefonică, Serviciul Pază, Personalul de Intreținere, Garderoba, Personal Auxiliar); - Serviciul Financiar; - Serviciul Contabilitate; - Compartiment Relații cu Publicul; - Personalul Clerical; Alte structuri în cadrul spitalului sunt: - Bucătaria Dietetică; 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 deservesc 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 Sanatate; - Serviciul Resurse Umane, Juridic și Contencios; - Compartiment Audit ; - 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, Bucătăriile, Bloc Lenjerie, Centrala Telefonică, Personal 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 (Statistica).

nr. crt.	Sollicitarea adresa SJU Valcea 27913/21.09.2021 inregistrata la Consiliul judetean Valcea sub nr.15616/22.09.2021	Forma initiala a Regulamentului de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgenta Valcea care se regaseste in anexa la H.C.J.nr. 162/28.09.2018	Forma propusa spre modificare conform reglementarilor legislative in vigoare si/sau a hotararilor adoptate la nivelul conducerii Spitalului Judetean de Urgenta Valcea
		- Biroul de Internări; - Laboratorul de Evaluare a Stării de Sănătate(Statistica).	
5	a fost modificat art. 26 astfel: <i>lit. a</i> „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” <i>lit. c</i> „personalul TESA are program de lucru de 8 ore” NOTA: Am eliminat intervalul orar intrucat acesta este modificabil si este specificat in regulamentul intern al spitalului. Programul de lucru pentru personalul din cadrul unitatilor sanitare este reglementat prin O.M.S.nr. 870/2004. cu modificarile si completarile ulterioare.	Art.26.... a).personalul medico-sanitar și auxiliar sanitar își desfășoară activitatea în două ture în sistem de 12 ore cu 24 ore libere, în următoarele intervale orare 08 ⁰⁰ –20 ⁰⁰ , respectiv 20 ⁰⁰ –08 ⁰⁰ ; c).administratorul are program de lucru de 8 ore în intervalul orar 07 ⁰⁰ –15 ⁰⁰ ;	Art.26.... 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; c).personalul TESA are program de lucru de 8 ore;
6	Atribuțiile consilierului juridic au fost modificate prin H.C.J. nr.225/16.12.2019		
7	au fost remediate toate neconcordanțele constatate în urma întâlnirii cu reprezentanții Consiliului Judetean Valcea (ex. Serviciul paza în Personal deservire, Garderoba în Magazia de efecte, etc). Modificarile aduse regulamentului s-au realizat în conformitate cu structura organizatorica si organigrama spitalului aprobate.	Cuprins: XI. SERVICIUL „STRUCTURA DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE” III.LABORATOR ENDOSCOPIE Art.151. Laboratorul de endoscopie digestivă are următoarele atribuțiuni: Art.216. Aparatul funcțional al Spitalului Județean de Urgență Vâlcea cuprinde: a).....k) I).Serviciul „Structura de Management al Calității Serviciilor Medicale”; Art.218.(1) Serviciul Administrativ are următoarele atribuții: 7).Serviciul de pază la Spitalul Județean de Urgență Vâlcea este asigurat cu personal propriu, este organizat și funcționează în baza Ordinului nr.1365/2008 și are ca obiectiv reglementarea accesului în spital. 18).Principalele atribuții ale Garderobei, sunt următoarele:	Cuprins: XI. BIROUL DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR DE SANATATE III.COMPARTIMENT ENDOSCOPIE DIGESTIVA Art.151. Compartimentul de endoscopie digestivă are următoarele atribuțiuni: Art.216. Aparatul funcțional al Spitalului Județean de Urgență Vâlcea cuprinde: a).....k) I).Biroul de Management al Calității Serviciilor de Sanatate; Art.218.(1) Serviciul Administrativ are următoarele atribuții: 7).Personalul de deservire la Spitalul Județean de Urgență Vâlcea este asigurat cu personal propriu, este organizat și funcționează în baza Ordinului nr.1365/2008 și are ca obiectiv reglementarea accesului în spital. 18).Principalele atribuții ale Magaziei de efecte, sunt următoarele:

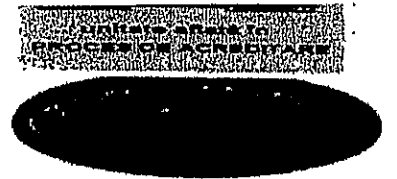
MANAGER
Dr. Dan PĂNORAN
VALCEA

Intocmit,
ref.spec. Camelia ISTRATESCU



VALCEA

Calea lui Traian, nr. 201, Rm. Valcea
E-mail: spitalul_valcea@yahoo.com
Tel.: 0350.405.95(1),2,3,4 Fax:0250.746989



Nr. 27913..... din 21.09.2021.....

CONSILIUL JUDETEAN VALCEA
REGISTRATURĂ
NR. 15616
ANUL 2021 LUNA 09 ZIUA 22

CATRE,

CONSILIUL JUDETEAN VALCEA

Va transmitem Regulamentul de Organizare si Functionare al Spitalului Judetean de Urgentă Valcea, revizuit, modificat si completat, in vederea aprobarii, dupa cum urmeaza:

- a fost reorganizat Serviciul „Structura de Management al Calitatii serviciilor medicale” in baza ordinului comun M.S.nr.1312/22.07.2020 si A.N.M.C.S. nr.250/22.07.2020 privind organizarea si functionarea structurii de management al calitatii serviciilor de sanatate in cadrul unitatilor sanitare cu paturi si serviciilor de ambulanta, in procesul de implementare a sistemului de management al calitatii serviciilor de sanatate si sigurantei pacientului, in Biroul de Management al Calitatii Serviciilor de Sanatate – art. 18 alin. (1) si (2) precum si art. 227;
- a fost constituita Comisia de coordonare a implementarii managementului calitatii serviciilor medicale si sigurantei pacientului – art. 18 alin. (20), (21), (22) si (23);
- a fost introdusa obligativitatea personalului medical de a obtine acordul/consimtamantul pacientului informat – art. 21 pct.A lit. a;
- a fost modificat art. 25 – structura organizatorica a Spitalului Judetean de Urgenta Valcea, fiind incluse toate modificarile survenite Dispozitiei Vicepresedintelui cu atributii de Presedinte al Consiliului Judetean Valcea nr.304/22.06.2015;
- a fost modificat art. 26 astfel:

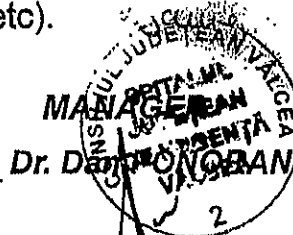
lit. a „personalul medico-sanitar și auxiliar sanitar își desfășoară activitatea în două ture în sistem de 12 ore cu 24 ore libere, conform programului de lucru aprobat in Regulamentul Intern”

lit. c „personalul TESA are program de lucru de 8 ore”

NOTA: Am eliminat intervalul orar intrucat acesta este modificabil si este specificat in regulamentul intern al spitalului.

au fost incluse modificarile HCJ nr. 225/16.12.2019 privind atributiile consilierului juridic;

- au fost remediate toate neconcordantele constatate in urma intalnirii cu reprezentantii Consiliului Judetean Valcea (ex. Serviciul paza in Personal deservire, Garderoba in Magazia de efecte, etc).



de acord

*OK
10.08.2021
Dr. medical - bir. imp. pr*

*CS
[Signature]*

SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA VALCEA
UPU SMURD VALCEA

SE APROBA,

Nr. 633 din 12.08.2021

S.J.U. VALCEA	
REGISTRATURĂ	
Z. R. 2000. 40/1	
INTRARE	Nr. 25299
IESIRE	

Domnule Manager,

Subsemnatul Dr. Nicolae Florin Medic sef UPU-SMURD va rog sa procedati la modificarea regulamentului de Organizare si functionare al spitalului precum si Regulamentul Intern al Spitalului privind timpul de munca astfel :

Personalul mediu si auxiliar sanitar incadrat in Unitatea de Primiri Urgente, care isi desfasoara activitatea in doua ture in sistem de 12 ore cu 24 libere, in conformitate cu Prevederile O.M.S 1067/2012 care modifica si completeaza O.M.S nr. 870/2004 ,

tura I =07.00-19.00, si tura a II a =19.00-07.00,

asistenti sociali: tura I= 07.00-14.00, tura II=14.00-21.00

Asistent sef =08.00-16.00

personalul tehnic ,economic si administrativ T.E.S.A=08.00-16.00,

conform normei lunare de lucru

,deoarece la Capitolul IX Art 20 Cap V scrie ca,, Personalul mediu si auxiliar sanitar incadrat in Unitatea de Primiri Urgente, care isi desfasoara activitatea in doua ture in sistem de 12 ore cu 24 libere, in conformitate cu Prevederile O.M.S 1067/2012 care modifica si completeaza O.M.S nr. 870/2004

,tura I =08.00-20.00, si tura a II a =20.00-08.00 ,

personalul tehnic ,economic si administrativ T.E.S.A=07.30-15.30,"

Intrucat acordarea unor servicii medicale de calitate este prioritara pentru sectia noastra mentionam ca acest lucru ne este necesar pentru o mai buna desfasurare a preluarii -predarii pacientilor la schimbarea turelor si a buneii desfasurari a serviciului administrativ de catre asistentul sef si personalului Tehnic si administrativ

Cu stima,

Medic sef UPU-SMURD

Dr. Nicolae Florin

*CS
10.08.2021
Modificare
SMC
[Signature]*

*DR. NICOLAE FLORIN
Medic sef UPU-SMURD
COD 886705*