

DECIZIA NR. 476/14.07.2021

Managerul interimar al Spitalului Municipal de Urgenta Pașcani Dr. Bechir Daniel, numit prin Dispoziția nr. 490/10.03.2021 emisa de Primarul Municipiului Pașcani;

Având în vedere :

- Legea nr. 95/2006 – Legea privind reforma în sănătate cu modificările și completările ulterioare;
- ORDIN Nr. 921 din 27 iulie 2006 pentru stabilirea atribuțiilor comitetului director din cadrul spitalului public;
- Ordinul nr. 863/2004 pentru aprobarea atribuțiilor și competențelor consiliului medical al spitalelor;
- ORDIN Nr. 446/2017 din 18 aprilie 2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor ;
- ORDIN nr. 35/2018 pentru modificarea Ordinului Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate în cadrul celui de al II-lea Ciclu de acreditare a spitalelor cu completările ulterioare.

În temeiul Legii 95/2006 art.185 – Legea privind reforma în sănătate cu modificările și completările ulterioare.

DECIDE

Art.1.Se actualizează Consiliul Medical al Spitalului Municipal de Urgenta Pașcani, cu următoarea componență:

1.Dr.Padurariu Aurelia I.	director medical interimar	presedinte
2.Dr.Nunu Angela	medic sef sectie ingrijiri paliative	membru
3.Dr.Corduneanu Magdalena Delia	medic sef sectie boli infectioase	membru
4.Dr.Samoil Tatiana	medic sef sectie med.interna	membru
5.Dr.Toader Roxana I	medic coord. sectie pediatrie	membru
6.Dr.Baican Silvia Mihaela	medic sef sectie obst.gynec.	membru
7.Dr.Sava Reguş Roxana Elena	medic coord.comp. neonatologie	membru
8.Dr.Cosman Costică	medic sef sectie chirurgie	membru
9.Dr.Ungureanu Sergiu	medic coord. sectie ATI	membru
10.Dr.Diaconu Roxana M.	medic sef sectie pneumologie	membru
11.Dr.Nechita Florentina	medic coord. comp. RMFB	membru
12.Dr.Buruiană Mariana	medic coord. comp. reumatologie	membru
13.Dr.Pătruț Nicoleta	medic sef sectie neurologie	membru
14.Dr.Bugioeanu Dana C.	medic sef sectie gastroenterologie	membru
15.Dr.Palade Corina Elena	medic coord. spec. Comp. psihiatrie	membru
16. Chim.Aprodu Mihaela	chimist sef laborator analize med.	membru
17. Dr.Acsinte Diana Elena	medic sef laborator radiologie-imag.med.	membru
18. Dr.Timofte Maria	medic sef CPU	membru
19.Farm.Macovei Raisa	farmacist sef farmacie	membru
20.dr. Rășcanu Cristian	medic SPIAAM	membru
21. As.Luchian Nicoleta	director de ingrijiri	membru (cu atributii de secretar)
22. Dr.Chisca Cezara	RMC	membru

Art. 2 Membrii supleanți ai Consiliului medical sunt înlocuitorii desemnați prin decizia managerului unitatii, pentru fiecare dintre membrii comisiei prevăzute la art. 1.

Art.3 Se aprobă Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Medical, conform Anexei nr. 1.

Art.4. Începând cu data prezentei decizii, orice altă dispoziție contrară își încetează aplicabilitatea.

Art.5.Serviciul resurse umane va comunica copie după prezenta decizie persoanelor nominalizate la art.1.

Data astazi 14.07.2021

MANAGER INTERIMAR

Dr. Bechir Daniel



Anexa nr. 1 la Decizia nr. 476/14.07.2021

**REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE
AL CONSILIULUI MEDICAL**



1 Pentru conformarea la:

a) Ordinul președintelui A.N.M.C.S. nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate în cadrul celui de-al doilea Ciclu de acreditare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare, care prevede:

i. indicatorul „01.02.03.01.02- există ROF ale structurilor funcționale (comisii, comitete și consilii) sau există distinct secțiuni specifice în ROF-ul unității aferent L 3 Regulamentul de organizare și funcționare /Regulament intern (ROF/RI) ”;

ii. indicatorul „ 01.02.03.01.01- Există decizii de constituire a structurilor funcționale de la nivelul spitalului (comisii, comitete, consilii)” aferent „L.V. 15 – Managementul resurselor umane” ;
în cadrul SPITALULUI MUNICIPAL DE URGENȚĂ PAȘCANI se constituie și funcționează **CONSILIUL MEDICAL**

2 Din Consiliul Medical face parte personalul încadrat/delegat/împuternicit/înlocuitorul legal pe următoarele funcții:

a) Directorul Medical – președintele comisiei;

b) Reprezentanți ai personalului medical nominalizați anual prin decizie a managerului (șefi de secții, compartimente medicale, farmacistul șef, medical coordonator SPIAAM), Responsabilul cu Managementul calității (RMC) – membrii;

c) Reprezentant al personalului sanitar din spital, nominalizat anual prin decizie a managerului(directorul de îngrijiri) –secretarul comisiei;

3 Prin coroborarea prevederilor Ordinului președintelui A.N.M.C.S. nr. 8/2018, Consiliul medical implementează cerințele legale, procedurile referitoare la medicamente și urmărește respectarea lor, având următoarele atribuții :

3.1 Atribuții prevăzute în Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății :

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

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

3.1.3 înaintează comitetului director propuneri privind utilizarea fondului de dezvoltare a spitalului ;

3.1.4 propune comitetului director măsuri pentru dezvoltarea și îmbunătățirea activității spitalului în concordanță cu nevoile de servicii ale populației și conform ghidurilor și protocoalelor de practică medicală ;

3.1.5 alte atribuții stabilite prin ordin al ministerului sănătății ;

3.2 Atribuții prevăzute în Ordinul nr. 863/2004 pentru aprobarea atribuțiilor și competențelor consiliului medical al spitalelor:

3.2.1 evaluează necesarul de servicii medicale al populației deservite de spital și face propuneri pentru elaborarea:

- planului de dezvoltare a spitalului, pe perioada mandatului;

- planului anual de furnizare de servicii medicale al spitalului;

- planului anual de achiziții publice, cu privire la achiziția de aparatură și echipamente medicale, medicamente și materiale sanitare;

3.2.2 face propuneri comitetului director în vederea elaborării bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului;

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

3.2.4 desfășoară activitate de evaluare și monitorizare a calității și eficienței activităților medicale desfășurate în spital, inclusiv:

- evaluarea satisfacției pacienților care beneficiază de servicii în cadrul spitalului sau în ambulatoriul acestuia;

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

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

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

3.2.6 elaborează planul anual de îmbunătățire a calității serviciilor medicale furnizate de spital, pe care îl supune spre aprobare directorului general;

3.2.7 înaintea directorului general propuneri cu caracter organizatoric pentru îmbunătățirea activităților medicale desfășurate la nivelul spitalului;

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

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

3.2.10 participă la stabilirea fișelor posturilor personalului medical angajat;

3.2.11 înaintea directorului general propuneri pentru elaborarea planului de formare și perfecționare continuă a personalului medico-sanitar;

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

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

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

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

3.2.16 analizează și ia decizii în situația existenței unor cazuri medicale deosebite (de exemplu, cazuri foarte complicate care necesită o durată de spitalizare mult prelungită, morți subite etc.);

3.2.17 participă, alături de directorul general, la organizarea asistenței medicale în caz de dezastre, epidemii și în alte situații speciale;

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

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

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

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

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

3.3 Președintele consiliului medical are următoarele atribuții specifice :

3.3.1 în calitate de președinte al consiliului medical, coordonează și răspunde de elaborarea la termen a propunerilor privind planul de dezvoltare al spitalului, planul anual de servicii medicale, bugetul de venituri și cheltuieli ;

3.3.2 monitorizează calitatea serviciilor medicale acordate la nivelul spitalului ,inclusiv prin evaluarea satisfacției pacienților , și elaborează , împreună cu șefii de secții , propuneri de îmbunătățire a activității medicale ;

3.3.3 aprobă protocoalele de practică medicală la nivelul spitalului și monitorizează procesul de implementare a protocoalelor și ghidurilor de practică medicală la nivelul întregului spital ;

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

3.3.5 coordonează implementarea programelor de sănătate la nivelul spitalului ;

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

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

3.3.8 asigură respectarea normelor de etică profesională și deontologie medicală la nivelul spitalului ,colaborând cu colegiul Medicilor din România ;

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

3.3.10 analizează și ia decizii în situația existenței unor cazuri medicale deosebite(de exemplu, cazuri foarte complicate , care necesită o durată de spitalizare mult pregătită , morți subite , etc.)

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

3.3.12 stabilește coordonatele principale privind consumul de medicamente și materiale sanitare la nivelul spitalului ,în vederea utilizării judicioase a fondurilor spitalului, prevenirii polipragmaziei și a rezistenței la medicamente ;

3.3.13 supravezează respectarea prevederilor în vigoare la documentația medicală a pacienților tratați ,asigură confidențialitatea datelor medicale , constituirea arhivei spitalului .

4 Mod de lucru:

a) Se întrunește lunar, sau ori de câte ori este necesar ;

b) eorumul de lucru al Consiliului medical este de jumătate plus unu din numărul total al membrilor, iar deciziile se iau cu majoritatea simplă a celor prezenți;

c) colaborează și furnizează date celorlalte comisii medicale;

d) toate datele și problemele discutate vor fi consemnate de către secretarul comisiei într-un proces verbal care va fi prezentat pentru viză managerului;

RMC,
Dr.Chişcă Cezara

