



Consiliul Județean Neamț
Nr. 167 din 27.06.2024

Spitalul Județean de
VĂ ÎNAINȚĂM,

Urgență Piatra-Neamț

ROMÂNIA
JUDEȚUL NEAMȚ
CONSILIUL JUDEȚEAN
HOTĂRÂRE

privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a Spitalului Județean de
Urgență Piatra-Neamț

Consiliul Județean Neamț;

Examinând referatul de aprobare nr. 50/32.870/(RU)32.871/2024 al domnului Ion Asaftei, președintele Consiliului Județean Neamț, întocmit în baza adresei nr.21.541/2024 a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț;

Văzând raportul de specialitate nr. 50/32.946/(RU)32.947/2024 al Direcției de Management și Proiecte Sociale, Hotărârea Comitetului Director al Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț nr.24/2024, Hotărârea Consiliului de Administrație al Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț nr.17/2024, precum și avizele comisiilor de specialitate;

Luând act de dezbatere din ședința plenului Consiliului Județean Neamț;

În temeiul dispozițiilor art. 5 lit. „bb”-„ee”, art. 139 alin. (1)-(3), art. 182 alin. (4), art. 228 alin. (3), art. 173 alin.(2) lit.„c ”, precum și ale art. 196 alin.(1) lit.„a” din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

HOTĂRĂȘTE:

Art.1: Se aprobă Regulamentul de organizare și funcționare a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2: La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, se abrogă, în mod corespunzător, Hotărârea Consiliului Județean Neamț nr.136/2015 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț.

Art.3: (1) Prezenta hotărâre va intra în vigoare începând cu data de 1 iulie 2024.

(2) Conducerea Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț va întreprinde măsurile necesare pentru aducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei hotărâri.

Art.4: Secretarul general al județului va asigura comunicarea prezentei hotărâri autorităților și instituțiilor publice interesate prin intermediul Serviciului gestionarea documentelor, evidența lucrărilor consiliului județean și publicarea monitorului oficial local.

PREȘEDINTE

Ion ASAFTEI



CONTRASEMNEAZĂ:

SECRETARUL GENERAL AL JUDEȚULUI

Daniela SOROCEANU

Piatra-Neamț

Nr. 167 din 27.06.2024

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu respectarea prevederilor legale privind majoritatea de voturi.

Nr. total al aleșilor județeni în funcție 34

Voturi „pentru” 33

Nr. total al aleșilor județeni prezenți 34

Voturi „împotriva” 0

Nr. total al aleșilor județeni absenți 0

Abțineri 0

Nr. total al aleșilor județeni care nu participă la dezbateri și la vot 1



Anexă la
Hotărârea Consiliului Județean Neamț
nr. 167 / 27 . 06 . 2024

REGULAMENT

de organizare și funcționare

a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț

Abrevieri și prescurtări folosite



AIS - Ambulatoriul Integrat al Spitalului
CAS/CAS Neamț - Casa de Asigurări de Sănătate Neamț
CJ/CJ Neamț - Consiliul Județean Neamț
CNAS - Casa Națională de Asigurări de Sănătate
DSP/DSP Neamț - Direcția de Sănătate Publică Neamț
DRG - Grupe de diagnostice
IAAM - Infecții asociate asistenței medicale
INMSS - Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate
OAMGMAMR - Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România
ROF - Regulament de Organizare și Funcționare
SJU Piatra-Neamț - Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț
UPU-SMURD - Unitatea de Primire Urgențe - SMURD

CAPITOLUL I - Dispoziții generale

Art. 1 (1) Prezentul regulament de organizare și funcționare a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț, denumit în continuare regulament, a fost întocmit în conformitate cu prevederile legale.

(2) Regulamentul de organizare și funcționare a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț, denumit în continuare spital, se aplică tuturor salariaților, indiferent de naționalitate, vârstă, sex, rasă, convingeri politice și religioase.

(3) Angajarea sau promovarea în cadrul Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț se face pe bază de calificări și abilități profesionale, nefăcându-se discriminări pe criterii de naționalitate, sex, vârstă, rasă, convingeri politice și religioase.

(4) În toate actele, publicațiile și corespondența emise de Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț va fi înscrisă sintagma „Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț”.

Art. 2 (1) Spitalul este unitatea sanitară cu paturi de utilitate publică, cu personalitate juridică, ce furnizează servicii medicale și care asigură asistența medicală de specialitate, de urgență, curativă, preventivă și de recuperare a pacienților internați și a pacienților din ambulatoriul integrat al spitalului.

(2) Spitalul poate funcționa și cu secții private care pot furniza servicii cu plată.

(3) În spital se desfășoară și activități de învățământ postliceal, activități de cercetare științifică medicală, precum și activități de învățământ în cadrul programului de pregătire în rezidențiat. Aceste activități se desfășoară sub îndrumarea personalului spitalului și sunt astfel organizate încât să consolideze calitatea actului medical, cu respectarea drepturilor pacienților, a eticii și a deontologiei medicale.

(4) Pentru funcționarea Programelor de Studii Clinice, în vederea participării în studii clinice, în Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț se desfășoară activități de cercetare clinică și educativă.

Art. 3 (1) Consiliul Județean Neamț, organ administrativ teritorial, este proprietar al bunurilor imobile (clădiri, terenuri) aflate în administrarea Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț și participă la finanțarea unor cheltuieli de întreținere și gospodărire, extindere, modernizare și finalizare a construcțiilor spitalului, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetul județului Neamț.

(2) Activitatea organizatorică și funcțională este reglementată și supusă controlului, la nivel teritorial, de către Consiliul Județean Neamț și Direcția de Sănătate Publică Neamț, implicit de către Ministerul Sănătății, ca autoritate centrală în domeniul asistenței de sănătate publică.

(3) Structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirii pentru Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț se aprobă prin act administrativ al Președintelui Consiliului Județean Neamț, la propunerea managerului spitalului, cu avizul Ministerului Sănătății.

Art. 4 (1) Activitatea profesională, inclusiv respectarea manoperelor și a procedurilor medicale sunt supuse reglementărilor în vigoare.

(2) Problemele de etică și deontologie profesională sunt de competență, după caz, a Colegiului Medicilor din România - Filiala Neamț, a Colegiului Farmaciștilor din România - Colegiul Farmaciștilor Neamț sau a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România (OAMGMAMR) - Filiala Neamț.



CAPITOLUL II - Obiectul de activitate

Art. 5 Spitalul asigură:

- accesul populației la toate formele de asistență medicală spitalicească și ambulatorie;
- unitatea de acțiune în rezolvarea problemelor de sănătate din teritoriu;
- continuitatea asistenței medicale în toate stadiile de evoluție a bolii, prin cooperare permanentă a medicilor din aceeași unitate sau din unități sanitare diferite;
- utilizarea eficientă a personalului de specialitate și a mijloacelor tehnice de investigație și tratament;
- dezvoltarea și perfecționarea continuă a asistenței medicale, corespunzător medicinei moderne;
- participarea la asigurarea stării de sănătate a populației;
- desfășurarea activității de educație medicală continuă (EMC) și cercetare pentru medici, asistenți medicali și alt personal, costurile fiind suportate de personalul beneficiar, spitalul putând suporta astfel de costuri în limitele bugetului alocat.

Art. 6 În raport cu atribuțiile ce îi revin în asistența medicală, spitalul asigură:

- prevenirea și combaterea bolilor transmisibile, a bolilor profesionale, cronice și degenerative;
- acordarea serviciilor medicale preventive, curative, de recuperare, care cuprind: consultații, investigații, stabilirea diagnosticului, tratamente medicale și/sau chirurgicale, îngrijire, recuperare, medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale, cazare și masă;
- asigurarea condițiilor pentru investigații medicale, tratament, igiena alimentelor și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale (conform ordinelor ministrului sănătății);
- răspunderea în ceea ce privește controlul medical și supravegherea unor categorii de bolnavi;
- acordarea primului ajutor calificat și asistenței medicale de urgență, fără nicio discriminare pe criterii de naționalitate, vârstă, sex, rasă, convingeri politice și religioase, etnie, orientare sexuală, origine socială ori dacă pacientul are sau nu are asigurare medicală;
- respectarea protocolului de transfer interclinic elaborat prin ordin al ministrului sănătății;
- respectarea criteriilor de internare de urgență a pacienților consultați/asistați la UPU-SMURD și a criteriilor de transfer de urgență către alte spitale - stabilite prin norme de aplicare (serviciile de urgență sunt cuprinse în forțele planificate sub comanda

inspectorului șef al Inspectoratului General pentru Situații de Urgență - în situații de accidente colective, calamități și dezastre);

h) acordarea primului ajutor și asistenței de urgență oricărei persoane aflate în stare critică, iar după stabilizare, asigurarea transportului specializat la o altă unitate de profil, dacă este cazul;

i) stabilirea factorilor de risc din mediul de viață și de muncă și a influenței acestora asupra stării de sănătate a populației;

j) informarea bolnavului sau persoanelor apropiate asupra bolii și obținerea consimțământului acestuia pentru efectuarea tratamentelor;

k) prevenirea și combaterea infecțiilor asociate asistenței medicale;

l) efectuarea consultațiilor, investigațiilor, tratamentelor și a altor îngrijiri medicale bolnavilor spitalizați sau pacienților din ambulatoriul integrat al spitalului;

m) stabilirea corectă a diagnosticului și a conduitei terapeutice pentru pacienții spitalizați;

n) aprovizionarea și distribuirea medicamentelor;

o) aprovizionarea cu substanțe și materiale de curățenie și dezinfecție;

p) asigurarea unei alimentații corespunzătoare, atât din punct de vedere calitativ, cât și cantitativ, respectând alocația de hrană, conform legislației în vigoare;

q) asigurarea unui microclimat corespunzător, astfel încât să fie prevenită apariția de infecții asociate asistenței medicale;

r) realizarea condițiilor necesare pentru aplicarea măsurilor de securitate și sănătate în muncă, precum și paza contra incendiilor, conform normelor în vigoare;

s) în perioada de carantină, limitarea accesului vizitatorilor în spital, iar în unele secții, conform prevederilor legislației, interzicerea vizitei în secții.

Art. 7 Spitalul asigură:

a) pachetul de servicii de bază care se suportă din fondul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, conform contractului încheiat cu CAS Neamț;

b) pachetul de servicii pentru persoanele asigurate facultativ;

c) pachetul minimal de servicii - pentru neasigurați (urgente cu potențial endemo-epidemic, imunizări, sarcină și lăuzie, planificare familială).

Art. 8 Prin modul de organizare și funcționare, spitalul, respectiv personalul angajat, are obligația:

a) identificării manevrelor care implică soluții de continuitate, a materialelor utilizate și a condițiilor de sterilizare pentru fiecare secție în parte;

b) păstrării confidențialității față de terți asupra tuturor informațiilor rezultând din serviciile medicale acordate asiguraților, conform legislației specifice;

c) acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;

d) respectării dreptului la libera alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;

e) neutilizării materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;

- f) completării prescripțiilor medicale conexe actului medical, atunci când este cazul, pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale);
g) respectării clauzelor contractuale cu Casa de Asigurări de Sănătate Neamț, respectiv suportării sancțiunilor în caz de nerespectare a acestor clauze;
h) aplicării planului existent de pregătire profesională continuă a personalului medical.



CAPITOLUL III - Conducerea spitalului

Art. 9 (1) Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț este condus de un manager persoană fizică sau juridică.

(2) Managerul spitalului încheie un contract de management cu Consiliul Județean Neamț, reprezentat de Președintele Consiliului Județean Neamț, conform prevederilor legale, pe o perioadă de maximum 4 ani. Contractul de management poate înceta înainte de termen, în urma evaluării anuale sau în cazurile prevăzute de lege. Evaluarea este efectuată pe baza criteriilor de performanță generale stabilite prin Ordin al Ministrului Sănătății, precum și pe baza criteriilor specifice și a ponderilor prevăzute și aprobate prin act administrativ al Președintelui Consiliului Județean Neamț.

(3) La încetarea mandatului, contractul de management poate fi prelungit pe o perioadă de trei luni, de maximum două ori, perioadă în care se organizează concursul de ocupare a postului de manager, respectiv licitație publică, după caz. Președintele Consiliului Județean Neamț numește prin act administrativ un manager interimar până la ocuparea prin concurs a postului de manager, respectiv organizarea licitației publice, după caz.

(4) Atribuțiile managerului sunt prevăzute în contractul de management, conform prevederilor legale. Contractul este încheiat după modelul-cadru al contractului de management aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății.

Art. 10 În cadrul spitalului funcționează un consiliu de administrație care are rolul de a dezbate principalele probleme de strategie, de organizare și de funcționare a spitalului:

Art. 11 (1) Consiliul de administrație al spitalului funcționează în conformitate cu prevederile legale și este format din următorii membri:

- a) 2 reprezentanți ai Direcției de Sănătate Publică a județului Neamț;
- b) 3 reprezentanți numiți de Consiliul Județean Neamț, dintre care unul trebuie să fie economist;
- c) un reprezentant numit de președintele Consiliului Județean Neamț;
- d) un reprezentant al structurii teritoriale a Colegiului Medicilor din România;
- e) un reprezentant al structurii teritoriale a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, cu statut de invitat.

(2) Instituțiile de mai sus sunt obligate să își numească și membri supleanți în consiliul de administrație.

(3) Reprezentantul nominalizat de sindicatul legal constituit în unitate, afiliat federațiilor sindicale semnatare ale contractului colectiv de muncă la nivel de ramură sanitară, participă ca invitat permanent la ședințele consiliului de administrație.

Art. 12 Managerul participă la ședințele consiliului de administrație fără drept de vot.

Art. 13 Atribuțiile principale ale consiliului de administrație sunt următoarele:

- a) avizează bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului, precum și situațiile financiare trimestriale și anuale;
- b) organizează concurs pentru ocuparea funcției de manager în baza regulamentului aprobat prin act administrativ al Președintelui Consiliului Județean Neamț;
- c) aprobă măsurile pentru dezvoltarea activității spitalului în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației și documentele strategice aprobate de Ministerul Sănătății;
- d) avizează programul anual al achizițiilor publice întocmit în condițiile legii și orice achiziție directă care depășește suma de 50.000 lei;
- e) analizează modul de îndeplinire a obligațiilor de către membrii comitetului director și activitatea managerului și dispune măsuri pentru îmbunătățirea activității;
- f) propune revocarea din funcție a managerului și a celorlalți membri ai comitetului director în cazul în care constată existența situațiilor prevăzute la art. 178 alin. (1) și la art. 184 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- g) poate propune realizarea unui audit extern asupra oricărei activități desfășurate în spital, stabilind tematica și obiectul auditului. Spitalul contractează serviciile auditorului extern în conformitate cu prevederile Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- h) aprobă propriul regulament de organizare și funcționare, în condițiile legii.

Art. 14 Consiliul de administrație se întrunește lunar sau ori de câte ori este nevoie, la solicitarea majorității membrilor săi, a președintelui de ședință sau a managerului, și ia decizii cu majoritatea simplă a membrilor prezenți.

Art. 15 La ședințele consiliului de administrație reprezentantul nominalizat de sindicatul legal constituit în unitate, afiliat federațiilor sindicale semnatare ale contractului colectiv de muncă la nivel de ramură sanitară are statut de invitat permanent.

Art. 16 (1) Membrii consiliului de administrație au obligația de a depune la Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț o declarație de interese, precum și o declarație de avere, potrivit prevederilor Legii nr. 176/2010, cu modificările ulterioare, în termen de 30 zile de la numirea în funcție.

(2) Declarațiile se vor actualiza ori de câte ori intervin modificări în situația persoanelor în cauză.

(3) Declarațiile vor fi afișate pe site-ul spitalului.

Art. 17 În cadrul spitalului se organizează și funcționează un comitet director format din managerul spitalului, directorul medical, directorul financiar-contabil și directorul de îngrijiri.

Art. 18 Ocuparea funcțiilor specifice comitetului director se face prin concurs organizat de managerul spitalului.

Art. 19 Comitetul director al spitalului are următoarele atribuții:

- a) elaborează planul de dezvoltare al spitalului pe perioada mandatului, în baza propunerilor scrise ale consiliului medical;
- b) elaborează, pe baza propunerilor consiliului medical, planul anual de furnizare de servicii medicale al spitalului;
- c) propune managerului, în vederea aprobării:

I. numărul de personal, pe categorii și locuri de muncă, în funcție de reglementările în vigoare;

II. organizarea concursurilor pentru posturile vacante, în urma consultării cu sindicatele, conform legii;

- d) elaborează regulamentul de organizare și funcționare, regulamentul intern și organigrama spitalului în urma consultării cu sindicatele, conform legii;
- e) propune spre aprobare managerului și urmărește implementarea de măsuri organizatorice privind îmbunătățirea calității actului medical, a condițiilor de cazare, igienă și alimentație, precum și de măsuri de prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al Ministrului Sănătății;
- f) elaborează proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, pe baza centralizării de către serviciul financiar-contabil și salarizare a propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, pe care îl supune aprobării managerului;
- g) urmărește realizarea indicatorilor privind execuția bugetului de venituri și cheltuieli pe secții și compartimente, asigurând sprijin șefilor de secții și compartimente pentru încadrarea în bugetul alocat;
- h) analizează propunerea consiliului medical privind utilizarea fondului de dezvoltare, pe care îl supune spre aprobare managerului;
- i) asigură monitorizarea și raportarea indicatorilor specifici activității medicale, financiare, economice, precum și a altor date privind activitatea de supraveghere, prevenire și control, pe care le prezintă managerului, conform metodologiei stabilite;
- j) analizează, la propunerea consiliului medical, măsurile pentru dezvoltarea și îmbunătățirea activității spitalului, în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației, dezvoltarea tehnologiilor medicale, ghidurilor și protocoalelor de practică medicală;
- k) elaborează planul de acțiune pentru situații speciale și asistență medicală în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză;
- l) la propunerea consiliului medical, întocmește, fundamentează și prezintă spre aprobare managerului planul anual de achiziții publice, lista investițiilor și a lucrărilor de reparații curente și capitale care urmează să se realizeze într-un exercițiu financiar, în condițiile legii, și răspunde de realizarea acestora;
- m) analizează, trimestrial sau ori de câte ori este nevoie, modul de îndeplinire a obligațiilor asumate prin contracte și propune managerului măsuri de îmbunătățire a activității spitalului;

n) întocmește informări lunare, trimestriale și anuale cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli, pe care le analizează cu consiliul medical și le prezintă Direcției de Sănătate Publică Neamț, precum și Ministerului Sănătății, Consiliului Județean Neamț la solicitarea acestora;

o) negociază, prin manager, directorul medical și directorul financiar-contabil, contractele de furnizare de servicii medicale cu Casa de Asigurări de Sănătate Neamț;

p) se întrunește lunar sau ori de câte ori este nevoie, la solicitarea majorității membrilor săi ori a managerului spitalului public, și ia decizii în prezența a cel puțin două treimi din numărul membrilor săi, cu majoritatea absolută a membrilor prezenți;

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

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

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

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

u) are atribuții de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale (aprobă planul anual de activitate, asigurarea condițiilor de implementare a prevederilor planului anual, verifică și aprobă alocarea bugetului aferent derulării activităților fundamentate prin planul anual, asigură dotarea necesară organizării și funcționării sistemului informațional pentru înregistrarea, stocarea, prelucrarea și transmiterea informațiilor privind infecțiile asociate asistenței medicale);

Art. 20 (1) Membrii comitetului director (directorul medical, directorul financiar-contabil, directorul de îngrijiri) care au ocupat postul prin concurs, potrivit prevederilor legale, încheie un contract de administrare cu managerul spitalului pe o perioadă de maximum 4 ani, în cuprinsul căruia sunt prevăzuți indicatori de performanță asumați.

(2) Modelul contractului de administrare pentru membrii comitetului director se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

(3) Drepturile și obligațiile persoanelor care ocupă funcțiile specifice comitetului director (director medical, director financiar-contabil și director de îngrijiri) sunt stabilite prin contractele de administrare, încheiate potrivit prevederilor legale.

CAPITOLUL IV - Structura organizatorică a spitalului

Art. 21 (1) Spitalul este spital județean de urgență, general, public în care funcționează:

a) secții/compartimente/secții clinice distincte pentru tratamentul și îngrijirea pacienților cu afecțiuni acute având un regim de spitalizare continuă și de zi;

b) UPU-SMURD, Cabinet Medicină Dentară de Urgență;

c) laboratoare medicale;

d) cabinete de specialitate;

- e) Farmacie;
- f) Ambulatoriu Integrat al Spitalului;
- g) Serviciul de Anatomie Patologică;
- h) Compartiment Supraveghere, Prevenire Infecții Asociate Asistenței Medicale;
- i) blocuri operatorii;
- j) Sterilizare;
- k) Unitatea de Transfuzie Sanguină;
- l) Serviciul Județean de Medicină Legală;
- m) Dispensar TBC.



(2) Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț cuprinde într-un sistem organizatoric și funcțional unic următoarele activități:

a. Medicale:

- 1. secții/compartimente cu paturi;
- 2. UPU - SMURD, Cabinet Medicină Dentară de Urgență;
- 3. Ambulatoriul Integrat al Spitalului;
- 4. laboratoare medicale;
- 5. Compartiment Supraveghere, Prevenire Infecții Asociate Asistenței Medicale;
- 6. blocuri operatorii;
- 7. Farmacie;
- 8. cabinete medicale;

b. Auxiliare:

- 1. Bloc Alimentar și magazine de alimente;
- 2. Spălătorie și depozit de lenjerie;
- 3. ateliere de întreținere și reparații, centrale și spații tehnice;

c. Aparatul funcțional cuprinde:

- 1. servicii;
- 2. compartimente.

Art. 22 Structura cu paturi a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț este următoarea:

Nr. crt.	Secții/Compartimente
1.	Secția Medicină Internă din care: - Compartiment Gastroenterologie
2.	Compartiment Hematologie
3.	Compartiment Diabet Zaharat, Nutriție și Boli Metabolice
4.	Secția Anestezie Terapie Intensivă (ATI) din care: - Unitatea de Transfuzie Sanguină (UTS)
5.	Compartiment Neurochirurgie
6.	Compartiment Chirurgie Plastică, Microchirurgie Reconstructivă

7.	Secția Obstetrică - Ginecologie
8.	Secția Neonatologie din care: - Compartiment Prematuri - Compartiment Terapie Intensivă
9.	Compartiment Chirurgie și Ortopedie Infantilă
10.	Compartiment Oftalmologie
11.	Secția Ortopedie și Traumatologie
12.	Secția Cardiologie din care: - Compartiment Terapie Intensivă Coronarieni
13.	Secția Neurologie din care: - Compartiment Terapie Acută - Compartiment Medicină Fizică și de Reabilitare Neurologică - Unitate de Accident Vascular Cerebral Acut (UAVCA)
14.	Secția Chirurgie Generală din care: - Compartiment Chirurgie Vasculară
15.	Secția ORL din care: - Compartiment Chirurgie Orală și Maxilo-Facială
16.	Secția Urologie
17.	- Secția Reumatologie din care: Laborator Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie
18.	Compartiment Nefrologie
19.	Compartiment de Îngrijiri Paliative
20.	Secția Pediatrie din care: - Terapie Acută
21.	Compartiment Recuperare Pediatrică
22.	Compartiment Endocrinologie
23.	Secția Boli Infecțioase din care: - Compartiment HIV/SIDA
23.	Secția Oncologie Medicală
24.	Compartiment Dermatovenerologie
25.	Secția Psihiatrie din care: - Compartiment Psihiatrie Pediatrică
26.	Stație de Hemodializă
27.	Unitate Primire Urgențe - SMURD (UPU - SMURD) - Cabinet Medicină Dentară de Urgență
28.	Spitalizare de zi

Art. 23 Secțiile/laboratoarele/serviciile participă activ la implementarea/dezvoltarea sistemului de control managerial, implementarea/dezvoltarea procedurilor operaționale privind sistemul de calitate, precum și a normelor de protecția muncii, securitate și sănătate în muncă.

Art. 24 Structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirii pentru Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț se aprobă prin act administrativ al Președintelui Consiliului Județean Neamț, la propunerea managerului spitalului, cu avizul Ministerului Sănătății.

Art. 25 Secțiile/compartimentele cu paturi sunt organizate pe profiluri de specialitate.

Art. 26 Secția cu paturi este condusă de un medic șef de secție sau, în absența lui, de unul dintre medicii primari/specialiști desemnați, iar compartimentele sunt conduse de un medic coordonator având aceleași atribuții ca și medicul șef de secție.

Art. 27 Secția/compartimentul cu paturi are următoarele atribuții:

a. Acordarea asistenței medicale:

1. repartizarea bolnavilor în saloane, în condițiile aplicării măsurilor referitoare la combaterea infecțiilor asociate activității medicale (IAAM);
2. asigurarea examinării medicale complete și a investigațiilor minime ale bolnavilor în ziua internării;
3. efectuarea în cel mai scurt timp a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului;
4. declararea cazurilor de boli contagioase, a infecțiilor asociate asistenței medicale, a accidentelor de muncă și a bolilor profesionale, conform reglementărilor în vigoare;
5. asigurarea tratamentului medical complet (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferențiat, în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale și chirurgicale, indicarea, folosirea și administrarea alimentației dietetice, medicamentelor, agenților fizici, balnari, climatici, a gimnasticii medicale, ergoterapiei, instrumentarului și aparaturii medicale;
6. asigurarea permanentă a îngrijirii medicale necesare pe toată durata internării;
7. asigurarea trusei de urgență, conform normelor ministrului sănătății;
8. asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea corectă a acestora, fiind interzisă păstrarea medicamentelor la patul bolnavului;
9. asigurarea condițiilor necesare recuperării medicale precoce;
10. asigurarea alimentației bolnavilor, în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii;
11. desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor internați un regim rațional de odihnă și de servire a mesei, de igienă personală, de primire a vizitelor și păstrare a legăturii cu familia;
12. asigurarea securității copiilor contra accidentelor, în secțiile de pediatrie și neonatologie;
13. transmiterea concluziilor diagnostice și a indicațiilor terapeutice pentru bolnavii externați unităților sanitare ambulatorii, medicilor de familie, prin scrisori medicale;

14. educația sanitară a bolnavilor și aparținătorilor.

b. Îndrumarea tehnică a activității de asistență medicală:

1. îndrumarea, sprijinirea și controlul concret al modului de acordare a asistenței medicale a populației în profilul respectiv, în ambulatoriul integrat al spitalului;
2. urmărirea îmbunătățirii continue a calității îngrijirilor medicale;
3. asigurarea îmbunătățirii nivelului tehnic profesional al personalului medico-sanitar propriu și a instruirii elevilor aflați în stagii practice;
4. analiza periodică a calității asistenței medicale;
5. asigurarea condițiilor pentru întregul personal de a-și însuși noutățile din domeniul medical.

Art. 28 Secțiile cu profil medical au în principal următoarele atribuții:

- a) asigurarea aparatului de urgență, cu aprobarea conducerii spitalului;
- b) îmbăierea și dezinfectia bolnavilor;
- c) asigurarea transportului bolnavilor în secție;
- d) ținerea evidenței zilnice a internării bolnavilor și asigurarea comunicării cu secțiile privind locurile libere;
- e) repartizarea bolnavilor în saloane, în condițiile aplicării măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor asociate asistenței medicale;
- f) efectuarea în cel mai scurt timp a examenului clinic și investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului;
- g) declararea cazurilor de boli contagioase și a bolilor profesionale, conform reglementărilor în vigoare;
- h) recoltarea de probe biologice pentru efectuarea analizelor;
- i) asigurarea tratamentului medical complet (curativ, preventiv și de recuperare), individualizat și diferențiat, în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale;
- j) indicarea, folosirea și administrarea medicamentelor, a instrumentarului și aparaturii medicale;
- k) asigurarea timp de 24 de ore/zi a îngrijirii medicale necesare pe toată durata internării;
- l) obținerea consimțământului informat în scris al pacientului privind tratamentul/investigațiile necesare;
- m) asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat și administrarea curentă a acestora;
- n) asigurarea alimentației bolnavilor, în concordanță cu diagnosticul și stadiul evolutiv al bolii;
- o) desfășurarea unei activități care să asigure bolnavilor internați un regim rațional de odihnă și servire a mesei, de igienă personală, de primire a vizitelor și păstrarea legăturii acestora cu familia;
- p) educația sanitară a bolnavilor și aparținătorilor.

Art. 29 Secțiile cu profil chirurgical din cadrul spitalului au, în principal, următoarele atribuții:

- a) examinarea imediată, completă, trierea medicală și epidemiologică a bolnavilor pentru internare;
- b) asigurarea aparatului de urgență, cu aprobarea conducerii spitalului;
- c) ținerea evidenței zilnice a internării bolnavilor și asigurarea comunicării cu secțiile privind locurile libere;
- d) repartizarea bolnavilor în saloane, cu respectarea măsurilor de prevenire și combatere a infecțiilor asociate actului medical;
- e) examinarea imediată de către medicul chirurg a bolnavilor internați de urgență, precum și a celor cu stare biologică alterată;
- f) stabilirea parcursului în vederea confirmării precizării sau nuanțării diagnosticului de internare;
- g) precizarea cât mai rapidă, prin consulturi de specialitate, a afecțiunilor asociate patologiei chirurgicale;
- h) întocmirea foii de observație în momentul prezentării pentru pacienții internați;
- i) stabilirea diagnosticului preoperatoriu, inclusiv stadiul bolii;
- j) stabilirea indicației operatorii, justificarea acesteia, precum și alegerea procedurii tehnice și tactice la propunerea medicului curant și cu acordul șefului de secție;
- k) obținerea consimțământului informat în scris al pacientului pentru tratamentul chirurgical propus;
- l) pregătirea preoperatorie generală, locală, precum și solicitarea consultului pre-anestezic;
- m) asigurarea și verificarea îndeplinirii tratamentelor medicale pre și postoperatorii;
- n) supravegherea evoluției pre și postoperatorii generale și locale;
- o) precizarea recomandărilor de urmat la externare, precum și stabilirea contactelor postoperatorii.

Art. 30 Secția Anestezie și Terapie Intensivă (ATI) a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț este organizată în conformitate cu Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1500/2009 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 31 În cadrul secției ATI funcționează:

- (1) Secția cu paturi pentru îngrijirea pacienților cu stare generală critică sau potențial critică, precum și a pacienților cu îngrijire postoperatorie;
- (2) Unitatea de transfuzie sanguină care asigură hemovigilența și terapia cu sânge și derivate din sânge pentru pacienții Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț.

Art. 32 Activitatea secției ATI este în principal următoarea:

- a) admiterea în secție în cazul a două categorii de pacienți: pacienții în postoperator și urgențele transferate din secții/compartimente;

- b) repartizarea bolnavilor în saloane în condițiile aplicării măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor intraspitalicești;
- c) asigurarea tratamentului medical complet optim, în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale și de anestezie;
- d) după aplicarea tratamentului intensiv, bolnavul este transferat în secția de unde a provenit;
- e) medicii de alte profile care au transferat sau internat bolnavul în secția ATI sunt obligați să facă zilnic și ori de câte ori este nevoie vizita acestor bolnavi, stabilind împreună și de comun acord cu medicul ATI conduita terapeutică.

Art. 33 Pentru asigurarea asistenței medicale în secția ATI se va proceda după cum urmează:

- a) asigurarea anesteziilor în sălile de operație pe baza unui program operator, făcut de comun acord între secțiile chirurgicale și secția ATI;
- b) intervențiile chirurgicale vor fi planificate cu cel puțin 48 ore înaintea efectuării lor, dată la care foile de observație trebuie să fie complete;
- c) supravegherea bolnavilor și efectuarea tratamentelor specifice specialității terapie - intensivă în sălile de operație și în saloanele de reanimare, pe perioada acută în care sunt perturbate funcțiile vitale;
- d) asigurarea desfășurării activității de transfuzie și recuperare a sângelui consumat;
- e) păstrarea confidențialității față de terți asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
- f) acordarea serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu.

Art. 34 În secția ATI se tratează următoarele categorii de pacienți:

- a) bolnavi care se află sau sunt în iminența unui dezechilibru grav sau acut al funcțiilor vitale;
- b) bolnavi care necesită un echipament special pentru redresarea sau menținerea funcțiilor vitale;
- c) bolnavi în perioada postoperatorie și post-anestezică în limita locurilor disponibile.

Art. 35 Bolnavii la care dezechilibrul acut și grav al funcției vitale a fost corectat, nu vor fi menținuți în saloanele de terapie intensivă, îngrijirea lor urmând a fi continuată de secția de unde a provenit pacientul.

Art. 36 Spitalizarea de zi are, în principal, următoarele atribuții:

- a) asigură spitalizarea bolnavilor în secțiile cu paturi, în funcție de gravitatea diagnosticului, la indicațiile medicilor din secțiile respective;
- b) supravegherea evoluției pre și postoperatorii generale și locale;
- c) asigurarea tratamentului medical complet (curativ, preventiv și de recuperare) individualizat și diferențiat, în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și tehnici medicale;
- d) supravegherea intra terapeutică a pacienților;
- e) supravegherea pacienților imobilizați;

- f) consulturi interdisciplinare în cazurile complexe, complicate, cu patologii multiple;
- g) asigurarea condițiilor necesare recuperării medicale precoce.

Art. 37 În Unitatea de Transfuzie Sanguină din Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț se desfășoară următoarele activități:

- a) aprovizionarea cu sânge și componente sanguine de la Centrul de Transfuzie Sanguină Neamț (în baza contractului de servicii);
- b) recepția, evidența, stocarea sângelui și derivatelor;
- c) efectuarea testelor pretransfuzionale;
- d) livrarea sângelui și componentelor către secțiile spitalului (fiecărui pacient individual) însoțit de documentația aferentă obligatorie;
- e) pregătirea unităților de sânge și componente sanguine în vederea administrării;
- f) prezervarea probelor biologice pretransfuzionale și a unităților transfuzate timp de 48 ore în spații frigorifice special destinate;
- g) prezervarea eșantioanelor de ser ale pacienților, recoltate pretransfuzional, pentru cel puțin 6 luni la congelator (cu aceasta destinație);
- h) întocmirea documentației corespunzătoare pentru toate activitățile desfășurate;
- i) raportarea tuturor evenimentelor legate de actul transfuzional către Compartimentul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate și către Compartimentul Tehnologia Informației.



CAPITOLUL V - Descrierea secțiilor și compartimentelor cu paturi

Art. 38 (1) Secția Medicină Internă a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț se ocupă cu diagnosticul, tratamentul și prevenirea bolilor care afectează unul sau mai multe organe interne, evaluează integral bolnavul și indică prioritățile tratamentului acestuia, inclusiv tratament invaziv sau chirurgical, rezolvă probleme de diagnostic complex și monitorizează bolile cronice severe și în condiții de polipatologie, stabilește diagnosticul și tratamentul la bolnavi cu afecțiuni respiratorii, cardiace, digestive, renale, osteoarticulare, monitorizează pacienți cu boli cronice cu urmărirea terapiei.

(2) În cadrul Secției Medicină Internă se află Compartimentul Gastroenterologie care se ocupă cu prevenția, diagnosticul și tratamentul afecțiunilor sistemului digestiv (afecțiuni gastrointestinale, hepatice, colecistice, pancreatice). În cadrul Compartimentului Gastroenterologie se efectuează endoscopii și colonoscopii.

Art. 39 Compartimentul Diabet Zaharat, Nutriție și Boli Metabolice asigură:

- a) asistență medicală pentru pacienții cu diabet zaharat tip 1, pentru pacienții cu diabet zaharat tip 2 insulino-necesar;
- b) tratament cu antidiabetice orale sau echilibrat prin dietă, diabet gestațional, atât pentru cei care se află în dezechilibru metabolic, cât și pentru cei ce necesită monitorizarea echilibrului glicemic, al afecțiunilor asociate sau al complicațiilor cronice ale diabetului;
- c) asigură investigații și tratament pentru pacienții cu toleranță alterată la glucoză, dislipidemii, hiperuricemii, obezitate etc.;

d) efectuarea activităților în cadrul programului curativ de diabet zaharat, respectiv evaluarea periodică a bolnavilor cu diabet zaharat prin dozarea hemoglobinei glicozilate (HbA1c);

e) asigurarea tratamentului specific bolnavilor cu diabet zaharat: insulină și ADO;

f) asigurarea testelor de automonitorizare prin farmaciiile cu circuit deschis, în vederea automonitorizării persoanelor cu diabet zaharat insulinotratate.

Art. 40 Compartimentul Hematologie din cadrul SJU Piatra-Neamț asigură diagnosticul, tratamentul specific și evoluția afecțiunilor hematologice (patologii ale celulelor sanguine precum și tulburări ale coagulării) și onco-hematologice (sindroame mieloproliferative și limfoproliferative - acute și cronice, mielom multiplu, sindroame mielodisplazice, limfoame Hodgkin și non Hodgkin etc). De asemenea, se derulează activități specifice în cadrul a 3 programe de sănătate:

a) Programul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice;

b) Programul de tratament al hemofiliei și talasemiei;

c) Programul pentru tratamentul Bolii Gaucher.

Art. 41 Secția Neurologie care include Compartiment Terapie Acută, Compartiment Medicină Fizică și de Reabilitare Neurologică și Unitate de Accident Vascular Cerebral Acut (UAVCA) a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț tratează o gamă largă de boli ale sistemului nervos central și periferic: come neurologice, accidente vasculare cerebrale, boala Parkinson, scleroza multiplă, boli neuromusculare, tulburări ale aparatului vestibular și sindrom cefalgic, tulburări ale funcțiilor motorii, infecții ale sistemului nervos și alte boli neurologice.

Art. 42 (1) Secția Reumatologie care include Laboratorul Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț are ca domeniu de activitate diagnosticul și tratamentul afecțiunilor articulare inflamatorii care beneficiază de tratament biologic: poliartrită reumatoidă, artropatie psoriazică, artrita juvenilă, spondilita anchilozantă, diagnosticul și tratamentul bolilor degenerative osteo-articulare, al artropatiilor microcristaline, osteoporozei, diagnosticul și tratamentul vasculitelor, al colagenozelor - lupus eritematos sistemic, sindromul Sjogren, boala mixtă de țesut conjunctiv, sclerodermia, polimiozitelor și dermatomiozitelor, herniile de disc lombare, cervicale și dorsale.

(2) Afecțiunile de mai sus cu afectare de organ majoră și comorbidități severe, amenințătoare de viață vor fi tratate în secțiile de profil corespunzător (în funcție de organul care este cel mai sever afectat) și după o stabilizare adecvată a pacientului vor fi transferate, dacă este cazul, în Secția reumatologie.

(3) Secția reumatologie poate efectua tratament recuperator pacienților care sunt cu sechele postraumatice, operați pe articulații (protezați), cu deficit funcțional după fracturi operate.

Art. 43 Compartimentul Nefrologie asigură asistență medicală, tratamentul conservator al insuficienței renale cronice, stabilește indicațiile de tratament prin hemodializă sau dializă peritoneală, precum și a momentului optim de declanșare a

acestor terapii substitutive ale funcțiilor renale, stabilește diagnosticul și tratamentul în hematurie, proteinurie, în infecții urinare, recurente sau cronice, înalte (pielonefrite) sau joase (cistite, uretrite), tulburări hidro-electrolitice și acido-bazice, acordă consultație de specialitate în litiaza renală și neoplasmul renal.

Art. 44 Stația de Hemodializă efectuează în principal tratamentul bolnavilor cu insuficiență renală acută sau cronică, precum și al bolnavilor cu intoxicații exo și endogene, cu tulburări hidroelectrolitice și acido-bazice rezistente la terapia obișnuită.

Art. 45 (1) La nivelul Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț funcționează **Compartimentul de Îngrijiri Paliative**. Internările în acest compartiment se fac conform criteriilor de internare în îngrijiri paliative, spitalizarea fiind limitată, conform normelor CNAS.

(2) Beneficiarii serviciilor de îngrijiri paliative sunt pacienții cu boli amenințătoare de viață care au simptomatologie severă necontrolată la domiciliu și/sau suferință psihosocială sau spirituală.

(3) Echipa pluridisciplinară la nivelul Compartimentului de Îngrijiri Paliative este formată din medic, asistent medical și asistent social/psiholog.

Art. 46 Compartimentul Endocrinologie al spitalului are ca domenii prioritare de asistență medicală osteoporoza primară și secundară, gușa nodulară, cancerul tiroidian, sterilitatea, endocrinopatiile autoimune, endocrinopatiile din cursul sarcinii, în cadrul compartimentului derulându-se și Programul național de prevenție în patologia endocrină, care vizează patologia tiroidiană indusă de carența iodată și osteoporoză.

Art. 47 (1) Compartimentul Dermatovenerologie al Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț asigură asistența medicală de urgență în afecțiunile dermatologice care se încadrează în această categorie, asigură asistența medicală de specialitate pentru pacienții care necesită internare pentru afecțiuni dermatologice și venerologice prin internări continue sau de zi, efectuează manopere de mică chirurgie dermatologică, consulturi și tratamente de specialitate pentru pacienți din alte secții ale spitalului, efectuează consulturi și tratamente de specialitate.

(2) În cadrul Compartimentului Dermatovenerologie se efectuează activități specifice de diagnostic, tratament, consiliere și raportare ale infecțiilor cu transmitere sexuală, conform OMS nr. 1342/2013 pentru aprobarea metodologiei de supraveghere a infecțiilor cu transmitere sexuală și colaborează cu instituțiile abilitate (DSP, Centrul de Transfuzii, cabinete de specialitate, laboratoare, etc) în vederea depistării și tratării infecțiilor cu transmitere sexuală.

(3) În cabinetul Dermatovenerologie din ambulatoriu, se asigură consultații de specialitate pentru afecțiunile dermatovenerice acute/subacute sau cronice în regim de urgență sau prin programare pe baza prezentării directe în cazul patologiilor urgente, pe baza biletelor de trimitere de la medicul de familie au specialist sau pe baza chitanței achitate la Fișier Informații.

(4) În cabinetul Dermatovenerologie pacienții pot beneficia de servicii variate cum ar fi dermatoscopii, examinări lampă Wood, electroterapii, crioterapii, manevre chirurgicale specifice, debridări, suprimări fire, incizii, excizii etc.

Art. 48 (1) Secția Psihiatrie a spitalului asigură diagnosticul, evaluarea, tratamentul medicamentos și psihologic în schizofrenie, psihoze, tulburărilor depresive, tentative suicid, demențe, tulburări organice, dependența de substanțe (alcool, droguri psihotrope), tulburări fobice, de anxietate, disociative, tulburări de adaptare, tulburări de personalitate, episoade maniacale și agitație psihomotorie.

(2) În același timp, se aplică prevederile Legii nr. 487/2002 - legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, privind pacientul psihic, capacitatea psihică și handicapul psihic, consimțământ, discernământ, periculozitate socială, internare voluntară și non-voluntară, evaluarea stării de sănătate mintală, program terapeutic individualizat, drepturile persoanelor cu tulburări psihice, conționarea și izolarea pacienților.

(3) În cadrul Secției Psihiatrie se află Compartimentul Psihiatrie Pediatrică care derulează activități privind evaluarea, diagnosticarea și testarea tulburărilor emoționale și comportamentale apărute din mică copilărie și până la adolescență (18 ani).

Art. 49 (1) Secția Chirurgie Generală a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț are ca domeniu de activitate: urgențele chirurgicale (traumatisme, hemoragii, afecțiuni septice, plăgi diverse, ocluzii intestinale, perforații de organe cavitare, hernii strangulate, etc; chirurgia electivă a afecțiunilor benigne (hernii, eventrații, colecistite litiazice, tumori benigne cu diverse localizări) și maligne (cancere digestive, de părți moi, ale glandei mamare, etc); chirurgia laparoscopică (pentru patologia biliară, chirurgia herniilor și eventrațiilor, rezecții colo-rectale, etc).

(2) În secția Chirurgie Generală se efectuează și manevre de endoscopie digestivă terapeutică - ERCP.

(3) În cadrul Secției Chirurgie Generală se află Compartimentul Chirurgie Vasculară în care se efectuează următoarele intervenții chirurgicale:

- a) cura chirurgicală a varicelor hidrostatice ale membrelor inferioare;
- b) chirurgia de acces vascular pentru hemodializă (fistula arteriovenoasă);
- c) tratamentul chirurgical al patologiei arteriale cronice și acute (restabilirea fluxului arterial prin endarterectomii, by-pass arterial aorto-femural, ilio-femural, femuro-popliteu, extraanatomic, trombolectomii).

Art. 50 (1) În cadrul Secției ORL se asigură investigații în scop diagnostic, tratament medicamentos sub supraveghere continuă, probe funcționale-auz, echilibru-, tratament chirurgical, iar principalele intervenții chirurgicale care se efectuează sunt: traheotomii, amigdalectomii, polipectomii, excizie tumori cutanate faciale, gât, extracții de corpi străini, incizie, drenaj supurații, videofibroscopii cu recoltare de probe, hemostaza epistaxisului, electrocauterizări de cornete nazale, intervenții chirurgicale la nivelul glandelor salivare, biopsii sau ablații de formațiuni tumorale.

(2) În cadrul secției ORL funcționează Compartimentul Chirurgie Orală și Maxilo-Facială care tratează pacienții acuți de chirurgie buco-maxilo-facială și în care se efectuează următoarele intervenții chirurgicale: intervenții asupra glandelor salivare, biopsii, excizii de tumori osoase și de părți moi, tratamentul traumatismelor faciale și dento-parodontale (fracturi de masiv facial, plăgi faciale, fracturi de mandibulă), extracții.

Art. 51 În cadrul **Secției Urologie** a spitalului se asigură investigații în scop diagnostic și se tratează afecțiunile chirurgicale, dar și medicale ale aparatului urinar masculin și feminin (rinichi, uretre, vezică urinară, uretră), precum și ale aparatului genital masculin.

Art. 52 (1) În cadrul **Compartimentului Neurochirurgie** se efectuează următoarele servicii: tratamentul chirurgical sau medical al principalelor afecțiuni neurochirurgicale, urgențe medico-chirurgicale craniene și ale coloanei vertebrale.

(2) Se pot opera: hematoame subdurale acute și cronice, hematoame epidurale, fracturi cu înfundare, discopatii lombare, procese tumorale toraco-lombare.

(3) În cadrul Compartimentului Neurochirurgie se internează pentru tratament conservator TCC cu contuzii hemoragice, fracturi craniene, traumatisme coloană cervico-toraco-lombare amielice.

Art. 53 În cadrul **Compartimentului Chirurgie Plastică, Microchirurgie Reconstructivă** al spitalului se asigură tratamentul următoarelor afecțiuni: arsuri, traumatisme ale mâinii (cu leziuni osoase, tendinoase, vasculo-nervoase) traumatisme cu distrugerii de părți moi, tumori de suprafață, malformații congenitale, infecții posttraumatice și postcomhestionale.

Art. 54 Secția Obstetrică-Ginecologie este încadrată la nivelul de ierarhizare 2, conform OMS nr. 1881/2006 privind ierarhizarea unităților spitalicești, a secțiilor și compartimentelor de obstetrică-ginecologie și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 55 În cadrul Secției Obstetrică-Ginecologie a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț, se asigură următoarele servicii medicale:

(a) Obstetrică:

1. diagnosticul și urmărirea sarcinii și stabilirea factorului de risc obstetrical: stabilirea factorului de risc fetal și transferul „in utero” către unitatea care poate acorda asistența cea mai calificată;
2. asistența medicală a gravidei cu sarcină normală și cu risc;
3. asistența lăuzei, supraveghere și tratament;
4. prevenirea infecțiilor nosocomiale și confortul gravidei și lăuzei.

(b) Ginecologie:

1. diagnosticarea și tratarea afecțiunilor aparatului genital la femei;
2. intervenții chirurgicale;
3. intervenții laparoscopice în chisturile de ovar, fibroame uterine, sterilitatea primară.

Art. 56 (1) Secția Neonatologie a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț este încadrată la nivelul de ierarhizare 2, conform OMS nr. 1881/2006 privind ierarhizarea unităților spitalicești, a secțiilor și compartimentelor de obstetrică-ginecologie și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare, având următoarele atribuții: acordă asistență medicală de specialitate, conform nivelului de competență nou născuților preluați din sala de nașteri, stabilind în timp util un diagnostic complet și aplicând tratamentul adecvat;

(2) În rooming-in se internează nou-născuți la termen (37-41 săptămâni de gestație), nou-născuți subponderali și dismaturi, cu și fără factori de risc, nou-născuți din teren, acestora li se asigură zilnic toaleta, cântărirea și examenul clinic al nou născutului;

(3) Se promovează alimentația naturală (la sân), conform normelor Organizației Mondiale a Sănătății și UNICEF;

(4) Se instruiesc mamele pe parcursul spitalizării și înainte de externare, privind îngrijirea și mai ales alăptarea nou-născutului la domiciliu;

(5) Se asigură vaccinările în maternitate, conform calendarului de vaccinare (Hepatita B și BCG);

(6) Se asigură toate condițiile necesare prevenirii infecțiilor asociate actului medical.

Art. 57 Reinternarea nou-născutului externat din spital (până la o lună), fie ca însoțitor lehuza cu patologie specifică, fie pentru patologie neonatală (icter hiperbilirubinemic ce necesită fototerapie, alimentație dificilă la sân).

Art. 58 Compartimentul Prematuri acordă îngrijire și tratament profilactic și curativ, recuperarea nutrițională a nou-născuților cu greutate <2500g (prematuri și/sau cu restricție de creștere intrauterină), prematurilor cu patologie veniți prin transfer de la maternitățile arondate, prematurilor cu domiciliul în județul Neamț veniți prin transfer de la Centrul Regional de Terapie Intensivă Neonatală Iași, pentru recuperare nutrițională și îngrijirea nou-născuților subponderali cu factori de risc.

Art. 59 (1) Compartimentul Terapie Intensivă asigură resuscitarea nou-născuților imediat după naștere (hipoxie sau asfixie) și asigură terapia intensivă a nou-născuților cu greutate peste 1500 g sau peste 32 săptămâni împlinite maturați respirator sau cu detresă respiratorie tranzitorie care necesită: administrarea de O₂ (masca, cort cefalic), ventilație în sistem CPAP, alimentație parenterală parțială, reechilibrare hidro-electrolitică, antibioterapie.

(2) De asemenea în Terapie Intensivă se asigură tratarea nou-născuților patologici cu hipoglicemie, hipocalcemie, instabilitate termică, cu icter de prematuritate, cu icter hiperbilirubinemic care necesită fototerapie, cu afectare neurologică, cu infecții sau cu risc de infecții (infecții congenitale, materno-fetale), stabilizarea și pregătirea în vederea transferului categoriilor de nou-născuți ce depășesc nivelul de competență de nivel 2 (prematuri < 32 săptămâni, malformații congenitale grave, patologie chirurgicală neonatală).

Art. 60 Post terapia intensivă neonatală asigură îngrijirea prematurilor alimentați enteral sau parțial parenteral, a prematurilor cu instabilitate termică și a prematurilor cu crize de apnee.

Art. 61 Compartimentul Chirurgie și Ortopedie Infantilă efectuează următoarele servicii:

- a) diagnosticul și tratamentul malformațiilor ortopedice congenitale, afecțiunilor ortopedice dobândite, chirurgicale ale copilului: apendicită, hernia precum și afecțiunile chirurgicale ale aparatului uro-genital, patologiei osoase traumatice inclusiv imobilizări gipsate;
- b) diagnosticul și tratamentul plăgilor, arsurilor - diagnosticul și tratamentul colecțiilor purulente;
- c) diagnosticul primar în cazurile de patologie tumorală.

Art. 62 Secția Oncologie Medicală a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț este o structură medicală specializată, acreditată la nivel național să deruleze Programul Național de Oncologie (PNS3).

Art. 63 Serviciile medicale oferite:

- a) chimioterapie;
- b) medicație de suport pre și post chimioterapie;
- c) determinarea markerilor tumorali și a altor analize specifice;
- d) tratament suportiv și monitorizarea evoluției pacienților oncologici;
- e) evaluarea postterapeutică a pacienților cu afecțiuni oncologice.

Art. 64 În cadrul **Compartimentului Oftalmologie** al spitalului se asigură tratamentul medicamentos sau chirurgical al principalelor afecțiuni oftalmologice, se acordă tratament pentru boli inflamatorii și infecții.

Art. 65 În cadrul **Secției Ortopedie și Traumatologie** se efectuează intervenții complexe în fracturi deschise și politraumatisme, fracturi cominutive, întreaga gamă de operații presupuse de traumatologie: fracturi, entorse grave, luxații, pseudartroze, consolidări vicioase, luxații recidivante, osteosinteze.

Art. 66 Secția Cardiologie a spitalului are în principal următoarele atribuții:

- a) asigură asistența cardiologică de urgență;
- b) monitorizează pacienții cu afecțiuni cronice cardiovasculare;
- c) asigură consulturile de specialitate interdisciplinare;
- d) efectuează evaluare electrocardiografică;
- e) monitorizare Holter EKG și Holter TA;
- f) evaluare ecocardiografie;
- g) efectuează teste efort EKG;
- h) efectuează FSZ.

Art. 67 Compartimentul Terapie Intensivă Coronarieni este amenajat și dotat cu aparatură de urmărire a principalilor parametrii hemodinamici, dotare menită să asigure o îngrijire medicală intensivă, a sindroamelor coronariene acute, cât și a stărilor critice cardio-vasculare.

Art. 68 În cadrul Compartimentului Terapie Intensivă Coronarieni se efectuează monitorizare EKG, supravegherea funcțiilor vitale și cardioversie.

Art. 69 În **Secția Boli Infecțioase**, se internează bolnavii care suferă de o boală infecto-contagioasă, ce nu pot fi tratați ambulatoriu sau la care apar complicații sau care necesită izolare epidemiologică.

Art. 70 În cazul persoanelor ce suferă de o boală transmisibilă cu declarare, tratament și internare obligatoriu conform normelor în vigoare, vor fi internați atât bolnavii cât și suspecții, chiar dacă au domiciliul în altă localitate.

Art. 71 În cabinetul anexat secției Boli Infecțioase se monitorizează ambulatoriu pacienți cu Hepatita cronică B, C, D.

Art. 72 (1) Secția Boli Infecțioase a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț are în structură și un compartiment HIV/SIDA.

(2) Prin Compartimentul HIV/SIDA se derulează activitatea prevăzută în cadrul „Subprogramului Național de tratament a persoanelor cu infecție HIV/SIDA și tratamentul post expunere”, desfășurând activități specifice cum ar fi:

- a) asigurarea medicației specifice antiretrovirale cu eliberarea acesteia pe foi de zi, în regim de spitalizare de zi și a medicației destinate profilaxiei infecțiilor oportuniste;
- b) internarea pacienților HIV/SIDA în sectorul cu paturi din structura secției;
- c) asigurarea tratamentului postexpunere (profesională și verticală).

Art. 73 Secția Pediatrie are următoarele atribuții:

- a) asigură diagnosticarea și tratamentul afecțiunilor pediatrice (de la nou-născut până la copii cu vârste de 18 ani);
- b) acordă servicii medicale preventive, curative și de recuperare, care cuprind: consultații, investigații, stabilirea diagnosticului, tratamente medicale, medicamente, materiale sanitare, de îngrijire, de recuperare, cazare și masă;
- c) acordă servicii medicale spitalicești pentru: urgențe medicale, recomandare de internare de la medicul de familie sau medicul specialist din ambulatoriu și internări cu aprobarea medicului șef de secție.

Art. 74 Internările de zi se fac pe baza biletului de trimitere de la medicul de familie, pentru precizare de diagnostic și tratament ce nu poate fi efectuat în ambulatoriu.

Art. 75 Acordarea asistenței medicale constă în:

- a) asigurarea examinării medicale complete și a investigațiilor minime a pacienților în ziua internării;
- b) asigurarea tratamentului medical complet individualizat și diferențiat în raport cu starea bolnavului, cu forma și stadiul evolutiv al bolii;
- c) asigurarea îngrijirii medicale necesare pe toată durata internării;
- d) repartizarea bolnavilor în saloane, pe afecțiuni, grupe de vârstă și sexe, cu respectarea măsurilor referitoare la prevenirea și combaterea infecțiilor asociate asistenței medicale;
- e) educația sanitară a pacienților și aparținătorilor.

Art. 76 Însoțitorii copiilor în vârstă de până la 3 ani precum și însoțitorii persoanelor cu handicap se internează fără plată, beneficiind de servicii hoteliere (cazare și masă) asigurate de spital.

Art. 77 Însoțitorii copiilor cu vârste peste 3 ani se pot interna la cerere doar contracost (la tarifele stabilite de conducerea spitalului), în limita locurilor disponibile - cu acordul medicului șef de secție.

Art. 78 Pe parcursul internării pacienții vor primi regim dietetic de la bucătăria spitalului, pe afecțiune, conform recomandărilor medicului curant. Pacienții pot primi alimente de la aparținători numai cu acordul medicului curant, acestea păstrându-se exclusiv în spațiile frigorifice aferente sectorului.

Art. 79 Bucătăria dietetică a secției (Biberonerie) are următoarele atribuții:

- asigură pentru sugari și copii cu vârste până la 3 ani prepararea laptelui, a preparatelor din lapte și regimuri dietetice pentru copiii cu sau fără patologie digestivă;
- asigură sterilizarea biberoanelor și a tetinelor;
- asigură distribuirea mesei.

Art. 80 La externarea din secție a copiilor fără însoțitor, se va stabili calitatea persoanelor care îi însoțesc (reprezentant legal, grad de rudenie) prin legitimarea cu buletin sau carte de identitate.

Art. 81 Compartimentul Terapie Acută Pediatrie acordă îngrijiri medicale conform competențelor medicale, precum și a dotării tehnice existente adresându-se copiilor cu următoarele afecțiuni: insuficiență respiratorie acută, insuficiență cardiacă, sindrom de deshidratare acută, insuficiență renală, intoxicații acute, convulsii, sepsis, alergii, alte afecțiuni acute.

Art. 82 Compartimentul Recuperare Pediatrică al spitalului acordă servicii medicale de recuperare nutrițională a sugarilor, care cuprind consultații, investigații, terapii medicale, îngrijire, recuperare ponderală, cazare și alimentație corespunzătoare vârstei și afecțiunii.

Art. 83 Blocurile operatorii au, în principal, următoarele atribuții:

- la nivelul acestora, se desfășoară activitatea operatorie a spitalului;
- asigură condițiile de antisepsie necesare menținerii condițiilor optime de desfășurare a actului operator;
- asigură condițiile necesare respectării măsurilor de prevenire și combatere a IAAM;
- ținerea evidenței zilnice a pacienților care se operează și asigurarea comunicării cu Secția ATI privind locurile libere;
- transportul bolnavilor din blocul operator;
- urmărirea consumului de materiale și raportarea lui în sistemul informatic integrat;
- asigură manipularea, depozitarea și transportul la Laboratorul de Analize Medicale și Serviciul de Anatomie Patologică a produselor biologice recoltate în actul operator.

Art. 84 Sterilizarea are, în principal, următoarele atribuții:

- verificarea modului de pregătire și împachetare a materialelor trimise pentru sterilizare și respingerea truselor necorespunzătoare;

- b) eliminarea încărcăturii microbiene, încărcăturii organice și a biofilmului de pe dispozitivele medicale;
 - c) supravegherea sistemului de control al procesului de sterilizare;
 - d) verificarea procedurilor de control și marcarea produselor finite;
 - e) sesizarea eventualelor neconformități și luarea imediată a măsurilor necesare;
 - f) înregistrarea și arhivarea datelor privind procesul de sterilizare;
 - g) efectuarea sterilizării, respectând normele tehnice de sterilizare și instrucțiunile de sterilizare a fiecărui aparat;
 - h) banderolarea și etichetarea truselor și pachetelor cu materiale sterilizate;
 - i) ținerea evidenței activității de sterilizare pe aparate și șarje;
 - j) efectuarea testelor de control și evidența acestora;
 - k) asigurarea circuitului de stocare, distribuție, transport la utilizatori;
 - l) asigurarea circuitelor pentru securitatea personalului, a mediului și integritatea dispozitivelor medicale;
 - m) supravegherea și corectarea condițiilor de desfășurare a procesului de sterilizare;
 - n) verificarea calității aerului, apei și a fluidelor utilizate;
 - o) verificarea stării de igienă a suprafețelor;
 - p) verificarea modului de funcționare a echipamentelor de sterilizare;
 - q) verificarea modului de funcționare a echipamentelor de control, măsură și testare.
- Art. 85 (1)** În cadrul Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț funcționează o **Farmacie cu circuit închis**. Farmacia asigură și gestionează întreaga medicație necesară bolnavilor internați.
- (2)** Farmacia are în principal următoarele atribuții:
- a) recepția produselor farmaceutice și a materialelor sanitare pe baza documentelor de primire;
 - b) identificarea și rezolvarea neconformităților legate de recepția cantitativă și calitativă a medicamentelor;
 - c) aprovizionarea, depozitarea și păstrarea medicamentelor în condiții corespunzătoare;
 - d) verificarea termenului de valabilitate a medicamentelor și substanțelor farmaceutice;
 - e) asigurarea de medicamente necesare activității de asistență medicală a spitalului;
 - f) eliberarea medicamentelor necesare activității de asistență medicală a spitalului pe baza prescripțiilor medicale;
 - g) asigurarea aprovizionării cu medicamente citostatice;
 - h) păstrarea, prepararea și eliberarea medicamentelor de orice natură și formă, potrivit Farmacopeii Române în vigoare, a specialităților farmaceutice autorizate și a altor produse farmaceutice, conform nomenclatorului aprobat de Ministerul Sănătății;
 - i) depozitarea produselor conform normelor în vigoare (farmacopee, standarde sau norme interne) ținându-se seama de natura și proprietățile lor fizico-chimice;
 - j) prepararea și eliberarea medicamentelor potrivit normelor stabilite de Ministerul Sănătății;

- k) validarea prescripțiilor medicale prescrise de medicii din spital sau din Ambulatoriul Integrat al Spitalului;
- l) întocmirea propunerilor fundamentate pentru necesarul de achiziții publice de medicamente și unele materiale sanitare;
- m) operarea în programul informatic a documentelor de eliberare a medicamentelor;
- n) participarea pe baza consumurilor și a stocurilor din farmacie la efectuarea comenzilor lunare de medicamente;
- o) asigurarea instruirii profesionale periodice a personalului farmaciei;
- p) eliberarea medicamentelor destinate programelor naționale de sănătate;
- q) personalul farmaciei răspunde de gestiunea cantitativ-valorică a medicamentelor din stocul farmaciei.



Art. 86 Personalul care deservește **Compartimentul Internări**, își desfășoară activitatea sub directă coordonare a Directorului de Îngrijiri și are, în principal, următoarele atribuții:

- a) completează rubricile din F.O.C.G./F.S.Z. cu datele din cartea de identitate și cardul național de asigurări de sănătate;
- b) introduce date din foile de observație și alte documente medicale în aplicațiile informatice corespunzătoare, instalate pe sistemele de calcul, verificând exactitatea datelor;
- c) primește lunar de pe secții și arhivează foile de observație, pe care le predă la arhiva spitalului;
- d) păstrează confidențialitatea informațiilor medicale;
- e) soluționează și comunică la termen, către oficiul juridic adresele primite din partea altor instituții (poliție, instanțe judecătorești) care intră în competența Compartimentului Internări;
- f) completează și ține evidențele mișcării bolnavilor;
- g) informează pacientul și aparținătorii acestora cu date ce privesc circuitul internării;

Art. 87 Activitatea **Compartimentului Deservire Brancardieri** este condusă de Directorul de Îngrijiri. Compartimentul Deservire Brancardieri are, în principal, următoarele atribuții:

- a) se ocupă de transportul bolnavilor și al cadavrelor;
- b) răspunde de funcționarea, curățenia și dezinfectarea cărucioarelor de transport, a tărgilor și cunoaște soluțiile dezinfectante și modul de folosire;
- c) ajută personalul autosanitarelor la coborârea brancardelor;

CAPITOLUL VI - Laboratoare și explorări paraclinice

Art. 88 La nivelul Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț s-au organizat:

- (1) Laborator Radiologie și Imagistică Medicală cu puncte de lucru.
- (2) Laborator Analize Medicale cu puncte de lucru.
- (3) Serviciul de Anatomie Patologică cu:

- a) citologie;

b) histopatologie;

c) prosectură.

(4) Laborator Explorări Funcționale.

(5) Laborator Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie.

(6) Laborator BK.

Art. 89 Laboratorul Radiologie și Imagistică Medicală are, în principal următoarele atribuții:

- a) efectuarea examenelor radiologice și imagistice, la indicația medicului primar sau a medicului specialist;
- b) colaborarea cu medicii clinicieni în scopul precizării diagnosticului;
- c) organizarea și utilizarea corespunzătoare a filmotecii și a arhivei;
- d) înregistrarea tuturor examinărilor efectuate, în format electronic, în aplicația informatică a cererilor de servicii imagistice și radiologice decontate de CAS (pentru pacienți asigurați, în limita fondurilor disponibile) sau a celor cu plată;
- e) redactarea corectă și distribuirea la timp a rezultatelor examenelor efectuate;
- f) aplicarea măsurilor pentru prevenirea iradierii bolnavilor și personalului din laborator;
- g) respectarea tuturor prevederilor legale specifice domeniului, elaborate de Comisia Națională pentru Controlul Activităților Nucleare și Ministerul Sănătății;
- h) întocmirea propunerilor fundamentate pentru necesarul de achiziții publice de filme și materiale de laborator specifice;
- i) raportarea statistică a numărului de examinări efectuate pe bolnavii internați și ambulatorii;
- j) pregătirea documentației necesare în vederea acreditărilor și evaluărilor în condițiile legii.

Art. 90 Laboratorul Analize Medicale are în principal următoarele atribuții:

- a) efectuarea analizelor medicale de: hematologie, biochimie, microbiologie, imunologie, parazitologie, micologie, necesare precizării diagnosticului, stadiului de evoluție a bolii și examenelor profilactice;
- b) recepționarea produselor sosite pentru examen de laborator și înserierea lor corectă;
- c) asigurarea recipientelor necesare recoltării produselor;
- d) înregistrarea, în format electronic, în aplicația informatică a cererilor de laborator decontate de CAS (pentru pacienți asigurați, în limita fondurilor disponibile) sau a celor cu plată;
- e) redactarea corectă și distribuirea la timp a rezultatelor examenelor efectuate;
- f) întocmirea propunerilor fundamentate pentru necesarul de achiziții publice de reactivi și materiale de laborator specifice;
- g) pregătirea documentației necesare în vederea acreditărilor și evaluărilor în condițiile legii;
- h) raportarea statistică a numărului de analize efectuate pe bolnavii internați.

Art. 91 Serviciul de Anatomie Patologică deține încăperi și dotările necesare pentru prepararea pieselor, examinarea, păstrarea, depunerea și conservarea cadavrelor, necropsie și camera pentru eliberarea cadavrelor.

Art. 92 Serviciul de Anatomie Patologică are următoarele atribuții:

- a) efectuarea diagnosticului histopatologic sau citopatologic, după caz, asupra produselor biologice recoltate, și anume: piese operatorii; material biptic, biopsii de tract digestiv, bronșice, hepatice, pancreatice, renale; punctu medulare, ganglionare; lichide biologice; material aspirat cu ac fin; frotiuri exfoliative, organe, fragmente tisulare și altele asemenea;
- b) efectuarea de autopsii tuturor pacienților decedați în spital, care nu sunt cazuri medico-legale și unde este necesară confirmarea, precizarea sau completarea diagnosticului clinic, inclusiv în cazul tuturor copiilor până la vârsta de un an, indiferent de locul decesului, precum și în cazul deceselor materne care nu sunt cazuri medico-legale;
- c) efectuarea de îmbălsămări, spălarea, îmbrăcarea și cosmetizarea cadavrelor;
- d) executarea de necropsii la toate cazurile decedate în spital în vederea stabilirii sau confirmării diagnosticului și precizării cauzei medicale a morții. La cererea scrisă a aparținătorilor decedatului, director medical al Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț poate aproba scutirea de necropsie cu avizul medicului șef al secției/compartimentului și al medicului anatomopatolog;
- e) colaborarea cu celelalte laboratoare din cadrul spitalului, în vederea efectuării unor cercetări complementare speciale (bacteriologice, biochimice, experimentale);
- f) eliberarea certificatului constatator de deces completat și semnat de medicul curant și anatomopatolog sau de medicul care a efectuat necropsia;
- g) eliberarea cadavrelor în conformitate cu normele în vigoare;
- h) colaborarea cu Serviciul Județean de Medicină Legală în cazurile prevăzute de lege.

Art. 93 Serviciul Județean de Medicină Legală deține încăperi și dotările necesare pentru prepararea pieselor, examinarea, păstrarea, depunerea și conservarea cadavrelor, necropsie și camera pentru eliberarea cadavrelor.

Art. 94 Serviciul Județean de Medicină Legală are următoarele atribuții:

- a) efectuarea de autopsii tuturor pacienților decedați în spital, care sunt cazuri medico-legale;
- b) efectuarea de cercetări la fața locului în cazuri de anchetă penală;
- c) transportul cadavrelor de la locul incidentului la spital;
- d) efectuarea de îmbălsămări, spălarea, îmbrăcarea și cosmetizarea cadavrelor;
- e) efectuarea expertizelor medico legale traumatologice, psihiatrice, certificate medico legale la cererea persoanelor vii;
- f) executarea de necropsii la toate cazurile decedate aduse de pe teren;
- g) colaborarea cu celelalte laboratoare din cadrul spitalului, în vederea efectuării unor cercetări complementare speciale (bacteriologice, biochimice, experimentale);
- h) eliberarea certificatului constatator de deces completat și semnat;

i) eliberarea cadavrelor, în conformitate cu normele în vigoare.

Art. 95 Laboratorul Explorări Funcționale asigură efectuarea investigațiilor medicale, conform solicitărilor medicilor de specialitate și în raport cu dotarea existentă, pentru bolnavii spitalizați și din ambulatoriul integrat al spitalului.

Art. 96 În cadrul Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț funcționează, în Ambulatoriul Integrat al Spitalului, **Laboratorul Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie**, unde se efectuează tehnici de recuperare care se bazează pe fizioterapie, kinetoterapie, masaj, etc.

Art. 97 Principalele atribuții ale Laboratorului Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie sunt:

- întocmește planurile de recuperare medicală a bolnavilor;
- efectuează tratamente de recuperare medicală bolnavilor care necesită tratamente fizio-terapeutice recomandate de personalul de specialitate;
- transmite, medicilor care au trimis bolnavii pentru tratament medical recuperator, concluziile asupra eficienței tratamentului aplicat;
- înregistrează, în format electronic, în aplicația informatică cererile de laborator decontate de CAS (pentru pacienți asigurați, în limita fondurilor disponibile);
- pregătește documentația necesară în vederea acreditărilor și evaluărilor, în condițiile legii.

Art. 98 Laboratorul BK al spitalului are următoarele atribuții:

- identificarea și diagnosticul bacteriologic al tuberculozei și a altor micobacterioze prin microscopie și cultură;
- identificarea și evidențierea bacililor acido alcoolo-rezistenți (BAAR) și cultura microbacteriilor în mediul solid Lowenstein-Jensen, cu identificarea complexului M.tuberculosis;
- asigurarea efectuării analizelor, investigațiilor, recoltarea de produse patologice preparatelor și oricăror alte prestații medico-sanitare specifice profilului de activitate;
- recepționarea produselor sosite pentru examene de laborator și înscrierea lor corectă;
- asigurarea recipientelor necesare recoltării produselor patologice, redactarea corectă și distribuirea la timp a rezultatelor examenelor efectuate;
- trimiterea probelor și eliberarea rezultatelor, pe bază de evidență între secții și Laboratorul Analize Medicale;
- executarea investigațiilor medicale, pe baza recomandării medicului;
- redactarea rezultatelor de către personal cu pregătire superioară.

CAPITOLUL VII - Unitatea de Primire Urgențe (UPU) - SMURD - Cabinet Medicină Dentară de Urgență

Art. 99 Unitatea de Primire Urgențe (UPU) - SMURD funcționează potrivit OMS nr. 1706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare. Este secția independentă din structura spitalului, condusă de un medic șef care dispune de personal propriu special

pregătit, destinată triajului, evaluării și tratamentului de urgență al pacienților cu afecțiuni acute, care se prezintă la spital spontan sau care sunt transportați de ambulanță.

Art. 100 Atribuțiile UPU - SMURD sunt, în principal:

- a) se ocupă cu primirea, trierea, investigarea, stabilizarea și aplicarea tratamentului de urgență pacienților sosiți cu ambulanțele sau cu mijloacele proprii de transport;
- b) UPU este deschisă tuturor pacienților care solicită acordarea asistenței medicale de urgență în urma apariției unor acuze acute noi sau pe fondul unor afecțiuni cronice;
- c) este interzis refuzul acordării asistenței medicale de urgență unui pacient care solicită acest lucru fără evaluarea stării acestuia de către un medic din cadrul UPU și stabilirea lipsei unei afecțiuni care necesită îngrijiri medicale în cadrul UPU și eventuala internare a pacientului;
- d) intrarea pacienților sosiți cu mijloacele proprii la UPU se face printr-o intrare unică, bine marcată, unde se efectuează triajul cazurilor sosite;
- e) intrarea pacienților sosiți prin intermediul ambulanțelor poate fi separată de cea a pacienților sosiți cu mijloace proprii;
- f) pacienții care reprezintă cazuri sociale, necesitând în același timp îngrijiri medicale, vor fi tratați ca fiind cazuri medicale de urgență, implicând în același timp asistentul social din cadrul UPU-SMURD;
- g) persoanele care reprezintă cazuri sociale și care nu necesită îngrijiri medicale de urgență vor fi preluate de asistentul social de gardă în urma evaluării de către un medic din cadrul UPU-SMURD;
- h) pacienții trimiși pentru consult interclinic sau cei trimiși de către medicul de familie pentru consult de specialitate vor fi consultați în cabinetele din Ambulatoriul integrat din cadrul spitalului. Acești pacienți vor fi trimiși la UPU numai în cazul în care medicul care îi trimite consideră că aceștia constituie cazuri de urgență care necesită investigații și îngrijiri imediate;
- i) la sosirea în UPU pacientului i se va întocmi o fișă individuală de urgență. Întocmirea fișei va începe la punctul de triaj și va continua concomitent cu investigarea, consultarea și tratamentul pacientului până la externarea acestuia din UPU în vederea internării în spital, transferului către o altă unitate sanitară sau plecării la domiciliu. UPU are obligația să utilizeze în acest scop modelul fișei prevăzut în anexa nr. 3 din OMS nr. 1706/2007, cu modificările și completările ulterioare. Fișa este completată de registratori, asistenți și medici și parafată de medicii care participă la acordarea asistenței medicale pacientului, inclusiv de medicii care acordă consultațiile de specialitate, și este contrasemnată și parafată de medicul responsabil de tură înaintea plecării definitive a pacientului din UPU;
- j) consemnarea în timp real a orelor prevăzute în fișă este obligatorie;
- k) fișele vor fi păstrate în UPU cel puțin un an, după care vor fi depuse în arhiva spitalului;

l) în cazul transferului sau al internării pacientului, acesta va fi însoțit de o copie a fișei medicale din UPU, care va include o copie a tuturor rezultatelor investigațiilor efectuate;

m) la fișa de bază se pot adăuga fișe de colectare de date specifice privind cazurile de traumă sau alte categorii de cazuri, cum sunt cazurile de infarct miocardic acut sau de accidente vasculare cerebrale, în vederea creării unor registre ori baze de date județene, regionale sau naționale;

n) la sfârșitul fiecărei ture, în urma predării pacienților aflați în UPU echipei din tura următoare, se va întocmi un raport de tură care se semnează de către medicul și asistentul responsabili de tură din echipa care pleacă și de medicul și asistentul responsabili de tură din tura următoare;

o) în cazurile deosebite (accidente grave, colective, aflux masiv de victime la UPU-SMURD) coordonează împreună cu alte servicii de specialitate operațiunile de salvare și de tratament.

Art. 101 UPU are obligația să utilizeze în acest scop modelul raportului de gardă prevăzut în OMS nr. 1706/2007, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 102 Rapoartele de gardă se contrasemnează de medicul-șef și asistentul-șef ai UPU și se păstrează în UPU cel puțin un an de la întocmire.

Art. 103 Problemele deosebite raportate de echipele de gardă vor fi aduse la cunoștință conducerii spitalului.

Art. 104 Medicul responsabil de tură și asistentul responsabil de tură sunt obligați să consemneze în raport toate problemele din timpul gărzii care afectează mersul normal al activității, indiferent de natura acestora. Medicul-șef al UPU-SMURD va fi informat telefonic dacă problemele apărute sunt sau au fost de natură să pună în pericol viața unui pacient sau să afecteze grav funcționalitatea UPU-SMURD.

Art. 105 Echipajul de ambulanță sau echipajul SMURD care aduce pacientul la UPU are obligația completării unei fișe de asistență de urgență prespitalicească, din care un exemplar va fi atașat fișei individuale de urgență din UPU, devenind parte integrantă a acesteia.

Art. 106 Lunar, în prezența medicului-șef al UPU-SMURD ori a locțiitorului acestuia, se va realiza un raport de morbiditate și mortalitate în cadrul unității în prezența medicilor și a asistenților medicali din respectiva unitate. Datele întâlnirii, rezultatele și măsurile adoptate, dacă este cazul, vor fi documentate și semnate de medicul-șef sau locțiitorul acestuia. Participarea la asemenea discuții este obligatorie, iar absența nemotivată poate fi sancționată, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Art. 107 La sosire, în urma efectuării triajului, pacienții din UPU sunt examinați de medicii de gardă din aceste structuri, care vor decide investigațiile necesare și medicii de specialitate care urmează să fie chemați în vederea acordării consultului de specialitate, dacă se consideră necesar.

Art. 108 În zona de triaj pot fi recomandate unele investigații pacienților aflați în așteptare, în urma unei examinări clinice sumare efectuate de un medic, astfel încât

rezultatele investigațiilor să fie disponibile la momentul examinării pacientului respectiv în spațiul de examinare din cadrul UPU.

Art. 109 Medicii de specialitate în diferite profile din spital sunt chemați la consult după ce în cadrul UPU a fost stabilit un diagnostic prezumtiv sau final pe baza examinărilor și a investigațiilor efectuate, cu excepția pacienților aflați în stare critică, în cazul cărora, după caz, chemarea medicilor specialiști din diferite secții poate fi necesară încă din primul moment de la sosirea pacientului în UPU.

Art. 110 Medicii din cadrul UPU-SMURD au dreptul de a solicita consulturile în orice moment din procesul de investigare și evaluare a pacientului, în cazul în care consideră acest lucru necesar, în vederea stabilirii unei conduite de investigare sau unui tratament comun cu una sau mai multe specialități ori pentru recomandarea internării sau transferului pacientului către o altă unitate sanitară.

Art. 111 Medicii de gardă din spital sunt obligați să răspundă prompt chemării la UPU, indiferent de ora solicitării, ori de câte ori medicul de gardă din UPU consideră acest lucru necesar.

Art. 112 În cazul pacienților aflați în stare critică sau a căror stare necesită un consult specific de specialitate imediat, medicii de gardă din spital sunt obligați să se prezinte în UPU în cel mult 10 minute de la solicitarea lor. Excepție fac situațiile în care medicul chemat este implicat în acordarea asistenței medicale unui pacient aflat în stare critică în secție sau în sala de operații. În astfel de cazuri medicul solicitat va informa personalul din UPU despre situația respectivă și va primi telefonic date despre cazul aflat în UPU, în vederea luării unei decizii, stabilirii urgenței situației și modului de acțiune.

Art. 113 În cazul pacienților stabili care se află în UPU, medicii specialiști chemați din spital au obligația să răspundă chemării în cel mult 60 de minute.

Art. 114 Personalul de gardă în UPU este obligat să consemneze în fișa individuală a pacientului ora la care a fost chemat un medic din spital și ora la care s-a prezentat.

Art. 115 În cazul întârzierilor justificate, motivul întârzierii va fi trecut lângă ora de prezentare.

Art. 116 În cazul întârzierilor nejustificate sau al întârzierilor repetate din partea unor medici, medicul-șef al UPU-SMURD va informa conducerea spitalului, care are obligația de a investiga și rezolva problemele respective.

Art. 117 În vederea acordării unui consult de specialitate unui pacient aflat în stare critică în cadrul UPU, este obligatorie prezența personală a medicului responsabil de gardă din secția de la care se solicită consultul, cu excepția situației în care acesta se află în sala de operații sau în imposibilitate de a efectua consultul, fiind implicat în acordarea asistenței medicale unui alt pacient aflat în stare critică în spital, situație în care consultul poate fi efectuat de un alt medic de gardă de pe secția respectivă, care va informa medicul responsabil de gardă despre starea pacientului și deciziile luate. Medicul responsabil de gardă este obligat să consulte pacientul personal în momentul în care se eliberează.

Art. 118 În vederea acordării unui consult de specialitate unui pacient care nu se află în stare critică, este obligatorie prezența unui medic specialist în specialitatea respectivă sau a unui medic rezident din specialitatea respectivă, care se află în a doua jumătate a perioadei de pregătire în rezidențiat. Medicul de gardă din UPU are dreptul de a solicita prezența medicului responsabil de gardă de pe secția respectivă, dacă consideră acest lucru necesar.

Art. 119 Investigarea pacienților în UPU are ca scop stabilirea unui diagnostic corect și a unei conduite terapeutice corecte bazate pe rezultatele examenului clinic și a investigațiilor paraclinice.

Art. 120 Investigațiile pot fi efectuate inclusiv în scopul de a infirma un diagnostic prezumtiv în vederea stabilirii unei conduite terapeutice corecte, precum și în vederea luării unei decizii asupra necesității internării unui pacient.

Art. 121 Cazurile de urgență vor fi investigate adecvat înaintea internării lor, în vederea luării unor decizii corecte în privința tratamentului de urgență și internării într-o secție sau unitate sanitară corespunzătoare.

Art. 122 Medicii din UPU au dreptul de a solicita investigațiile pe care le consideră necesare pentru pacientul aflat sub responsabilitatea lor, fără avize și aprobări suplimentare din partea altor medici specialiști sau din partea conducerii unității sanitare.

Art. 123 Lista investigațiilor nu este limitativă, cererea unor investigații specifice pentru anumite cazuri fiind posibilă dacă astfel de investigații pot afecta decizia terapeutică.

Art. 124 Laboratoarele spitalului, precum și serviciile de imagistică au obligația de a da prioritate investigațiilor solicitate din partea UPU.

Art. 125 Conducerea spitalului va asigura existența unui sistem de comunicații funcțional care să permită acordarea asistenței medicale de urgență în conformitate cu prevederile OMS nr. 1706/2007, cu modificările și completările ulterioare. Structura minimă a sistemului de comunicații este prevăzută în anexa nr. 1 din Ordinul MS nr. 1706/2007, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 126 Internarea de urgență a pacienților în spital se face doar prin UPU, în urma întocmirii unei fișe individuale de urgență, examinării și evaluării pacientului, cu excepția cazului în care spitalul nu deține o asemenea secție.

Art. 127 Se interzice internarea cazurilor cronice sau a cazurilor care nu reprezintă urgențe cu indicații de internare clare prin UPU.

Art. 128 În urma examinării și investigării pacientului, medicul de gardă din UPU cere, după caz, consulturile de specialitate, propunând inclusiv internarea pacientului dacă consideră acest lucru necesar.

Art. 129 Decizia de internare a pacienților aflați în UPU aparține, de principiu, medicilor de gardă din secțiile spitalului, la propunerea medicilor de gardă din UPU, luând în considerare starea clinică a pacientului, antecedentele acestuia, probabilitatea

agravării stării lui, existența unui diagnostic final cert, conduita terapeutică necesară și alți factori obiectivi de ordin medical și social care pot influența o asemenea decizie.

Art. 130 Criteriile de internare a pacienților din UPU sunt următoarele:

- a) pacientul este în stare critică;
- b) există posibilitatea apariției unor complicații care pot pune în pericol viața pacientului;
- c) afecțiunea pacientului necesită monitorizare, investigații suplimentare și tratament de urgență la nivel spitalicesc;
- d) pacientul trebuie să fie supus unei intervenții chirurgicale de urgență;
- e) simptomatologia și starea clinică a pacientului corelată cu alți factori, cum ar fi vârsta, sexul etc., pot fi cauzate de o afecțiune gravă chiar dacă testele și investigațiile paraclinice nu dovedesc acest lucru la momentul efectuării lor;
- f) elucidarea cazului necesită investigații suplimentare ce nu pot fi efectuate la momentul respectiv, iar starea pacientului nu permite externarea;
- g) afecțiunea de care suferă pacientul nu permite autosusținerea, iar pacientul locuiește singur și este fără aparținători.

Art. 131 În cazul unor diferențe de opinie între medicul de gardă din UPU și un medic de gardă dintr-o altă secție a spitalului privind necesitatea internării unui pacient în secția respectivă, medicul din UPU, bazându-se pe motive bine întemeiate pe care le va documenta în fișa individuală a pacientului, poate interna pacientul într-un salon de observație din cadrul UPU. În acest sens medicul de gardă din UPU va informa medicul-șef al UPU-SMURD sau locțiitorul acestuia.

Art. 132 Pacientul internat în salonul de observație va fi urmărit de personalul din cadrul UPU, care va solicita consulturi de specialitate ori de câte ori consideră acest lucru necesar, până la luarea unei decizii finale în privința internării sau externării pacientului.

Art. 133 În cel mult 24 de ore de la internarea pacientului în salonul de observație, o comisie mixtă alcătuită din reprezentanți ai UPU, secției de specialitate din cadrul spitalului și direcțiunii spitalului va decide asupra oportunității externării pacientului la domiciliu. Această comisie va fi formată în dimineața următoare internării pacientului, indiferent de timpul petrecut în salonul de observație.

Art. 134 În cazul internării pacientului, toate cheltuielile suportate în cadrul UPU pe durata internării în salonul de observație vor fi preluate de secția în care se internează pacientul.

Art. 135 În condițiile îndeplinirii unuia sau mai multora dintre criteriile de internare, medicul de gardă din UPU are dreptul de a interna pacientul într-o secție de specialitate a spitalului, în următoarele situații excepționale:

- a) medicul de gardă din UPU apreciază că trimiterea pacientului la domiciliu sau internarea acestuia într-un salon de observație din cadrul UPU este în detrimentul stării de sănătate a pacientului;

b) medicul de gardă din secția de specialitate a spitalului nu se prezintă la consultul de specialitate solicitat de către medicul de gardă din UPU, în condițiile prevăzute în OMS nr.1706/2007 cu modificările și completările ulterioare;

c) starea pacientului necesită o abordare multidisciplinară și niciunul dintre medicii de gardă din secțiile de specialitate ale spitalului nu dorește internarea acestuia în secția respectivă;

d) orice altă situație bine justificată în care medicul de gardă din UPU consideră necesară internarea pacientului, cu acordul medicului șef al UPU și cu informarea conducerii spitalului.

Art. 136 În cazul lipsei temporare de locuri în secția de specialitate a spitalului în care medicul de gardă din UPU consideră necesară internarea pacientului, acesta poate fi internat într-o secție cu profil înrudit, urmând a fi transferat în secția de specialitate corespunzătoare patologiei prezentate la eliberarea unui loc. În aceste situații, internarea se face cu informarea medicului de gardă din specialitatea în care se consideră necesară internarea pacientului.

Art. 137 În UPU pot fi reținuți pacienți sub observație pentru cel mult 24 de ore în următoarele situații:

- lipsa unui loc de internare potrivit în spitalul respectiv sau în alte unități sanitare de profil din orașul respectiv;
- necesitatea monitorizării temporare de scurtă durată fără să existe la momentul respectiv motive de internare într-o secție din spital;
- necesitatea repetării unor analize sau investigații în vederea confirmării ori excluderii unui diagnostic și/sau stabilirii unei conduite terapeutice;
- pacientul reprezintă un caz social care necesită o rezolvare definitivă, nefiind posibilă externarea acestuia din UPU fără expunerea lui la un risc;
- alte cazuri care sunt considerate de către medicul responsabil de tură bine întemeiate și în favoarea pacientului, cu condiția menționării motivelor în scris în fișa individuală a pacientului.

Art. 138 Reținerea unui pacient sub observație în UPU se face cu acordul acestuia sau, după caz, cu acordul aparținătorilor acestuia.

Art. 139 În timpul în care pacientul se află sub observație în UPU, acesta se află sub directă responsabilitate a personalului din unitatea respectivă.

Art. 140 Stabilirea unei conduite terapeutice pentru pacientul aflat sub observație se face, după caz, de comun acord cu medicii de gardă din spital.

Art. 141 Este interzisă reținerea unor pacienți sub observație în UPU dacă nu există personalul necesar îngrijirii acestor pacienți sau dacă nu există condițiile necesare și echipamentele necesare monitorizării pacienților respectivi. În astfel de situații observarea pacienților va avea loc în secțiile de profil.

Art. 142 În cazul în care există motive de internare a pacientului într-o anumită secție din spital, acesta nu va fi reținut sub observație în UPU decât din motivul lipsei temporare de locuri de internare.

Art. 143 În această situație pacientului i se va întocmi o fișă de internare în secția respectivă, menționându-se în scris motivul pentru care pacientul rămâne în UPU.

Art. 144 Conduita terapeutică se stabilește în acest caz de medicul de gardă din secția în care se află internat pacientul, ea urmând a fi aplicată, de comun acord cu medicul responsabil de tură din UPU, de personalul aflat sub coordonarea acestuia.

Art. 145 Astfel de pacienți vor fi preluați cu prioritate de secția în care sunt internați în momentul eliberării unor locuri.

Art. 146 Din momentul internării pacientului într-o secție a spitalului, cheltuielile aferente tratamentului aplicat pacientului respectiv în UPU se decontează în fișa de internare a pacientului ca fiind cheltuieli ale secției respective, chiar dacă pacientul se află temporar sub observație în UPU.

Art. 147 Pacienții aflați în stare critică, necesitând monitorizare și ventilație, vor fi preluați de secțiile de ATI în urma stabilizării și investigării lor.

Art. 148 Internarea pacienților politraumatizați în primele 24 de ore se realizează, după caz, la secțiile de chirurgie generală sau la secțiile de ATI, prin secțiile de chirurgie generală.

Art. 149 În UPU în care există dotarea și resursele umane și materiale necesare, pacienții aflați în stare critică, ventilați pot fi reținuți temporar, pentru cel mult 6 ore, în următoarele condiții:

- lipsa temporară de locuri sau de resurse materiale, respectiv aparatură de ventilație și monitorizare, în secțiile de terapie intensivă;
- pacientul necesită ventilație de scurtă durată, după care poate fi extubat și internat într-o secție a spitalului, alta decât aceea de terapie intensivă;
- pacientul necesită ventilație neinvazivă pentru scurtă durată, după care se internează într-o secție a spitalului care nu deține mijloacele pentru ventilația neinvazivă.

Art. 150 Pacienții aflați în stare critică ventilați la care se anticipează necesitatea ventilației mai mult de 6 ore vor fi internați în secțiile de terapie intensivă imediat sau la eliberarea primului loc în secția de terapie intensivă.

Art. 151 În cazul lipsei resurselor necesare îngrijirii pacienților intubați și ventilați în UPU, în urma stabilizării și finalizării investigațiilor, secțiile de terapie intensivă vor prelua cazurile respective chiar și pentru perioade scurte de ventilație.

Art. 152 Medicului de gardă dintr-o secție de terapie intensivă de profil sau dintr-o secție de terapie intensivă generală îi este interzis să refuze preluarea unui pacient aflat în stare critică ventilat, în condițiile existenței unei posibilități în acest sens.

Art. 153 În cazul lipsei de locuri de internare într-o secție de terapie intensivă se va proceda, după caz, la una din următoarele soluții:

- reținerea temporară a pacientului în UPU până la eliberarea unui loc, cu condiția ca în UPU să existe resursele umane și materiale necesare îngrijirii pacientului sub îndrumarea medicului din secția de terapie intensivă;
- transferul pacientului către un spital care deține capacitatea necesară îngrijirii acestuia.

Art. 154 În cazul lipsei de locuri și echipamente disponibile în secțiile de terapie intensivă, medicul responsabil de gardă din secția respectivă de terapie intensivă are responsabilitatea de a organiza transferul pacientului către o altă unitate sanitară care îl poate primi.

Art. 155 În cazul în care există pacienți aflați în stare critică ventilați, reținuți în UPU, secțiile de profil de terapie intensivă sau cele generale vor planifica preluarea pacientului cu prioritate în momentul în care se eliberează un loc.

Art. 156 Costurile aferente tratamentului pacientului în stare critică aflat temporar în UPU sunt decontate de secția în care pacientul se află internat sau, după caz, de secția de ATI.

Art. 157 Este interzisă reținerea pacienților aflați în stare critică în UPU fără internare într-o secție de terapie intensivă prin secția de profil, mai mult de 3 ore de la momentul sosirii pacientului în UPU, chiar dacă pacientul va fi reținut în UPU până la eliberarea unui loc în cadrul secției de terapie intensivă.

Art. 158 În cazul în care pacientul necesită transferul către o altă unitate sanitară, medicul responsabil de tură din cadrul UPU împreună cu medicul de gardă din secția de profil care a consultat pacientul vor organiza transferul în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Art. 159 Decizia transferului pacientului aflat în stare critică este o decizie comună care este luată de medicii specialiști din spital împreună cu medicul responsabil de tură din UPU, în consultare, după caz, cu medicii de gardă din unitatea sanitară la care urmează a fi transferat pacientul respectiv.

Art. 160 Externarea unui pacient dintr-o UPU se face doar cu acordul final al medicului responsabil de tură din cadrul UPU, care va semna și parafa fișa individuală a pacientului înaintea plecării acestuia din serviciul respectiv.

Art. 161 Externarea poate fi recomandată, în urma consultării pacientului respectiv și a rezultatelor investigațiilor efectuate, de un medic de gardă din spital sau, după caz, direct de un medic de gardă din cadrul UPU.

Art. 162 Externarea poate fi efectuată la cererea pacientului sau după caz, a aparținătorilor acestuia, în urma semnării, în fișa individuală a pacientului, a refuzului de tratament sau de internare.

Art. 163 În cazul în care recomandarea de externare la domiciliu a unui pacient din UPU este a unui medic ori a unor medici de gardă dintr-o secție sau din diferite secții ale spitalului, fișa individuală a pacientului va fi semnată și parafată inclusiv de medicii responsabili de gardă din secțiile respective.

Art. 164 În cazul externării la domiciliu, pacientul, la solicitarea acestuia sau dacă se consideră necesar, va primi o scrisoare medicală către medicul de familie, care explică rezultatele investigațiilor, tratamentul efectuat și recomandările medicului din UPU și ale medicilor specialiști din cadrul spitalului. Scrisoarea poate fi înlocuită de o copie a fișei, adresată medicului de familie. Este recomandat ca scrisorile către medicii de familie să fie trimise prin poștă sau poștă electronică direct medicului respectiv.

Art. 165 La externare pacientul va primi informațiile necesare privind afecțiunea lui și tratamentul necesar, inclusiv informațiile privind o eventuală apariție sau agravare a unor semne ori simptome care necesită revenirea de urgență la UPU.

Art. 166 Medicii din UPU, precum și medicii de gardă din spital nu au dreptul de a reține echipajele de urgență din cadrul serviciilor de ambulanță sau SMURD, cu excepția cazului în care pacientul se află în stare critică, necesitând transfer imediat către o altă unitate sanitară, situație în care se va obține acordul dispeceratului medical care coordonează echipajul respectiv.

Art. 167 Personalul din UPU are obligația, pe baza informațiilor primite de la echipajele de urgență prespitalicească, de a pregăti în prealabil camera de reanimare și de a anunța, după caz și în conformitate cu protocoalele unității, specialitățile care trebuie să fie prezente în mod obligatoriu la sosirea cazului.

Art. 168 Colaborarea dintre UPU și secțiile din spitalul din care fac parte se realizează în condiții de egalitate între structurile respective, UPU nefiind subordonate altor secții din spital.

Art. 169 Spitalul are obligația de a asigura un procent de 5 - 10% din numărul total de paturi pentru internarea în regim de urgență a pacienților proveniți din UPU. La stabilirea numărului de paturi necesar internării pacienților proveniți din UPU se are în vedere media internărilor zilnice în regim de urgență pe o perioadă de cel puțin 6 luni. Responsabilitatea asigurării paturilor libere revine șefilor de secție.

Art. 170 În situația în care secțiile de specialitate ale spitalului nu pot asigura numărul de paturi libere, prevăzute la art.168 se reconsideră programul de internare a pacienților planificați.

Art. 171 În cazul în care secția ATI nu poate asigura numărul de paturi libere pentru internarea în regim de urgență a pacienților proveniți din UPU, în cadrul spitalului se va lua în considerare replanificarea operațiilor electivă pentru care au fost rezervate paturi în aceste secții. Secția de terapie intensivă are obligația de a prelua în mod prioritar pacienții ventilați aflați în UPU.

Art. 172 Internarea pacienților pe paturile libere se face doar prin UPU.

Art. 173 Lista paturilor libere care se asigură pentru internarea în regim de urgență a pacienților proveniți din UPU se predă conducerii UPU, zilnic, inclusiv în zilele de sâmbătă și duminică, precum și de sărbători legale, până cel târziu la ora 12⁰⁰.

Art. 174 Lista paturilor libere include și paturile de terapie intensivă cu capacitate de ventilație.

Art. 175 În vederea rezolvării prompte a urgențelor intraspitalicești, mai ales în cazul stopurilor cardiace intraspitalicești, pe baza unor protocoale prestabilite și cu condiția existenței personalului și a resurselor materiale necesare, personalul din UPU va organiza în fiecare tură o echipă de intervenție intraspitalicească, formată din cel puțin 3 persoane, condusă de un medic, care se deplasează la solicitare în vederea asigurării asistenței de urgență intraspitalicească.

Art. 176 Echipa de intervenție intraspitalicească va colabora cu medicii din secțiile spitalului în vederea soluționării cazului și preluării lui în urma resuscitării de secția de ATI.

Art. 177 În cazul stopurilor cardiace în secțiile din spital, este responsabilitatea medicului de gardă din secția respectivă de a stabili dacă resuscitarea este indicată sau nu până la sosirea echipei de intervenție.

Art. 178 Personalul din secții este obligat să înceapă manevrele de resuscitare de bază până la sosirea echipei de intervenție.

Art. 179 Echipele de intervenție intraspitalicească au următoarele obligații:

- să fie disponibile imediat în caz de chemare;
- să fie posibilă apelarea lor utilizând un număr de interior special destinat, la care se răspunde 24 de ore din 24, 7 zile din 7;
- să se deplaseze cu echipamentele și materialele necesare resuscitării cardio-pulmonare avansate;
- să se deplaseze în cel mult un minut de la chemare.

Art. 180 Secția UPU poate fi implicată în acordarea asistenței medicale de urgență prespitalicească operând, în conformitate cu prevederile legale, unități SMURD în colaborare cu inspectoratele pentru situații de urgență.

Art. 181 Modul de organizare și funcționare a SMURD se stabilește prin ordin comun al ministrului sănătății publice și al ministrului internelor și reformei administrative, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Art. 182 În structura de primiri urgențe UPU-SMURD din cadrul Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț funcționează și **Cabinetul Medicină Dentară de Urgență**, care asigură urgențele medico-dentare, respectiv:

- stomatite acute, gingivostomatitele ulceronecrotice - spălături și colutorii;
- pulpită acută - pansament calmant, extirpare vitală;
- parodontită apicală acută - drenaj endodontic/osteotomie transmaxilară;
- abcese: vestibular, palatinal, parodontal - incizie, drenaj;
- alveolite - spălături, conuri antibiotice, eventual chiuretaj;
- hemoragie postextracțională - toaletă, sutură, eventual chiuretaj sau conformatoare de materiale termoplastice;
- traumatisme dento-alveolare: luxații, subluxații - reducere, imobilizare fracturi, extracție dentară;
- pericoronarită, tratament antiinflamator, incizie, drenaj;
- traumatisme maxilo-faciale - tratament de urgență - hemostază, imobilizări temporare;
- luxații articulația temporo-mandibulară - reducere și imobilizare.

Art. 183 La nivelul județului Neamț funcționează un singur cabinet de medicină dentară de urgență în cadrul UPU-SMURD din structura Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț care se finanțează de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății Publice.

Art. 184 După rezolvarea urgențelor medico-dentare, urmărirea evoluției pacientului și a efectuării tratamentului de lungă durată se face într-un cabinet de medicină dentară, altul decât cel care face parte din structura UPU.

Art. 185 Personalul din cadrul UPU-SMURD aplică protocoalele terapeutice, criteriile și procedurile de internare aprobate de către Comitetul Director, la propunerea medicilor șefi de secție, cu avizul directorului medical.

CAPITOLUL VIII - Ambulatoriul Integrat al Spitalului

Art. 186 Ambulatoriul Integrat al Spitalului asigură asistență de specialitate bolnavilor tratați ambulatoriu, atât adulți cât și copii.

Art. 187 (1) Ambulatoriul Integrat al Spitalului este coordonat de directorul medical.

(2) Ambulatoriul Integrat al Spitalului este alcătuit din cabinete medicale și Fișier Informații.

Art. 188 Consultațiile bolnavilor în Ambulatoriul Integrat al Spitalului, ca și examenele de laborator și radiologice se acordă de către medicii specialiști, pe baza recomandărilor scrise ale medicilor de familie, care trebuie să cuprindă motivul trimerii și diagnosticul prezumtiv.

Art. 189 Asistența medicală de specialitate este gratuită numai pentru bolnavii din sistemele de asigurări sociale de sănătate: persoanele care contribuie la fondul asigurărilor sociale de sănătate, copii, elevi, studenți precum și alte categorii expres prevăzute de reglementările legale în vigoare, spre exemplu: veterani, persoane cu dizabilități, revoluționari.

Art. 190 Fișierul informații este coordonat de către asistentul coordonator al Ambulatoriului Integrat al Spitalului și are ca principale atribuții oferirea către pacienți a tuturor informațiilor referitoare la programul de lucru al cabinetelor din Ambulatoriul Integrat al Spitalului, preluarea și îndrumarea pacienților precum și verificarea documentele acestora și starea de asigurat/neasigurat.

CAPITOLUL IX - Compartiment Supraveghere, Prevenire, Infecții Asociate Asistenței Medicale

Art. 191 Este condus de coordonatorul de compartiment, subordonat managerului unității.

Art. 192 Compartimentul Supraveghere, Prevenire, Infecții Asociate Asistenței Medicale funcționează conform prevederilor OMS nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare și are ca principale responsabilități specifice coordonarea/supravegherea acțiunilor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale sau bolilor transmisibile.

Art. 193 Activitatea Compartimentului Supraveghere, Prevenire, Infecții Asociate Asistenței Medicale implică analiza disfuncționalităților constatate, situațiilor de risc epidemiologic și găsirea variantelor optime de soluționare.

CAPITOLUL X - Centrul de Sănătate Mintală Adulți și Copii

Art. 194 Centrul de Sănătate Mintală Adulți și Copii asigură efectuarea investigațiilor medicale, conform solicitărilor medicilor de specialitate și în raport cu dotarea existentă pentru bolnavii spitalizați și din ambulatoriu.

Art. 195 Atribuțiile Centrului de Sănătate Mintală Adulți și Copii sunt:

- a) detectează și tratează problemele de sănătate mintală: tulburări afective, anxietatea, tulburările legate de stres, dependența de substanțe și tulburările psihotice, tulburările somatoforme;
- b) oferă pacienților cu tulburări mintale severe, în special celor cu tulburări mintale stabilizate care sunt rezidenți în comunitate, acces la medicația psihotropă și intervenții psihoterapeutice, în conformitate cu recomandările de specialitate și cu ghidurile de bună practică;
- c) face trimiteri către specialiștii din alte sectoare ale sănătății pentru cazurile complexe;
- d) furnizează intervenții în criză care pot preveni dezvoltarea episoadelor acute de boală și deteriorarea celor preexistente;
- e) asigură colaborarea cu alte sectoare necesare pacienților cu tulburări mintale, cum ar fi medicina legală, adăposturile temporare sau protejate, atelierile protejate, comisiile de expertiză a capacității de muncă, sectoarele de ajutor social, învățământul, alte sectoare ale sănătății;
- f) eliberează certificate copiilor cu deficiențe.

CAPITOLUL XI - Cabinet Diabet Zaharat, Nutriție și Boli Metabolice

Art. 196 (1) Responsabilitățile Cabinetului Diabet Zaharat, Nutriție și Boli Metabolice derivă din reglementările legale cu privire la derularea programului național de diabet, nutriție și boli metabolice.

(2) În cadrul acestui cabinet se desfășoară consulturile de specialitate ale bolnavilor de diabet, fiind luați în evidență și bolnavii noi.

CAPITOLUL XII - Cabinet Oncologie Medicală

Art. 197 Cabinetul Oncologie Medicală asigură efectuarea investigațiilor medicale, conform solicitărilor medicilor de specialitate și în raport cu dotarea existentă pentru bolnavii spitalizați și din ambulatoriu.

CAPITOLUL XIII - Cabinet Planificare Familială

Art. 198 (1) Cabinetul Planificare Familială are drept scop realizarea reproducerii optime și scăderea numărului de complicații provocate de sarcina cu risc crescut și de avortul provocat.

(2) În acest sens are următoarele atribuții:

- a) acordă asistență medicală de specialitate – diagnosticul clinic și de laborator al sarcinii, diagnosticul și tratamentul sterilității și infertilității, activități profilactice,

- diagnostice și terapeutice care se referă la maladii cu transmitere sexuală, teste programe screening pentru cancerul genito-mamar, boală inflamatorie pelviană;
- b) supraveghează pacientele în funcție de metoda contraceptivă utilizată;
- c) recomandă întreruperea cursului sarcinii în funcție de opțiunea individuală sau de indicațiile medicale sau medico-sociale;
- d) înregistrează datele individuale de sănătate ale pacienților și cuplurilor pe fișe-tip, în vederea prelucrării datelor în sistemul computerizat;
- e) participă la acțiuni de cercetare vizând sănătatea reproducerii și probleme de planificare familială;
- f) participă la acțiuni de propagare a informațiilor despre sănătatea reproducerii și planificarea familială la nivelul asistenței medicale primare;
- g) desfășoară acțiuni de educație sanitară în rândul populației pe probleme de sănătate a reproducerii și planificare familială.

CAPITOLUL XIV - Cabinet Medicină Sportivă

Art. 199 Cabinetul Medicină Sportivă organizează controlul profilactic și periodic al sportivilor, având următoarele atribuții:

- a) efectuează controlul medical al celor ce participă organizat la competițiile de masă;
- b) efectuează selecția medicală a celor ce doresc să participe la sportul de performanță;
- c) efectuează sondaje în efort specific la sportivi, informând antrenorul asupra stării funcționale a sportivului;
- d) urmărește aplicarea de către antrenor a indicațiilor și contraindicațiilor din avizele medico-sportive;
- e) examinează cazurile de deficiențe fizice și funcționale și indică măsurile necesare de cultură fizică medicală;
- f) urmărește în cabinet sportivii asigurați, bolnavi, în tratament.

CAPITOLUL XV - Dispensar TBC

Art. 200 Dispensarul TBC asigură depistarea cazurilor de tuberculoză prin controlul simptomatilor respiratorii și suspecților TB prin examen clinic, radiografie toracică și, după caz, examen spută - microscopie și cultură, precum și controlul contactilor TB și al altor grupuri cu risc crescut de tuberculoză prin examen clinic, radiografie toracică, iar la copii suplimentar prin IDR la PPD (test cutanat la tuberculină).

Art. 201 Asigură în colaborare cu medicul de familie, tratamentul profilactic prin autoadministrare pentru contactii cazurilor contagioase, la grupa de vârstă 0-19 ani, precum și pentru alte categorii de persoane cu risc crescut de îmbolnavire prin tuberculoză (cu infecție HIV, imunodeficiențe congenitale, boli sau stări cu deficit imun permanent ori temporar, tratamente imunosupresive, cortizonice, citostatice), precum și administrarea tratamentului continuu, complet și de bună calitate, sub directă observare la bolnavii cu tuberculoză care au domiciliul real în teritoriul arondat epidemiologic.

Art. 202 (1) Colaborează cu medicii de familie și supervizează activitatea acestora în depistarea tuberculozei și administrarea tratamentului sub directă observare.

(2) Colaborează cu medicii din secțiile cu paturi din cadrul Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț pentru efectuarea consultațiilor interdisciplinare pentru pacienții internați în unitate, prezentați în UPU, sau pentru cei internați în alte spitale în baza relațiilor contractuale stabilite între unitățile sanitare respective, privind depistarea și combaterea tuberculozei.

Art. 203 Efectuează, în colaborare cu medicul de familie, investigația epidemiologică și asigură implementarea măsurilor necesare atunci când se descoperă un caz de tuberculoză.

Art. 204 Participă în colaborare cu medicul epidemiolog din DSP și cu medicul de familie, la investigația epidemiologică și implementarea măsurilor necesare în focarele de tuberculoză cu minimum 3 cazuri.

Art. 205 Asigură materialele sanitare specifice pentru examene bacteriologice și radiologice și alte materiale sanitare nespecifice necesare derulării programului.

Art. 206 Asigură evidența activă a stării de sănătate specifică la bolnavii de tuberculoză, transmite informații și recomandări privind starea de sănătate a bolnavilor, atât spre medicul de familie care gestionează cazul, cât și spre registrul național de evidență din Institutul de Pneumoftziologie Marius Nasta București.

Art. 207 Raportează, conform reglementărilor în vigoare, datele statistice specifice și indicatorii de derulare ai programului către DSP.

Art. 208 Efectuează vizite de monitorizare a activităților din cadrul programului la cabinetele medicilor de familie din teritoriul arondat.

CAPITOLUL XVI - Aparatul funcțional al spitalului

Art. 209 Aparatul funcțional al spitalului este constituit pentru îndeplinirea atribuțiilor ce revin unității cu privire la activitatea economico-financiară și administrativă.

Art. 210 Pentru îndeplinirea atribuțiilor ce revin cu privire la activitatea economică, financiară și administrativă, Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț are în structură următoarele servicii, structuri și compartimente funcționale:

A. Direcția Economico-Financiară

a) Serviciul Financiar-Contabil și Salarizare – SFCS

b) Compartimentul de Evaluare și Statistică Medicală – Statistică

B. Serviciul Resurse Umane, Juridic-Contencios și Tehnologia Informației

C. Compartimentul Intern de Prevenire și Protecție, Securitatea Muncii, PSI, Protecție Civilă și Situații de Urgență

D. Compartimentul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate – CMCSS

E. Compartimentul Audit – Audit

F. Serviciul Achiziții, Aprovizionare, Transport – SAAT

G. Compartimentul Tehnic – Tehnic

H. Serviciul Administrativ – Administrativ

- I. Personalul clerical
- J. Unitate Implementare Proiecte Europene
- K. Compartimentul Relații cu Publicul

A. Activitatea Direcției economico-financiară este condusă de Directorul Financiar-Contabil.

Art. 211 Direcția economico-financiară își desfășoară activitatea prin următoarele structuri:

a) Serviciul Financiar-Contabil și Salarizare

b) Compartimentul de Evaluare și Statistică Medicală

Art. 212 Serviciului Financiar-Contabil și Salarizare îi revin, în principal, următoarele atribuții:

(1) Atribuții privind salarizarea:

- a) verifică și răspunde pentru legalitatea și întocmirea statelor de plată lunare, în conformitate cu pontajele lunare certificate și asumate de medicul șef și asistentul șef;
- b) verifică situația centralizatoare lunară privind plata drepturilor salariale pe total spital și surse de finanțare;
- c) asigură și răspunde din punct de vedere al legalității și exactității de acordarea drepturilor salariale conform legislației în vigoare;
- d) urmărește stabilirea corectă, în baza legislației în vigoare a drepturilor de salarizare: salariu de bază, spor pentru condiții periculoase sau vătămătoare, gărzi, indemnizații, premii anuale etc.;
- e) urmărește și îndrumă împreună cu Oficiul Juridic din unitate aplicarea legislației în vigoare privind încadrarea, salarizarea și acordarea tuturor celorlalte drepturi salariale;
- f) întocmește și raportează lunar declarația unității (Declarația 100 și 112) privind obligațiile de plată la bugetul de stat și la bugetul asigurărilor sociale;
- g) completează, centralizează și verifică concediile medicale și le transmite către Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Neamț pentru decontare;
- h) totalizează numărul de zile de concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă avut în ultimele 12 luni, în vederea acordării certificatelor de concediu medical pentru angajații unității;
- i) în cazul plății drepturilor salariale (salarii, avans concedii de odihnă sau alte drepturi salariale) întocmește borderourile de carduri pentru a fi depuse la ghișeele băncilor;
- j) transmite datele pentru întocmirea ordinelor de plată pentru ordonanțarea de plată a salariilor;
- k) participă la fundamentarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului furnizând date de specialitate;
- l) răspunde de faza de lichidare a cheltuielilor de personal, în conformitate cu legislația în vigoare;
- m) asigură acordarea drepturilor de salarizare: salariu de bază, spor pentru condiții periculoase, vătămătoare, gărzi, indemnizații etc;

- n) întocmește Declarația L153 împreună cu angajații Compartimentului Resurse Umane și se ocupă de transmiterea datelor către Administrația Financiară în termen, conform prevederilor legale, cu modificările și completările ulterioare;
- o) întocmește, raportează lunar și transmite către Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Neamț situația privind influențele financiare determinate de creșterile salariale finanțate din bugetul FNUASS de la Titlu VI Transferuri între Unități ale Administrației, detaliată pe fiecare salariat în parte cât și pe majorările salariale conform legislației în vigoare;
- p) întocmește și transmite lunar către Consiliul Județean Neamț adresa cu privire la prevederile art. 25 alin. (2) din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la limitarea sporurilor, compensațiilor, adaosurilor, primelor, primelor și indemnizațiilor și a altor drepturi acordate personalului plătit din fonduri publice;
- q) asigură afișarea bianuală a veniturilor salariale pe site-ul unității sanitare conform Legii- cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare, art.33;
- r) calculează drepturile salariale obținute în urma sentințelor civile;
- s) urmărește evidența concediilor de odihnă;
- t) urmărește, calculează și ține evidența poprurilor cu titlu executoriu primite de la executorii judecătorești;
- u) întocmește necesarul de personal al spitalului conform normativelor de personal și în corelație cu alocațiile bugetare aprobate;
- w) urmărește și întocmește statul de funcții lunar cu mișcările de personal (angajări, încetări, transferuri);
- x) întocmește situațiile lunare, a posturilor normate, aprobate, existente, vacante din statul de funcții;
- y) întocmește situațiile statistice lunare, trimestriale, semestriale și anuale privind fondul de salarii și le transmite către Direcția de Sănătate Publică Neamț și Institutul Național de Statistică;
- z) întocmește în baza legislației în vigoare a drepturilor salariale, salariu de bază, spor pentru condiții periculoase sau vătămătoare, gărzi, etc;
- aa) realizează și raportează o serie de situații cerute de conducerea spitalului, privind structura personalului pe diverse categorii de vârstă, sex, socio-profesionale, fluctuația de personal, etc;
- bb) întocmește adresa și nota de fundamentare și transmite către Consiliul Județean Neamț modificările și suplimentările posturilor din statul de funcții după ce au fost aprobate de Comitetul Director și de Consiliul de Administrație;
- cc) întocmește statul de funcții pentru personalul unității sanitare;
- dd) întocmește organigrama unității sanitare;
- ee) întocmește și transmite către Consiliul Județean Neamț adresele de solicitare pentru deblocarea și scoaterea la concurs a posturilor vacante și temporar vacante din statul de funcții în urma aprobării de Comitetul Director al unității sanitare;

- ff) raportează lunar către Consiliul Județean Neamț, modificarea numărului de personal din cadrul unității sanitare;
- gg) raportează lunar și transmite către Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Neamț listele cu medicii de gardă și schimburile de gardă efectuate de medicii din unitatea sanitară;
- hh) transmite lunar către Compartimentul Tehnologia Informației tabelele cu medicii care efectuează gardzi, aprobate de conducerea unității spitalicești, pentru a fi afișate pe site-ul unității sanitare.

(2) Atribuții privind activitatea financiar-contabilă:

- a) organizează și conduce evidența contabilă, conform prevederilor legale;
- b) răspunde de efectuarea corectă și la timp a înregistrărilor contabile pentru toate conturile, conform Legii Contabilității nr. 82/1991, cu modificările și completările ulterioare și a celorlalte acte normative;
- c) organizează evidența veniturilor, încasărilor, plăților și cheltuielilor pe structura clasificăției bugetare;
- d) are atribuții privind organizarea și analizarea periodică a utilizării bunurilor materiale și luarea măsurilor necesare împreună cu celelalte servicii din unitate în ceea ce privește stocurile disponibile, supranormative, fără mișcare, sau cu mișcare lentă, sau pentru prevenirea altor imobilizări de fonduri;
- e) asigură întocmirea la timp și în conformitate cu dispozițiile legale a dărilor de seamă contabile și transmiterea lor și în sistemul national de raportare ForexeBUG;
- f) exercitarea controlului financiar preventiv în conformitate cu dispozițiile legale;
- g) participă la organizarea sistemului informațional al unității, urmărind folosirea cât mai eficientă a datelor contabile;
- h) asigură întocmirea circulației și păstrarea documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate;
- i) organizarea evidenței tehnico-operative de gestionare și asigurarea evidențierii lor corecte și la zi;
- j) organizarea inventarierii periodice a mijloacelor materiale și bănești și regularizarea diferențelor constatate;
- k) constituirea garanțiilor și reținerea ratelor pentru gestionari;
- l) exercitarea controlului operativ curent în conformitate cu prevederile legale;
- m) analizarea și pregătirea din punct de vedere financiar a evaluării eficienței utilizării mijloacelor materiale și bănești realizate conform prevederilor legale;
- n) virarea lunară la Consiliul Județean Neamț a contravalorii procentului de 50% din chiriile încasate, conform legii;
- o) asigurarea efectuării corecte și în conformitate cu dispozițiile legale a operațiunilor de încasări și plăți în numerar;
- p) fundamentarea și supunerea spre aprobarea managerului, tariful pentru efectuarea investigațiilor și consultațiilor medicale la cerere, a tarifului pe zi de spitalizare folosit

la elaborarea decontului pe pacient cu consultarea șefului secției/compartimentului/serviciului care efectuează investigația/consultația;

q) urmărirea și verificarea înregistrării cronologice și sistematice, prelucrarea și păstrarea informațiilor cu privire la situația patrimonială și rezultatele obținute;

r) urmărirea, prin contul de execuție lunar, a încadrării plăților în angajamentele bugetare înregistrate precum și a acelor din urmă în BVC-ul unității, pe surse de finanțare și pe articole de cheltuieli;

s) verificarea soldurilor angajamentelor legale și bugetare și urmărirea încadrării acestora în creditele aprobate;

t) alte operațiuni financiar-contabile stabilite de directorul financiar-contabil și manager ca urmare a modificărilor legislative.

b) Compartiment de Evaluare și Statistică Medicală

Art. 213 Activitatea Compartimentului de Evaluare și Statistică Medicală este condusă de directorul financiar-contabil. Compartimentul de Evaluare și Statistică Medicală are următoarele atribuții:

a) răspunde de introducerea și prelucrarea chestionarelor statistice în sistemul electronic;

b) gestionează colectarea datelor statistice din secții și ambulatoriul spitalului;

c) întocmește centralizatoarele și dările de seamă statistice, conform reglementărilor în vigoare;

d) colectează datele, le prelucrează, întocmește rapoarte statistice și le înaintează la termen;

e) colectează indicatorii de eficiență și de calitate la termenele cerute;

f) gestionează și arhivează toate datele statistice medicale colectate pe spital;

g) pune prompt la dispoziție foile de observație la solicitarea organelor de control ale Casei de Asigurări de Sănătate a Județului;

h) colaborează cu Asistentul Coordonator al A.I.S. la elaborarea dosarului de contractare cu C.A.S. Neamț pentru Contractul de furnizare de servicii medicale în asistența medicală de specialitate din ambulatoriu pentru specialitățile clinice;

i) răspunde la solicitările D.S.P. Neamț, cu privire la date statistice;

j) implementează și exploatează datele și informațiile referitoare la activitatea administrativă și medicală a unității conform legislației de specialitate în vigoare.

B. Serviciul Resurse Umane, Juridic-Contencios și Tehnologia Informației

Art. 214 Activitatea Serviciului Resurse Umane, Juridic-Contencios și Tehnologia Informației este condusă de către șeful de serviciu.

Art. 215 Serviciul Resurse Umane, Juridic-Contencios și Tehnologia Informației își desfășoară activitatea prin următoarele structuri:

a) Compartimentul Resurse Umane;

b) Oficiul Juridic;

c) Compartimentul Tehnologia Informației;

Art. 216 Compartimentul Resurse Umane îndeplinește, în principal, următoarele atribuții:

- a) aplică legislația managementului resurselor umane privind angajarea, evaluarea perfecționarea profesională a resurselor umane din cadrul spitalului;
- b) asigură încadrarea personalului de execuție, de toate categoriile, potrivit statului de funcții și cu respectarea nomenclatoarelor de funcții și salarizare, a condițiilor de studii și vechime în muncă/specialitate;
- c) întocmește contractele individuale de muncă pentru personalul de execuție nou-încadrat;
- d) întocmește și completează cu documentele prezentate de salariați dosarele profesionale ale angajaților;
- e) completează și răspunde de modul de completare al programului REVISAL pentru salariații spitalului;
- f) întocmește formele privind modificările intervenite în contractele individuale de muncă ale salariaților (promovări, schimbări funcție, modificări gradații, desfacerea contractelor individuale de muncă);
- g) întocmește planificarea/programarea anuală a concediilor de odihnă pentru salariații spitalului;
- h) eliberează adeverințele salariaților în funcție de necesități;
- i) aplică prevederile legale privind protecția maternității la locurile de muncă;
- j) coordonează activitatea de ocupare prin concurs a posturilor vacante și temporar vacante din spital;
- k) organizează concursurile de promovare și întocmește întreaga documentație pentru examinările salariaților;
- l) coordonează și participă la organizarea concursurilor pentru ocuparea funcțiilor specifice Comitetului Director (cu excepția funcției de manager) și ale funcțiilor de șefi de secție, de laborator și de serviciu medical;
- m) întocmește documentația de organizare a concursurilor pentru posturile vacante și temporar vacante din cadrul spitalului;
- n) elaborează ROF-ul spitalului și îl propune spre aprobare Comitetului Director;
- o) urmărește modificările statului de funcții și a organigramei și propune spre aprobare la solicitarea Serviciului Financiar-Contabil și Salarizare actualizarea conținutului ROF;
- p) elaborează și întocmește deciziile privind încadrarea salariaților în unitate, schimbarea locului de muncă, transfer, modificarea salariului, încetarea contractului de muncă, promovări în funcții, decizii care vor fi avizate pentru legalitate de către un consilier juridic din cadrul Oficiului Juridic. În acest sens va întocmi un registru de evidență a deciziilor emise;
- q) întocmește documentele necesare pensionării salariaților din spital;
- r) întocmește lucrări și situații legate de personalul din cadrul spitalului;

s) întocmește adeverințe/documente necesare pentru foștii salariați ai unității, preluând în acest sens datele aflate în arhiva unității;

Art. 217 Oficiul Juridic îndeplinește, în principal, următoarele atribuții:

- a) apără interesele instituției în fața instanțelor de judecată, autorităților de control și în relațiile cu terțe persoane fizice sau juridice;
- b) verifică și avizează din punct de vedere al legalității dispozițiile cu caracter normativ;
- c) asigură legalitatea măsurilor și actelor ce urmează să se încheie de către conducerea unității;
- d) asigură consultanță de specialitate conducătorului instituției și șefilor de structuri privind modul de aplicare a actelor normative specifice;
- e) răspunde de primirea citațiilor, a titlurilor executorii;
- f) consiliază la cerere Comitetul Director al Spitalului, avizând legalitatea actelor supuse spre soluționare;
- g) avizează din punct de vedere juridic legalitatea contractelor;
- h) urmărește apariția actelor normative și semnalează organelor de conducere și serviciilor interesate atribuțiile ce le revin din cadrul acestora;
- i) verifică, avizează și contrasemnează actele cu caracter juridic și administrativ primite spre avizare;
- j) se ocupă de punerea în executare a sentințelor definitive obținute în urma acțiunilor în justiție depuse;
- k) se ocupă de recuperarea cheltuielilor de spitalizare din vătămări corporale și accidente rutiere;
- l) întocmește documentația necesară constituirii de parte civilă în cauzele penale în care spitalul este citat ca instituție;
- m) analizează și soluționează împreună cu celelalte compartimente/servicii sesizările și reclamațiile adresate spitalului;
- n) soluționează, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, scrisorile primite de la salariați, cetățeni, unități, organizații patronale și sindicale, precum și cele transmise de Ministerul Sănătății, Direcția de Sănătate Publică Neamț etc.;
- o) întocmește contractele de administrare ale comitetului director și ale medicilor șefi de secție, șef de serviciu și șef de laborator.

Art. 218 Compartimentul Tehnologia Informației îndeplinește, în principal, următoarele atribuții:

(1) În vederea procesării datelor:

- a) colectează datele la nivel de secție/compartiment/serviciu/laborator lunar, trimestrial, anual și le prelucrează în vederea trimiterii spre INMSS, CAS, DSP Neamț;
- b) transmite lunar și trimestrial datele colectate la nivel de pacient, exclusiv în formatul impus de aplicația DRGNational, la Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate și la Direcția de Sănătate Publică a Județului Neamț;

- c) transmite lunar și trimestrial datele colectate la nivel de pacient, exclusiv în formatul impus de aplicația SIUI la CAS;
- d) calculează în colaborare cu celelalte servicii și compartimente indicatorii specifici prin care se analizează activitatea spitalului;
- e) colectează, centralizează și trimite spre decontare Casei de Asigurări de Sănătate a Județului Neamț raportările specifice conform prevederilor legale;
- f) sprijină procesul de generare sub formă electronică a setului minim de date la nivel de pacient și de transmitere a acestuia către instituțiile abilitate, conform reglementărilor în vigoare;
- g) colaborează cu personalul secțiilor cu activitate medicală privind codificarea și documentarea foii de observație clinică generală sau de zi în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- h) propune participarea personalului responsabil cu codificarea și documentarea foilor de observație clinică generală sau de zi, precum și cu colectarea, transmiterea și gestionarea datelor, la instruirile specifice organizate de diverse instituții;
- i) organizează colectarea setului minim de date la nivel de pacient de la toți pacienții externi, plecând de la informațiile existente în foaia de observație clinică generală sau de zi, introduse în sistemul informațional al spitalului, prin utilizarea aplicației de colectare a datelor din cadrul sistemului informatic integrat achiziționat / închiriat de SJU Piatra-Neamț sau a altor aplicații dezvoltate în acest scop;
- j) asigură în colaborare cu furnizorii aplicațiilor folosite în spital, integritatea datelor colectate și transmise;
- k) păstrează confidențialitatea datelor colectate și transmise în conformitate cu legile în vigoare;
- l) contribuie, când există solicitare, la analiza indicatorilor pe spital;
- m) colaborează cu furnizorii de aplicații informatice achiziționate, închiriate sau folosite de spital în mod gratuit pentru implementarea cerințelor legislative și specifice ale utilizatorilor din secții și compartimente privind colectarea datelor și folosirea aplicațiilor.
- (2) În vederea întreținerii infrastructurii informatice:
- a) răspunde de funcționarea echipamentelor informatice care aparțin spitalului;
- b) asigură utilizarea în bune condiții a echipamentelor informatice;
- c) verifică lucrările de întreținere periodică a echipamentelor informatice;
- d) asigură montajul cablajelor care asigură buna funcționare a echipamentelor în colaborare cu formațiile de muncitori;
- e) gestionează biblioteca de software și documentații IT din dotarea spitalului;
- f) centralizează necesarul de tehnică de calcul de la nivelul spitalului și face propuneri pentru achiziționarea acestuia;
- g) participă la recepționarea echipamentelor de calcul nou intrate în inventarul spitalului, urmărind ca acestea să se încadreze în parametrii tehnici și întocmește procesele-verbale de predare-primire;

- h) întocmește inventarul și are în evidență toate echipamentele IT;
- i) propune necesarul consumabilelor indispensabile echipamentelor IT, în colaborare cu secțiile, compartimentele, laboratoarele unității sanitare;
- j) identifică și propune pentru casare echipamentele de calcul uzate;
- k) ia toate măsurile necesare, în conformitate cu legile în vigoare, pentru a păstra siguranța și securitatea rețelilor, a bazelor de date, inclusiv pentru a păstra confidențialitatea datelor colectate și transmise.

C. Compartimentul Intern de Prevenire și Protecție, Securitatea Muncii, PSI, Protecție Civilă și Situații de Urgență

Art. 219 Compartimentul Intern de Prevenire și Protecție, Securitatea Muncii, PSI, Protecție Civilă și Situații de Urgență este subordonat managerului Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț și are, în principal, următoarele atribuții:

- a) identificarea pericolelor și evaluarea riscurilor pentru fiecare componentă a sistemului de muncă, respectiv executant, sarcină de muncă, mijloace de muncă/ echipamente de muncă și mediul de muncă pe locuri de muncă/posturi de lucru;
- b) elaborarea, îndeplinirea, monitorizarea și actualizarea planului de prevenire și protecție;
- c) elaborarea de instrucțiuni proprii pentru completarea și/sau aplicarea reglementărilor de securitate și sănătate în muncă, ținând seama de particularitățile activităților și ale spitalului, precum și ale locurilor de muncă/posturilor de lucru, și difuzarea acestora în spital numai după ce au fost aprobate de către manager;
- d) efectuează instructajul de protecție a muncii pentru personalul nou angajat în unitate, conform legislației în vigoare;
- e) efectuează măsurători și determinări pentru clarificarea unor situații de pericol;
- f) controlează toate locurile de muncă în scopul prevenirii accidentelor de muncă și îmbolnăvirilor profesionale;
- g) asigură instruirea și informarea personalului în probleme de securitate și sănătate în muncă;
- h) participă la cercetarea accidentelor de muncă și ține evidența acestora;
- i) urmărește realizarea măsurilor dispuse de către inspectorii de muncă, cu prilejul vizitelor de control și al cercetării evenimentelor;
- j) colaborează cu medicul de medicina muncii, în vederea coordonării măsurilor de prevenire și protecție, precum și în completarea fișei de expunere la risc;
- k) ține evidența meseriilor și a profesiilor prevăzute de legislația specifică, pentru care este necesară autorizarea exercitării lor;
- l) ține evidența posturilor de lucru care necesită examene medicale suplimentare precum și evidența posturilor de lucru care la recomandarea medicului de medicina muncii, necesită testarea aptitudinilor și/sau control psihologic periodic;
- m) participă la organizarea și coordonarea asistenței medicale în caz de calamități, catastrofe și alte situații deosebite;

n) elaborează și supune spre aprobare Planul de intervenție în caz de dezastre - calamități sau alte situații deosebite;

o) participă la instruirile periodice sau planificate pe linie de protecție civilă, organizate de către Inspectoratul pentru Situații de Urgență a Județului Neamț, Instituția Prefectului - Județul Neamț și Ministerul Sănătății.

D. Compartimentul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate

Art. 220 Compartimentul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate este subordonat managerului și are, în principal, următoarele atribuții:

a) coordonează și implementează programul de acreditare a tuturor serviciilor oferite în cadrul unității, pe baza procedurilor operaționale specifice fiecărei secții, laborator etc. și a standardelor de calitate;

b) urmărește încheierea contractelor de servicii medicale spitalicești și ambulatorii din punct de vedere al transmiterii documentelor conform procedurilor CAS Neamț;

c) actualizează permanent listele personalului medical cu studii superioare și medii (certificate de membru și avize eliberate de către Colegiul Medicilor, Colegiul Fizioterapeuților, Colegiul Asistenților Sociali, Ordinul Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor în Sistemul Sanitar, Colegiul Psihologilor, Colegiul Farmaciștilor și Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali, asigurări de răspundere civilă), în vederea încheierii contractelor de furnizări de servicii cu Casa de Asigurări de Sănătate Neamț;

d) transmite la Casa de Asigurări de Sănătate Neamț documentele de asigurare de răspundere civilă, a certificatelor de membru și ale avizelor eliberate de colegiile profesionale din România pentru personalul medical (medici și cadre medii) ;

e) pregătește și analizează Planul Anual al Managementului Calității;

f) coordonează activitățile de elaborare a documentelor sistemului de management al calității:

1. manualul calității;

2. procedurile;

E. Compartimentul Audit

Art. 221 Compartimentul Audit este subordonat managerului Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț.

Art. 222 Auditul public intern este activitatea funcțional independentă și obiectivă, care dă asigurări și consiliere conducerii Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț pentru buna administrare a veniturilor și cheltuielilor publice, perfecționând activitățile spitalului.

Art. 223 Activitatea de audit public intern are rol de a ajuta managerul Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț să își îndeplinească obiectivele, printr-o abordare sistematică și metodică, de a evalua și îmbunătăți eficiența și eficacitatea managementului riscului, controlului și proceselor de guvernare.

Art. 224 Activitatea auditorului se exercită prin misiuni, în baza unor Norme Metodologice specifice, aprobate în condiții de legalitate.

Art. 225 Sfera auditului public intern cuprinde toate activitățile desfășurate în cadrul Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț pentru îndeplinirea obiectivelor acestuia, inclusiv evaluarea sistemului de control managerial.

F. Serviciul Achiziții, Aprovizionare, Transport

Art. 226 Serviciul Achiziții, Aprovizionare, Transport este condus de un șef de serviciu și are, în principal, următoarele atribuții:

- a) elaborează Programul anual de achiziții publice pe baza necesităților și priorităților comunicate de celelalte compartimente/secții/servicii/laboratoare din cadrul spitalului pentru bunuri și servicii, reparații curente, hrană pentru oameni, alimente pentru prepararea hranei, medicamente și materiale sanitare, bunuri de natura obiectelor de inventar, materiale de laborator, materiale documentare, cărți, publicații, protecția muncii și active fixe, inclusiv reparații capitale;
- b) estimează valoarea contractelor de achiziție publică pentru fiecare produs, serviciu și lucrare în parte, necesare a se achiziționa;
- c) întocmește notele justificative pentru fiecare contract în parte, în vederea stabilirii procedurii de atribuire a respectivului contract, cu respectarea prevederilor legale;
- d) elaborează Documentația de atribuire în cazul aplicării procedurilor de licitații (deschisă, restrânsă, cerere de ofertă, negociere) și a documentației de concurs în cazul aplicării procedurii – concurs de soluții;
- e) îndeplinește obligațiile referitoare la publicitate, astfel cum sunt acestea prevăzute în Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- f) aplică și finalizează Procedura de atribuire, propusă prin Notele Justificative întocmite în urma estimării valorii Contractelor de achiziție;
- g) informează toți ofertanții/candidații participanți cu privire la rezultatul aplicării procedurii de atribuire;
- h) emite și înaintează spre aprobare Hotărârea de atribuire a contractului de achiziție;
- i) încheie și transmite Contractele de achiziții publice, de bunuri, lucrări și servicii la nivelul Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț;
- j) stabilește necesarul de materiale, obiecte de inventar, consumabile etc., necesare desfășurării activității serviciului;
- k) întocmește lunar și ori de câte ori este necesar, comenzi pentru aprovizionarea unității cu medicamente, materiale sanitare, alimente, consumabile etc., în baza contractelor încheiate de unitate sau achizițiilor directe, în vederea asigurării funcționării optime a spitalului;
- l) întocmește situațiile specifice activității de aprovizionare.

G. Compartimentul Tehnic

Art. 227 Compartimentul Tehnic este subordonat managerului și este format din două formații de lucru.

Art. 228 Activitatea Formației de lucru I este condusă de un inginer șef de formație. Formația de lucru I răspunde de activitatea lucrărilor din spital și de reparațiile

- instalațiilor termice și sub presiune din cadrul centralelor termice, are în componență tâmplari, zugravi, instalatori, fochiști, laborant și are, în principal, următoarele atribuții:
- a) efectuează lucrări de reparații curente cu terții și impune și urmărește graficul de lucrări cu terții;
 - b) execută lucrări de întreținere a instalațiilor cazanelor și instalațiilor anexe;
 - c) urmărește efectuarea de reparații și de investiții conform graficului, verificând calitativ și cantitativ lucrările executate de salariații din compartiment sau de terți;
 - d) efectuează montarea instalațiilor și utilajelor din unitate în conformitate cu metodologia și competențele stabilite;
 - e) întocmește planul de aprovizionare cu piese de schimb pentru aparatele, utilajele și instalațiile necesare spitalului;
 - f) efectuează reparațiile necesare la instalațiile termice, pentru desfășurarea activității în condiții optime;
 - g) urmărește existența autorizației de funcționare de la Inspekția de Stat pentru Controlul Cazanelor, Recipientelor sub Presiune și Instalațiilor de Ridicat și a valabilității acestora pentru centralele termice din cadrul unității, precum și reactualizarea acestora;
 - h) întocmește documentația necesară în vederea obținerii autorizațiilor necesare conform legii în vigoare;
 - i) organizează și răspunde de realizarea graficelor de întreținere și revizie tehnică a reparațiilor, montajelor și tuturor lucrărilor care asigură buna funcționare a instalațiilor și aparaturii etc.;
 - j) întocmește necesarul de materiale pentru lucrările care se execută (lucrări de zugrăvit, tencuieli, zidărie, faianțare, gresie, pardoseli din mozaic, betonare, tâmplărie, tapițerie);
 - k) efectuează lucrări de reparații curente, zugrăveli, întreținerea mobilierului, întreținerea tâmplăriei;
 - l) asigură buna întreținere a clădirilor;
 - m) stabilește cauzele degradării sau distrugerii construcțiilor și propune măsuri corespunzătoare;
 - n) stabilește necesarul de materiale pentru întreținere, reparații curente.
 - o) execută lucrări de reparații curente, reparații capitale și accidentale la instalațiile de apă-canal (spălătorie, pompe, conducte, boilere, cazane, pentru apă caldă și rece, instalații de încălzire);
 - p) asigură buna întreținere a aparatelor, instalațiilor și utilajelor;
 - q) execută lucrări de reparații curente, reparații capitale și accidentale la instalațiile de apă-canal (robinete, obiecte sanitare, conducte, instalații);
 - r) execută întreținerea zilnică și periodică a instalațiilor de apă-canalizare, oxigen, aer, vid, execută lucrări de sudură oxiacetilenică;
 - s) execută diferite lucrări de confecții metalice și tinichigerie.

Art. 229 Activitatea Formației de lucru II este condusă de un inginer șef de formație. Formația de lucru II răspunde de stația de oxigen, grupurile electrogene, lifturi, inclusiv depanarea acestora, centrala telefonică, formația de electricieni și mecanici și are, în principal, următoarele atribuții:

- a) efectuează lucrări de reparații curente;
- b) asigură întreținerea și funcționarea optimă a stației de oxigen;
- c) asigură introducerea în Planul anual de achiziții a tuturor necesităților de service și autorizare pentru toată aparatura existentă în patrimoniul spitalului;
- d) urmărește efectuarea de reparații și de investiții conform graficului, verificând calitativ și cantitativ lucrările executate de salariații din serviciu sau de terți;
- e) asigură buna întreținere a instalațiilor și utilajelor din punct de vedere electromecanic;
- f) efectuează montarea instalațiilor și utilajelor din unitate în conformitate cu metodologia și competențele stabilite;
- g) întocmește planul de aprovizionare cu piese de schimb și materiale pentru instalațiile necesare spitalului;
- h) organizează și răspunde de realizarea graficelor de întreținere și revizie tehnică a reparațiilor, montajelor și tuturor lucrărilor care asigură buna funcționare a instalațiilor și aparaturii etc.;
- i) anunță orice defecțiune primită de pe secții către atelierele de specialitate în funcție de natura defecțiunii;
- j) supraveghează aparatura de măsură și control aflată în dotare și asigură funcționarea acestora în parametri normali;
- k) preia orice avarie sau defecțiune pe care o transmite echipelor care efectuează serviciul de tură, pentru remedierea acesteia;
- l) urmărește ducerea la bun sfârșit a lucrărilor sesizate, iar, în cazul în care acestea nu pot fi remediate, anunță șefii ierarhici.
- m) înființează, întreține și repară liniile telefonice, aparatele terminale de telefonie fixă, aparatele de telefonie mobilă, faxurile potrivit competenței legale;
- n) operează modificările din centralele digitale;
- o) deserveste tot personalul spitalului privind comunicarea telefonică internă.

H. Serviciul Administrativ

Art. 230 Activitatea Serviciului Administrativ este condusă de către șeful de serviciu. Serviciului Administrativ are în componență arhiva, paza, blocul alimentar, spălătoria, întreținerea curții, bariera și managementul deșeurilor.

Art. 231 Serviciul Administrativ are, în principal, atribuția de a asigura măsurile necesare pentru utilizarea inventarului administrativ-gospodăresc în condiții de eficiență maximă.

Art. 232 Activitățile specifice Blocului alimentar sunt, în principal, prepararea alimentelor pentru pacienții și însoțitorii internați, precum și pentru personalul care

servește masa la spital, bucătăria dimensionându-se în funcție de numărul de porții (prelucrare primară și prelucrare finală).

Art. 233 Activitățile specifice Spălătoriei sunt, în principal, de a prelua, în camera de primire, lenjeria murdară din secțiile spitalului, care este transportată în saci, pe baza bonului de spălătorie.

Art. 234 Activitățile specifice de pază aplică regulile unitare de acces în incinta spitalului și în anumite spații cu grad ridicat de securitate, privind prevenirea și limitarea furturilor de orice natură, a distrugerilor, incendiilor și a altor acțiuni producătoare de pagube materiale, precum și protejarea persoanelor internate, a persoanelor care se află în incinta spitalului și a personalului angajat al spitalului.

Art. 235 Activitățile specifice arhivei sunt legate, în principal, de a prelua și gestiona dosarele primite din partea structurilor interne ale unității, în termenul prevăzut de legislație, soluționarea cererilor privind eliberarea documentelor existente în arhivă și eliberarea de copii și de certificate (adeverințe) solicitate de cetățeni pentru dobândirea unor drepturi în conformitate cu legile în vigoare.

I. Personalul Clerical

Art. 236 Personalul Clerical este subordonat managerului Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț.

Art. 237 Personalul Clerical săvârșește serviciile religioase conform programului aprobat de eparhia respectivă cu acordul conducerii spitalului și desfășoară următoarele activități:

- a) vizitează cu regularitate bolnavii din spital;
- b) asigură serviciile religioase în cazuri de urgență și administrează sfintele taine;
- c) săvârșește slujbe speciale: înmormântarea decedaților abandonați sau fără familie, botezul copiilor în pericol de moarte sau la cererea părinților etc;
- d) colaborează cu personalul medical pentru a cunoaște starea bolnavilor și apartenența religioasă declarată de către pacienți.

J. Unitate Implementare Proiecte Europene

Art. 238 Unitatea Implementare Proiecte Europene este subordonată managerului Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț și are, în principal, următoarele atribuții:

- a) completează cererea de finanțare conform Ghidului solicitantului, pentru programele operaționale;
- b) pune la dispoziția Autorității de management toate documentele solicitate în aplicația MySMIS;
- c) întocmește documentele solicitate pentru obținerea finanțării.

K. Compartiment Relații cu Publicul

Art. 239 Compartimentul Relații cu Publicul este subordonat managerului Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț și are, în principal, următoarele atribuții:

- a) soluționează în limita competențelor, redactează și trimite răspunsurile la toate petițiile primite de către spital în legătură cu activitatea desfășurată în cadrul spitalului;
- b) primește și înregistrează documentele ajunse la secretariatul unității;

- c) înregistrează orice document intrare/ieșire în și din unitate la nivelul secretariatului;
d) răspunde de descărcarea corespondenței conform rezoluției managerului spitalului/directorului medical/directorului financiar-contabil și directorului de îngrijiri;
e) oferă ajutor în activitatea de PR și organizarea de evenimente;
f) realizează activități de natură organizatorică internă (ședințe la care poate participa mass-media, etc).

CAPITOLUL XVII - Consiliile, comitetele și comisiile care funcționează în cadrul spitalului

Art. 240 (1) Pentru analiza unor probleme complexe care interesează activitatea spitalului se instituie consilii, comitete și comisii, componența nominală fiind realizată prin decizie a managerului spitalului.

(2) Din structura spitalului fac parte următoarele consilii, comitete și comisii:

- A. Consiliul medical;
- B. Consiliul Etic;
- C. Comisia de Analiză DRG;
- D. Comisia Medicamentului;
- E. Comisia de Disciplină;
- F. Comisia de Analiză a Deceselor;
- G. Comitetul de Securitate și Sănătate în Muncă;
- H. Comisia pentru Probleme de Apărare;
- I. Comisia de Monitorizare – Control Intern Managerial;
- J. Comisia de Alimentație și Dietetică;
- K. Comisia de Farmacovigilență;
- L. Comisia pentru Declararea Morții Cerebrale;
- M. Comisia pentru Stupefianțe;
- N. Comisia de Transfuzie și Hemovigilență;
- O. Comisia de Transplant Organe;
- P. Comisia Multidisciplinară de Eligibilitate pentru Internarea Pacienților cu Nevoi de Îngrijiri Paliative;
- Q. Comisia de Arbitraj de Specialitate;
- R. Comisia de Inventariere a Gestiunii și Comisia de Casare a Bunurilor;
- S. Comisia de Coordonare a Implementării Managementului Calității Serviciilor și Siguranței Pacienților;
- T. Comitetul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale;
- U. Comisia pentru Evaluarea Aparaturii Medicale;
- V. Comisia pentru Internarea Nevoluntară.

A. Consiliul Medical

Art. 241 Consiliul Medical are ca președinte pe Directorul Medical al Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț și este alcătuit prin Decizia managerului din șefii de secții, de laboratoare, farmacistul șef și directorul de îngrijiri.

Art. 242 (1) În conformitate cu prevederile legale, principalele atribuții ale consiliului medical sunt:

- a) îmbunătățirea standardelor clinice și a modelelor de practică în scopul acordării de servicii medicale de calitate în scopul creșterii gradului de satisfacție a pacienților;
- b) monitorizarea și evaluarea activității medicale desfășurate în spital în scopul creșterii performanțelor profesionale și utilizării eficiente a resurselor alocate;
- c) înaintea comitetului director propuneri privind utilizarea fondului de dezvoltare al spitalului;
- d) propune comitetului director măsuri pentru dezvoltarea și îmbunătățirea activității spitalului în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației, în conformitate cu ghidurile și protocoalele de practică medicală;
- e) alte atribuții stabilite prin ordin al ministrului sănătății.

(2) Modul de desfășurare a activității Consiliului Medical este reglementat de legislația în vigoare în domeniul sanitar.

Art. 243 Consiliul Medical se întrunește cel puțin o dată pe lună sau ori de câte ori este nevoie la solicitarea președintelui sau a cel puțin 2/3 din membrii acestuia și ia hotărâri cu majoritatea simplă a celor prezenți.

B. Consiliul Etic

Art. 244 În cadrul Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț este constituit Consiliul Etic în conformitate cu prevederile art. 186 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată cu modificările și completările ulterioare și OMS nr.1502/2016 pentru aprobarea componentei și a atribuțiilor Consiliului Etic care funcționează în cadrul spitalelor publice.

C. Comisia de Analiză DRG

Art. 245 Comisia de Analiză DRG funcționează în conformitate cu Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată cu modificările și completările ulterioare, ale OMSP nr.921/2006 privind stabilirea atribuțiilor Comitetului Director din cadrul spitalului, ale Ordinului Președintelui CNAS privind aprobarea regulilor de confirmare din punct de vedere al datelor clinice și medicale la nivel de pacient pentru cazurile spitalizate în regim de spitalizare continuă și de zi, precum și a Metodologiei de evaluare a cazurilor neconfirmate din punct de vedere al datelor clinice și medicale pentru care se solicită reconfirmarea.

Art. 246 Componenta și atribuțiile Comisiei de Analiză DRG sunt stabilite prin decizia managerului SJU Piatra-Neamț.

Art. 247 Funcționarea Comisiei de Analiză DRG este prevăzută în Ordinului Președintelui CNAS privind aprobarea regulilor de confirmare din punct de vedere al datelor clinice și medicale la nivel de pacient pentru cazurile spitalizate în regim de spitalizare continuă și de zi, precum și a Metodologiei de evaluare a cazurilor neconfirmate din punct de vedere al datelor clinice și medicale pentru care se solicită reconfirmarea.

D. Comisia Medicamentului

Art. 248 (1) Comisia Medicamentului este structura înființată la nivelul spitalului, care supraveghează controlul legalității consumului de medicamente, având în vedere necesitatea optimizării utilizării medicamentelor precum și folosirea judicioasă a fondurilor bănești destinate medicamentelor.

(2) Componenta Comisiei Medicamentului este aprobată prin Decizie a managerului.

(3) Comisia poate solicita rapoarte periodice de la șefii de secție privind administrarea de medicamente în funcție de incidența diferitelor afecțiuni.

(4) Comisia poate dispune întreruperea administrării de medicamente cu regim special în cazul când acel tratament se consideră inutil.

(5) Comisia se întrunește trimestrial pentru a analiza folosirea judicioasă a fondurilor bănești, propunând măsuri de încadrare în fondurile asumate prin contractele de administrare.

(6) În vederea contractării serviciilor medicale cu CAS Neamț, comisia se întrunește pentru a stabili lista materialelor sanitare și medicamentelor – denumiri comune internaționale DCI și forma farmaceutică – utilizate în perioada spitalizării cu mențiunea DCI care pot fi recomandate cu aprobarea medicului șef de secție sau cu aprobarea Consiliului Medical.

(7) În vederea achiziționării medicamentelor și materialelor sanitare de către spital, Comisia va aviza referatele de necesitate ale șefilor de secții.

E. Comisia de Disciplină

Art. 249 (1) Comisia de Disciplină își exercită atribuțiile conform legislației în vigoare pentru soluționarea cazurilor de nerespectare a regulilor de disciplină, a obligațiilor de serviciu cât și a normelor de comportament, în conformitate cu prevederile Legii nr. 53/2003 privind Codul Muncii, republicată.

(2) Comisia pentru personalul medico-sanitar și Comisia pentru personalul tehnic – administrativ vor fi numite prin Decizie a managerului.

F. Comisia de Analiză a Deceselor

Art. 250 Comisia de Analiză a Deceselor se constituie în conformitate cu Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, iar componenta este aprobată prin Decizia managerului Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț.

G. Comitetul de Securitate și Sănătate în Muncă

Art. 251 (1) Comitetul de Securitate și Sănătate în Muncă este constituit la nivelul spitalului, cu scopul supravegherii active a sănătății angajaților, raportată la cerințele locului de muncă și, în mod particular, la factorii nocivi profesionali.

(2) Acestea se asigură prin examenul medical la angajare în muncă, controlul medical periodic și examenul medical la reluarea activității.

Art. 252 Componenta Comitetului de Securitate și Sănătate în Muncă va fi aprobată prin decizie a managerului.

Art. 253 Comitetul de Securitate și Sănătate în Muncă este constituit din următorii membri:

- a) manager;
- b) reprezentanții spitalului cu atribuții de securitate și sănătate în muncă;
- c) reprezentanți ai lucrătorilor cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății lucrătorilor;
- d) medicul de medicină a muncii.



Art. 254 Numărul reprezentanților lucrătorilor este egal cu numărul format din manager și reprezentanții angajatorului.

Art. 255 Lucrătorul desemnat cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății lucrătorilor este secretarul Comitetului de Securitate și Sănătate în Muncă.

H. Comisia pentru Probleme de Apărare

Art. 256 Comisia se ocupă cu elaborarea și actualizarea documentelor de mobilizare: carnetul de mobilizare pentru avizare, întocmit în conformitate cu modelul și metodologia transmise de forul ierarhic superior, cerere de mobilizare la locul de muncă pentru personalul din structura proprie, necesar desfășurării activităților la mobilizare sau război întocmite conform disp. art 9 alin (5) lit a) și art 10 din HG nr.1204/2007 privind asigurarea forței de muncă necesare pe timpul stării de asediu, la mobilizare și pe timpul stării de război.

I. Comisia de Monitorizare - Control Intern Managerial

Art. 257 În vederea monitorizării, coordonării și îndrumării metodologice a implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial, managerul SJU Piatra-Neamț constituie prin decizie o comisie cu atribuții în acest sens, denumită Comisia de Monitorizare – Control Intern Managerial.

Art. 258 Comisia de Monitorizare - Control Intern Managerial are cel puțin următoarele atribuții:

- a) elaborează Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial;
- b) coordonează procesul de actualizare a obiectivelor și a activităților la care se atașează indicatori de performanță sau de rezultat pentru evaluarea acestora;
- c) analizează și prioritizează riscurile semnificative, care pot afecta atingerea obiectivelor generale ale funcționării unității sanitare, prin stabilirea limitelor de toleranță la risc, anual, aprobate de către conducerea spitalului, care sunt obligatorii și se transmit tuturor compartimentelor pentru aplicare;
- d) analizează și avizează procedurile formalizate și le transmit spre aprobare managerului;
- e) analizează, în vederea aprobării, informarea privind monitorizarea performanțelor la nivelul unității sanitare, elaborată de secretarul Comisiei de monitorizare, pe baza raportărilor anuale privind monitorizarea performanțelor anuale, de la nivelul compartimentelor;

f) analizează, în vederea aprobării, informarea privind desfășurarea procesului de gestionare a riscurilor, elaborată de Echipa de gestionare a riscurilor, pe baza raportărilor anuale, de la nivelul compartimentelor.

J. Comisia de Alimentație și Dietetică

Art. 259 Comisia de alimentație și dietetică este o comisie specializată care a fost înființată conform prevederilor legale în vigoare și are ca atribuții stabilirea meniurilor zilnice, pe tipuri de regimuri alimentare, verificarea stocurilor de produse alimentare și calitatea produselor alimentare.

K. Comisia de Farmacovigilență

Art. 260 Elaborează raportul anual de evaluare a gradului de respectare a politicii de utilizare judicioasă a antibioticelor, a consumului de antibiotice și elaborează politica de utilizare judicioasă a antibioticelor în unitatea sanitară.

L. Comisia de Declarare a Morții Cerebrale

Art. 261 Membrii comisiei (doi anesteziști reanimatori diferiți sau un anestezișt reanimator și un neurolog sau neurochirurg) vor proceda la declararea morții cerebrale a pacienților și vor întocmi documentele în conformitate cu procedura de lucru de declarare a morții cerebrale.

M. Comisia pentru Stupefiant

Art. 262 Verifică modul de păstrare a stupefiantelor, evidența, circuitul și existența delegațiilor la personalul care ridică și transportă medicamentele. Prezintă conducerii spitalului informări privind respectarea legislației, evidența și gestiunea stupefiantelor. Consemnează în procese verbale toate constatările făcute și va informa conducerea spitalului despre aceste constatări.

N. Comisia de Transfuzie și Hemovigilență

Art. 263 Verifică condițiile de preluare, de stocare și distribuție a depozitelor de sânge din unitatea de transfuzie sanguină a spitalului, participă la efectuarea anchetelor epidemiologice și a studiilor privind factorii implicați în producerea reacțiilor sau incidentelor adverse severe, transmite coordonatorului județean de hemovigilență rapoarte specifice.

O. Comisia de Transplant Organe

Art. 264 Componența este stabilită prin decizia managerului. Se întrunește lunar pentru a analiza situația cu privire la identificarea și declararea donatorilor aflați în moarte cerebrală în vederea stabilirii disfuncționalităților, precum și propunerea de soluții.

Art. 265 Comisia de Transplant Organe transmite Agenției Naționale de Transplant un raport semestrial asupra activității.

P. Comisia Multidisciplinară de Eligibilitate pentru Internarea Pacienților cu Nevoi de Îngrijiri Paliative

Art. 266 Elaborează decizii și trasee terapeutice validate de către medicul șef, administrează terapia suport: medicamentoasă, psihologică, spirituală, efectuează consilierea în serviciul de doliu aparținătorilor.

Q. Comisia de Arbitraj de Specialitate

Art. 267 Comisia de arbitraj se constituie în baza art.17 din Legea 46/2003 Legea drepturilor pacientului cu modificările și completările ulterioare. În cadrul acestor echipe, medici din diferite arii de expertiză discută și evaluează starea pacientului din toate unghiurile posibile. Analiza pluridisciplinară a acestor cazuri ajută la stabilirea diagnosticelor sau a celor mai adecvate metode de tratament pentru fiecare pacient.

R. Comisia de Inventariere a Gestiunii și Comisia de Casare a Bunurilor

Art. 268 (1) Inventarierea se va efectua prin numărare, cântărire, măsurare, cubare și sondaj, după caz. Se vor inventaria elementele de natura obiectelor de inventar și a activelor fixe, precum și bunurile aparținând altor unități aflate temporar în custodia/folosința spitalului. Se va întocmi un proces-verbal de inventariere.

(2) Analizează propunerile privind scoaterea din funcțiune a activelor fixe/declasare a bunurilor materiale de natura obiectelor de inventar.

(3) Comisia va întocmi procese verbale de casare, declasare și disponibilizare pe fiecare locație în parte, va recepționa materialele, piesele, subansamblele rezultate din casare care pot fi valorificate și le va preda gestionarului de la magazia de materiale.

S. Comisia de Coordonare a Implementării Managementului Calității Serviciilor și Siguranței Pacienților

Art. 269 Comisia de Coordonare a Implementării Managementului Calității Serviciilor și Siguranței Pacienților are ca principale activități creșterea calității serviciilor și siguranței pacienților și dezvoltarea culturii calității în spital.

T. Comitetul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale

Art. 270 Comitetul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale este alcătuit din coordonatorul Compartimentului Supraveghere, Prevenire Infecții Asociate Asistenței Medicale, medicul responsabil de politica de utilizare a antibioticelor, directorul medical, directorul de îngrijiri, după caz, farmacistul, microbiologul/medicul de laborator din laboratorul propriu sau desemnat de laboratorul cu care spitalul are contract și toți șefii de secție. Comitetul este condus de coordonatorul Compartimentului Supraveghere, Prevenire Infecții Asociate Asistenței Medicale și are obligația de a se întâlni trimestrial sau la nevoie pentru analiza situației și elaborarea de propuneri către Comitetul Director.

U. Comisia pentru Evaluarea Aparaturii Medicale

Art. 271 (1) Analizează lunar starea aparaturii și tehnicii medicale din dotare, deficiențele, defecțiunile și gradul de utilizare.

(2) Evaluează raportul cost/beneficiu pentru aparatura și tehnica medicală, implicată în serviciile contractate cu CAS Neamț.

(3) Propune remedieri, înlocuiri sau achiziții pentru a crește performanțele și pentru a obține beneficiile corespunzătoare serviciilor respective.

(4) Prezintă trimestrial conducerii spitalului concluzii și propuneri în domeniu.

V. Comisia de Internare Nevoluntară

Art. 272 (1) Comisia de Internare Nevoluntară este constituită în baza Legii nr.487/2002 a sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice, republicată cu modificările și completările ulterioare.

(2) Decizia de Internare Nevoluntară se confirmă în termen de cel mult 48 de ore, pe baza notificării făcute de către medicul care a internat pacientul, de către o comisie de revizie a procedurii, alcătuită din trei membri numiți de managerul spitalului și anume: doi psihiatri, pe cât posibil alții decât cei care au internat persoana și un medic de altă specialitate sau un reprezentant al societății civile.

(3) Această comisie procedează la examinarea periodică a pacientului internat nevoluntar, sau la solicitarea medicului care are pacientul în îngrijire sau până la pronunțarea hotărârii instanței cu privire la confirmarea deciziei de internare nevoluntară. Pacientul internat nevoluntar va fi examinat periodic de către comisie la un interval ce nu va depăși cinci zile.

(4) Comisia are obligația de a consemna decizia luată în dosarul medical al pacientului și de a informa pacientul și reprezentantul său legal sau convențional asupra deciziei luate.

CAPITOLUL XVIII - Finanțarea spitalului

Art. 273 (1) Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț este instituție publică finanțată integral din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare.

(2) Veniturile proprii ale spitalului provin din sumele încasate pentru serviciile medicale prestate pe bază de contracte încheiate cu CAS Neamț și din alte surse, conform legii.

Art. 274 (1) Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț are în componentă structuri care acordă servicii de spitalizare continuă și de zi, servicii ambulatorii de specialitate, servicii paraclinice ambulatorii și servicii de recuperare – reabilitare a sănătății.

(2) Furnizarea acestor servicii se negociază și se contractează în mod distinct cu CAS Neamț sau cu terți în cadrul asistenței medicale spitalicești sau din fondurile alocate pentru serviciile respective.

(3) Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț monitorizează lunar execuția bugetară, urmărind realizarea veniturilor și efectuarea cheltuielilor în limita bugetului aprobat.

Art. 275 Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț primește sume de la bugetul de stat sau de la bugetul local, care vor fi utilizate numai pentru destinațiile pentru care au fost alocate, după cum urmează:

- a) de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății;
- b) de la bugetul Consiliului Județean Neamț.

Art. 276 De la bugetul de stat se asigură:

- a) implementarea programelor naționale de sănătate publică;
- b) dotarea cu echipamente medicale, în condițiile legii;

- c) expertizarea, transformarea și consolidarea construcțiilor grav afectate de seisme și de alte cazuri de forță majoră;
- d) modernizarea, transformarea și extinderea construcțiilor existente, precum și efectuarea de reparații capitale;
- e) alte cheltuieli curente și de capital;
- f) finanțarea activităților din cabinete de medicină sportivă, cabinete de medicina legală, de planificare familială, TBC, LSM, UPU- SMURD, programe tip HIV/SIDA, programe pentru distrofici, drepturi de personal pentru rezidenți, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanță;
- g) asigurarea cheltuielilor prevăzute la art. 100 alin. (7) și după caz, alin. (8) din Legea nr. 95/2006, republicată cu modificările și completările ulterioare, pentru UPU-SMURD, cuprinse în structura organizatorică a spitalelor de urgență aprobate în condițiile legii.

Art. 277 Bugetul Consiliului Județean Neamț participă la finanțarea unor cheltuieli de administrare și funcționare, respectiv bunuri și servicii, investiții, reparații capitale, consolidare, extindere și modernizare, dotări cu echipamente medicale a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale.

Art. 278 Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț poate realiza venituri suplimentare din:

- a) donații și sponsorizări;
- b) asocieri investiționale în domenii medicale ori de cercetare medicală și farmaceutică;
- c) închirierea unor spații medicale, echipamente sau aparatură medicală de către alți furnizori de servicii medicale, în condițiile legii;
- d) contracte privind furnizarea de servicii medicale încheiate cu casele de asigurări private sau agenți economici;
- e) editarea și difuzarea unor publicații cu caracter medical;
- f) servicii medicale, hoteliere sau de altă natură, furnizate la cererea unor terți;
- g) servicii de asistență medicală la domiciliu, furnizate la cererea pacienților, sau după caz în baza unui contract de furnizare de servicii de îngrijiri medicale la domiciliu, încheiat în condițiile legii;
- h) contracte de cercetare;
- i) coplata pentru unele servicii medicale;
- j) alte surse, conform legii.

Art. 279 Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț încheie contracte cu Direcția de Sănătate Publică Neamț, pentru:

- a) implementarea programelor naționale de sănătate publică;
- b) asigurarea drepturilor salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale cuprinse în structura organizatorică aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planificare familială, HIV/SIDA, distrofici, TBC, CSM, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanță;

c) asigurarea drepturilor salariale ale personalului care desfășoară activitatea de cercetare științifică în condițiile legii, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanță;

d) asigurarea cheltuielilor de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, cabinete CSM, cuprinse în structura organizatorică a spitalului, aprobate în condițiile legii;

e) asigurarea cheltuielilor prevăzute la art. 100 alin. (7) și, după caz, alin. (8) din Legea nr. 95/2006, republicată cu modificările și completările ulterioare, pentru UPU - SMURD cuprinse în structura organizatorică a spitalelor de urgență, aprobate în condițiile legii;

f) asigurarea drepturilor salariale pentru rezidenți în toată perioada rezidențiatului, anii I-VI, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanță.

Art. 280 Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț încheie contracte cu institutele de medicină legală din centrele medicale universitare la care sunt arondate pentru asigurarea drepturilor salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cabinetele de medicină legală din structura acestora, precum și a cheltuielilor de natura bunurilor și serviciilor necesare pentru funcționarea acestor cabinete, după caz.

Art. 281 Spitalul poate încheia contracte de furnizare de servicii medicale și cu casele de asigurări de sănătate private.

Art. 282 Contractul de furnizare de servicii medicale al Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț cu CAS Neamț, reprezintă sursa principală a veniturilor în cadrul bugetului de venituri și cheltuieli și se negociază de către manager cu conducerea casei de asigurări de sănătate, în condițiile stabilite în contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

Art. 283 În cazul refuzului uneia dintre părți de a semna contractul de furnizare de servicii medicale, se constituie o comisie de mediere formată din reprezentanți ai autorităților administrației publice locale și ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, care, în termen de maximum 10 zile soluționează divergențele.

Art. 284 Modalitatea de plată a serviciilor medicale spitalicești este stabilită în contractul încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Neamț, potrivit normelor metodologice de aplicare a contractului-cadru.

Art. 285 Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț beneficiază, de asemenea și de:

- a) sume aferente programelor de sănătate pentru medicamente și materiale sanitare specifice, pe baza unor contracte distincte încheiate cu casele de asigurări de sănătate;
- b) sume pentru servicii medicale efectuate la cabinetul TBC, Unitatea de Primire a Urgențelor;
- c) sume pentru cofinanțarea instalării și întreținerii aparaturii medicale de înaltă performanță achiziționate din credite externe;
- d) sume pentru plata cheltuielilor de personal pentru medici, farmaciști, rezidenți din anii III-VII, încadrați cu contract de muncă în spital;

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

Art. 286 Nivelul coplății pentru unele servicii acordate în asistență medicală spitalicească se stabilește de către comisia formată din reprezentanți ai Ministerului Sănătății Publice și ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, cu consultarea reprezentanților Colegiului Medicilor din România, și este prevăzut în normele metodologice de aplicare a contractului-cadru.

Art. 287 Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al SJU Neamț se elaborează de către comitetul director pe baza propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, pe care îl supune aprobării Consiliului Județean Neamț.

Art. 288 Bugetul de venituri și cheltuieli al SJU Neamț se repartizează pe secțiile și compartimentele din structura spitalului. Sumele repartizate sunt cuprinse în contractul de administrare, încheiat în condițiile legii.

Art. 289 Execuția bugetului de venituri și cheltuieli pe secții și compartimente se monitorizează lunar de către șefii secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, conform unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

Art. 290 Execuția bugetului de venituri și cheltuieli se raportează lunar și trimestrial la Consiliul Județean Neamț.

Art. 291 Bugetul de venituri și cheltuieli al Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț se întocmește, se aprobă și se execută potrivit prevederilor Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare și face parte din bugetul Județului Neamț.

Art. 292 În cazul existenței unor datorii la data încheierii contractului de management al managerului spitalului, acestea vor fi evidențiate separat, stabilindu-se posibilitățile și intervalul în care vor fi lichidate în condițiile legii.

Art. 293 (1) Fondul de dezvoltare al Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț se constituie din următoarele surse:

- a) cota-parte din amortizarea calculată lunar și cuprinsă în bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului, cu păstrarea echilibrului financiar;
- b) sume rezultate din valorificarea bunurilor disponibile, precum și din cele casate cu respectarea dispozițiilor legale în vigoare;
- c) sponsorizări cu destinația „dezvoltare”;
- d) cota de 20% din excedentul bugetului de venituri și cheltuieli înregistrat la finele exercițiului financiar;
- e) sume rezultate din închirieri, în condițiile legii.

(2) Fondul de dezvoltare se utilizează pentru dotarea spitalului.

(3) Soldul fondului de dezvoltare rămas la finele anului se raportează în anul următor, fiind utilizat potrivit destinației prevăzute la alineatul (2).

Art. 294 Decontarea contravalorii serviciilor medicale contractate se face conform contractului de furnizare de servicii medicale, pe baza de documente justificative, în funcție de realizarea acestora, cu respectarea prevederilor contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate.

Art. 295 În situația în care Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț nu are angajat personal propriu sau personalul angajat este insuficient, pentru acordarea asistenței medicale corespunzătoare structurii organizatorice aprobate în condițiile legii, poate încheia contracte de prestări servicii pentru asigurarea acestora.

Art. 296 Salarizarea personalului de conducere din Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț, precum și a celorlalte categorii de personal se stabilește potrivit legii.

Art. 297 Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț are obligația să înregistreze, să stocheze, să prelucreze și să transmită informațiile legate de activitatea sa, conform normelor aprobate prin ordin al Ministrului Sănătății și al Președintelui CNAS.

Art. 298 (1) Documentația primară, ca sursă a acestor date, se păstrează, securizată și asigurată sub forma de document scris și electronic, constituind arhiva spitalului, conform reglementărilor legale în vigoare.

(2) Informațiile prevăzute la alineatul (1), care constituie secrete de stat și de serviciu, vor fi accesate și gestionate conform standardelor naționale de protecție a informațiilor clasificate.

Art. 299 Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț are obligația să se încadreze în Strategia națională de raționalizare a spitalelor, aprobată prin hotărâre a Guvernului.

CAPITOLUL XIX - Dispoziții finale

Art. 300 (1) Toate categoriile de personal din spital au obligația respectării prezentului regulament de organizare și funcționare.

(2) Toate secțiile/laboratoarele/serviciile/compartimentele au obligația elaborării și respectării procedurilor operaționale specifice activităților desfășurate în cadrul spitalului.

(3) Sarcinile și atribuțiile specifice activității din secții/laboratoare/servicii/compartimente sunt consemnate în fișele de post ale personalului.

(4) Prezentul regulament de organizare și funcționare al spitalului va fi adus la cunoștința tuturor salariaților pe bază de semnătură, după aprobarea acestuia prin hotărâre a Consiliului Județean Neamț.

Art. 301 Aprobarea prezentului Regulament, precum și modificarea și completarea acestuia se face prin hotărâre a Consiliului Județean Neamț.

Art. 302 Prezentul Regulament se completează cu prevederile legale în vigoare în domeniu.

Art. 303 La data adoptării prezentului Regulament își încetează valabilitatea Regulamentul de Organizare și Funcționare a Spitalului Județean de Urgență Piatra-Neamț, aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean Neamț nr. 136/2015.