

DISPOZIȚIA Nr.82
Din data de 08.02.2017

Ec.Rîmbu Vasile-manager al Spitalului Județean de Urgență ,, Sfântul Ioan Cel Nou,, Suceava ;

Având în vedere referatul înregistrat la nr.4398/03.02.2017, întocmit de D-na Director Medical-Dr. Doina Elena Ganea Motan prin care solicită aprobarea și numirea ca responsabili în cadrul Managementului Calității toți medicii șefi de secții compartimente , laboratoare, șefi de servicii ;

Având în vedere prevederile Legii nr. 95/28.04.2006 privind reforma în domeniul sănătății republicată;

DISPUNE

Art. 1. Se constituie Comisia Managementului calității în următoarea componență

- Dr. Ardeleanu Mihai—medic șef secție Nefrologie
- Dr. Achiței Dorin –medic șef secție Gastroenterologie
- Dr. Dascălu Rodica-medic șef secție Medicină Internă
- Dr. Cojocarui Titel-medic șef secție Cardiologie
- Dr. Neagu Daniela Beatrice-medic șef secție Neurologie
- Dr. Bandac Răzvan Codrin-medic șef secție Ortopedie Traumatologie
- Dr. Stolcan Nicolae-medic șef secție Urologie
- Dr. Filip Florin-medic șef secție Chirurgie și Ortopedie Infantilă
- Dr. Tătăranu Elena-medic șef interimar secție Pediatrie
- Dr. Irimie Cristian-medic șef secție Obstetrică-Ginecologie
- Dr. Dumitrescu Corneliu-medic șef secție ORL
- Dr. Martiniuc Georgeta-medic șef secție Oftalmologie
- Dr. Bălăuță Irina Mihaela-medic șef secție Psihiatrie
- Dr. Gavrilovici Valeriu-medic șef secție Chirurgie Generală
- Dr. Muha Maria-medic șef secție Pneumoftiziologie
- Dr. Belibou Georgeta Cornelia-medic șef secție Reumatologie
- Dr. Murariu Georgeta Laura Dana-medic șef secție Neonatologie medic șef secție Neonatologie
- Dr. Stănescu Dorin- medic șef secție ATI
- Dr. Crețeanu Gabriela-medic șef secție Diabet
- Dr. Stănescu Corina-medic șef secție Boli Infecțioase
- Dr. Irimile Zoia-medic șef secție Balneofizioterapie și Recuperare
- Dr. Tătăranu Adrian-medic șef Laborator Radiologie
- Dr. Botezan Andreea-medic șef Laborator Anatomie Patologică
- Dr. Cîrlan Liviu-medic șef secție UPU-SMURD
- Dr. Buzdugan Anatolii-medic șef Compartiment Neurochirurgie
- Dr. Sava Iulia –medic șef secție Oncologie
- Dr. Ionescu Cristina-medic șef Compartiment Dermatologie
- Farm. Șef Apopei Alina Nicoleta- farmacie spital
- As. Doina Chirap -Director Îngrijiri
- Ec. Timofticiuc C-tin – Director Administrativ
- Ec. Boliacu C-tin-Director Financiar-Contabil

- Ing. Ostafe Adriana-Serv. Statistică;
- Cons.Jr. Catană Corina –Oficiu juridic
- Cons.Jr. Burda Antoneta Nicoleta-Oficiu Juridic
- Ec. Guliciuc Dorel-Şef Serv. Ad-tiv
- Ec. Ţugui Liviu-Şef Sev. Runos
- Ec. Crap Daniela-Şef Serv. Aprovizionare
- Ec. Maruseac Paraschiva-Şef Serv. Financiar-Contabilitate

Art.2. Membrii comisiei nominalizați la art.1 au următoarele responsabilități care vor fi incluse în fișa postului:

- coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a calității serviciilor;
- colaborează cu toate structurile unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității;
- implementează instrumente de asigurare a calității și de evaluare a serviciilor oferite;
- asigură implementarea strategiilor și obiectivelor referitoare la managementul calității declarate de manager;
- asigură implementarea și menținerea conformității sistemului de management al calității cu cerințele specifice;
- coordonează activitățile de analiză a neconformităților constatate și propune managerului acțiunile de îmbunătățire sau corective ce se impun;
- coordonează analizele cu privire la eficacitatea sistemului de management al calității;
- asigură monitorizarea internă a calității serviciilor medicale furnizate prin urmărirea respectării criteriilor de calitate;
- participă la întocmirea punctajului aferent criteriilor de calitate și urmărirea lunară pentru reactualizarea acestuia;
- prezentarea propunerilor de îmbunătățire a calității serviciilor medicale furnizate asiguraților, pe fiecare secție în parte și global pe spital, conducerii spitalului; propunerile vor fi aduse șefilor de secție la cunoștință;
- analiza anchetelor de evaluare a satisfacției asiguraților și a personalului din unitatea spitalicească.

În aplicarea sarcinilor curente au cu precădere, următoarele obligații:

- analizarea rezultatelor utilizării protocoalelor și ghidurilor de practică adoptate de spital;
- analizarea individuală a referințelor (criterii, cerințe, indicatori) de calitate;
- stabilirea neconformităților și a modalităților de remediere;
- elaborarea planului de remediere a neconformităților existente;
- elaborarea, unde este cazul, a documentelor formalizate (protocoale, proceduri de decizie, ghiduri sau instrucțiuni de lucru);
- validarea documentelor formalizate;
- diseminarea documentelor formalizate și validate de beneficiar;
- studierea indicatorilor pentru acreditare și repartizarea lor pe sectoare de activitate;
- întocmirea de rapoarte trimestriale privind activitatea desfășurată în vederea acreditării.

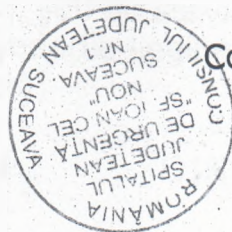
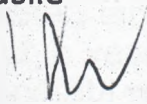
Art. 3. Membrii comisiei nominalizată la art. 1 va vor respecta atribuțiile mai sus, aplicându-le întocmai.

Art. 4. De ducere la îndeplinire a prezentei dispoziții răspund membrii comisiei nominalizată la art. 1.

Art. 5. Câte un exemplar din prezenta dispoziție va fi comunicat fiecărui membru al comisiei pe bază de semnătură.

Art. 6. Începând cu data de 08.02.2017 încetează aplicabilitatea dispoziției nr. 141/14.03.2011.

MANAGER
Ec. Rîmbu Vasile



Vizat pentru legalitate
Oficiu Juridic
Cons. Jr. Burda Antoneta Nicoleta

