

- **CONSILIUL DE ADMINISTRATIE**

Membri

Nume Prenume	Funcția
Presedinte- Zota Nicolae	Membru titular, reprezentant al Consiliului Local Azuga
Domnul Scafã Alexandru	Membru titular, reprezentant al Consiliului Local Azuga
Domnul Dr.Gurita Adrian	Membru titular, reprezentant al DSP Prahova
Doamna Coman Madalina Elena	Membru titular, reprezentant al Primarului Orasului Azuga
Doamna Iosifescu Daniela Arabela	Membru titular, reprezentant al DSP Prahova

-

Membrii supleanti

Nume Prenume	Funcția
Domnul Petre Adrian	Membru supleant, reprezentant al Consiliului Local Azuga
Domnul Ariesan Mircea	Membru supleant, reprezentant al Primarului Orasului Azuga
Domnul Dr.Popa Laurentiu	Membru supleant, reprezentant al DSP Prahova
Doamna Ch.Radu Magda	Membru supleant, reprezentant al DSP Prahova

-

Membrii invitati

Nume Prenume	Funcția
As.Buduleci Ioana	Membru supleant cu statut de invitat, reprezentant al OAMGMAMR
Dr. Vasile Oresta	Membru supleant cu statut de invitat, reprezentant al Colegiul Medicilor Prahova
Dr.Popescu Smaranda	Membru titular cu statut de invitat , reprezentant al Colegiul Medicilor Prahova
As.licentiat Stanescu Stefania	Membru titular cu statut de invitat, reprezentant al OAMGMAMR

Atribuțiile Consiliului de Administrație

Atribuțiile principale ale Consiliului de Administrație din Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga 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 ordin al ministrului sănătății, al ministrului de resort sau, după caz, prin act administrativ al primarului unității administrativ-teritoriale, al primarului general al municipiului București sau al președintelui consiliului județean, după caz;
- c) aprobă măsurile pentru dezvoltarea activității spitalului în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației
- d) avizează programul anual al achizițiilor publice întocmit în condițiile legii;
- 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-privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare
- g) avizează planul strategic de dezvoltare al spitalului și propunerile de modificare și completare ale acestuia în vederea transmiterii spre analiză și aprobare plenului Consiliului Local Azuga ;
- h) aprobă propriul regulament de organizare și funcționare;

Bază legislativă:

- Legea nr. 95/2006, privind reforma în sănătate
- Ordonanța de urgență 48 din 2 iunie 2010 (OUG 48/2010) pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul sănătății în vederea descentralizării

• COMITET DIRECTOR

Nume Prenume	Funcția
C.J.Pandele Victor-Dinu	Manager
Dr. Tocaru Iurie	Director medical
Ec. Copaceanu-Turcu Maria Magdalena	Director Financiar - Contabil

Atribuțiile Comitetului Director

- Elaborează planul de dezvoltare al spitalului pe perioada mandatului, în baza propunerilor scrise ale consiliului medical;
- Elaborează, pe baza propunerilor consiliului medical, planul anual de furnizare de servicii medicale al spitalului;
- Propune managerului, în vederea aprobării :
- numărul de personal, pe categorii și locuri de muncă, în funcție de reglementările în vigoare;
- organizarea concursurilor pentru posturile vacante, în urma consultării cu sindicatele, conform legii;
- Elaborează regulamentul de organizare și funcționare, regulamentul intern și organigrama spitalului, în urma consultării cu sindicatele, conform legii;
- 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 publice;
- Elaborează proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, pe baza centralizării de către compartimentul economico-financiar a propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului pe care îl supune aprobării managerului;
- 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;
- Analizează propunerea consiliului medical privind utilizarea fondului de dezvoltare, pe care îl supune spre aprobare managerului;
- 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;
- 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;
- Elaborează planul de acțiune pentru situații speciale și asistența medicală în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză;
- 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;
- 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;
- 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 autorității de sănătate publică județene, precum și Ministerului Sănătății Publice;

- Negociază, prin manager, directorul medical și directorul financiar-contabil, contractele de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate;
- 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;
- Face propuneri privind structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea spitalului;
- Negociază cu șeful de secție/laborator și propune spre aprobare managerului indicatorii specifici de performanță a managementului secției/laboratorului/serviciului, care vor fi prevăzuți ca anexă la contractul de administrare al secției/laboratorului;
- Răspunde în fața managerului pentru îndeplinirea atribuțiilor care îi revin;
- Analizează activitatea membrilor săi pe baza rapoartelor de evaluare și elaborează raportul anual de activitate al spitalului.

Bază legislativă: Ordinul nr.922/iulie 2006

CONSILIUL MEDICAL (OMS R178/2006 si Dispozitia nr.540/18.06.2012)

Nume Prenume	Functia in cadrul spitalului	Functia in cadrul consiliului medical
Dr. Tocaru Iurie	Director Medical	Presedinte
Dr. Bacescu Iurie	Șef secție ortopedie traumatologie	Membru
Dr. Mitulescu Andreea	Sef sectie recuperarea si B.F.T.	Membru
Dr.Donosa Violeta-Marcela	Coordonator compartiment medicina interna	Membru
Dr.RajnovEANu Lidia	Coordonator compartiment A.T.I.	Membru
Dr.Toma Dana	Laborator analize medicale	Membru
Dr.Mladin-Baciu Adriana	Laborator radiologie si imagistica medicala	Membru
Campean Elena-Oana	Farmacist șef	Membru

1. Evaluează necesarul de servicii medicale al populației deservite de Spital și face propuneri pentru elaborarea:

- planului de dezvoltare a Spitalului, pe perioada mandatului;
 - planului anual de furnizare de servicii medicale al Spitalului;
 - planului anual de achiziții publice, cu privire la achiziția de aparatură și echipamente medicale, medicamente și materiale sanitare.
2. Face propuneri Comitetului Director în vederea elaborării bugetului de venituri și cheltuieli al Spitalului.
 3. Participă la elaborarea Regulamentului de Organizare și Funcționare și a Regulamentului intern ale Spitalului.
 4. Desfășoară activitate de evaluare și monitorizare a calității și eficienței activităților medicale desfășurate în Spital, inclusiv:
 - evaluarea satisfacției pacienților care beneficiază de servicii în cadrul Spitalului sau în ambulatoriul acestuia;
 - monitorizarea principalilor indicatori de performanță în activitatea medicală;
 - prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale.Aceste activități sunt desfășurate în colaborare cu Nucleul de calitate, Comisia de analiză DRG și cu Serviciul de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale de la nivelul Spitalului.
 5. Stabilește reguli privind activitatea profesională, protocoalele de practică medicală la nivelul unității și răspunde de aplicarea și respectarea acestora.
 6. Elaborează planul anual de îmbunătățire a calității serviciilor medicale furnizate de Spital, pe care îl supune spre aprobare Comitetului Director.
 7. Înaintează Comitetului Director propuneri cu caracter organizatoric pentru îmbunătățirea activităților medicale desfășurate la nivelul instituției.
 8. Evaluează necesarul de personal medical al unității și face propuneri Comitetului Director pentru elaborarea strategiei de personal a Spitalului.
 9. Evaluează necesarul liniilor de gardă și face propuneri Comitetului Director cu privire la structura și numărul acestora la nivelul Spitalului, după caz.
 10. Participă la stabilirea fișelor posturilor personalului medical angajat.
 11. Înaintează Comitetului Director propuneri pentru elaborarea planului de formare și perfecționare continuă a personalului medico-sanitar.
 12. Face propuneri și monitorizează desfășurarea activităților de educație și cercetare medicală desfășurate la nivelul Spitalului, în colaborare cu instituțiile acreditate.
 13. Reprezintă Spitalul în relațiile cu organizații profesionale din țară și din străinătate și facilitează accesul personalului medical la informații medicale de ultimă oră.
 14. Asigură respectarea normelor de etică profesională și deontologie medicală la nivelul unității, colaborând cu Colegiul Medicilor din România.
 15. Răspunde de acreditarea personalului medical al Spitalului și de acreditarea activităților medicale desfășurate în unitate, în conformitate cu legislația în vigoare.
 16. Analizează și ia decizii în situația existenței unor cazuri medicale deosebite (de exemplu, cazuri foarte complicate care necesită o durată de spitalizare mult prelungită, morți subite etc.).
 17. Participă, alături de Manager, la organizarea asistenței medicale în caz de dezastre, epidemii și în alte situații speciale.
 18. Stabilește coordonatele principale privind consumul medicamentelor la nivelul Spitalului, în vederea unei utilizări judicioase a fondurilor instituției, prevenirii polipragmaziei și a rezistenței la medicamente.
 19. Supervizează respectarea prevederilor în vigoare, referitoare la documentația medicală a pacienților tratați, asigurarea confidențialității datelor medicale, constituirea arhivei Spitalului.
 20. Analizează și formulează informări/note explicative privind sugestiile, sesizările și reclamațiile pacienților tratați în unitate, referitoare la activitatea medicală a Spitalului.
 21. Elaborează raportul anual de activitate medicală a instituției, în conformitate cu legislația în vigoare.
 22. Stabilește grupul de lucru pentru studiul ghidurilor și bunelor practici medicale aplicabile în

spital.

23. Analizeaza semestrial consumul de antibiotice (exprimat in DDD) per medic

24. Analizeaza periodic vulnerabilitatile identificate in procesul de obtinere a consimtamantului informat

25. Alte atribuții stabilite de legislația în vigoare.

(2) Pentru îmbunătățirea standardelor clinice și a modelelor de practică în scopul acordării de servicii medicale de calitate și creșterii gradului de satisfacție a pacienților, Consiliul medical a stabilit protocolul de lucru privind îngrijirea pacienților în echipe multidisciplinare.

(3) Consiliul medical coordonează și ia măsuri pentru a asigura cu prioritate efectuarea consulturilor multidisciplinare în funcție de complexitatea afecțiunilor fiecărui pacient și de evoluția stării de sănătate a acestuia pe perioada internării.

Bază legislativă: Ordinul nr.863/iulie 2004

•
CONSILIUL ETIC (OMS 1209/04.10.2006 si Dispozitia nr.3923/15.02.2021

Nume Prenume	Funcția în cadrul spitalului	Funcția în cadrul consiliului medical
Dr.Bacescu Iurie	- medic primar sef sectie ortopedie-traumatologie	- Președinte
Dr.Rajnoveanu Lidia	– medic primar coordonator ATI	Membru
Dr.Grosu Irina Ioana	-medic specialist cabinet diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	Membru
Dr.Cocoloș Ion	– medic specialist secția ortopedie traumatologie	Membru
Buduleci Ioana Claudia	Asistent șef secție ortopedie traumatologie	Membru
Nedelciu Corina	Asistent med.pr.	Membru
Dr.Moisescu Vlad Andrei	– medic specialist secția ortopedie traumatologie	Secretar

Dr.Mladin-Baciu Adriana	medic specialist radiologie si imagistica medicala	Membru supleant
Dr.Palas Andreea Mirabela	medic specialist, comp.A.T.I	Membru supleant
Dr.Matau Marius Emilian	medic specialist sectia ortopedie traumatologie	Membru supleant
Dr.Grosu Robert Nicol	medic specialist sectia recuperare, medicina fizica si balneologie	Membru supleant
As.Buga Constantin	-asistent medical pr.	Membru supleant
As.Strafaloea Adriana	- asistent medical pr. sef sectia recuperare, medicina fizica si balneologie	Membru supleant
Bîcîin Georgiana	-asistent medical pr.	Secretar

Atributiile Consiliului etic sunt urmatoarele:

a) promoveaza valorile etice medicale si organizationale in randul personalului medico-sanitar, auxiliar si administrativ al spitalului;

b) identifica si analizeaza vulnerabilitatile etice si propune managerului adoptarea si implementarea masurilor de preventie a acestora la nivelul spitalului;

c) primeste din partea managerului spitalului sesizarile adresate direct Consiliului etic si alte sesizari transmise spitalului care contin spete ce cad in atributiile Consiliului;

d) analizeaza, cu scopul de a determina existenta unui incident de etica sau a unei vulnerabilitati etice, spetele ce privesc:

(i) cazurile de incalcare a principiilor morale sau deontologice in relatia pacient - cadru medico-sanitar si auxiliar din cadrul spitalului, prevazute in legislatia specifica;

(ii) incalcare drepturilor pacientilor de catre personalul medico-sanitar si auxiliar, prevazute in legislatia specifica;

(iii) abuzuri savarsite de catre pacienti sau personalul medical asupra personalului medico-sanitar si auxiliar, prevazute in legislatia specifica;

(iv) nerespectarea demnitatii umane;

e) emite avize etice, ca urmare a analizei situatiilor definite de lit. d);

f) sesizeaza organele abilitate ale statului ori de cate ori considera ca aspectele unei spete pot face obiectul unei infractiuni, daca acestea nu au fost sesizate de reprezentantii spitalului sau de catre

petent;

g) sesizeaza Colegiul Medicilor ori de cate ori considera ca aspectele unei spete pot face obiectul unei situatii de malpraxis;

h) asigura informarea managerului si a Compartimentului de integritate din cadrul Ministerului Sanatatii privind continutul avizului etic. Managerul poarta raspunderea punerii in aplicare a solutiilor stabilite de avizul etic;

i) intocmeste continutul comunicarii adresate petentilor, ca raspuns la sesizarile acestora;

j) emite hotarari cu caracter general ce vizeaza spitalul;

k) aproba continutul rapoartelor intocmite semestrial si anual de secretarul Consiliului etic;

l) analizeaza rezultatele implementarii mecanismului de feedback al pacientului;

m) analizeaza si avizeaza regulamentul de ordine interioara al spitalului si face propuneri pentru imbunatatirea acestuia;

n) analizeaza din punctul de vedere al vulnerabilitatilor etice si de integritate si al respectarii drepturilor pacientilor si ofera un aviz consultativ comisiei de etica din cadrul spitalului, pentru fiecare studiu clinic desfasurat in cadrul spitalului;

o) ofera, la cerere, consiliere de etica pacientilor, apartinatorilor, personalului medico-sanitar si auxiliar.

(2) Consiliul etic poate solicita documente si informatii in legatura cu cauza supusa analizei si poate invita la sedintele sale persoane care pot sa contribuie la solutionarea spetei prezentate.

Atributiile presedintelui consiliului etic sunt urmatoarele:

a) convoaca Consiliul etic, prin intermediul secretarului, conform art. 11 alin. (1);

b) prezideaza sedintele Consiliului etic, cu drept de vot;

c) avizeaza, prin semnatura, documentele emise de catre Consiliul etic si rapoartele periodice;

d) informeaza managerul spitalului, in termen de 7 zile lucratoare de la vacantarea unui loc in cadrul Consiliului etic, in vederea completarii componentei acestuia.

Bază legislativă: Art. 4 din Ordinul 1209/2006

• **SERVICII FUNCTIONALE**

- **SERVICIU ADMINISTRATIV**
ING.GRAMA MIHAI

COMPARTIMENT ACHIZITII PUBLICE, CONTRACTARE
ION MARGARETA

- **COMPARTIMENT SECURITATEA MUNCII, PSI, PROTECIE CIVILA SI SITUATII DE URGENTA**

ING.GRAMA MIHAI
STATISTICA SI EVALUARE MEDICALA
EC.SERANGA CATALINA

COSTEA VIOLETA-STATISTICIAN

- **COMPARTIMENT JURIDIC**
CONS. JURIDIC ANGHELESCU LUCIANA

COMPARTIMENT FINANCIAR-CONTABIL
EC.DUDU CORNELIA MIHAELA
EC.OSEACA ADRIANA
EC.TURCU ANDREEA

- **COMPARTIMENT RESURSE UMANE**
- EC.BRÎNZARU DANIELA

**COMPARTIMENT PENTRU SUPRAVEGHEREA, PREVENIREA SI
LIMITAREA INFECTIILOR ASOCIATE ASISTENTEI MEDICALE**
AS.MEDICAL PR.SEF SECTIE ORTOPEDIE TRAUMATOLOGIE-
BUDULECI IOANA

**BIROU DE MANAGEMENT AL CALITATII SERVICIILOR
DE SĂNĂTATE**

EC.COPACEANU-TURCU MARIA MAGDALENA