Primăria Capitalei

Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie "Prof. Dr. Panait Sîrbu"

ASSMB
ANMCS
unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE

Adresa: Calea Giulești Nr. 5, intrare Str. Boișoara, Sector 6, București | **Email:** panaitsirbu@gmail.com | **Website:** www.panaitsarbu.ro
Telefon: (021) 316 12 81 / (021) 316 12 83 / (021) 316 12 87 / (021) 316 12 88 | **Fax:** (021) 316 12 96

CONTRACT
DE PRESTĂRI SERVICII
Nr. 2156/01.03.2023

Părțile contractante,

SPITALUL CLINIC OBSTETRICA – GINECOLOGIE "PROF. DR. PANAIT SARBU", cu sediul in Bucuresti, CAL. GIULESTI nr. 5, sector 6, telefon/fax 021.3161296, cod fiscal 4316295, cont trezorerie IBAN RO86TREZ7065041XXX000227 , deschis la Trezoreria sector 6 reprezentata prin DR. OVIDIU MARCEL MOISA, functia manager , director financiar contabil EC. DORINA LUNGU , in calitate de achizitor pe de o parte,

Si

EPIMED CM SRL cu sediul în Bucuresti, str. Gaetano Donizetti, nr. 21, bl. 7/2, sc.A, ap. 24, sector 2 , J40/15624 /25.11.2016 , CUI 36783760 / 25.11.2016 , cont RO62BTRLRONCRT0372175901,deschis la banca Transilvania, cvont Trezorerie RO46TREZ7025069XXX018613 Trezoreria sector 2, reprezentată prin Administrator Dr.Tasinschi Sergiu, în calitate de **PROMITENT-PRESTATOR,**

.

În temeiul Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările si completările ulterioare, a Hotărârii nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publica/acordul-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, încheie prezentul Contract de prestări servicii de asistență tehnică și service pe bază de abonament (denumit în continuare „contract"), cu respectarea următoarelor clauze:

1. OBIECTUL CONTRACTULUI

1.1. Obiectul prezentului contract este reprezentat de executarea de către Prestator în folosul BENEFICIARULUI

a) operațiunilor de asistență tehnică și service (întreținere, verificare, reparare) pentru echipamentele - deținute de BENEFICIAR precizate în Anexa 1 la prezentul contract, în scopul asigurării unei bune funcționări a acestora.

b) operațiunilor de verificare, întreținere și reparație conform detalierii din Anexa 1 la prezentul contract.

2. DURATA CONTRACTULUI

2.1. Prezentul contract se încheie pe o perioadă determinată, de la data de 01.03.2023 pana la data de 30.04.2023

2.2. Părțile contractante, înainte de ajungerea la termen a contractului, prin încheierea unui act adițional scris și semnat, în condițiile legii, pot dispune prelungirea duratei contractului.

3. OBLIGAȚIILE PRESTATORULUI

3.1. Să execute prestațiile ce-i revin prin prezentul contract la termenele stabilite de comun acord cu BENEFICIARUL, în contextul și cu respectarea legislației în vigoare. Totodata, prestatorul se obliga sa instruiasca personalul Beneficiarului cu privire la buna utilizarea a dispozitivelor.

3.2. Să asigure efectuarea verificărilor tehnice în conformitate cu documentația tehnică a echipamentului, după un grafic stabilit de comun acord cu BENEFICIARUL.

3.3. Să asigure diagnosticarea și manopera necesare realizării de intervenții și reparații curente asupra echipamentelor defecte ce fac obiectul prezentului contract, la sesizarea BENEFICIARULUI, pentru asigurarea unei bune funcționari a acestora. Solicitarea de intervenție lansată de către BENEFICIAR va trebui făcută telefonic la unul din numerele de intervenții al prestatorului 0767 791 147 / 0731.070.070 Activitatea de reparare a echipamentelor se va desfășura, in principal la sediul Beneficiarului, in cazuri exceptionale si dupa ce se constata ca acestea nu pot fi reparate la sediul beneficiarului se va lua decizia repararii in atelierele proprii ale prestatorului.

3.4. Să răspundă la solicitarea BENEFICIARULUI în termen de cel mult 2 (doua) zile lucrătoare de la data primirii de către prestator a sesizării scrise sau a notei telefonice.

3.5 Să anunțe de îndată pe BENEFICIAR cu privire la orice schimbare survenită în ceea ce privește datele de identificare ale societății Prestatorului, informațiile de contact, programul normal de lucru al acestuia sau modificarea numerelor telefonice ale dispeceratului propriu.

3.6. De asemenea prestatorul va putea asigura executarea și a altor lucrări de reparații sau de întocmire a documentațiilor de autorizare pentru echipamente noi sau care nu fac obiectul prezentului contract, contra cost.

3.7. Să asigure ținerea unor evidente scrise a lucrărilor de service executate și a recepției de către BENEFICIAR a acestora, cu precizarea că acesta a luat cunoștință de condițiile specifice de exploatare.

3.8. Sa respecte regulamentul intern si alte reguli specifice din cadrul Spitalului, totodata sa respecte confidentialitatea informatiilor si documentelor cu care intra in contact pe durata executarii contractului.

3.9. Prestatorul declara ca detine toate avizele si autorizatiile necesare pentru realizarea obiectului prezentului contract si ca angajatii/colaboratorii acestuia sunt calificati pentru serviciile prestate.

4. OBLIGAȚIILE BENEFICIARULUI

4.1. Să pună la dispoziția prestatorului documentația tehnică necesară și autorizațiile legale pentru toate echipamentele ce urmează a face obiectul prezentului contract, necesare executării în bune condiții a lucrărilor de asistență tehnică și service.

4.2. Să permită accesul nestingherit al specialiștilor sau delegaților prestatorului la sediul propriu, la echipamentele ce fac obiectul prezentului contract (împreună cu toate accesoriile acestora).

4.3. Să achite la termenele convenite suma reprezentând contravaloarea abonamentului de service și după caz, contravaloarea lucrarilor efectuate ce nu sunt incluse in abonamentul de service, precum si contravaloarea pieselor de schimb furnizate de Prestator.

4.4. Să asigure condițiile de lucru necesare (lumina, spațiu, etc.) pentru buna desfășurare a activității de service.

4.5. Să preia echipamentele depanate imediat după ce specialiștii prestatorului demonstrează rezolvarea defectului reclamat, respectiv absența manifestărilor de defect, care au dus la sesizarea prestatorului.

4.6. Să respecte toate instrucțiunile din documentațiile tehnice și/sau recomandările prestatorului cu privire la condițiile de instalare și exploatare a echipamentelor.

4.7. Să asigure echipamentele împotriva oricăror intervenții neavizate de prestator, ale personalului BENEFICIARULUI sau ale unor terți.

5. VALOAREA CONTRACTULUI

5.1 Tarifele convenite de părți pentru lucrările de asistență tehnică și service ce fac obiectul prezentului contract sunt stabilite de comun acord de părți, conform Anexei 1.

5.2 Tarifele includ contravaloarea manoperei și deplasării specialiștilor în cadrul lucrărilor de asistență tehnică și service periodice și accidentale efectuate la solicitarea BENEFICIARULUI, fără să includă lucrările tehnice suplimentare comandate de BENEFICIAR sau componentele și subansamblele defecte/uzate ce trebuie înlocuite, acestea urmând a fi achitate separat de BENEFICIAR. Tarifele nu includ TVA (19 %) și se achită conform punctului 7 din prezentul contract....daca este cazul

5.3. În situația necesității unor reparații și înlocuiri de piese, subansamble și accesorii sau a unor lucrări de întocmire a unor documentații suplimentare, în funcție de tipul și complexitatea pieselor/lucrărilor ce sunt implicate, acestea vor face obiectul unor lucrări separate ce vor fi discutate de părți și achitate separat de BENEFICIAR pentru fiecare piesa sau lucrare în parte.

5.4. Valoarea prezentului contract este de 4365.00 RON/ AN exclusiv TVA (19 %), conform Anexei nr. 1, cuprinzând toate activitățile incluse în abonament, conform prezentului contract. Plata se va efectua prin virament cu ordin de plată, in termen de 60 de zile de la data comunicarea facturii si referatului de activitate.

6. MODALITATEA DE LUCRU

6.1. Operațiunile ce vor fi executate în cadrul prezentului contract sunt detaliate în Anexa 1.

6.2. Activitate prestatorului se va desfășura în cadrul verificărilor tehnice periodice și la sesizarea BENEFICIARULUI, precum și la cerere, în cadrul altor activități. La sfârșitul fiecărei activități, BENEFICIARUL va prelua echipamentele în stare de bună funcționare.

6.3. Preluarea echipamentelor în bună stare de funcționare ce fac obiectul prezentului contract se va face printr-un proces verbal, urmând ca pentru echipamentele defecte, evidențiate pe o listă separată, să se realizeze prima reparație contra cost, pe baza unui deviz întocmit de prestator, separat de prezentul contract.

7. MODALITATEA DE PLATĂ

7.1. BENEFICIARUL va plăti suma, reprezentând contravaloarea abonamentului lunar și, după caz, a lucrărilor realizate suplimentar de prestator, în termen de cel mult 60 de zile calendaristice de la primirea facturii de către BENEFICIAR si a referatului cuprinzand activitatile prestate.

7.2. Pentru piesele de schimb folosite în cadrul reparațiilor, BENEFICIARUL va achita contravaloarea acestora în termen de cel mult 30 de zile calendaristice de la data livrării/executării reparației și recepției lucrării, dacă nu este convenit altfel în mod expres.

7.3. Neachitarea la termenul prevăzut dă dreptul prestatorului de a solicita penalități de 0,02% pe zi de întârziere din sumele neachitate.

7.4. In cazul in care Prestatorul nu executa contractul la termenele prevazute de parti, da dreptul Beneficiarul de asolicitat penalitati de intarziere de 0,02% din valoarea contractului. In cazul in care acesta creeaza prejudicii prin executarea neconforma sau neexecutarea contractului va fi obligat la plata daunelor interese.

8. FORȚA MAJORĂ

8.1. Forţa majoră exonerează de răspundere părţile, în cazul neexecutării parţiale sau totale a obligaţiilor asumate prin prezentul contract. Prin forţă majoră se înţelege un eveniment independent de voinţa părţilor, imprevizibil şi insurmontabil, apărut după încheierea contractului şi care împiedică părţile să execute total sau parţial obligaţiile asumate. Îndeplinirea contractului va fi suspendată în perioada de acţiune a forţei majore, dar fără a prejudicia drepturile ce li se cuveneau părţilor până la apariţia acesteia.

8.2. Partea care invocă forţa majoră are obligaţia să o aducă la cunoştinţa celeilalte părţi, în scris, în maxim 5 (cinci) zile calendaristice de la apariţie, iar dovada forţei majore se va comunica în maximum 15 zile calendaristice de la apariţie. Forţa majoră este constatată de o autoritate competentă.

8.3. Partea contractantă care invocă forţa majoră are obligaţia de a notifica celeilalte părţi încetarea cauzei acesteia în maximum 15 zile calendaristice de la încetare.

9. MODIFICAREA ŞI CESIUNEA CONTRACTULUI

9.1. Prezentul contract se poate modifica prin act adiţional, în condiţiile legii, semnat de către ambele părţi contractante.

9.2. Prestatorul are obligaţia de a nu transfera total sau parţial obligaţiile sale asumate prin contract.

10. ÎNCETAREA CONTRACTULUI:

10.1. Prezentul contract încetează de drept prin ajungerea la termen, dacă părţile nu au dispus prin act adiţional prelungirea duratei acestuia.

10.2. Contractul mai poate înceta prin:

a) acordul comun, scris, al ambelor părţi contractante;

b) reziliere, solicitată de către oricare dintre părţi, printr-o notificare prealabilă scrisă cu un preaviz de 15 zile calendaristice, în cazul în care cealaltă parte în mod culpabil nu şi-a respectat una sau mai multe obligaţii contractuale;

c) denunţare unilaterală, solicitată de către oricare dintre părţi, printr-o notificare prealabilă scrisă cu un preaviz de de 15 zile calendaristice;

d) în orice alte cazuri prevăzute de lege.

10.3. Indiferent de modul de încetare al contractului, nicio parte nu este exonerată de obligaţiile deja scadente.

11. CLAUZE DE CONFIDENTIALITATE

11.1.Toate documentele si informatiile asigurate de Beneficiar Prestatorului in vederea realizarii obiectului contractului, precum si cele rezultate ca urmare a desfasurarii contractului sunt confidentiale si nu vor putea fi copiate/reproduse/redate decat cu acordul expres al Beneficiarului si strict in scopurile consimtite de acesta.

11.2.**Partile se obliga sa respecte confidentialitatea informatiilor, datelor cu caracter personal si medical protejate de Legea 190/2018 pentru aplicarea** Regulamentului (UE) 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date, de Legea 46/2003-Legea dreptului pacientilor si de Legea 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii.

11.3. Partile se obliga sa respecte confidentialitatea informatiilor obtinute din sistemele informatice, in raport de dispoztiile Legii 362/2018 privind securitatea retelelor si sistemelor informatice.

11.4.Obligatia de confidentialitate mentionata mai sus incumba asupra tuturor persoanelor ce au contact cu astfel de informatii.

12. CLAUZA ANTI-MITA

12.1. Partile se obliga sa respecte legile aplicabile cu privire la combaterea mitei si coruptiei.Aceasta este o chestiune de importanta fundamentala pentru parti.

12.2. Fiecare parte se obliga sa actioneze in conformitatea cu toate legile in vigoare si cu masurile impuse in cadrul unitatii spitalicesti, referitoare la combaterea mitei si coruptiei si sa nu faca, sau sa omita sa faca ceva de natura sa puna cealalta parte in situatia de a incalca prevederile legale.

13. PREVEDERI FINALE

13.1. În cazul în care o clauză sau o parte din prezentul contract va fi declarată nulă, clauzele rămase valabile vor continua să-şi producă efectele, cu excepţia cazurilor în care clauza sau partea anulată va conţine o obligaţie esenţială pentru validitatea şi/sau executarea contractului.

13.2. Prezentul contract se completează cu prevederile Codului Civil şi ale altor reglementări legale în vigoare care guvernează asemenea contracte.

13.3. Pentru orice litigii decurgând din/sau în legătură cu acest contract, inclusiv referitor la validitatea, interpretarea, executarea sau desființarea lui și care nu pot fi soluționate pe cale amiabilă, părțile se pot adresa Instanțelor Judecătorești competente de la sediul Beneficiarului.

13.4. În cazul fuziunii/divizării sau schimbării formei juridice a Prestatorului, acesta are obligația de a aduce la cunoștința BENEFICIARULUI modificările survenite în actele constitutive ale societății în timp util, în vederea stabilirii de comun acord a succesorului legal al acestei părți contractante.

13.5. Fuziunea/divizarea sau schimbarea formei juridice a uneia dintre părți nu afectează executarea contractului, obligațiile Prestatorului fiind în totalitate și în indivizibilitate preluate de unul dintre succesorii/succesorul acestuia.

13.6. Prezentul contract s-a încheiat astăzi 01.03.2023 la sediul BENEFICIARULUI, în 2 exemplare originale, cu aceeași valoare juridică, câte un exemplar pentru fiecare parte contractantă.

Achizitor

Anonimizat

Prestator

Anonimizat

Adresa: Calea Giulești Nr. 5, intrare Str. Boișoara, Sector 6, București | **Email:** panaitsirbu@gmail.com | **Website:** www.panaitsarbu.ro
Telefon: (021) 316 12 81 / (021) 316 12 83 / (021) 316 12 87 / (021) 316 12 88 | **Fax:** (021) 316 12 96

ANEXA nr. 1

LA CONTRACTUL NR. 2156/01.03.2023

NR.CRT	DESCRIERE PRODUS/SERVICII	U.M.	PRET UNITAR fara TVA	CANT.	TOTAL fara TVA
1	Servicii de epidemiologie	Luna	18000	2	36000
				TOTAL	3600.00

Achizitor

Anonimizat

Prestator

Anonimizat

Primăria Capitalei

Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie "Prof. Dr. Panait Sîrbu"

ASSMB ANMCS unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE

Adresa: Calea Giulești Nr. 5, intrare Str. Boișoara, Sector 6, București | **Email:** panaitsirbu@gmail.com | **Website:** www.panaitsarbu.ro
Telefon: (021) 316 12 81 / (021) 316 12 83 / (021) 316 12 87 / (021) 316 12 88 | **Fax:** (021) 316 12 96

ANEXA LA CONTRACTUL DE COLABORARE CU EPIMED CM SRL NR. 2156 DIN 01.03.2023 cu privire la Atribuțiile și responsabilitățile Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor și siguranței pacienților

Spitalul Clinic de Obstetrică - Ginecologie Prof. Dr. PANAIT SÎRBU Nr. 2391 2023 luna 03 Ziua 01

Anonimizat

NUME: Dr. Tasinschi Sergiu

Face propuneri privind obiectivele și activitățile cuprinse în Planul anual al managementului calității și siguranței pacienților, pe care le supune analizei Consiliului Medical. În acest sens, se asigură că recomandările cele mai pertinente de îmbunătățire a calității serviciilor rezultate din analiza chestionarelor de satisfacție a pacienților se regăsesc în Planul de îmbunătățire a calității, în funcție de fondurile financiare avute la dispozitie;

1. Înaintează Consiliului Medical propuneri privind programul de pregatire în vederea acreditării tuturor serviciilor oferite în cadrul unității, pe baza standardelor de calitate implementate;
2. Asigură mecanismele de relaționare a tuturor structurilor unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității, fiind în acest sens obligat să facă propuneri fundamentate legal;
3. Face propuneri care susțin implementarea strategiilor și obiectivelor referitoare la managementul calității declarate de Managerul unității prin Planul strategic și/sau Planul de management;
4. Analizează neconformitățile constatate în derularea activităților de către oricare dintre membrii Comisiei și propune Managerului corecțiile, acțiunile corective și/sau acțiunile de îmbunătățire ce se impun;
5. Identifică activitățile critice care pot determina întârzieri în realizarea obiectivelor din Planul anual al managementului calității și siguranței pacienților și face propuneri în vederea sincronizării acestora;
6. Prin membrii săi, pune la dispoziția SMCSS informațiile necesare întocmirii analizei modului de respectare a termenelor de realizare a activităților în vederea identificării cauzelor de întârziere și adoptării măsurilor în consecință;
7.Susține în permanență SMCSS în atingerea obiectivelor/ activităților care privesc: reacreditarea spitalului, monitorizarea post-acreditare, implementarea și dezvoltarea continuă a conceptului de „Calitate";
8.Asigură prin membrii săi, difuzează către întreg personalul spitalului a informațiilor privind stadiul implementării sistemului de management al calității, precum și a măsurilor de remediere/ înlăturare a deficiențelor constatate;
9.Pune la dispoziția SMCSS informațiile necesare întocmirii de autoevaluări pentru monitorizarea implementării managementului calității și urmărește ca rezultatele acestora să fundamenteze măsurile de îmbunătățire a calității serviciilor, adoptate la nivelul spitalului;
10.Propune anual sau ori de câte ori se constată necesar SMCSS să evalueze punctual, nivelul de conformitate a respectării unor proceduri sau protocoale aprobate, de la nivelul tuturor sectoarelor de activitate din spital, în a caror implementare s-au constatat neregularități;

Adresa: Calea Giulești Nr. 5, intrare Str. Boișoara, Sector 6, București | **Email:** panaitsirbu@gmail.com | **Website:** www.panaitsarbu.ro
Telefon: (021) 316 12 81 / (021) 316 12 83 / (021) 316 12 87 / (021) 316 12 88 | **Fax:** (021) 316 12 96

11.Sprijină SMCSS în asigurarea permanentă a fluenței comunicării interinstituționale, în scopul urmăririi de către ANMCS a conformității spitalului cu cerințele standardelor de acreditare și cu celelalte prevederi legale aplicabile pe toată durata de valabilitate a acreditării, asigurând în acest sens desfășurarea în bune condiții a activităților impuse de Ordinul Președintelui ANMCS pentru aprobarea Metodologiei de monitorizare a unităților sanitare acreditate;

12.Face propuneri privind participarea anuală a propriilor membrii, la minim un curs, forum, conferință sau altă formă de pregătire profesională organizată sub egida ANMCS, care are ca subiect managementul calității serviciilor de sănătate și/sau privind auditul clinic/intern, pe care le inaintează Managerului în vederea luării de decizii;

13.Face propuneri privind luarea măsurilor necesare în vederea respectării principiilor și valorilor calității, conform misiunii asumate de către spital și se preocupă de implementarea, dezvoltarea și armonizarea mediului ambiental (cultura organizațională) și culturii calității în spital, având în acest sens obligația de a aviza Codul de conduită existent la nivelul spitalului, precum și eventualele modificări/ completări la acesta;

14.În baza „Raportului intermediar de etapă de monitorizare" și a „Planului de îndeplinire a cerințelor de monitorizare" transmise spitalului de către Reprezentantul zonal cu monitorizarea – nominalizat de către ANMCS, sprijină SMCSS în vederea întocmirii de către acesta a „Planului de îndeplinire a cerințelor de monitorizare" și urmărește remedierea tuturor neconformităților;

15.În situația producerii unor evenimente adverse la nivelul spitalului, face propuneri de nominalizare de către Manager a personalului care face parte din comisia de cercetare a respectivelor evenimente, în funcție de natura evenimentului și de microstrutura/locația în care s-au produs acestea. După emiterea de către comisiile de cercetare a evenimentelor adverse a rapoartelor de analiză a cauzelor care au dus la apariția respectivelor evenimente, face propuneri concrete în vederea implementării măsurilor pentru prevenirea repetării lor;

16.Monitorizează condițiile de obținere/menținere a tuturor certificatelor de calitate specifice activităților desfășurate în toate sectoarele de activitate ale spitalului, așa cum sunt acestea menționate în Lista de verificare nr. 01-Autorizări și certificări ale calității și face propuneri concrete în acest sens;

17.Analizează anual propunerile formulate de SMCSS privind tematica pentru instruirea angajaților privind asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacientului, diferențiată pe categorii de personal, în scopul prioritizării acestora;

18.Analizează anual propunerile formulate de către persoana desemnată de către Manager să desfășoare activitatea de informare și relații publice, în ceea ce privește conținutul programului de pregătire pentru îmbunătățirea comunicării personalului spitalului cu pacienții/ însoțitorii/ aparținătorii;

19.Asigură interfața necesară elaborării de protocoale/ înțelegeri scrise între secții privind asistența medicală, consultul interdisciplinar, etc.

20.Face propuneri concrete privind asigurarea cu resurse de care conducerea spitalului pentru realizarea fiecarui obiectiv din programul de management al calității și siguranței pacientului;

21.Realizează anual analiza obiectivității evaluării nivelului de satisfacție al pacienților prin utilizarea chestionarelor de satisfacție;

22.Monitorizează modul de implementare a recomandărilor SMCSS pentru eficientizarea activităților și proceselor derulate în spital;

23.Identifică procesele din organizație și disfuncțiile produse în desfășurarea acestora, întocmind propuneri fezabile de remediere a neajunsurilor constatate;

Adresa: Calea Giulești Nr. 5, intrare Str. Boișoara, Sector 6, București | **Bmail:** panaitsirbu@gmail.com | **Website:** www.panaitsarbu.ro
Telefon: (021) 316 12 81 / (021) 316 12 83 / (021) 316 12 87 / (021) 316 12 88 | **Fax:** (021) 316 12 96

24.Analizează conținutul standardelor, criteriilor, cerințelor și indicatorilor prevăzuți de Ordinul ANMCS în vigoare, și stabilește care este drumul de parcurs pentru a atinge cel mai înalt grad de conformitate cu acestea/aceștia, raportat la resursele aflate la dispoziția spitalului, condițiile concrete și prioritățile de etapă existente, stabilind în acest sens obiectivele, activitățile, resursele și termenele de realizare cu responsabilități de implementare a propunerilor formulate;

25.Coordonează elaborarea documentației aferente procesului de evaluare și acreditare împreună cu SMCSS.

26.În situația analizei unor indicatori, îndeosebi a celor comuni mai multor liste de verificare:

- Stabilește un mod de acțiune comun pentru toate sectoarele de activitate care implementează respectivii indicatori;
- Stabilește modul de monitorizare și evaluare a derulării proceselor avute în vedere a fi îmbunătățite;
- Stabilește documentația necesară asigurării trasabilității proceselor avute în vedere a fi îmbunătățite, eliminând documentele și înscrisurile redundante și inutile;
- Identifică activitățile pentru care este necesar să se elaboreze proceduri de sistem sau operaționale, pentru a asigura omogenitatea modului de acțiune;
- Identifică actele medicale pentru care se consideră că este necesară elaborarea de protocoale de diagnostic și tratament;
- Stabilește procedura de monitorizare a eficacității și eficienței procedurilor și protocoalelor;
- Stabilește echipele care vor elabora aceste documente. Acestea vor fi formate din personalul implicat în aplicarea acestor proceduri/ protocoale;
- Stabilește circuitul documentelor, având în vedere siguranța și securitatea informațiilor;
- Asigură implementarea, conștientizarea și asumarea procedurilor, protocoalelor promovate;

27.În perioada de previzită din etapa de evaluare (coordonată de către Comisia de evaluare a spitalului nominalizată prin Ordin al președintelui ANMCS) Comisia pune la dispozitia SMCSS toate documentele / informațiile necesare a fi încărcate în aplicația CaPeSaRo, documentele obligatorii solicitate (DOS), precum și a eventualelor documente suplimentare necesare desfășurării procesului de evaluare și acreditare (DS);

28.Pe timpul vizitei propriu-zise la spital a CE nominalizată prin Ordin al Președintelui ANMCS, membrii Comisiei au următoarele obligații:

- Să participe la sedințele de deschidere, informare zilnică și informare finală;
- Se pun de acord în ceea ce privește programul de evaluare împreună cu membrii CE pentru a nu perturba bună desfășurare a activității spitalului;
- Pun la dispoziție toate documentele necesare validării conformității cu indicatorii, cerințele și criteriile standardelor de acreditare, asigurând o cooperare pro-activă cu membrii CE;
- Transmit secretarului CE toate documentele solicitate în format scris sau electronic;
- Gestionează și aplanează eventualele situații tensionate determinate de vizita CE;

29.În perioada de post-vizită din etapa de evaluare, face propuneri privind formularea de către

spital, în scris, în maximum 5 zile lucrătoare de la primirea proiectului de raport de evaluare, a obiecțiunilor cu privire la unele aspecte cuprinse în acesta, daca este cazul;

30. După elaborarea de către membrii CE a raportului de evaluare și comunicarea acestuia către

Adresa: Calea Giulești Nr. 5, intrare Str. Boișoara, Sector 6, București | **Email:** panaitsirbu@gmail.com | **Website:** www.panaitsarbu.ro
Telefon: (021) 316 12 81 / (021) 316 12 83 / (021) 316 12 87 / (021) 316 12 88 | **Fax:** (021) 316 12 96

spital, face propuneri concrete de remediere a deficiențelor semnalate în respectivul raport.

31. În vederea îndeplinirii atribuțiilor proprii, Comisia va avea în vedere în permanență:
    a) Creșterea calității serviciilor și siguranței pacienților;
    b) Implementarea și dezvoltarea culturii calității în spital;
    c) Implementarea și menținerea conformității sistemului de management al calității cu cerințele specifice;
    d) Dezvoltarea și îmbunătățirea continuă a sistemelor de management al calității;

32.Comisia se întrunește, de regulă, lunar, în ședință ordinară, pentru promovarea/ implementarea/ dezvoltarea sistemelor de manageemnt al calității și a îmbunătățirii stadiului de implementare al acestora.

La ordinul managerului sau la solicitarea SMCSS, Comisia se întrunește în ședințe extraordinare, ori de câte ori este nevoie, pentru soluționarea unor situații neconforme care determină diminuarea calității serviciilor și siguranței pacienților;

33.Ordinea de zi a ședințelor ordinare, precum și eventualele documente care urmează a fi discutate în cadrul sedințelor, se pun la dispoziția secretarului Comisiei, de regulă, cu minim o săptămână înaintea fiecărei întruniri, pentru a da posibilitatea membrilor acesteia să pregătească materialele necesar a fi discutate în cadrul sedințelor;

34.Oricare dintre membrii Comisiei poate contribui cu propuneri la stabilirea ordinii de zi a sedințelor ordinare, în acest sens având obligația de a contacta secretarul Comisiei, anterior termenului stabilit la alin(1)

35.Lucrările fiecărei ședințe se vor consemna într-un proces verbal de ședință tehnoredactat, prin grija secretarului Comisiei, care va fi înaintat managerului spitalului, în vederea luării măsurilor ce se impun în conformitate cu legislația în vigoare.

În scopul luării la nivelul spitalului a măsurilor necesare de implementare a cerinței "01.03.03.01-Armonizarea relațiilor dintre diferitele niveluri ale managementului spitalului și angajați se realizează prin implicarea angajaților în luarea deciziilor cu impact asupra realizării atribuțiilor, respectând mecanismele de dialog social" prevazută în Anexa Ordinului 446/2017, procesul verbal de ședință va fi adus la cunoștința angajaților subordonați prin grija fiecărui șef de structură, membru în comisie.

Intocmit: Serv. RUNOS

Anonimizat