

**H O T Ă R Ă R E A**  
**NR. 200 din 25 iunie 2013**  
**pentru completarea Hotărârii Consiliului Județean Cluj nr. 167/2011**  
**privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare**  
**al Spitalului Clinic de Recuperare Cluj-Napoca**

Consiliul Județean Cluj;

Analizând proiectul de hotărâre pentru completarea Hotărârii Consiliului Județean Cluj nr.167/2011 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Spitalului Clinic de Recuperare Cluj-Napoca, propus de Președintele Consiliului Județean Cluj, domnul Horea-Dorin Uioreanu;

Având în vedere adresa Spitalului Clinic de Recuperare, înregistrată la Consiliul Județean Cluj sub nr. 11025/2013;

Ținând cont de prevederile:

- art. 91 alin. (1) lit. a) și alin. (2) lit. c) și ale art. 104 alin. (2) lit. a) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legii privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative nr. 24/2000, republicată, cu completările și modificările ulterioare;
- Hotărârii Guvernului nr. 529/2010 pentru aprobarea menținerii managementului asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale care au desfășurat faze-pilot, precum și a Listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se menține managementul asistenței medicale la autoritățile administrației publice locale și la Primăria Municipiului București și a Listei unităților sanitare publice cu paturi pentru care se transferă managementul asistenței medicale către autoritățile administrației publice locale și către Primăria Municipiului București, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinului Ministrului Sănătății nr. 975/2012 privind organizarea structurii de management al calității serviciilor medicale în cadrul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale;

Fiind îndeplinite prevederile cuprinse în art. 44-45 și în art. 94-98 din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul drepturilor conferite prin art. 115 alin. (1) lit. c) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

**h o t ă r ă ș t e :**

**Art. I.** Hotărârea Consiliului Județean Cluj nr. 167/2011 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Spitalului Clinic de Recuperare Cluj-Napoca, se completează după cum urmează:

1. Anexa-Regulamentului de organizare și funcționare al Spitalului Clinic de Recuperare Cluj-Napoca- se completează după cum urmează:

a) după art. 44 se introduce un nou articol, articolul 44<sup>1</sup>, care va avea următorul cuprins:

„**Art. 44<sup>1</sup>.** Serviciul Managementul Calității Serviciilor Medicale are următoarele atribuții:

- urmărește ca îngrijirile de sănătate acordate să maximizeze dimensiunea bunăstării pacienților, luând în considerare echilibrul câștigurilor și pierderilor așteptate, care apar în toate etapele procesului îngrijirilor de sănătate;
  
- răspunde pentru implementarea, menținerea și îmbunătățirea continuă a sistemului de management al calității (SMC);
- asigură ca procesele sistemului de management al calității sunt stabilite, implementate și menținute;
- raportează periodic managerului despre funcționarea și eficacitatea sistemului de management al calității în vederea analizei și pentru a servi ca bază de îmbunătățire;
- se asigură că este promovată, în cadrul spitalului, conștientizarea referitoare la calitate și la importanța îndeplinirii cerințelor pacientului;
- reprezintă spitalul în relațiile cu părțile externe pentru orice probleme referitoare la sistemul de management al calității;
- propune modificarea manualului calității, procedurilor generale, procedurilor specifice, atunci când se modifică organigrama, ROF sau la cererea organismelor de certificare;
- analizează informațiile legate de funcționarea SMC în unitate, primite de la conducătorii secțiilor/compartimentelor/serviciilor/birourilor, informații care stau la baza întocmirii raportului de calitate;
- elaborează Raportul de calitate care stă la baza analizei de management, analiza ce este condusă de managerul spitalului. Raportul de calitate conține:
  - - informații de feed-back de la pacienți;
  - - constatările auditurilor interne și externe efectuate în cadrul unității;
  - - nivelul de îndeplinire a obiectivelor în domeniul calității stabilite;
  - - funcționarea proceselor și analiza conformității/neconformității serviciilor;
  - - stadiul implementării acțiunilor corective și preventive;
  - - informații referitoare la eventualele schimbări care pot influența funcționarea SMC;
  - - informații referitoare la furnizori;
  - - date referitoare la modul în care s-au soluționat măsurile și acțiunile inițiate la analiza anterioară;
  - - orice alte date importante pentru stabilirea de măsuri de îmbunătățire a funcționării sistemului."

**Art. II.** Prezenta hotărâre se comunică prin intermediul secretarului județului, în termenul prevăzut de lege, Direcției Generale Buget-Finanțe, Resurse Umane; Direcției Juridice;

Spitalului Clinic de Recuperare Cluj-Napoca, precum și Prefectului Județului Cluj, și se aduce la cunoștință publică prin publicarea în Monitorul Oficial al Județului Cluj și pe pagina de internet „www.cjcluj.ro”.

**PREȘEDINTE,  
SECRETAR AL JUDEȚULUI,  
Horea-Dorin Uioreanu  
Gaci**

**Contrasemnează:**

**Simona**