



CONSILIUL JUDEȚEAN TELEORMAN
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALEXANDRIA
Alexandria, Str. Libertății nr. 1, jud. Teleorman
Tel.Secretariat 0247306711/Fax. 0247306757
e-mail: sjalexandria@gmail.com



VARIANTA II
BAREM CONCURS PENTRU OCUPAREA POSTULUI VACANT DE
MEDIC MEDICINA GENERALA IN CADRUL
SERVICIULUI MANAGEMENTUL CALITATII
SERVICIILOR DE SANATATE

1. Din ce pot realiza venituri suplimentare spitalele? **10 PUNȚTE**

Spitalele publice pot realiza venituri suplimentare din:

- a) donații și sponsorizări;
- b) legate;
- c) asocieri investiționale în domenii medicale ori de cercetare medicală și farmaceutică;
- d) închirierea unor spații medicale, echipamente sau aparatură medicală către alți furnizori de servicii medicale, în condițiile legii;
- d¹) închirierea unor spații, în condițiile legii, pentru servicii de alimentație publică, servicii poștale, bancare, difuzare presă/cărți, pentru comercializarea produselor de uz personal și pentru alte servicii necesare pacienților;
- e) contracte privind furnizarea de servicii medicale încheiate cu casele de asigurări private sau cu operatori economici;
- f) editarea și difuzarea unor publicații cu caracter medical;
- g) servicii medicale, hoteliere sau de altă natură, furnizate la cererea unor terți;
- h) servicii de asistență medicală la domiciliu, acordate la cererea pacienților sau, după caz, în baza unui contract de furnizare de servicii de îngrijiri medicale la domiciliu, în condițiile stabilite prin contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;
- i) contracte de cercetare;
- j) coplata pentru unele servicii medicale;
- k) alte surse, conform legii.

Legea 95/2006 titlul VII ART.193

2. Ce intelegeti prin procesul de monitorizare al unitatilor sanitare acreditate? **10 PUNCTE**

Monitorizare - urmarirea conformitatii unitatilor sanitare acreditate cu cerintele standardelor de acreditare si cu celelalte prevederi legale aplicabile pe toata durata de valabilitate a acreditarii. Este realizata in etape succesive, stabilite si comunicate unitatii sanitare, astfel incat procesul sa nu conduca la blocarea activitatii acesteia si sa beneficieze de suficient timp pentru adoptarea si implementarea masurilor necesare imbunatatirii calitatii serviciilor de sanatate si a sigurantei pacientului, precum si a modificarilor normative survenite

ORDIN 298/2020 ANEXA Metodologie privind monitorizarea procesului de implementare a sistemului de management al calitatii serviciilor de sanatate si sigurantei pacientului

3. Ce intelegeti prin eveniment advers asociat asistentei medicale si prin eveniment santinela/catastrofic? **10 PUNCTE**

Eveniment advers asociat asistentei medicale - eveniment considerat că poate fi prevenit, care reprezintă afectarea neintenționată și nedorită a sănătății, rănirea, îmbolnăvirea, dizabilitatea temporară sau permanentă sau chiar moartea pacientului, asociată asistenței medicale

Eveniment santinela/catastrofic - eveniment advers care are ca urmare vătămarea gravă a sănătății pacientului cu consecințe pe termen lung, infirmitate permanentă sau moartea pacientului și care reflectă deficiențe serioase ale politicilor și procedurilor din unitatea sanitară, lipsă de interes pentru siguranță și organizație cu grad de risc în acordarea serviciilor. Un asemenea eveniment semnalează necesitatea investigării imediate și adoptarea măsurilor de corecție adecvate;

ORDIN 298/2020 ANEXA Metodologie privind monitorizarea procesului de implementare a sistemului de management al calitatii serviciilor de sanatate si sigurantei pacientului

4. Definiti urmatoorii termeni asa cum prevede Ord.600/2018 privind aprobarea codului controlului intern managerial in institutiile publice: **15 PUNCTE**

- Procedura operationala de lucru
- Procedura de sistem (procedura generala)
- Eficienta
- Eficacitate
- Risc semnificativ/strategic/ridicat

Procedură operațională (procedură de lucru) - procedură care descrie un proces sau o activitate care se desfășoară la nivelul unuia sau mai multor compartimente dintr-o entitate, fără aplicabilitate la nivelul întregii entități publice.

Procedura de sistem (procedură generală) - descrie un proces sau o activitate care se desfășoară la nivelul entității publice aplicabil/aplicabilă majorității sau tuturor compartimentelor dintr-o entitate publică.

Eficacitate - gradul de îndeplinire a obiectivelor programate pentru fiecare dintre activități și raportul dintre efectul proiectat și rezultatul efectiv al activității respective.

Eficiența - maximizarea rezultatelor unei activități în relație cu resursele utilizate

Risc semnificativ/strategic/ridicat – risc major, reprezentativ care poate afecta capacitatea entității de a-și atinge obiectivele; risc care ar putea avea un impact și o probabilitate ridicată de manifestare și care vizează entitatea în întregime a ei

Ord.600/2018 privind aprobarea codului controlului intern managerial in institutiile publice Anexa I

5. Prezentați prevederile Standardului 9 Proceduri din Ord.600/2018 privind aprobarea codului controlului intern managerial in institutiile publice **15 PUNCTE**

Standardul 9 - Proceduri

9.1. Descrierea standardului

Conducerea entității publice asigură elaborarea procedurilor documentate într-un mod unitar pentru procesele majore sau activitățile semnificative desfășurate în cadrul entității și le aduce la cunoștință personalului implicat.

9.2. Cerințe generale

9.2.1. Conducerea entității publice se asigură că pentru procesele și activitățile, declarate procedurale, există o documentație adecvată și că operațiunile sunt consemnate în proceduri documentate.

9.2.2. Pentru ca procedurile să devină instrumente eficace de control intern, acestea trebuie:

- să fie precizate în documente scrise (proceduri documentate);
- să se refere la toate procesele și activitățile importante;
- să asigure o separare corectă a funcțiilor de inițiere, verificare, avizare și aprobare a operațiunilor;
- să fie simple, complete, precise și adaptate proceselor și activității procedurale;
- să fie actualizate în permanență;
- să fie aduse la cunoștință personalului implicat.

9.2.3. Procedurile documentate elaborate trebuie să fie în conformitate cu structura prevăzută în anexa nr. 2 și/sau cu o procedură de sistem privind elaborarea procedurilor la nivelul entității publice.

9.2.4. Procedurile trebuie să asigure o separare a funcțiilor de inițiere, realizare, verificare, avizare și aprobare a operațiunilor, astfel încât acestea să fie încredințate unor persoane diferite. În acest mod se reduce considerabil riscul de apariție a erorilor, fraudelor, încălcării legislației, precum și riscul de nedetectare a problemelor pe fluxul unui proces sau al unei activități.

9.2.5. Conducătorii entităților publice în care, din cauza numărului mic de salariați, se limitează posibilitatea de aplicare a separării atribuțiilor și responsabilităților trebuie să fie conștienți de apariția riscurilor menționate anterior și să compenseze această limitare prin măsuri de control suplimentare implementate pe fluxul proceselor sau activităților procedurale.

9.2.6. În entitățile publice, accesul la resurse, precum și protejarea și folosirea corectă a acestora se reglementează prin acte administrative, care se aduc la cunoștința salariaților. Restrângerea accesului la resurse reduce riscul utilizării inadecvate a acestora.

9.2.7. Conducerea entității publice se asigură că, pentru toate situațiile în care din cauza unor circumstanțe deosebite apar abatere față de politicile sau procedurile stabilite, se întocmesc documente adecvate, aprobate la un nivel corespunzător, înainte de efectuarea operațiunilor. Circumstanțele și modul de gestionare a situațiilor de abatere de la politicile și procedurile existente se analizează periodic, în vederea desprinderii unor concluzii de bună practică pentru viitor, ce urmează a fi formalizate.

Ord.600/2018 privind aprobarea codului controlului intern managerial in institutiile publice, Anexa I

6. Care sunt atribuțiile medicului încadrat în structura de management al calitatii serviciilor de sanatate?

10 PUNCTE

Medicul încadrat în structura de management al calității serviciilor de sănătate are următoarele atribuții principale:

- a) monitorizează elaborarea protocoalelor de diagnostic și tratament și a procedurilor care vizează asistența medicală, urmărind respectarea regulilor de elaborare a acestora;
- b) monitorizează și analizează implementarea procedurilor și protocoalelor care reglementează asistența medicală;
- c) elaborează și coordonează implementarea planului anual pentru auditul clinic;
- d) monitorizează identificarea și coordonează raportarea și analizarea evenimentelor adverse asociate asistenței medicale;
- e) monitorizează elaborarea și respectarea planului anual de educație medicală continuă a medicilor și a farmaciștilor pe baza analizei de nevoi a spitalului, astfel încât acesta să răspundă misiunii sale;
- f) monitorizează elaborarea, pe baza analizei de nevoi a spitalului, și respectarea planului de formare/perfecționare a personalului medical în managementul calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;
- g) monitorizează procesul de verificare a nivelului de competență profesională a medicilor;
- h) monitorizează activitatea de actualizare a ofertei de servicii medicale conform nevoilor de sănătate a populației deservite;
- i) monitorizează implementarea măsurilor pentru managementul integrat al cazului și asigurarea

continuității asistenței medicale a pacienților cu afecțiuni de lungă durată;
j) analizează rezultatele monitorizării de către structurile responsabile cu prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, ale respectării măsurilor pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;

k) monitorizează planificarea și desfășurarea activităților de îngrijiri medicale conform procedurilor, protocoalelor și a planului de îngrijiri;

l) monitorizează formarea asistenților medicali cu privire la utilizarea planului de îngrijiri specific specialității în care lucrează, la optimizarea înregistrărilor și la utilizarea acestuia ca instrument de comunicare interprofesională, cu valoare medico-legală;

m) monitorizează elaborarea planului de educație medicală continuă a asistenților medicali pe baza analizei de nevoi a spitalului;

n) monitorizează procesul de verificare a nivelului de competență profesională a asistenților medicali;

o) monitorizează procesul de repartizare a sarcinilor asistenților medicali și ale infirmierilor, în funcție de volumul de activitate, complexitatea îngrijirilor și gradul de dependență a pacienților.

ORDIN nr. 1312/250/2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului ART.8

7. Care sunt indicațiile procedurilor pentru igiena mainilor aplicate în funcție de nivelul de risc?
15 PUNCTE

Nivel de risc	Proceduri aplicate	Indicații
Minim	Spalare simplă cu apă și săpun	<ul style="list-style-type: none">- Când mainile sunt vizibil murdare- La începutul și sfârșitul programului de lucru- După utilizarea grupului sanitar- În caz de contact cu produse biologice- În cazul pacienților cu infecție cu <i>Clostridium difficile</i>
Intermediar	Dezinfectie igienică prin frecare cu soluție hidroalcoolică sau dezinfectie igienică prin spalare cu apă și săpun	<ul style="list-style-type: none">- Înainte de contactul cu pacientul- Înainte de proceduri aseptice- Înainte și după utilizarea manusilor, în caz de contact cu produse biologice- După contactul cu pacientul- După contactul cu mediul ambiental al pacientului
Înalt	Dezinfectia chirurgicală a mainilor prin frecare cu soluții hidroalcoolice. Aplicare alcoolului se face mâna uscată. sau Dezinfectia chirurgicală a mainilor prin spalare cu apă și săpun chirurgical (pe baza de povidoniodină sau clorhexidină),	<ul style="list-style-type: none">- Înainte de orice intervenție chirurgicală- Înaintea tuturor manevrelor care necesită o asepzie de tip chirurgical (minim invazive)

	urmata de clatire cu apa filtrata si stergere cu prosop steril	
--	--	--

Ordinul nr.1761/2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinsecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinsecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinsecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia, Anexa 3 Proceduri

8. **Autorizația este:**

5 PUNCTE – 8a

- a) Document scris prin care se acordă un drept sau o imputernicire de către o instituție competentă
- b) Document oficial prin care se confirmă autenticitatea unui înscris sau prin care se atestă o anumită calitate
- c) Document scris prin care se atestă, se exprimă sau se aduce la cunoștință un punct de vedere

9. **Standardele ANMCS înseamnă:**

5 PUNCTE – 9 a

- a) Documente care stabilesc nivelul de performanță realizabil, măsurabil acceptat de profesioniști și observabil de populația căreia i se adresează
- b) Obiectivele generale aprobate, activitățile și termenele de realizare
- c) Gradul de pregătire profesională a colectivului medical

10. **Dreptul la confidențialitatea informațiilor și viața privată a pacientului înseamnă:**

5 PUNCTE – 10a

- a) Pacientul are acces la datele medicale personale
- b) Pacientul are dreptul să refuze sau să oprească o intervenție medicală asumându-și, în scris, răspunderea pentru decizia sa
- c) Pacientul are dreptul de a decide dacă mai dorește să fie informat în cazul în care informațiile prezentate către medic i-ar cauza suferință

Comisia de concurs:

Presedinte comisie: Ec. Constantin Voicu Viorela Elena Sef Serviciu MC

Membri:

Referent spec. Verziu Simona

Reprez. ANMCS Niculae Ghinescu

Niculae
Ghinescu