



**SPITALUL DE
PNEUMFTIZIOLOGIE
CĂLĂRAȘI**



ISO 9001 Certificat nr. 498C

SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE CĂLĂRAȘI

Strada Varianta Nord nr.2 , Localitatea Călărași

Județul Călărași , cod 910053

Telefon : 0242 /313180, 0242 / 333507

Fax :0242 / 313180

Email : pneumocalarasi@gmail.com

Anexa 3 la anuntul nr. 2365/28.04.2026

BIBLIOGRAFIE / TEMATICĂ pentru proba interviului din cadrul procedurii de transfer, organizată pentru ocuparea postului vacant aferent funcției contractuale de execuție de consilier I (S) Compartiment de Management al Calității Serviciilor de Sănătate din cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Călărași:

BIBLIOGRAFIA

LEGEA 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;

1. LEGEA 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății
 - Conducerea spitalelor (Titlul VII, cap. III)
2. LEGEA NR. 46/2003 a drepturilor pacientului
 - Drepturile pacienților (toată legea)
3. LEGEA NR. 3/2021 privind prevenirea, diagnosticarea și tratamentul IAAM
 - Prevenirea și supravegherea IAAM (cap II, cap IV)
 - Atribuțiile instituțiilor publice cu privire la IAAM (cap V)
4. LEGEA 211/2011 a deșeurilor
 - Ierarhia deșeurilor (art. 4)
 - Valorificarea, reutilizarea, reciclarea și eliminarea deșeurilor (art. 13-19)
 - Atribuțiile Ministerului Sănătății în ceea ce privește gestionarea deșeurilor (art. 52)
5. LEGEA 319/2006 a securității și sănătății în muncă
 - Comunicarea și cercetarea evenimentelor (cap VI, secțiunea 1)
 - Accidentele de muncă (cap VI, secțiunea 2)
 - Grupuri sensibile la riscuri (cap VII)
6. ORDIN 10/2018 privind aprobarea categoriilor de acreditare
 - Criterii în vederea încadrării pe categorii de acreditare (art. 4 – 9)
 - Temele și indicatorii critici privind siguranța pacientului (art. 10)
7. ORDIN 298/2020 privind metodologia de monitorizare
 - Monitorizare generală (cap. II)
 - Monitorizare tematică (cap. III)
 - Măsuri corective care pot fi aplicate de ANMCS în procesul de monitorizare (cap. V)
8. ORDIN 185/2020 instrucțiuni privind etapa de pregătire a evaluării
 - Documentele care se încarcă în aplicația Capesaro în etapa de pregătire a evaluării (art. 5 alin. 3)
 - Planificarea vizitei de evaluare și comunicarea de către ANMCS a perioadei estimate (art. 8)
 - Replanificarea vizitei de evaluare (art. 9)
 - Criteriile de prioritizare utilizate la elaborarea planului multianual de acreditare (Anexa nr. 2)
9. ORDIN 32/2020 modalitatea de plată a taxei de acreditare
 - Tranșele de achitare a taxei de acreditare (art. 1)
10. ORDIN 147/2020 instrucțiuni privind etapa de evaluare a spitalelor
 - Previzita, vizita propriu-zisă de evaluare și post vizita (cap II, III, IV)

11. ORDIN 148/2020 instrucțiuni privind etapa de acreditare
 - Etapa de acreditare (derulare, activități, întocmirea raportului de creditare, modificarea valențelor indicatorilor, eliberarea certificatului de acreditare) (art. 3-12)
12. ORDIN 432/2019 privind suspendarea acreditării
 - Suspendarea acreditării (situații în care se dispune/încetează, ordin de suspendare, plan de măsuri) (art. 3-8)
13. ORDIN 1410/2016 normele de aplicare a legii pacientului
 - Categoriile de informații pe care unitatea sanitară trebuie să le furnizeze pacienților (art.1)
14. ORDIN 914/2006 privind condițiile care trebuie îndeplinite în vederea autorizării
 - Autorizarea spitalelor (documente necesare, instituția competentă, soluționarea solicitării, retragerea autorizației)(Anexa 1)
 - Organizarea general-funcțională a spitalului (Anexa 2)
 - Asigurarea condițiilor generale de igienă (Anexa 4)
15. ORDIN 1761/2016 privind normele tehnice de curățenie, dezinfecție, srializare
 - Curățarea și dezinfecția (cap. II, cap. III din Anexa 1)
 - Procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor, în funcție de nivelul de risc (Anexa 3)
 - Metodele de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat (Anexa 4)
16. ORDIN 1101/2016 privind supravegherea, prevenirea și limitarea IAAM
 - Metodologia de supraveghere a expunerii accidentale a personalului care lucrează în sistemul sanitar la produse biologice (Anexa 3)
 - Precauțiunile standard (Anexa 4)
17. ORDIN 1501/2016 privind mecanismul de feedback al pacientului
 - Măsurile cuprinse în mecanismul de feedback al pacientului(art. 2)
 - Obligațiile Ministerului Sănătății în derularea activităților mecanismului de feedback al pacientului (art. 3)
 - Procedurile pe care trebuie să le respecte spitalele publice din sistemul de sănătate în ceea ce privește mecanismul de feedback al pacientului (art. 4)
18. ORDIN 1502/2016 privind activitatea Consiliului Etic
 - Principii de funcționare a Consiliului Etic (art. 6)
 - Atribuțiile Consiliului Etic (art. 7)
 - Sesizarea unui incident de etică, analiza sesizărilor (art. 12-13)
 - Raportarea activității Consiliului Etic (art. 14)
19. ORDIN 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial
 - Standardul 8 Managementul riscului
 - Standardul 9 Procedurile
 - Standardul 11 Continuitatea activității

TEMATICA

1. Tematica minimală conform Ordin ANMCS nr. 58/2021
2. Tema 1. Organizarea și funcționarea sistemului sanitar din România (Legea 95/2006)
3. Tema 2. Conceptul de calitate (Legea nr. 185/2017)
4. Tema 3. Procesul de planificare, implementare, evaluare și control al calității într-o unitate sanitară (Ordin nr. 1312/2020)
5. Tema 4. Managementul strategic și organizațional (Ordin nr. 446/2017)
6. Tema 5. Instrumente de îmbunătățire a calității - Ishikawa, Pareto, analiza cauză-efect, SWOT, matrice de prioritizare, RCA(Root Cause Analysis)
7. Tema 6. Asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor dintr-o unitate sanitară (Legea nr. 185/2017 + art. 249 din Legea

8. 95/2006)
9. Tema 7. Dezvoltarea conceptului de siguranță a pacientului la nivelul unității sanitare și managementul riscului (Ordin 600/2018 + Ordin nr. 298/2020)
10. Tema 8. Structura de calitate din cadrul unității sanitare (Ordin nr. 1312/2020)
11. Tema 9. Concepte și definiții ale auditului (SR EN ISO/CEI 17000:2005)
12. Tema 10. Pregătirea implementării procesului de audit clinic în instituție
13. Tema 11. Elaborarea unui program de audit clinic
14. Tema 12. Elaborarea și implementarea planului de audit - misiunii de audit clinic
15. Tema 13. Tehnici și metode în auditul clinic
16. Tema 14. Rol și competențe ale auditorului clinic. Etica în activitatea de audit clinic