

ANUNT

Spitalul Municipal Campulung cu sediul în Municipiul Campulung, str.Dr.Costea Nr.8, județul Arges, în conformitate cu H.G. nr.1336/2022, organizează examenul de promovare în funcția de Referent specialitate II(S) în Referent de specialitate I(S), din cadrul Compartimentul de Management al calitatii serviciilor de sanatate în baza referatului nr.2222 / 26.01.2026.

- 1 post de Referent de specialist II (S) - Referent de specialist I(S) ;

Examenul de promovare consta în sustinerea unei probe scrise, organizarea examenului de promovare se sustine la sediul Spitalului Municipal Campulung (Administrativ), în data 23.07.2026, ora 10,00.

Dosarele de înscriere se pot depune până la data de 15.07 .2026, ora 15,00 la Secretariatul unitatii.

Conditii generale si specifice necesare pentru ocuparea postului:

Conditii generale:

- a) are cetățenia română, cetățenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și domiciliul în România;
- b) cunoaște limba română, scris și vorbit;
- c) are vârsta minimă reglementată de prevederile legale;
- d) are capacitate deplină de exercițiu;
- e) îndeplinește condițiile de studii și, după caz, de vechime sau alte condiții specifice potrivit cerințelor postului scos la concurs;

Conditii de participare:

-Pentru a participa la examenul de promovare trebuie să fii obținut calificativul 'FOARTE BINE ' la evaluarea performatelor cel puțin de două ori în ultimi tri ani .

- candidatul trebuie sa aiba o vechime de cel puțin 3 ani, în gradul profesional detinut ;

Dosarul pentru examen va cuprinde :

- a) cerere de înscriere;
- b) adeverința eliberată de compartimentul de resurse umane din care să reiasă vechimea în gradul sau treapta profesională din care promovează, în original;
- c) Copie a raportului de evaluare a performatelor profesionale din perioada în care s-a aflat în activitate
- d) Carte de identitate

Examenul constă în 2 etape succesive, după cum urmează:

- a) selecția dosarelor de înscriere la sediul spitalului
- b) proba scrisă la sediul spitalului.

Dupa afisarea rezultatelor obtinute la selectia dosarelor si proba scrisa, candidatii nemultumiti pot face contestatie in maximum o zi lucratoare de la data afisarii rezultatului fiecarei probe la sediul spitalului, sub sanctiunea decaderii din acest drept.

Se pot prezenta la următoarea etapă numai candidații declarați « ADMIS » la etapa precedentă.

Bibliografia
propusa pentru organizarea concursului/ examenului de promovare
într-un grad, o treaptă profesională sau funcție superior/superioară

Ordinul nr. 58/2021 privind aprobarea bibliografiei și a tematicii minimele pentru ocuparea prin concurs a posturilor din cadrul structurii de management al calității serviciilor de sănătate din unitățile sanitare publice cu paturi și din serviciile de ambulanță publice

I. Bibliografia minimă obligatorie pentru ocuparea prin concurs a posturilor din cadrul structurii de management al calității serviciilor de sănătate din unitățile sanitare publice cu paturi:

1. Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
2. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare (titlul VII Spitalele și art. 249 pentru ocuparea posturilor din spitale);
3. Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare;
4. Legea nr. 3/2021 privind prevenirea, diagnosticarea și tratamentul infecțiilor asociate asistenței medicale din unitățile medicale și din centrele rezidențiale pentru persoanele adulte aflate în dificultate din România;
5. Ordonanța de urgență nr. 92/2021 privind regimul deșeurilor;
6. Legea securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, cu modificările ulterioare;
7. Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 1.312/250/2020 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;
8. Ordinul ministrului sănătății nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
9. Ordinul președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 10/2018 privind aprobarea categoriilor de acreditare a unităților sanitare cu paturi aferente celui de al II-lea ciclu de acreditare, cu modificările și completările ulterioare;
10. Ordinul președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 298/2020 pentru aprobarea Metodologiei privind monitorizarea procesului de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;
11. Ordinul președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 185/2020 pentru aprobarea Instrucțiunilor privind desfășurarea etapei de pregătire a evaluării unităților sanitare cu paturi;
12. Ordinul președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 32/2020 privind aprobarea modalității de plată de către unitățile sanitare a taxei de acreditare, cu modificările și completările ulterioare;
13. Ordinul președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 147/2020 pentru aprobarea Instrucțiunilor privind desfășurarea etapei de evaluare a unităților sanitare cu paturi;
14. Ordinul președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 148/2020 pentru aprobarea Instrucțiunilor privind desfășurarea etapei de acreditare a unităților sanitare cu paturi;
15. Ordinul președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 432/2019 privind aprobarea condițiilor și a metodologiei de suspendare a acreditării unităților sanitare cu paturi, cu modificările și completările ulterioare;

16. Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003;

17. Ordinul ministrului sănătății publice nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare;

18. Ordinul ministrului sanatații publice nr. 1.761 din 3 septembrie 2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia;

19. Ordinul ministrului sănătății nr. 1.101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;

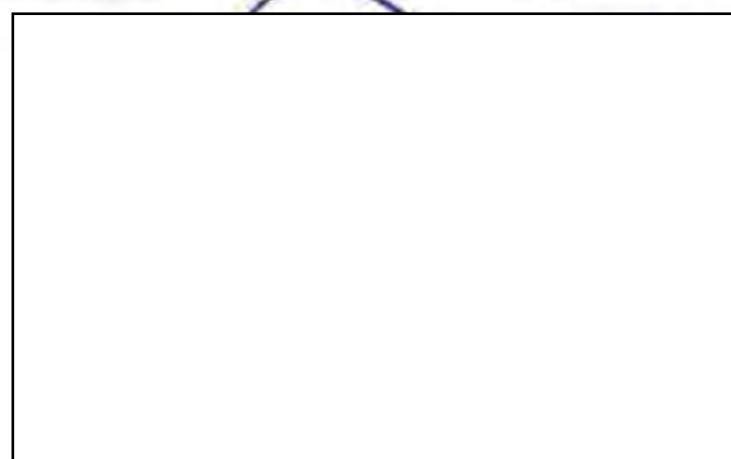
20. Ordinul ministrului sănătății nr. 1.501/2016 privind aprobarea implementării mecanismului de feedback al pacientului în spitalele publice;

21. Ordinul ministrului sănătății nr. 1.502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spital;

22. Ordinul secretarului general al Guvernului nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.

II. Tematica minimă obligatorie pentru ocuparea prin concurs a posturilor din cadrul structurii de management al calității serviciilor de sănătate din unitățile sanitare publice cu paturi

Denumirea temei
Tema 1. Organizarea și funcționarea sistemului sanitar din România
Tema 2. Conceptul de calitate
Tema 3. Procesul de planificare, implementare, evaluare și control al calității într-o unitate sanitară
Tema 4. Managementul strategic și organizațional
Tema 5. Instrumente de îmbunătățire a calității - Ishikawa, Pareto, analiza cauză-efect, SWOT, matrice de prioritizare, RCA (Root Cause Analysis)
Tema 6. Asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor dintr-o unitate sanitară
Tema 7. Dezvoltarea conceptului de siguranță a pacientului la nivelul unității sanitare și managementul riscului
Tema 8. Structura de calitate din cadrul unității sanitare
Tema 9. Concepte și definiții ale auditului (SR EN ISO/CEI 17000:2005)
Tema 10. Pregătirea implementării procesului de audit clinic în instituție
Tema 11. Elaborarea unui program de audit clinic
Tema 12. Elaborarea și implementarea planului de audit - misiunii de audit clinic
Tema 13. Tehnici și metode în auditul clinic
Tema 14. Rol și competențe ale auditorului clinic. Etica în activitatea de audit clinic





SPITALUL
MUNICIPAL
CAMPULUNG

18457/0904 628

FIȘA POSTULUI

Titular	TUDOR MIHAELA LINA		
Este înlocuit de:	LINCAN CONSTANTIN	Înlocuieste pe:	LINCAN CONSTANTIN

	Aprobat	Avizat
Funcția	MANAGER	DIRECTOR MEDICAL
Nume și prenume	FLOREA PETRINA	MAILAT CRISTINA
Semnatura		
Data		

1. Informatii generale privind postul

	Denumire
Departament	COMPARTIMENTUL DE MANAGEMENT AL CALITATII SERVICIILOR DE SANATATE
Locația	SPITALUL MUNICIPAL CAMPULUNG, STR. DR. COSTEA, NR.8, CAMPULUNG, ARGES
Denumirea postului	REFERENT DE SPECIALITATE I (S)
Nivelul postului/ pozitia	EXECUTIE
Funcție de executie/conducere	
Gradul/Treapta profesional/profesională	Gradatia 5
Scopul principal al postului	Implementarea la nivelul unității sanitare cu paturi a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului

2. Conditii specifice pentru ocuparea postului

Studii de specialitate**	Diploma de licenta – specilizarea ECONOMIST
Perfecționări (specializări)	Program de formare « Managementul calitatii in spitale »
Cunoștințe de operare/programare pe calculator (necesitate și nivel)	Da - Nivel avansat
Limbi străine (necesitate și nivel) cunoscute	NU
Abilități, calități și aptitudini necesare	Comunicare, operare pe calculator, lucru în echipa, inițiativă, activitate sub presiunea timpului.
Cerințe specifice***	Program de formare « Managementul calitatii in spitale »
Competența managerială**** (cunoștințe de management, calități și aptitudini manageriale):	NU

	SPITALUL MUNICIPAL CAMPULUNG	
---	------------------------------------	--

3. Sfera relațională a titularului postului

Sfera relațională internă	De subordonare	Managerului
	în subordine	-
	Relații funcționale	Cu tot personalul spitalului
	Relații de control	-
	Relații de reprezentare	-
Sfera relațională externă	Cu autorități și instituții	DA conform deciziilor primite
	Cu organizații internaționale	-
	Cu persoane juridice private	-
Delegarea de atribuții și competență *****	- monitorizează implementarea măsurilor pentru respectarea drepturilor pacientului; - monitorizează implementarea măsurilor pentru respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, precum și a altor dispoziții de drept al Uniunii sau drept intern referitoare la protecția datelor; - monitorizează respectarea măsurilor de limitare a accesului persoanelor neautorizate în zonele cu risc crescut; - monitorizează implementarea managementului riscurilor neclinice, a riscului financiar și a riscului organizațional; - monitorizează elaborarea procedurilor pentru implementarea bunelor practici manageriale; - monitorizează colectarea și prelucrarea datelor privind asigurarea resurselor necesare respectării protocoalelor și procedurilor medicale; - monitorizează colectarea și prelucrarea datelor privind costurile corecte ale serviciilor de sănătate.	
Reprezentare		

4. Obiective specifice ale postului

A) Atribuții	- monitorizează implementarea măsurilor pentru respectarea drepturilor pacientului; - monitorizează implementarea măsurilor pentru respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, precum și a altor dispoziții de drept al Uniunii sau drept intern referitoare la protecția datelor;
---------------------	--



SPITALUL
MUNICIPAL
CAMPULUNG

	- monitorizează respectarea măsurilor de limitare a accesului persoanelor neautorizate în zonele cu risc crescut; - monitorizează implementarea managementului riscurilor neclinice, a riscului financiar și a riscului organizațional; - monitorizează elaborarea procedurilor pentru implementarea bunelor practici manageriale; - monitorizează colectarea și prelucrarea datelor privind asigurarea resurselor necesare respectării protocoalelor și procedurilor medicale; - monitorizează colectarea și prelucrarea datelor privind costurile corecte ale serviciilor de sănătate. - administrarea aplicației CaPeSaRo - <u>atribuții pe linia controlului intern managerial:</u> - o Colaboreaza cu secretarul Comisiei de monitorizare/ Echipei de gestionare a riscurilor pe linia controlului intern managerial, respectiv in domeniul managementului riscului; - o Raspunde prompt solicitarilor privind informatiile referitoare la modul de implementare a procedurilor elaborate si difuzate; - o Evalueaza si revizuieste, la solicitarea conducatorului structurii functionale din care face parte, riscurile; - are bligația de a respecta Regulamentul de Ordine Interioară și Regulamentul de Organizare si Funcționare ; - are obligația și răspunde de respectarea tuturor prevederilor legale și a normelor interne de securitate și sănătate în muncă, precum și de PSI ;	
Responsabilități	- Să nu dezvăluie informațiile la care au acces în exercitarea funcției, dacă aceste dezvăluiri sunt de natură să prejudicieze imaginea sau drepturile spitalului sau ale salariaților, precum și ale altor persoane fizice sau juridice, indiferent dacă atrag sau nu avantaje necuvenite - Respectă confidențialitatea datelor cu caracter personal ale personalului; - Respectă confidențialitatea datelor cu caracter personal ale pacienților, garantând anonimatul pacienților, cu excepția situațiilor prevăzute de lege; - Execută orice alte sarcini de serviciu, in limita competentelor delegate, în vederea asigurării unei bune funcționări a activității spitalului	
- Obiective si indicatori de performanta pentru evaluarea individuala a postului		
Obiectiv	% din timp	Indicatori de performanta
1. Indeplinirea obiectivelor generale ale postului stabilite în Fișa postului	100%	Nr. obiective generale îndeplinite/ total obiective generale stabilite

	SPITALUL MUNICIPAL CAMPULUNG	
---	------------------------------------	--

Total atribuții 2. Desfășurarea activității pe baza:	-cunoașterii obiectivelor specifice ale postului	100%	Nr. obiective specifice cunoscute / total obiective specifice stabilite
	-aplicarea lor	100%	Nr. obiective specifice corect aplicate / total obiective specifice
	-respectarea atribuțiilor și normelor etice	100%	Nr. atribuții și norme etice respectate /total atribuții și norme etice stabilite
	-asumarea responsabilităților	100%	Nr. responsabilități însușite și respectate / total responsabilități stipulate
	-respectarea obligațiilor	100%	Nr. obligații îndeplinite/total obligații menționate
Nota: Evaluarea se face anual, nota finala pentru indeplinirea obiectivelor se calculeaza ca medie aritmetica a notelor fiecarui obiectiv			

5. Prevederi speciale

Clauză de confidențialitate:

6. SEMNATURI

6.1. PERSOANA CARE A INTOCMIT FISA POSTULUI			
<i>Numele și prenumele</i>	Florea Petrina		
<i>Funcția de conducere</i>	Manager		
<i>Semnatura</i>			
<i>Data intocmirii</i>			
6.2. Luat cunoștință de către ocupantul postului			
Am primit un exemplar din fișa postului și îmi asum responsabilitatea îndeplinirii sarcinilor ce îmi revin și consecințele din nerespectarea acestora. Sunt de acord sa acopar prejudiciile provocate societatii din vina exclusiva a mea			
<i>Numele și prenumele</i>	Tudor Mihaela Alina		
<i>Semnatura</i>			
<i>Data</i>			
6.3. Contrasemnează			
<i>Numele și prenumele</i>	Florea Petrina		
<i>Funcția</i>	Manager		
<i>Semnatura</i>			
<i>Data</i>			

* Funcție de execuție sau de conducere.

** În cazul studiilor medii se va preciza modalitatea de atestare a acestora (atestare cu diplomă de absolvire sau diplomă de bacalaureat).

*** Se va specifica obținerea unui/unei aviz/autorizații prevăzut/prevăzute de lege, după caz

**** Doar în cazul funcțiilor de conducere.

	SPITALUL MUNICIPAL CAMPULUNG	
---	---	--

***** Se vor trece atribuțiile care vor fi delegate către o altă persoană în situația în care salariatul se află în imposibilitatea de a-și îndeplini atribuțiile de serviciu (concediu de odihnă, concediu pentru incapacitate de muncă, delegații, concediu fără plată, suspendare, detașare etc.). Se vor specifica atribuțiile, precum și numele persoanei/persoanelor, după caz, care le va/le vor prelua prin delegare.