



CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI



SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ - GINECOLOGIE "CUZA VODĂ" IAȘI

Str. Cuza Vodă, nr. 34, tel. 0232 213000, fax 0232 215468, CUI: 4701320
Cod postal: 700038, e-mail: contact@spitalcuzavodaiasi.ro

DECIZIA

Nr. 37 din 29.01.2026

Economist. Robert DÂNCĂ în calitate de manager, numit prin Dispoziția Președintelui Consiliului Județean Iași nr. 628/19.07.2022;

Având în vedere prevederile :

- Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 151/2017 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate în cadrul celui de al II lea ciclu de acreditare a spitalelor;
- Ordinul nr 1312/2020 - 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

Ținând cont de:

- Dispoziția Președintelui Consiliului Județean nr. 726/09.08.2023 – privind aprobarea Structurii Organizatorice a Spitalului Clinic de Obstetrică Ginecologie "Cuza Vodă Iași ;

DISPUNE

Art. 1 Începând cu data prezentei se modifică componența *Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor și siguranței pacienților în cadrul Spitalului Clinic de Obstetrică și Ginecologie „Cuza Vodă” Iași* după cum urmează:

- Director medical –Dr. Constantin CONDAC ;
- Director financiar – contabil – Ec. Gica COȘESCU;
- Director de îngrijiri – Asist. Dalila DUMITRACHE
- Director administrativ – ing. Ștefan Octavian BĂLAN;
- Compartiment Managementul calității serviciilor de sănătate: ref. de specialitate Iuliana DUMITRUȚ;
- Secție Clinică Obstetrică Ginecologie I – Șef Lucrări Dr. Elena MIHĂLCEANU;
- Secție Clinică Obstetrică Ginecologie II - Prof. Univ. Dr. Demetra Gabriela SOCOLOV;
- Secție Clinică Obstetrică Ginecologie III, Bloc Operator –Conf. Univ. Dr. Ciprian Gavrilă ILEA;
- Secție Clinică ATI - Dr. Bianca DÂNCĂ;
- Secție Clinică Neonatologie I - Dr. Carmen Daniela RAȚ;
- Secție Clinică Neonatologie II – Dr. Anca Roxana BIVOLEANU;
- Comp. GROC – Dr. Irina Liviana STOIAN;
- Comp. MMF – Prof. Univ. Dr. Dragoș NEMESCU;
- Bloc Nașteri – Dr. Irina CIUPILAN
- Camera de gardă și Birou Internări – dr. Oana Luminița ROSIN;
- Spitalizare de zi – dr. Cătălin Radu MIHĂILĂ;
- Farmacie - farm. primar Dorina Vasilica DĂNILĂ;
- SPIAAM - Dr. Mădălina STAICU;
- Ambulatoriu Integrat - Dr. Ecaterina DALAS;
- Laborator Analize Medicale – Prof. Univ. Dr. chimist. pr. Daniela Cristina DIMITRIU;



CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI



SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ - GINECOLOGIE “CUZA VODĂ” IAȘI

Str. Cuza Vodă, nr. 34, tel. 0232 213000, fax 0232 215468, CUI: 4701320
Cod postal: 700038, e-mail: contact@spitalcuzavodaiasi.ro

- Serviciul de Anatomie Patologică - Dr. Daniela Claudia SCRIPCARU;
- Laborator Genetică Medicală – Prof. Univ. Dr. Eusebiu Vlad GORDUZA;
- Cabinet planificare familială – dr. Irina Oana CATIGHERA;
- Serviciul de Statistică și Informare Medicală – Coordonator Adriana Ioana DIUȚĂ;
- Serviciu Achiziții și Transport- ec. Mihaela Violeta CIOBANU;
- Serviciu Contabilitate - ec. Mihaela Corina NĂSTURAS;
- Serviciu RUNOS - Luminița Ioana VÎRLAN;

Art. 2 Comisia prevăzută la art.1, va îndeplini, în principal, atribuțiile prevăzute în anexa la prezenta decizie:

Art. 3 Comisia prevăzută la art.1 va coordona activitățile și va lua măsurile necesare pregătirii spitalului pentru evaluare în vederea acreditării/reacreditării spitalului.

Art. 4 Membrii Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor și siguranței pacienților sunt desemnați *Coordonatori de calitate* pentru secțiile/serviciile/ compartimentele pe care le conduc/coordonează.

Art. 5 În cazul în care membrii comisiei nominalizați al art.1 lipsesc motivat de la ședințe, ei vor fi înlocuiți de responsabilul cu riscurile de pe secția/compartimentul/serviciul pe care îl conduc.

Art. 6 Secretariatul Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor și siguranței pacienților, este asigurat de către compartimentul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate.

Art. 7 Comisia de coordonare a implementării managementului calității serviciilor și siguranței pacientului se întrunește ori de câte ori este necesar, la sesizarea conducerii, pentru soluționarea situațiilor neconforme.

Art. 8 Fiecare întrunire a comisiei se va consemna într-un proces verbal, înregistrat și datat.

Art. 9 Metodologia prezentată privind organizarea și funcționarea Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor și siguranței pacienților este însușită și pusă în aplicare de toți membrii și devine obligatorie.

Art. 10 Toate materialele elaborate de către comisie, inclusiv rapoartele, vor fi gestionate de către secretariatul Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor și siguranței pacienților .

Art. 11 Această decizie anulează orice act emis anterior. Comunicarea prezentei va fi dusă la îndeplinire de Serviciul RUNOS al Spitalului. **Clinic Obstetrică Ginecologie „Cuza Vodă”.**



CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI



SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ - GINECOLOGIE “CUZA VODĂ” IAȘI

Str. Cuza Vodă, nr. 34, tel. 0232 213000, fax 0232 215468, CUI: 4701320
Cod postal: 700038, e-mail: contact@spitalcuzavodaiasi.ro

Anexa la decizie nr. 37/29.01.2026

Atribuțiile Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor și siguranței pacienților sunt în principal următoarele:

1. întocmește punctajul aferent criteriilor de calitate și urmărește lunar reactualizarea acestuia;
2. prezintă propunerile de îmbunătățire a calității serviciilor medicale furnizate asiguraților, pentru fiecare secție și global pe unitate, conducerii;
3. organizează anchetele de evaluare a satisfacției asiguraților și a personalului din unitate; la fiecare foaie de observație va fi atașat un chestionar de satisfacție;
4. elaborează materiale cu informații utile pacientului și aparținătorilor (date generale despre spital, program de vizită pentru aparținători, medicul curant, modalitatea de contact a acestuia) ce vor fi puse la dispoziția acestora în momentul internării pe secție;
5. înaintează Consiliului medical propuneri privind programul de acreditare a tuturor serviciilor oferite în cadrul unității, pe baza procedurilor operaționale specifice fiecărei secții, fiecărui laborator etc. și a standardelor de calitate;
6. asigură mecanismele de relaționare a tuturor structurilor unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității, fiind în acest sens obligată să facă propuneri fundamentate legal;
7. face propuneri fundamentate care susțin implementarea strategiilor și obiectivelor referitoare la managementul calității declarate de managerul spitalului;
8. analizează neconformitățile constatate în derularea activităților de către oricare dintre membrii comisiei și propune managerului spitalului acțiunile de îmbunătățire sau corective ce se impun;
9. susține în permanență Serviciul de management al calității serviciilor medicale în atingerea obiectivelor/activităților care privesc reacreditarea spitalului, monitorizare postacreditare, implementarea și dezvoltarea continuă a conceptului de calitate;
10. asigură, prin membrii săi, difuzarea către întreg personalul spitalului a informațiilor privind stadiul implementării sistemului de management al calității, precum și a măsurilor de remediere/înlăturare a deficiențelor constatate;
11. sprijină Compartimentul de management al calității serviciilor medicale în asigurarea permanentă a fluenței comunicării interinstituționale, în scopul urmăririi de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate a conformității spitalului cu cerințele standardelor de acreditare și cu celelalte prevederi legale aplicabile pe toată durata de valabilitate a acreditării;
12. face propuneri privind luarea măsurilor necesare în vederea respectării principiilor și valorilor calității conform misiunii asumate de către spital și se preocupă de implementarea și dezvoltarea culturii calității în spital;