



BISERICANI

Spitalul de Pneumoftiziologie

COM. ALEXANDRU CEL BUN, JUD. NEAMT; CUI: 2613095;
tel: 0233/241500, fax: 0233/241965, email: office@spitalulbisericani.ro;

ACREDITARE ANMCS : Ordinul 409/2023



Nr. 1147 din 19.02.2026

ANUNȚ

privind rezultatul concursului organizat in data de 19.02.2026, orele 10,
pentru ocuparea pe durată nedeterminată a unui
post contractual vacant de statistician medical în cadrul Spitalului de
Pneumoftiziologie Bisericani, după desfășurarea probei scrise:

Nr. Crt.	Cod numeric de identificare candidat	Punctaj obținut proba scrisă	Admis/ respins
1.	907/10.02.2026	54,00	ADMIS
2.	983/11.02.2026	32,00	RESPINS
3.	928/10.02.2026	15,00	RESPINS
4.	910/10.02.2026	12,50	RESPINS
5.	811/10.02.2026	5,00	RESPINS
6.	717/13.02.2026	ABSENT	ABSENT - RESPINS

Termen de contestație : 1 zi lucrătoare de la data afișării rezultatelor probei scrise, cf. H.G. nr. 1336/2022 și calendarului de concurs, respectiv 20.02.2026, ora 14.

Președinte comisie de concurs
Manager Ec. Anton Maria



D. Indicatori de calitate

2P

1. Rata mortalității intraspitalicești

$$= \frac{\text{Decese în spital}}{\text{Bolnavi ieșiți}} \times 100,$$

în care:

- decese în spital - se referă la toți decedații în spital, indiferent de timpul scurs de la internare și până la deces.

2P

2. Rata infectiilor nosocomiale

$$= \frac{\text{Nr. de bolnavi cu infecții nosocomiale}}{\text{Bolnavi externați}} \times 100$$

Se calculează pe total spital și pe fiecare secție.

3. Indicele de concordanță a diagnosticului de la internare și cu diagnosticul la externare:

2P

Indicele de concordanță

$$= \frac{\text{Nr. diagnostice concordante}}{\text{Nr. de pacienți externați}} \times 100,$$

în care:

1P

- numărătorul formulei se referă la numărul de cazuri pentru care codul diagnosticului la internare concordă cu codul diagnosticului principal la externare, dacă ambele se găsesc ambele situate în aceeași grupă de coduri de la începutul fiecărei clase de boli.

CAPITOLUL III

Consimțământul pacientului privind intervenția medicală

ART. 13

3P Pacientul are dreptul să refuze sau să oprească o intervenție medicală asumându-și, în scris, răspunderea pentru decizia sa; consecințele refuzului sau ale opririi actelor medicale trebuie explicate pacientului.

ART. 14

3P Când pacientul nu își poate exprima voința, dar este necesară o intervenție medicală de urgență, personalul medical are dreptul să deducă acordul pacientului dintr-o exprimare anterioară a voinței acestuia.

ART. 15

3P În cazul în care pacientul necesită o intervenție medicală de urgență, consimțământul reprezentantului legal nu mai este necesar.

ART. 16

3P În cazul în care se cere consimțământul reprezentantului legal, pacientul trebuie să fie implicat în procesul de luare a deciziei atât cât permite capacitatea lui de înțelegere.

ART. 17

4P (1) În cazul în care furnizorii de servicii medicale consideră că intervenția este în interesul pacientului, iar reprezentantul legal refuză să își dea consimțământul, decizia este declinată unei comisii de arbitraj de specialitate.

(2) Comisia de arbitraj este constituită din 3 medici pentru pacienții internați în spitale și din 2 medici pentru pacienții din ambulator.

ART. 18

3P Consimțământul pacientului este obligatoriu pentru recoltarea, păstrarea, folosirea tuturor produselor biologice prelevate din corpul său, în vederea stabilirii diagnosticului sau a tratamentului cu care acesta este de acord.

ART. 19

4P Consimțământul pacientului este obligatoriu în cazul participării sale în învățământul medical clinic și la cercetarea științifică. Nu pot fi folosite pentru cercetare științifică persoanele care nu sunt capabile să își exprime voința, cu excepția obținerii consimțământului de la reprezentantul legal și dacă cercetarea este făcută și în interesul pacientului.

ART. 20

2P Pacientul nu poate fi fotografiat sau filmat într-o unitate medicală fără consimțământul său, cu excepția cazurilor în care imaginile sunt necesare diagnosticului sau tratamentului și evitării suspectării unei culpe medicale.

1. Criteriile pe baza cărora se efectuează internarea pacienților în regim de spitalizare continuă sunt:
- a) urgență medico-chirurgicală în care este pusă în pericol viața pacientului sau care au acest potențial până la rezolvarea situației de urgență;
 - b) boli cu potențial endemo-epidemic până la rezolvarea completă a cazului;
 - c) nașterea.

... în regim de spitalizare de zi sunt:

ANEXA 1

DECENT DE CHELTUIELI

Numele si prenumele pacientului

CNP

Adresa

AP { Diagnosticul principal

Nr. de zile de spitalizare pe caz externat

4p -> 1. Cheltuieli aferente spitalizării (exclusiv cele prevăzute la art. 3 din ordin) (nr. de zile de spitalizare x tarif/zi de spitalizare)

4p -> 2. Cheltuieli pentru hrană (alocația de hrană x nr. de zile de spitalizare)

4p -> 3. Cheltuieli pentru medicamente pe perioada spitalizării (conform art. 3 din ordin)

4p -> 4. Cheltuieli pentru materiale sanitare (conform art. 3 din ordin)

4p -> 5. Analize de laborator (conform art. 3 din ordin)

4p -> 6. Alte investigații (conform art. 3 din ordin)

.....

.....

.....

TOTAL CHELTUIELI (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6)

Întocmit

Data

Cabinet medical