CONSILIUL JUDEȚEAN BRĂILA
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRĂILA

Șos. Buzăului, nr. 2, 810325, Brăila, România
tel 0239 692222, fax 0239 692732
oficiu@spitjudbraila.ro, www.spitalbraila.ro

Nr. 48196 / 17.11.2020

ANUNT

Spitalul Judetean de Urgenta Braila

Având în vedere prevederile Art.11 al Legii 55/2020 si cele ale Ordinului Ministrului Sanatatii nr 905/2020, cu republicarile si actualizarile in vigoare,

Angajeaza pe perioada determinata, fara concurs, 6 posturi medici, dupa cum urmeaza:

-trei medici specialisti, specialitatea medicina interna, Sectia Medicina Interna;

-trei medici specialisti, specialitatea medicina de urgenta, Unitatea de Primiri Urgente.

1. **Dosarul candidatului va conține în mod obligatoriu următoarele documente:**

a) Cererea, in care se mentioneaza postul pentru care doreste sa concureze, insotita de declaratia privind consimtamantul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr 190/2018 privind masuri de punere in aplicare a Regulamentului(UE)2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE(Regulamentul general privind protectia datelor)cu modificarile ulterioare –(ANEXELE NR 2 si 4);

b) copia actului de identitate in termen de valabilitate, certificat de nastere, certificat de casatorie, dupa caz;

c) copiile documentelor care sa ateste nivelul studiilor si ale altor acte care atesta efectuarea unor specializari, precum si copiile documentelor care atesta indeplinirea conditiilor specifice ale postului;

d) copia carnetului de munca sau, dupa caz, adeverinte care atesta vechimea in munca, in meserie si/sau in specialitatea studiilor, in copie;

e) cazierul judiciar sau o declaratie pe propria raspundere ca nu are antecedente penale care sa il faca incompatibil cu functia pentru care candideaza (ANEXA NR3);

f) adeverinta medicala eliberata de medicul de familie sau certificat medical din care sa rezulte ca este apt din punct de vedere fizic si neuropshihic pentru exercitarea activitatii pentru postul pentru care candideaza(se accepta si documentul primit pe e-mail de la medicul de familie al candidatului);

g) curriculum vitae, model comun european;

h) declaratie pe propria raspundere ca nu a fost lucrator al Securitatii sau colaborator al acesteia, in conditiile prevazute de legislatia specifica (functie publica)-(ANEXA nr 5).

2. **Conditiile specifice de ocupare a posturilor:**
   a) copie xerox de pe diploma de licenta si certificatul de specialist ;
   b) copie a certificatului de membru al organizatiei profesionale cu viza pe anul in curs;
   c) asigurarea de malpraxis valabila;
   d) dovada /inscrisul din care sa rezulte ca nu i-a fost aplicata una din sanctiunile prevazute la art 455 alin 1 , lit e sau f , la art 541 alin 1 lit d ori e , respectiv la art 628 alin 1 lit d sau e, din Legea nr 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile ulterioare .

3. **Condiţiile generale de ocupare a posturilor**:

a) are cetăţenia română, cetăţenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparţinând Spaţiului Economic European şi domiciliul în România;

b) cunoaşte limba română, scris şi vorbit;

c) are vârsta minimă reglementată de prevederile legale;

d) are capacitate deplină de exerciţiu;

e) are o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinţei medicale eliberate de medicul de familie sau de unităţile sanitare abilitate;

f) îndeplineşte condiţiile de studii şi, după caz, de vechime sau alte condiţii specifice potrivit cerinţelor postului;

g) nu a fost condamnată definitiv pentru săvârşirea unei infracţiuni contra umanităţii, contra statului ori contra autorităţii, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiţiei, de fals ori a unor fapte de corupţie sau a unei infracţiuni săvârşite cu intenţie, care ar face-o incompatibilă cu exercitarea funcţiei, cu excepţia situaţiei în care a intervenit reabilitarea.

4. **Depunerea dosarelor :** - **17.12.2020 - 21.12.2020-ora14.00**

   Selectia dosarelor: - **22.12.2020**

   Afisare rezultate selectie dosare: - **23.12.2020**

In termen de doua zile lucratoare de la data publicarii anuntului, pana la ora 14.00 a ultimei zile de inscriere, candidatii trimit documentele necesare inscrierii pe adresa de e-mail runos@spitjudbraila.ro, stabilita de catre conducatorul institutiei care organizeaza selectia documentelor prevazute in prezentul anunt.

In situatia in care se depun mai multe dosare pentru un singur post, iar dupa selectia dosarelor sunt admisi mai multi candidati, se organizeaza proba de interviu, potrivit planului de interviu-ANEXA nr 6.

Proba de interviu se face pe baza unei bibliografii stabilite pentru fiecare categorie de personal in parte, in functie de specificul postului.

In situatia in care in urma selectiei dosarelor ramane un singur candidat, acesta va fi declarat admis fara a mai fi organizata proba de interviu.

Rezultatul va fi publicat pe site-ul unitatii sanitare www.spitalbraila.ro in maximum 24 de ore de la data selectiei dosarelor, cu specificarea datei de organizare a probei de interviu, in cazul in care sunt admisi mai multi candidati la selectia dosarelor.

Relatii suplimentare la telefon 0239/692222, int 2184, Serv. RUNOS.

Manager,
Dr.Rasnoveanu a-Delia

Director Medical Interimar
Dr. Voicu Dragos Cristian

Director Financiar-C bil
Ec.Vrinceanu Ma ina

Sef Serviciul RUNOS,
Ec.Simion Daniela

Biroul Juridic
Viza+ alitate

Unitatea sanitara: Spitalul Judetean de Urgenta Braila
Loc de munca: Sectia Medicina Interna I
Locatia: Pavilion A

Aprobat Manager,

FISA POSTULUI
MEDIC SPECIALIST
La Sectia Medicina Interna I a Pavilionului A

NUMELE : .....
PRENUMELE : .....
DENUMIREA POSTULUI: **Medic specialist**
POZITIA IN COR: **221101**
NIVELUL POSTULUI: **de executie**

Relatii :

A) Ierarhice : -subordonat Medicului Sef setie si Directorului Medical;
B) Functionale : -cu sefi birouri si compartimente din cadrul unitatii sanitare;
C) De colaborare:

1.Din punct de vedere administrativ : - sefi birouri si compartimente din cadrul unitatii sanitare;
2.Din punct de vederea al tratarii si ingrijirii bolnavului : - cu medicii sefi de sectie, ceilalti medici curanti din sectie, asistenta sefa si in cazuri speciale cu medicul sef si asistentul sef din sectia medicala in care isi desfasoara pentru scurt timp activitatea (consult interdisciplinar);

1) Pregatirea profesionala impusa ocupantului postului:
1.1.Nivel de studii SUPERIOARE DE SPECIALITATE
1.2.Pregatirea de specialitate-calificari interdisciplinare (dupa caz)
- specializari medicale anexate in copie la dosarul de personal

2) Experienta necesara:
2.1.Vechime in specialitate 5 ani
2.2.Ocuparea postului prin concurs

3) Dificultatea operatiunilor specifice postului:
3.1.Complexitatrea postului in sensul diversitatii operatiunilor de efectuat:
-competente fundamentale ;
-organizarea propriei activitati si a asistentelor pentru ingrijiri pacienti dupa caz ;
-perfectionarea continua personala;
-lucru in echipa multidisciplinara;
-competente generale :- comunicarea interactiva, etica profesionala
-respectarea legislatiei specifice aflata in vigoare
-respectarea normelor de protectia muncii SSM, ISU, etc.
-competente specifice:
-respectarea protocoalelor medicale de diagnostic si tratament
-organizarea activitatii de recuperare medicala a pacientilor internati
-verificarea activitatii de ingrijire a bolnavului in functie de nevoi

3.3.Efort intelectual:

-corespunzator activitatii medicale de specialitate;

3.4.Necesitatea unor aptitudini deosebite:

- abilitati in comunicare si empatie;
- abilitati de mediere a conflictelor

3.5.Tehnologii specifice care trebuie cunoscute:

-utilizarea calculatorului, a aparaturii medicale de specialitate de pe sectie;

-tehnici moderne de comunicare;

4) Responsabilitatea implicata de post:

4.1.Responsabilitate privind activitatea medicala

4.2.Responsabilitate in respectarea normelor de igiena in vigoare;

4.3.Responsabilitate in respectarea NPM si NPSI;

4.4.Responsabilitate in planificarea si realizarea activitatii proprii;

4.5 Responsabilitati in asumarea si respectarea procedurilor specifice postului comunicate in regim controlat

4.6.Pastrarea confidentialitatii;

5) Sfera de relatii:

5.1 Gradul de solicitare din partea structurilor interne ale institutiei publice-maxim;

5.2.Gradul de solicitare din partea structurilor externe ale institutiei publice-minim

5.3.Gradul de solicitare din partea cetatenilor si/sau subiectilor serviciilor oferite de institutia publica-maxim.

6)Conditii de lucru ale postului:

6.1.Program de lucru:conform contractului de munca;

6.2.Conditii materiale-aspecte specifice postului cu privire la:

-deplasari:in incinta spitalului, de la UPU la sectiile medicale care solicita consultul in echipa

-noxe:nivel mediu, risc potential de infectii nosocomiale

-spatiu de lucru: salon pacienti, cabinet medical, sala de tratament, laborator cu aparatura medicala de specialitate

6.3.Conditii de formare profesionala conform standardelor in medicina si conform legislatiei specifice in vigoare.

7)Scop:

7.1. De a efectua act medical de calitate conform Codului deontologic al medicilor;

7.2. De a asigura consultatia si evaluarea clinica a pacientului in deplina concordanta cu continutul protocoalelor medicale ale Spitalului;

8)Obiective de management ale postului:

8.1.Asigurarea calitatii activitatii de tratament si ingrijire a persoanei internate (pacientului) ;

8.2. Comunicarea responsabilitatilor specifice postului ori de cate ori apar modificari/ adaugiri la fisa postului

8.3. Comunicarea procedurilor operationale / protocoalelor de lucru specifice postului

ATRIBUTII PRINCIPALE

1. **Întreaga activitate profesională a medicului este dedicată exclusiv apărării vieţii, sănătăţii şi integrităţii fizice şi psihice a fiinţei umane.**
2. **Nediscriminarea :** Actul profesional şi întreaga activitate a medicului se va exercita, respectiv desfăşura, fără niciun fel de discriminare inclusiv în ceea ce priveşte starea de sănătate sau şansele de vindecare ale pacientului.

3. **Respectul demnităţii fiinţei umane** : În toate situaţiile actul profesional, în oricare formă sau modalitate s-ar desfăşura, se va face cu respectarea strictă a demnităţii umane ca valoare fundamentală a corpului profesional.
4. **Primordialitatea interesului şi a binelui fiinţei umane** În toate deciziile cu caracter medical, medicul va trebui să se asigure că interesul şi binele fiinţei umane prevalează interesului societăţii ori al ştiinţei.
5. **Obligativitatea normelor profesionale şi a celor de conduită** Medicul trebuie să depună toate diligenţele şi să se asigure că orice intervenţie cu caracter medical pe care o execută sau decizie profesională pe care o ia respectă normele şi obligaţiile profesionale şi regulile de conduită specifice cazului respectiv.
6. **Independenţa profesională**: Medicul este dator să stăruie şi să îşi apere independenţa profesională, fiind interzisă orice determinare a actului medical ori a deciziei profesionale de raţiuni de rentabilitate economică sau de ordin administrativ.
7. **Caracterul relaţiei medic-pacient**: Relaţia medicului cu pacientul va fi una exclusiv profesională şi se va clădi pe respectul acestuia faţă de demnitatea umană, pe înţelegere şi compasiune faţă de suferinţă.
8. **Obligaţia diligenţei de mijloace** : Medicul îşi va dedica întreaga ştiinţă şi pricepere interesului pacientului său şi va depune toată diligenţa pentru a se asigura că decizia luată este corectă, iar pacientul beneficiază de maximum de garanţii în raport de condiţiile concrete, astfel încât starea sa de sănătate să nu aibă de suferit.
9. **Principiul specializării profesionale**: Cu excepţia unor cazuri de urgenţă vitală, medicul acţionează potrivit specialităţii, competenţelor şi practicii pe care le are.
10. **Respectul faţă de confraţi** : De-a lungul întregii sale activităţi, medicul îşi va respecta confraţii, ferindu-se şi abţinându-se să-i denigreze ori să aducă critici cu privire la activitatea profesională a acestora.
11. **Acordarea şi retragerea consimţământului** :
    - Nicio intervenţie în domeniul sănătăţii nu se poate efectua decât după ce persoana vizată şi-a dat consimţământul liber şi în cunoştinţă de cauză.
    - În aceleaşi condiţii, consimţământul se poate retrage în orice moment de persoana vizată.
    - Dispoziţiile privind retragerea consimţământului sunt valabile şi în ceea ce priveşte consimţământul exprimat, în condiţiile legii, de altă persoană sau instituţie decât persoana respectivă.
12. **Consimţământul în cazul minorilor** :
    (1) Atunci când, conform legii, un minor nu are capacitatea de a consimţi la o intervenţie, aceasta nu se poate efectua fără acordul reprezentantului său, autorizarea unei autorităţi sau a unei alte persoane ori instanţe desemnate prin lege.
    (2) Medicul, în funcţie de vârsta şi gradul de maturitate a minorului şi numai strict în interesul acestuia, poate lua în considerare şi părerea minorului.
13. **Consimţământul persoanelor fără capacitatea de a consimţi** Atunci când, conform legii, un major nu are, din cauza unui handicap mintal, a unei boli sau dintr-un motiv similar, capacitatea de a consimţi la o intervenţie, aceasta nu se poate efectua fără acordul reprezentantului său ori fără autorizarea unei autorităţi sau a unei persoane ori instanţe desemnate prin lege.
14. **Informarea prealabilă şi adecvată a persoanei** :
    - Medicul va solicita şi va primi consimţământul numai după ce, în prealabil, persoana respectivă sau cea îndreptăţită să îşi dea acordul cu privire la intervenţia medicală a primit informaţii adecvate în privinţa scopului şi naturii intervenţiei, precum şi în privinţa consecinţelor şi a riscurilor previzibile şi în general acceptate de societatea medicală.
    - Pe cât posibil, medicul va urmări ca informarea să fie adecvată şi raportată persoana care urmează să îşi manifeste consimţământul.

15. **Lipsa consimţământului în situaţii de urgenţă** Atunci când, din cauza unei situaţii de urgenţă, nu se poate obţine consimţământul adecvat, se va putea proceda imediat la orice intervenţie indispensabilă din punct de vedere medical în folosul sănătăţii persoanei vizate.
16. **Consimţământul implicit** În interesul pacientului sunt valabile şi vor fi luate în considerare autorizările şi dorinţele exprimate anterior cu privire la o intervenţie medicală de către un pacient care, în momentul noii intervenţii, nu este într-o stare care să îi permită să îşi exprime voinţa sau dacă prin natura sa actul medical are o succesiune şi o repetabilitate specifică.
17. **Secretul profesional** Medicul va păstra secretul profesional şi va acţiona în acord cu dreptul legal al fiecărei persoane la respectul vieţii sale private din punctul de vedere al informaţiilor referitoare la sănătatea sa.
18. **Întinderea obligaţiei de păstrare a secretului profesional** :
    - Obligaţia medicului de a păstra secretul profesional este opozabilă inclusiv faţă de membrii familiei persoanei respective.
    - Obligaţia medicului să păstreze secretul profesional persistă şi după ce persoana respectivă a încetat să îi fie pacient sau a decedat.
19. **Transmiterea datelor referitoare la sănătatea persoanei** Medicul, la solicitarea persoanei în cauză, o va informa pe aceasta sau pe persoana desemnată de aceasta cu privire la orice informaţie pe care o deţine referitoare la starea de sănătate a persoanei în cauză.
20. **Derogări de la regula păstrării secretului profesional** Derogările de la dreptul fiecărei persoane la respectul vieţii sale private din punctul de vedere al informaţiilor referitoare la sănătate sunt numai cele prevăzute în mod expres de lege.
21. **Reguli generale de comportament în activitatea medicală - Comportamentul profesional şi etic** :
    - Medicul trebuie să fie un model de comportament profesional şi etic, fiind în permanenţă preocupat de creşterea nivelului său profesional şi moral, a autorităţii şi prestigiului profesiunii medicale.
    - Comportamentul profesional implică, fără a se limita la, preocuparea constantă şi permanentă a medicului pentru aflarea, pe orice cale, inclusiv prin intermediul formelor de educaţie medicală continuă, a celor mai noi descoperiri, procedee şi tehnici medicale asimilate şi agreate de comunitatea medicală.
22. **Fapte şi acte nedeontologice** Sunt contrare principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic, în special, următoarele acte:
    a) practicarea eutanasiei şi eugeniei;
    b) cu excepţia situaţiilor prevăzute de lege sau de normele profesiei, refuzul acordării serviciilor medicale;
    c) abandonarea unui pacient fără asigurarea că acesta a fost preluat de o altă unitate medicală sau de un alt medic ori că beneficiază de condiţii adecvate situaţiei în care se află şi stării sale de sănătate;
    d) folosirea unor metode de diagnostic sau tratament nefundamentate ştiinţific sau neacceptate de comunitatea medicală, cu risc pentru pacient;
    e) cu excepţia urgenţelor vitale, exercitarea profesiei medicale în condiţii care ar putea compromite actul profesional sau ar putea afecta calitatea actului medical;
    f) emiterea unui document medical de complezenţă sau pentru obţinerea unui folos nelegal sau imoral;
    g) emiterea unui document medical pentru care nu există competenţă profesională;
    h) atragerea clientelei profitând de funcţia ocupată sau prin intermediul unor promisiuni oneroase şi neconforme cu normele publicităţii activităţilor medicale;
    i) folosirea, invocarea sau lăsarea impresiei deţinerii unor titluri profesionale, specialităţi ori competenţe profesionale neconforme cu realitatea;
    j) încălcarea principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic.

23. **Atingeri ale independenţei profesionale** Constituie o atingere gravă adusă caracterului independent al profesiei medicale următoarele acte:

a) cu excepţia situaţiilor prevăzute de lege şi cu anunţarea prealabilă a organelor profesiei, asocierea sau colaborarea, sub orice formă şi orice modalitate, directă ori indirectă, dintre un medic şi o persoană care produce sau distribuie medicamente;

b) reclama, în orice mod, la medicamente, aparatură medicală sau alte produse de uz medical;

c) implicarea, direct sau indirect, în distribuţia de medicamente, dispozitive medicale, aparatură medicală sau de alte produse de uz medical;

d) încălcarea principiului transparenţei în relaţia cu producătorii şi distribuitorii de medicamente şi produse medicale;

e) primirea unor donaţii sub formă de cadouri în bani sau în natură ori alte avantaje, a căror valoare le face să îşi piardă caracterul simbolic şi care influenţează actul medical, de la una dintre entităţile prevăzute la lit. a)-c).

24. **Caracterul nemediat al relaţiei medic-pacient** Cu excepţia unor situaţii obiectiv excepţionale şi imposibil de înlăturat, orice decizie medicală se va baza în primul rând pe examinarea personală şi nemediată a pacientului de către medicul respectiv.

25. **Limitele angajamentului profesional**

- În orice situaţie, angajamentul profesional al medicului nu poate depăşi competenţa profesională, capacitatea tehnică şi de dotare a cabinetului sau a unităţii sanitare ori baza materială afectată, inclusiv prin convenţii sau colaborări ferme cu alte unităţi sanitare.
- Dacă medicul nu are suficiente cunoştinţe ori experienţa necesară pentru a asigura o asistenţă medicală corespunzătoare, acesta va solicita un consult adecvat situaţiei sau va îndruma bolnavul către un astfel de consult la o altă unitate medicală. Aceleaşi dispoziţii se vor aplica şi în cazul în care dotarea tehnică şi materială a unităţii în care are loc consultul sau intervenţia medicală nu este adecvată consultului, stabilirii diagnosticului sau intervenţiei medicale.

26. **Diligenţa de claritate** Medicul care a răspuns unei solicitări cu caracter medical se va asigura că persoana respectivă a înţeles pe deplin prescripţia, recomandarea sau orice altă cerinţă a medicului, precum şi cu privire la faptul că pacientul este, după caz, preluat de o altă unitate medicală ori în supravegherea altui specialist în domeniu.

27. **Colaborarea cu alţi specialişti** În situaţia în care pacientul a fost preluat sau îndrumat către un alt specialist, medicul va colabora cu acesta din urmă, punându-i la dispoziţie orice fel de date sau informaţii cu caracter medical referitoare la persoana în cauză şi informându-l cu privire la orice altă chestiune legată de starea de sănătate a acesteia.

28. **Consultul în echipă** În situaţia în care este necesar, medicul, cu consimţământul pacientului sau, după caz, al persoanei respectiv instituţiei abilitate, va solicita părerea unuia sau mai multor medici, cu care se poate consulta, pentru luarea celor mai adecvate măsuri în interesul pacientului.

29. **Luarea deciziei şi comunicarea ei**

- În cazul unui consult organizat de către medicul curant în condiţiile pct. 27, luarea şi comunicarea deciziei finale aparţine medicului care l-a organizat.
- Dacă opinia majorităţii medicilor participanţi la un consult organizat în condiţiile pct. 27 diferă de a medicului care a organizat consultul, pacientul ori, după caz, instituţia sau persoana abilitată vor fi informaţi.

30. **Dreptul la o a doua opinie medicală** În toate situaţiile medicul va respecta dreptul pacientului de a obţine o a doua opinie medicală.

31. **Actul medical de la distanţă** Investigaţia ori intervenţia medicală la distanţă, în oricare dintre formele şi modalităţile existente, este permisă numai în situaţia în care pacientul este asistat nemijlocit de către medicul său, iar scopul investigaţiei şi procedurilor la care este supus pacientul este acela de a ajuta medicul să determine diagnosticul, să stabilească tratamentul sau să întreprindă orice altă măsură medicală necesară finalizării actului medical sau intervenţiei medicale în cazul operaţilor. Excepţie fac situaţiile de urgenţă.

32. Finalizarea obligaţiei asumate

- Medicul se va asigura că pacientul a înţeles natura şi întinderea relaţiei medic-pacient, că are o aşteptare corectă cu privire la rezultatele actului medical şi la serviciile medicale pe care acesta urmează să le primească.

- Odată încheiată înţelegerea medic-pacient, medicul este ţinut să ducă la îndeplinire toate obligaţiile asumate, aşa cum rezultă ele din înţelegerea părţilor sau din obiceiurile şi cutumele profesiei medicale.

33. Refuzul acordării serviciilor medicale

- Refuzul acordării asistenţei medicale poate avea loc strict în condiţiile legii sau dacă prin solicitarea formulată persoana în cauză îi cere medicului acte de natură a-i ştirbi independenţa profesională, a-i afecta imaginea sau valorile morale ori solicitarea nu este conformă cu principiile fundamentale ale exercitării profesiei de medic, cu scopul şi rolul social al profesiei medicale.

- În toate cazurile, medicul îi va explica persoanei respective motivele care au stat la baza refuzului său, se va asigura că prin refuzul acordării serviciilor medicale viaţa sau sănătatea persoanei în cauză nu sunt puse în pericol şi, în măsura în care refuzul este bazat pe încălcarea convingerilor sale morale, va îndruma persoana în cauză spre un alt coleg sau o altă unitate medicală.

34. Activităţile conexe actului medical Legalitatea şi realitatea conţinutului documentelor medicale Medicul va elibera persoanelor îndreptăţite numai documentele permise de lege şi care atestă realitatea medicală aşa cum rezultă aceasta din datele şi informaţiile pe care medicul le deţine în mod legal ori aşa cum a rezultat ea în urma exercitării profesiei cu privire la persoana respectivă.

35. Conformitatea documentului medical cu specialitatea medicală

- Documente medicale referitoare la starea de sănătate a pacientului, întocmite de medic în urma exercitării personale a profesiei, vor fi în limita specialităţii şi competenţelor profesionale ale medicului respectiv.

- Orice activitate medicală se va consemna în documente adecvate înregistrării activităţii respective.

36. Obligaţii referitoare la sănătatea publică

- Medicul are obligaţia profesională şi legală să se îngrijească de respectarea regulilor de igienă şi de profilaxie. În acest scop, ori de câte ori are ocazia şi este cazul, el va semnala persoanelor respective responsabilitatea ce le revine acestora faţă de ei înşişi, dar şi faţă de comunitate şi colectivitate.

- Medicul are obligaţia morală de a aduce la cunoştinţă organelor competente orice situaţie de care află şi care reprezintă un pericol pentru sănătatea publică.

37. Semnalarea erorilor profesionale

- Medicul care ia cunoştinţă despre fapte care, în opinia lui, ar putea constitui erori profesionale va informa prin scrisoare medicală medicul autor al faptei.

- Dacă eroarea nu este corectată ori apreciază că nu s-au întreprins toate măsurile adecvate situaţiei, medicul va informa în mod cât mai detaliat organismele corpului profesional şi, cu excepţia situaţiilor prevăzute de lege, nu va face publice datele decât după ce corpul profesional s-a pronunţat.

38. Primordialitatea concilierii În orice situaţie litigioasă ori divergenţă profesională, înaintea oricărui demers public este obligatorie procedura de conciliere din cadrul corpului profesional.

39. Obligaţia de sprijin reciproc şi de loialitate În toate situaţiile şi împrejurările legate de exercitarea obligaţiilor profesionale, medicii îşi vor acorda sprijin reciproc şi vor acţiona cu loialitate unul faţă de celălalt. Obligaţia de sprijin şi loialitate subzistă şi faţă de corpul profesional şi organismele sale.

40. Cercetarea medicală Principiul legalităţii şi eticii cercetării medicale Orice activitate de cercetare medicală va fi efectuată cu respectarea strictă a principiilor fundamentale ale

exercitării profesiei de medic, în respect deplin faţă de fiinţa şi de specia umană şi cu respectarea strictă a condiţiilor prevăzute de lege şi normele profesiei.

41. **Cercetarea pe fiinţa umană** Cercetarea pe fiinţa umană are caracter de excepţie şi poate fi făcută numai dacă, în mod cumulativ, sunt întrunite următoarele condiţii:

a) nu există nicio metodă alternativă la cercetarea pe fiinţe umane, de eficacitate comparabilă;

b) riscurile la care se poate expune persoana nu sunt disproporţionate în comparaţie cu beneficiile potenţiale ale cercetării;

c) proiectul de cercetare a fost aprobat de instanţa sau autoritatea competentă după ce a făcut obiectul unei examinări independente asupra pertinenţei sale ştiinţifice, inclusiv al unei evaluări a importanţei obiectivului cercetării, precum şi al unei examinări pluridisciplinare a acceptabilităţii sale pe plan etic;

d) persoana pe care se fac cercetări este informată asupra drepturilor sale şi asupra garanţiilor prevăzute prin lege pentru protecţia sa;

e) consimţământul a fost dat în mod expres, specific şi a fost consemnat în scris. Acest consimţământ poate fi retras în orice moment, în mod liber.

42. **Cercetarea pe persoana fără capacitatea de a consimţi** Nu poate fi desfăşurată activitate de cercetare ştiinţifică medicală pe o persoană care nu are capacitatea de a consimţi decât dacă sunt întrunite cumulativ condiţiile următoare:

a) sunt îndeplinite condiţiile prevăzute la pct. 41 lit. a)-d);

b) rezultatele cercetării au potenţialul de a produce beneficii reale şi directe pentru sănătatea sa;

c) cercetarea nu se poate efectua cu o eficacitate comparabilă pe subiecţi capabili să îşi dea consimţământul;

d) autorizarea necesară prevăzută la pct. 41 lit. c) a fost dată specific şi în scris;

e) persoana în cauză nu are obiecţii.

43. **Diligenţa medicului** Medicul este dator să depună toată diligenţa şi să stăruie pentru lămurirea tuturor împrejurărilor de fapt şi de drept atunci când este implicat într-o activitate de cercetare medicală. În caz de nevoie, pentru lămurirea deplină, medicul este dator să solicite sprijinul organismelor profesiei medicale.

44. **Intervenţia asupra persoanei** Nicio persoană nu va putea fi supusă experienţelor, testelor, prelevărilor, tratamentelor sau altor intervenţii în scop de cercetare decât în condiţiile expres şi limitativ prevăzute de lege.

45. **Prelevarea şi transplantul de organe, ţesuturi şi celule de origine umană de la donatori în viaţă**

- Prelevarea şi transplantul de organe, ţesuturi şi celule de origine umană de la donatori în viaţă se fac exclusiv în cazurile şi condiţiile prevăzute de lege, cu acordul scris, liber, prealabil şi expres al acestora şi numai după ce persoana respectivă a fost informată, în prealabil, asupra riscurilor intervenţiei. În toate cazurile, până în momentul prelevării, donatorul poate reveni asupra consimţământului dat.

- În afara cazurilor expres prevăzute de lege, este interzisă prelevarea de organe, ţesuturi şi celule de origine umană de la minori, precum şi de la persoane aflate în viaţă, dar lipsite de discernământ din cauza unui handicap mintal, unei tulburări mintale grave sau dintrun alt motiv similar.

46. **Prelevarea de organe, ţesuturi şi celule umane de la persoane decedate** Prelevarea de organe, ţesuturi şi celule umane, în scop terapeutic sau ştiinţific, de la persoane decedate se efectuează numai în condiţiile prevăzute de lege, cu acordul scris, exprimat în timpul vieţii, al persoanei decedate sau, în lipsa acestuia, cu acordul scris, liber, prealabil şi expres dat, în ordine, de soţul supravieţuitor, de părinţi, de descendenţi ori, în sfârşit, de rudele în linie colaterală până la gradul al patrulea inclusiv.

47. **Limitări ale cercetării medicale** Sunt contrare scopului şi rolului profesiei de medic următoarele activităţi în domeniul cercetării medicale:

a) orice intervenţie medicală asupra caracterelor genetice prin care se urmăreşte modificarea descendenţei unei persoane. Excepţie fac situaţiile care privesc prevenirea şi tratamentul unor maladii genetice, situaţie în care se vor obţine toate autorizările adecvate;

b) orice intervenţie prin care se urmăreşte crearea unei fiinţe umane genetic identică cu altă fiinţă umană vie sau moartă;

c) crearea de embrioni umani în scopuri de cercetare;

d) orice intervenţie de natură a determina sexul viitorului copil. Excepţie fac situaţiile în care în mod obiectiv este necesară determinarea sexului în scopul evitării unei boli ereditare grave legate de sexul viitorului copil;

e) examinarea caracteristicilor genetice ale unei persoane în alt scop decât medical şi strict în condiţiile şi procedurile legale;

f) orice intervenţie prin care s-ar urmări sau s-ar determina selecţia persoanelor ori s-ar aduce atingere speciei umane;

g) participarea sau implicarea într-o activitate de identificare a unei persoane pe baza amprentelor sale genetice altfel decât în cadrul unei proceduri judiciare penale ori civile sau în scopuri strict medicale ori de cercetare ştiinţifică, ambele efectuate strict în condiţiile legii;

h) participarea la orice fel de acte care au ca obiect conferirea unei valori patrimoniale corpului uman, elementelor sau produselor sale, cu excepţia cazurilor expres prevăzute de lege.

48. Publicitatea activităţilor medicale Scopul publicităţii

(1) Publicitatea formelor de exercitare a profesiei este destinată să asigure publicului informaţii cu privire la activitatea desfăşurată de acestea.

(2) Publicitatea trebuie să fie veridică, neînşelătoare, să respecte secretul profesional şi să fie realizată cu demnitate şi prudenţă.

➢ **<u>Atributiile si responsabilitatile practicianului medical, referitoare la protocoalele medicale</u>** aplicabile, sunt:

49. sa asigure consultatia si evaluarea clinica a pacientului in deplina concordanta cu continutul protocoalelor medicale ale Spitalului;

50. sa justifice procedurile de specialitate de diagnostic folosind criteriile de referinta, stabilite prin reglementari specifice de Ministerul Sanatatii (MS);

51. sa asigure protectia generala si securitatea pacientului;

52. sa stabileasca protocoale optimizate pentru procedurile de diagnostic si interventionale, prin consultare cu ghidurile de specialitate stabilite prin reglementari specifice de Ministerul Sanatatii (MS);

53. sa controleze regulat tehnicile si protocoalele;

54. sa evalueze calitatea in practica de specialitate, luand in considerare rezultatele monitorizarii pacientului;

55. sa elaboreze criterii specifice pentru examinarea: unei paciente insarcinate, a pacientilor pediatrici, a persoanelor in cadrul procedurilor medico-legale sau a persoanelor in cadrul cercetarii medicale sau biomedicale;

➢ **<u>În domeniul organizării structurii sectiei/unităţii şi a personalului:</u>**

56. Participa la întreaga activitate din secţia in care isi desfasoara activitatea, materializată în indicatorii de performanţă ai secţiei;

57. Participă la începutul programului, la raportul de gardă, cu care ocazie, se analizează evenimentele din secţie din ultimele 24 ore, stabilindu-se măsurile necesare;

58. raspunde de conduita terapeutică, tratamentul, prescrierea investigaţiilor paraclinice, a indicaţiilor operatorii şi programului operator pentru pacienţii sai internaţi în cadrul secţiei;

59. examinează pacienţii din secţie, periodic şi ori de câte ori este nevoie şi completeză externarea;

60. răspunde de respectarea programarii şi desfăşurarea lunară a gărzilor pe secţie;
61. orice schimb de garda se redacteaza in dublu exemplar, se avizeaza negativ sau pozitiv, de seful de sectie si se aproba sau nu de Directorul Medical in maxim 48 de ore de la solicitarea schimbului de garda si va fi inaintat catre Manager indiferent de rezolutiile pozitive sau negative care le poarta.
62. propune aplicarea de sancţiuni administrative pentru personalul aflat in subordine care se face vinovat de nerespectarea regulamentului de organizare şi funcţionare, a regulamentului intern al spitalului;
63. Controlează şi răspunde de respectarea regimului de odihnă, servirea mesei şi primirea vizitelor de către bolnavi atunci cand este de garda;
64. informează periodic şi de câte ori este nevoie medicul sef de sectie asupra activităţii sale;
65. stabileşte nevoile proprii de pregătire profesională ;
66. participa, daca decide medicul sef de sectie la integrarea în cadrul colectivului a noilor angajaţi;
67. propune măsuri de îmbunătăţire a condiţiilor de muncă, a prevenirii accidentelor şi a îmbolnăvirilor profesionale;
68. asigură întreţinerea aparaturii, instrumentarului şi întregului inventar al secţiei şi sesizează orice problemă tehnică departamentului respectiv;
69. participa la modul de aplicarea a măsurilor de igienă şi antiepidemice în vederea prevenirii infecţiilor nosocomiale;
70. îndeplineşte orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului în limita responsabilitatilor proprii;
71. propune protocoale specifice de practică medicală, care urmează să fie implementate la nivelul secţiei/laboratorului sau serviciului medical, cu aprobarea consiliului medical;
72. răspunde de respectarea prevederilor legale privind drepturile pacientului sai internati şi ia măsuri imediate cand se constată incălcarea acestora, potrivit dispoziţiilor legale in vigoare;
73. asigură respectarea prevederilor legale in vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional, păstrarea confidenţialităţii datelor pacienţilor internaţi, informaţiilor şi documentelor referitoare la activitatea secţiei/laboratorului sau serviciului medical;
74. raspunde de aplicarea procedurilor si protocoalelor din planul anual de supraveghere si control al infectiilor nozocomiale ;
75. Raspunde de obtinerea specimenelor microbiologice necesare atunci când o infectie este prezenta sau suspecta;
76. Raspunde de raportarea cazurilor de infectii intraspitalicesti echipei si internarea pacientilor infectati;
77. Raspunde de îndeplinirea atributiilor MEDICULUI DE GARDA din sectiile cu paturi, prevazute în Normele Generale de Organizare si Functionare a Unitatilor Sanitare;
78. Verifica si poarta personal ecuson la vedere

➢ **Realizarea activitatii medicale de specialitate:**

79. Isi desfasoara activitatea in echipa respectand raporturile ierarhice si functionale.
80. Respecta « Drepturile pacientului » conform Ordinului MS 46/21.01.2003.
81. Nu are dreptul sa dea relatii privind starea pacientului fara acordul in scris a acestuia
82. organizează şi răspunde de acordarea asistenţei de urgenţă la primire în secţie şi pe timpul spitalizării;
83. aprobă internarea pacienţilor in secţie, pe baza criteriilor de internare, cu excepţia internărilor de urgenţă;
84. hotărăşte oportunitatea continuării spitalizării in primele 24 de ore de la internare;
85. organizează consulturile medicale de specialitate şi după caz a altor activităţi (evaluări specializate);
86. introduce în practică cele mai eficiente metode de diagnostic şi tratament;

87. colaborează cu medicii şefi ai altor secţii şi laboratoare în vederea stabilirii diagnosticului şi aplicării tratamentului corespunzător la pacienţii internaţi în secţie;
88. organizează şi participă la confruntarea anatomo-clinică a cazurilor deosebite;
89. organizează şi răspunde de activitatea de recuperare medicală (terapia cu agenţi fizici, ergoterapie, etc.) a pacienţilor internaţi, acolo unde este cazul;
90. controlează efectuarea investigaţiilor prescrise; asigură şi urmăreşte stabilirea diagnosticului, aplicarea corectă a indicaţiilor terapeutice şi hotărăşte împreună cu medicul curant momentul externării bolnavilor;
91. coordonează şi controlează modul în care pacienţii internaţi sunt informaţi asupra serviciilor medicale;
92. realizează eliberarea, conform normelor legale, a documentelor medicale întocmite în secţie pacientilor sai;
93. răspunde de modul de completare şi de intocmirea documentelor medicale eliberate in cadrul secţiei/laboratorului sau serviciului medical pentru pacientii sai;
94. controlează, semnează şi răspunde de completarea foilor de observaţie clinică a bolnavilor în primele 24 ore de la internare şi de înscrierea zilnică a evoluţiei şi a tratamentului aplicat;
95. Verifica modul de păstrare în secţie, pe timpul spitalizării, a documentelor de spitalizare (foaia de observaţie, fişa de anestezie, foaia de temperatură, buletine de analiză, biletul de trimitere etc.) a pacienţilor internaţi;
96. controlează şi asigură prescrierea şi justa utilizare a medicamentelor şi evitarea polipragmaziei, respectând indicaţiile Comisiei medicamentului din spital;
97. **urmareste calitatea alimentelor pe secţie, hrana se evalueaza organoleptic, cantitativ si calitativ;**
98. urmareste respectarea regimului de odihna, servirea mesei, primirea vizitelor de catre bolnavi, in concordanta cu programul de vizite stabilit de conducerea spitalului;
99. **se asigura de condiţiile adecvate de cazare, igienă, alimentaţie şi de prevenire a infecţiilor nosocomiale in cadrul secţiei/laboratorului sau serviciului medical, in conformitate cu normele stabilite de Ministerul Sănătăţii Publice;**
100. raspunde de protejarea propriilor lor pacienti de alti pacienti infectati sau de personalul care poate fi infectat ;
101. Raspunde de consilierea pacientilor sai, vizitatorilor si personalului în legatura cu tehnicile de prevenire a transmiterii infectiilor;
102. Raspunde de instituirea tratamentului adecvat pentru infectiile pe care le au ei însisi si luarea de masuri pentru a preveni transmiterea acestor infectii altor persoane, în special pacientilor sai ;
103. adopta un comportament adecvat aplicarii masurilor de prevenire a infectiilor pentru intregul personal medico-sanitar al institutiei spitalicesti si respecta principiul precautiunilor universale
104. raspunde de modul de întocmire, la iesirea din spital, a epicrizei si a recomandarilor de tratament dupa externare, controleaza întocmirea corecta a scrisorilor medicale catre medicul de familie sau, dupa caz, catre medicul de specialitate din Ambulatoriul de specialitate despre diagnosticul stabilit, investigatiile, tratamentele efectuate sau orice alte informatii referitoare la stare de sanatate a pacientului externat ;
105. raspunde de activitatea de evaluare a satisfactiei pacientului care este internat in sectia pe care o conduce ;
106. Respecta circuitele functionale in cadrul spitalului (personal sanitar/bolnavi/apartinatori/ lenjerie/ materiale sanitare/ deseuri).
107. Cerintele ce depasesc aria de competenta proprie sunt raportate sefului ierarhic superior.
108. Deficientele intervenite in mod neasteptat sunt solutionate in timpul cel mai scurt in vederea remedierii in conditii optime;
109. Situatiile neplacute sunt tratate cu calm,pe prim plan fiind grija fata de pacientul spitalului.

➢ **Atributii, responsabilitati in raporturile juridice de munca**

110. Raspunde de respectarea Regulamentului intern, a tuturor masurilor /deciziilor conducerii spitalului care au implicatii asupra sa;
111. Se prezinta la serviciu cu deplina capacitate de munca pentru a efectua servicii la parametrii de calitate impusi de sectie/ serviciu/ compartiment/ sector de activitate.
112. Raspunde de respectarea sarcinilor de serviciu si a normelor de comportare personale, conforme cu Regulamentul intern; controleaza permanent comportamentul personalului sectiei;
113. Isi desfasoara activitatea in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului,astfel incat sa nu expuna la pericol de accident sau inbolnavire profesionala atat propria persoana , cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca;
114. Nu procedeaza la scoaterea din functiune , la modificarea, schimbarea sau inlaturarea arbitrara a dispozitivelor de securitate proprii, in special ale masinilor, aparaturii, uneltelor, instalatiilor tehnice si cladirilor si sa utilizeze corect aceste dispozitive;
115. Efectueaza controlul medical periodic privind supravegherea sanatatii lucratorilor conf HG 355/ 2007
116. Executa impreuna cu intreg colectivul examenele cerute de MS pentru personalul sanitar al spitalului ;
117. Respecta indeplinirea conditiilor de igiena individuala efectuand controlul periodic al starii de sanatate pentru prevenirea bolilor transmisibile si inlaturarea pericolului declansarii unor epidemii (viroze respiratorii,infectii cutanate,diaree,tuberculoza,etc.).

RESPONSABILITĂŢILE POSTULUI:

Legat de disciplina muncii, răspunde de:

- Îmbunătăţirea permanentă a pregătirii sale profesionale şi de specialitate
- Păstrarea confidenţialităţii informaţiilor şi a documentelor legate de institutie
- Utilizarea resurselor existente exclusiv în interesul institutiei
- Respectarea prevederilor normativelor interne şi a procedurilor de lucru privitoare la postul său
- Adoptă permanent un comportament în măsură să promoveze imaginea şi interesele institutiei
- Se implică în vederea soluţionării situaţiilor de criză care afectează institutia
- Respectarea programului de lucru si de folosirea integrala a timpului de munca;
- Trebuie sa isi desfasoare activitatea, in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel incat sa nu expuna la pericol de accidentare sau imbolnavire profesionala atat propria persoana, cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca.

Legat de gestionarea bunurilor aflate sub inventar

- Utilizeaza si raspunde de gestionarea bunurilor aflate pe fisa personala de inventar;
- Pastreaza in cele mai bune conditii echipamentele, materialele si obiectele de inventar din dotare aflate in gestiune pe fisa sa personala

Legat de atributiile administrative ale postului

- repartizeaza sarcinile personalului din subordine, indruma, controleaza si raspunde de munca acestora;
- supravegheaza ordinea si curatenia la locul de munca ;
- respecta regulamentul de ordine interioara ; ROF;
- raspunde pe tura sa de buna utilizare si intretinere a aparaturii, biroticii si a intregului inventar al sau si face propuneri de dotare corespunzatoare necesitatilor;

- se ocupa de mentinerea ordinei si disciplinei din cadrul sectorului sau de activitate, de tinuta si comportamentul corect al personalului , de respectarea programului unitatii;
- informeaza seful ierarhic despre activitatea proprie, indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducere;
- urmareste aplicarea masurilor de protectie si raspunde de nerespectarea normelor de protectie in vigoare ;

Legat de managementul deseurilor

- Respecta atributiile conform legislatiei in vigoare privind depozitarea si gestionarea deseurilor periculoase si / sau nepericuloase:
  -aplica procedurile stipulate de codul de procedura privind gestionarea deseurilor;
  -asigura transportul deseurilor pe circuitul stabilit de codul de procedura;
  -transporta pe circuitul stabilit reziduurile generate de lucrarile efectuate in conditii corespunzatoare,
  - raspunde si urmareste depunerea lor corecta in recipiente, in incinta institutiei publice;
- urmareste colectarea selectiva a deseurilor generate din institutie si se asigura de depozitarea corecta a acestora in vederea refolosirii lor sau ridicarii de catre un furnizor autorizat in acest sens ;
- participa la instruirile periodice realizate pentru toti salariatii implicati in acest gen de activitate, de respectarea legislatiei din domeniul protectiei mediului aflata in vigoare;
- participa la instruirile in care se actualizeaza informatiile legislative dupa noile reglementari aparute

Legat de managementul calitatii aplicat institutiei publice

- raporteaza managementului de la cel mai înalt nivel despre funcţionarea sistemului de management al calităţii şi despre orice necesitate de îmbunătăţire ,
- se asigura că este promovată în cadrul organizaţiei conştientizarea cerinţelor pacientului ;
- asigura comunicarea interna si externa asa cum este stabilit acest lucru de catre conducerea institutiei privind promovarea in afara institutiei a sistemului de management al calitatii care functioneaza in Institutie.

Legat de raspunderea patrimoniala

- salariatii raspund patrimonial, in temeiul normelor si principiilor raspunderii civile contractuale, pentru pagubele materiale produse angajatorului din vina si in legatura cu munca lor;
- salariatii nu raspund de pagubele provocate de forta majora sau alte cauze neprevazute si care nu puteau fi inlaturate si nici de pagubele care se incadreaza in riscul normal al serviciului;
- cand paguba a fost produsa de mai multi salariati, cuantumul raspunderii fiecaruia se stabileste in raport cu masura in care a contribuit la producerea ei;
- daca masura in care s-a contribuit la producerea pagubei nu poate fi determinate, raspunderea fiecaruia se stabileste proportional cu salariul sau net de la data constatarii pagubei si, atunci cand este cazul, si in functie de timpul efectiv lucrat de la ultimul sau inventar;
- salariatul care a incasat de la angajator o suma nedatorata este obligate sa o restituie;
- daca salariatul a primit bunuri ce nu i se conveneau si care nu mai pot fi restituite in natura si daca acestuia i s-au prestat servicii la care nu era indreptatit, este obligate sa suporte contravaloarea lor. Contravaloarea bunurilor sau serviciilor in cauza se stabileste potrivit valorii acestora de la data platii;
- suma stabilita pentru acoperirea daunelor se retine in rate lunare din drepturile salariale care se cuvin persoanei in cauza din partea angajatorului la care este incadrata in munca. Ratele nu pot

fi mai mari de o treime din salariul lunar net, fara a putea depasi impreuna cu celelalte retineri pe care le-ar avea cel in acuza, jumatate din salariul respectiv;

- in cazul in care contractul individual de munca inceteaza inainte ca salariatul sa il fi despagubit pe angajator si el in cauza se incadreaza la un alt angajator ori devine functionar public, retinerile din salariu se fac de catre noul angajator sau noua institutie ori autoritate publica, dupa caz, pe baza titlului executoriu transmis in acest scop de catre angajatorul pagubit;
- daca persoana in cauza nu s-a incadrat in munca la un alt angajator, in temeiul unui contract individual de munca ori ca functionar public, acoperirea daunei se va face prin urmarirea bunurilor sale, in conditiile Codului de procedura civila;
- in cazul in care acoperirea prejudiciului prin retineri lunare din salariu nu se poate face intr-un termen de maxim 3(trei) ani de la data la care s-a efectuat prima rata de retineri, angajatorul se poate adresa executorului judecatoresc in conditiile Codului de procedura civila.

Legat de Protectia Muncii si ISU

- raspunde si are obligatia sa respecte Normele de tehnica securitatii muncii , situatiilor de urgenta si capacitatii de raspuns si sa participe la toate instructajele impuse in acest sens
- isi desfasoara activitatea in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel incat sa nu expuna la pericol de accident /incident sau inbolnavire profesionala atat propria persoana , cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca;
- utilizeaza corect masinile, echipamentele, aparatura, substantele periculoase (rareori), etc
- utilizeaza corect echipamentul individual de protectie acordat si dupa utilizare are obligatia sa il inapoieze sau sa il puna la locul destinat pentru pastrare;
- nu procedeaza la scoaterea din functiune , la modificarea, schimbarea sau inlaturarea arbitrara a dispozitivelor de securitate proprii, in special ale masinilor, aparaturii, uneltelor, instalatiilor tehnice si cladirilor si sa utilizeze corect aceste dispozitive;
- comunica imediat angajatorului si/sau lucratorilor desemnati orice situatie de munca despre care au motive intemeiate sa o considere un pericol pentru securitatea si sanatatea lucratorilor, precum si orice deficienta a sistemelor de protectie;
- aduce la cunostinta conducatorului locului de munca si/sau angajatorului accidentele suferite de propria persoana;
- coopereaza, atat timp cat este necesar , cu angajatorul si/sau cu lucratorii desemnati, pentru a permite angajatorului sa se asigure ca mediul de munca si conditiile de lucru sunt sigure si fara riscuri pentru securitatea si sanatatea in domeniul sau de activitate;
- isi insuseste si respecta prevederile legislatiei din domeniul securitatii si sanatatii in munca si masurile de aplicare a acestora;
- da relatiile solicitate de catre inspectorii de munca.

INTOCMIT
MEDIC SEF SECTIE,

Titular post,

Am semnat 2 exemplare si am primit 1 exemplar

Am luat la cunostinta

VIZAT,

Semnatura.....

DIRECTOR MEDICAL

Data.....

TEMATICA
pentru examenul de medic specialist
specialitatea MEDICINA INTERNA

I. PROBA SCRISA
II – III. DOUA PROBE CLINICE
IV. PROBA PRACTICA

I. PROBA SCRISA

1. Bronsita cronica. Emfizemul pulmonar. Bronhopneumopatia cronica obstructiva.
2. Pneumoniile.
3. Astmul bronsic.
4. Abcesul pulmonar.
5. Cancerul bronhopulmonar.
6. Tuberculoza pulmonara a adultului (forme clinice, diagnostice, principii de tratament).
7. Pleureziile.
8. Sindroamele mediastinale.
9. Alveolite fibrozante acute si cronice.
10. Insuficienta respiratorie.
11. Endocardita bacteriana subacuta.
12. Valvulopatii mitrale si aortice.
13. Tulburarile de ritm ale inimii.
14. Tulburarile de conducere ale inimii.
15. Pericarditele.
16. Miocardite si cardiomiopatii.
17. Cardiopatia ischemica (Angina pectorala stabila si instabila, infarctul miocardic acut).
18. Edemul pulmonar acut cardiogen si noncardiogen.
19. Socul cardiogen.
20. Moartea subita cardiaca.
21. Cordul pulmonar cronic.
22. Insuficienta cardiaca congestiva.
23. Tromboembolismul pulmonar.
24. Hipertensiunea arteriala esentiala si secundara.
25. Tromboflebitele.
26. Bolile aortei si arterelor periferice.
27. Glomerulonefrite acute, rapid progresive si cronice.
28. Sindromul nefrotic.
29. Nefropatii insterstitiale acute si cronice.
30. Litiaza renala. Infectiile urinare. Pielonefritele.
31. Insuficienta renala acuta.
32. Insuficienta renala cronica.
33. Rinichiul de sarcina.
34. Esofagita de reflux. Hernia hiatala.
35. Ulcerul gastric si duodenal.
36. Cancerul gastric.
37. Suferintele stomacului operat.
38. Colita ulceroasa si boala Crohn.
39. Cancerul colonului.
40. Cancerul rectal.
41. Hepatitele virale.
42. Hepatita cronica.
43. Cirozele hepatice.
44. Insuficienta hepatica si encefalopatia portalsistemica.

45. Litiaza biliara.
46. Icterele.
47. Pancreatite acute si cronice.
48. Cancerul de pancreas.
49. Hemoragiile digestive superioare.
50. Anemiile feriprive.
51. Anemiile megaloblastice.
52. Anemiile hemolitice.
53. Leucoza acuta.
54. Leucoza limfatica cronica.
55. Sindromul mieloproliferativ (leucoza mieloida cronica, policitemia vera, trombocitemia esentiala, metaplazia mieloida cu mieloscleroza).
56. Limfoame maligne.
57. Sindroame hemoragipare, de cauza trombocitara, vasculara si prin tulburari de coagulare.
58. Diabetul zaharat.
59. Reumatismul articular acut.
60. Poliartrita reumatoida.
61. Artritele seronegative, artritele infectioase si prin microcristale.
62. Artrozele.
63. Sciatica vertebrala.
64. Colagenoze (lupus eritematos, sclerodermia, dermato-miozite, boala mixta de tesut conjunctiv.
65. Vasculite sistemice.
66. Intoxicatia acuta barbiturica.
67. Intoxicatia acuta cu compusi organo-fosforici.
68. Sindromul meningeal. Meningita acuta tuberculoasa, meningita acuta limfocitara benigna, meningita cerebrospinala meningococica.
69. Hipertiroidismul.
70. Diagnosticul pozitiv si diferential al comelor. Principii de tratament.
71. Aterogeneza si ateroscleroza.
72. Dislipidemiile.
73. Obezitatea.

II – III. DOUA PROBE CLINICE

Cazurile clinice se vor alege din tematica probei scrise de specialitate.

IV. PROBA PRACTICA

1. Examen clinic complet si intocmirea foilor de observatie.
2. Prezentarea de cazuri clinice.
3. Interpretarea examenului radiologic in afectiunile prevazute pe aparate si sisteme.
4. Interpretarea rezultatelor de la explorarile functionale respiratorii (spirometrie si determinarea gazelor sanguine).
5. Interpretarea unei electrocardiograme:
- stabilizarea axului electric si modificarile patologice
- hipertrofiile atriale si ventriculare
- modificarile electrocardiogramei in cardiopatia ischemica, cardiomiopatii
- diagnosticul electrocardiografic in cordul pulmonar cronic
- tulburarile de ritm cardiac
- tulburarile de conducere
- indicatiile, tehnica si interpretarea probei de efort
6. Interpretarea principalelor date ecocardiografice prevazuta in tematica
7. Interpretarea datelor de ecografie abdominala
8. Toracenteza
9. Paracenteza

10. Interpretarea rezultatelor hiperglicemiei provocate.
11. Interpretarea oscilometriei.
12. Interpretarea medulogramei.
13. Interpretarea rezultatului biopsiei hepatice, renale.
14. Interpretarea rezultatelor endoscopice (bronhoscopie, colonoscopie, rectoscopie).
15. Interpretarea rezultatelor investigatiilor radioizotopice prevazute in tematica.
16. Interpretarea rezultatului fundului de ochi.
17. Interpretarea rezultatelor analizei lichidului cefalorahidian.
18. Tehnicile de resuscitare cardiorespiratorie.
19. Defibrilarea si cardioversia.
20. Interpretarea rezultatelor examenului bacteriologic (sputa, urina, bila, lichid pleural, lichid peritoneal, cefalorahidian, sange).
21. Tehnica efectuarii examenului bacteriologic direct, in urgente, din produse patologice.
22. Interpretarea rezultatelor examenelor din sangele periferic si maduva pentru principalele afectiuni hematologice prevazute in tematica (anemii, leucoze acute si cronice, sindroame mieloproliferative si limfoproliferative, sindroame hemoragipare).
23. Interpretarea datelor de explorare functionala renala, hepatica, pancreatica.
24. Interpretarea rezultatelor determinarii echilibrului acidobazic si hidroelectrolitic.

TEMATICA
pentru examenul de medic primar
specialitatea MEDICINĂ DE URGENŢĂ

I – II. DOUĂ PROBE CLINICE DIN TEMATICĂ
III. PROBA PRACTICĂ

I – II. DOUĂ PROBE CLINICE DIN TEMATICĂ

ANESTEZIE ŞI TERAPIE INTENSIVĂ

1. Fiziopatologia durerii.
2. Anestezice locale.
3. Analgetice majore (morfinice).
4. Analgetice non morfinice.
5. Anestezicele volatile.
6. Substanţe sedative, hipnotice, psihotrope.
7. Sistemul nervos vegetativ (anatomie, fiziologie). Farmacologia drogurilor cu acţiune vegetativă (colinergice, parasimpatolitice, catecolamine, simpatolitice).
8. Substanţe cu acţiune miorelaxantă.
9. Tehnici de anestezie loco-regională.
10. Tehnici de anestezie generală.
11. Tehnici de analgezie.
12. Analgezie-sedare în condiţii prespitaliceşti.
13. Menţinerea libertăţii căilor respiratorii; masca laringiană, intubaţia traheală, traheostomia.
14. Grupele sanguine. Transfuzia de sânge şi fracţiuni; autotransfuzia.
15. Accidente şi incidente ale transfuziei sanguine.
16. Fiziopatologia generală a stării de şoc.
17. Şocul hipovolemic.
18. Şocul cardiogen.
19. Infecţie. Sepsis. Şoc septic.
20. Soluţii înlocuitoare de volum sanguin.
21. Droguri cu acţiune cardiotonică şi vasoactivă utilizate în stările de şoc.
22. Oprirea cardio-circulatorie. Măsuri de resuscitare.
23. Insuficienţa respiratorie acută şi cronică.
24. Injuria pulmonară acută (ALI). Sindromul de detresă respiratorie acută (ARDS).
25. Tehnici de suport ventilator artificicial.
26. Stările de comă (metabolice, traumatice, infecţioase, vasculare-anoxice, toxice exogene).
27. Moartea cerebrală (aspecte medicale şi legale).
28. Evaluarea primară a unui bolnav critic în afara spitalului, evaluarea secundară.
29. Supravegherea şi monitorizarea unui bolnav în condiţii prespitaliceşti şi în timpul transportului.

CARDIOLOGIE ŞI PATOLOGIE VASCULARĂ

30. Durerea toracică. Criza anginoasă.
31. Tulburări paroxistice de ritm cardiac şi de conducere.
32. Sincopa şi lipotimia.
33. Infarctul acut de miocard.
34. Edemul pulmonar acut cardiogen.
35. Pericarditele. Tamponada cardiacă.
36. Endocardita acută.
37. Criza hipertensivă.
38. Disecţia acută de aortă.
39. Ischemia acută a membrelor inferioare.
40. Boala tromboembolică.
41. Accidentele legate de tratamentul anticoagulant.
42. Urgenţe la bolnavii purtători de proteze valvulare.

PNEUMOLOGIE

43. Dispneea.
44. Cianoza.
45. Hemoptizia.
46. Criza de astm. Starea de rău astmatic.
47. Insuficienţa respiratorie acută la bolnavul cu insuficienţă respiratorie cronică.
48. Pneumopatii infecţioase.
49. Pleurezii.
50. Pneumotoraxul.

PATOLOGIE ABDOMINALĂ

51. Durerea abdominală.
52. Icterul.
53. Apendicita acută.
54. Peritonitele acute generalizate.
55. Pancreatita acută.
56. Colecistita acută.
57. Ocluzia intestinală
58. Complicaţii ale bolii ulceroase gastro-duodenale.
59. Hernia strangulată.
60. Ischemia intestinală acută.
61. Insuficienţa hepatică acută fulminantă.
62. Hemoragia digestivă.
63. Diareea acută.
64. Urgente proctologice.

NEUROLOGIE

65. Cefaleea.
66. Algiile faciale.
67. Sindromul meningeal.
68. Hipertensiunea intracraniană.
69. Crizele convulsive. Epilepsia.
70. Paralizii extensive.

71. Hemoragia cerebro-meningee.
72. Accidentele vasculare ischemice.
73. Sciatalgia.
74. Compresia medulară.

URGENŢE METABOLICE

75. Dezechilibre acido-bazice.
76. Tulburări hidroelectrolitice.
77. Hipoglicemia.
78. Acido-cetoza diabetică.
79. Coma hiperosmolară.
80. Insuficienţa suprarenaliană acută.
81. Tireotoxicoza.
82. Coma mixedematoasă.
83. Tetania. Spasmofilia.

PSIHIATRIE

84. Agitaţia. Anxietatea.
85. Depresia.
86. Tentativa de suicid.
87. Isteria.
88. Tulburări organice de origine psihiatrică.

OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE

89. Naşterea la domiciliu inopinată.
90. Sarcina extrauterină.
91. Sângerarea uterină în primul trimestru de sarcină.
92. Sângerarea uterină în ultimul trimestru de sarcină.
93. Hipertensinea arterială şi sarcina. Eclampsia.
94. Febra post-partum.
95. Infecţii genitale.
96. Metroragiile.
97. Violul şi abuzurile sexuale.

TRAUMATOLOGIE

98. Conduita prespitalicească în faţa unui politraumatizat (evaluare primară şi resuscitare).
99. Preluarea unui politraumatizat la spital; evaluare secundara.
100. Sindroame de compresie traumatică.
101. Traumatisme cranio-cerebrale.
102. Traumatisme rahidiene.
103. Traumatisme toracice.
104. Traumatisme abdominale.
105. Traumatisme ale căilor urinare.
106. Hematoame retroperitoneale.
107. Traumatisme ale membrelor.
108. Secţiuni traumatice ale membrelor.
109. Traumatisme maxilofaciale.
110. Traumatisme la femeia gravidă.
111. Politraumatisme.

TOXICOLOGIE

112. Terapia de urgenţă a unei intoxicaţii.
113. Intoxicaţia cu psihotrope (benzodiazepine, barbiturice, neuroleptice).
114. Intoxicaţia cu antidepresoare triciclice.
115. Intoxicaţia cu opiacee.
116. Intoxicaţia cu teofilină.
117. Intoxicaţia cu beta blocante.
118. Intoxicaţia cu analgetice non morfinice.
119. Intoxicaţia cu digitalice.
120. Intoxicaţia cu pesticide.
121. Intoxicaţia cu ciuperci.
122. Intoxicaţia cu monoxid de carbon şi alte gaze hipoxemiante.
123. Toxicomania: supradozare; dependenţă; sevrajul.
124. Intoxicaţia cu alcool.
125. Înţepăturile de himenoptere.
126. Muşcăturile de şerpi şi alte animale.
127. Ingestia de substanţe caustice.

URGENŢE INFECŢIOASE

128. Orientare diagnostică în faţa unui sindrom febril.
129. Gripă.
130. Tetanos.
131. Botulism.
132. Turbare.
133. Gangrena gazoasă.
134. Encefalita virală.
135. Meningita bacteriană.
136. Infecţia cu salmonele (febra tifoidă şi paratifoidă).
137. Urgenţe la bolnavii cu SIDA.
138. Infecţiile părţilor moi.

UROLOGIE

139. Colica nefretică.
140. Retenţia acută de urină.
141. Hematuria.
142. Priapismul.
143. Insuficienţa renală acută.
144. Pielonefrita acută.
145. Prostatita acută. Uretrita acută.
146. Torsiunea de testicul.
147. Urgenţe la bolnavul cu insuficienţă renală dializat cronic.

HEMATOLOGIE

148. Sindroame hemoragice.
149. Tratamentul de urgenţă al hemofilicului.
150. Methemoglobinemii dobândite.

OFTALMOLOGIE

151.Durerea oculară.
152.Glaucomul acut.
153.Tulburări acute ale vederii.
154.Traumatisme şi arsuri oculare.

O.R.L.

155.Corp străin laringo-traheo-bronşic.
156.Vertijul.
157.Surditatea de apariţie brutală.
158.Dispneea laringiană.
159.Epistaxis.
160.Angina.
161.Sinuzite acute.
162.Otite acute.

DERMATOLOGIE

163.Erupţie febrilă.
164.Urticarie şi edem Quincke.
165.Leziuni cutanate buloase.
166.Sindromul Lyell.
167.Necroza cutanată.
168.Celulite infecţioase.

PEDIATRIE

169.Durerea abdominală la copil.
170.Criza de astm la copil.
171.Corp străin traheo-bronşic la copil.
172.Dispneea sugarului.
173.Convulsiile la copil.
174.Deshidratarea sugarului.
175.Diareea acută la copil.
176.Vărsăturile la copil.

GERIATRIE

177.Febra la vârstnic.
178.Deshidratarea la vârstnic.
179.Anemia vârstnicului.
180.Confuzia mentală şi depresia vârstnicului.

AFECŢIUNI DATORATE MEDIULUI

181.Arsurile. Degerăturile.
182.Accidente prin electrocutare.
183.Accidente de submersie.
184.Accidente prin spânzurare.
185.Hipotermii accidentale.

186.Hipertemii accidentale .

MEDICINA ÎN SITUAŢII DE CATASTROFĂ

187.Leziuni prin gaze de luptă.
188.Leziuni prin arme de foc.
189.Leziuni în caz de cutremur.
190.Accidente nucleare.

ASPECTE ADMINISTRATIVE ÎN MEDICINA DE URGENŢĂ

191.Medicina de urgenţă academică (învăţământ, cercetare).
192.Etica profesională (relaţia cu pacientul, relaţia cu ceilalţi doctori).
193.Aspectele medico-legale (legile, responsabilitatea, consimţământul).
194.Organizarea serviciilor de medicină de urgenţă (sisteme de comunicare, vehicule de transport, protocoale medicale, administrarea sistemului de urgenţă).
195.Accidentele colective şi catastrofe: aspecte tactice şi logistice (triajul şi reanimarea în situaţii de catastrofă).

III. PROBA PRACTICĂ

Constă din următoarele proceduri/tehici:

1. **Protezarea căilor aeriene**
   - Cricotirotomia – Cunoaşterea tehnicii şi aplicarea practică pe manechin/cadavru;
   - Menevra Heimlich - Cunoaşterea tehnicii şi aplicarea practică;
   - Intubarea
     - Obturatorul esofagian – Tehnică, indicaţii, complicaţii şi aplicarea practică pe manechin/pacient
     - Nasotraheală – Tehnică, indicaţii, contraindicaţii, complicaţii, avantaje, dezavantaje şi aplicarea practică pe manechin/pacient;
     - Orotraheală – Tehnică, indicaţii, contraindicaţii, complicaţii, avantaje, dezavantaje şi aplicarea practică pe manechin/pacient;
     - Inducţia anestezică - Tehnică, indicaţii, contraindicaţii, complicaţii, avantaje, dezavantaje şi aplicarea practică pe manechin/pacient;
     - Fibrooptica - Tehnică, indicaţii, contraindicaţii, complicaţii, avantaje, dezavantaje şi aplicarea practică pe manechin/pacient;
   - Ventilaţia mecanică – Tipuri (balon mască, balon tub endotraheal, balon tub traheostomie, ventilator mecanic pulmomat pe bază de presiune, ventilator mecanic pe bază de volum).
   - Ventilaţia transtraheală percutanată;
   - Adjuvanţii căilor aeriene.
2. **Anestezia:**
   - Locală;
   - Regională, intravenoasă;
   - Generală de scurtă durată;
   - Blocajul de nerv periferic;
3. **Proceduri de diagnostic:**
   - Puncţia lombară;
   - Introducerea sondei nazogastrice;
   - Pericardiocenteza;
   - Lavajul;
   - Anuoscopia;
   - Toracocenteza;

- Tonometria;
- Interpretarea electrocardiogramei;
- Interpretarea unei radiografii pulmonare, cervicale, abdominale cu contrast, de coloană, de membre, craniene, pelviene.

4. **Genital urinar:**
   - Cateterizarea vezicii urinare:
     - Cateterul Foley, indicaţii, contraindicaţii, complicaţii;
     - Puncţia suprapubiană – Practica pe cadavru sau pacient.
   - Naşterea:
     - Naşterea dificilă – sub supravegherea specialiştilor
     - Naşterea normală – sub supravegherea specialiştilor
     - Cezariană perimortem/în timpul resuscitării – Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii.
5. **Cap şi gât:**
   - Controlul epistaxisului:
     - Tamponament anterior;
     - Tamponament posterior;
     - Cauterizare – Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii.
   - Laringoscopia – Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc.
   - Endoscopia nasofaringeană - sub supraveghere: indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc.
6. **Tehnici hemodinamice:**
   - Inserţia cateterelor arteriale – Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii etc.
7. **Proceduri legate de vase:**
   - Accesul venos central – Tehnici, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc.:
     - Femural;
     - Jugular;
     - Subclavicular;
     - Ombilical;
     - Prepararea de venă;
     - Linia intraosoasă.
   - Pantalonul antişoc, aplicare şi scoatere – Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc.;
   - Introducerea cateterului de aortă şi pulmonară – Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc.
8. **Ortopedie:**
   - Imobilizarea fracturilor şi luxaţiilor;
   - Reducerea fracturilor şi luxaţiilor;
   - Coloana:
     - Tehnici de tracţiune cervicală;
     - Tehnici de imoblizare:
       - Tehnici de punere a splinturilor.

9. **Torace:**
   - Pacingul cardiac:
     - Cutanat - Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc.;
     - Transvenos – Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc.;
   - Defibrilarea – Cardioversia – defibrilarea automată/automatizată (defibrilarea, cardioversia pe manechin);
   - Electrocardiografia;
   - Pericardiotomia – Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc.şi aplicarea practică la cadavru;
   - Toracotomia – Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc.;

- Toracotomia de urgenţă - Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc. şi aplicarea practică pe cadavru
- Pleurostomia..

10.Alte tehnici:

- Monitorizarea End-tidal CO_2;
- Monitorizarea invazivă;
- Lavajul gastric;
- Incizia-drenajul;
- Inserţia tubului intestinal;
- Pulsoximetria;
- Sutura plăgilor, tehnică;
- Trepanaţia - Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc. şi aplicarea pe cadavru;
- Măsurarea fluxului maxim expirator;
- Tromboza hemoroidală - Tehnică, indicaţii, contraindicaţii,complicaţii, etc.şi aplicarea pe cadavru, în sală sau pe pacient;
- Îndepărtarea corpilor străini din căile respiratorii sau globul ocular – cunoaşterea tehnicii;
- Sedarea pacientului constient;
- Descarcerarea pacientului blocat –cunoaşterea materialelor, a tehnicii, indicaţiile contraindicaţiile, complicaţiile, etc.

11. Conduita în caz de pacienţi multipli.

12. Precauţii universale.

ooooo 000 ooooo

Unitatea sanitara: Spitalul Judetean de Urgenta Braila
Loc de munca: **UNITATE PRIMIRE URGENTE**

Aprobat Manager,
Dr. Rasnoveanu Delia Mihaela

FISA POSTULUI

MEDIC

La Sectia UNITATE PRIMIRE URGENTE a Pavilionului A

NUMELE:
PRENUMELE:
DENUMIREA POSTULUI: Medic specialist MF
POZITIA IN COR:A
NIVELUL POSTULUI: de executie

Relatii :

A) Ierarhice : -subordonata Medicului sef si Directorului Medical;
B) Functionale : -cu sefi birouri si compartimente din cadrul unitatii sanitare;
C) De colaborare:
1.Din punct de vedere administrativ : - sefi birouri si compartimente din cadrul unitatii sanitare;
2.Din punct de vederea al tratarii si ingrijirii bolnavului : - cu medicii sefi de sectie, ceilalti medici curanti din sectie, asistenta sefa si in cazuri speciale cu medicul sef si asistentul sef din sectia medicala in care isi desfasoara pentru scurt timp activitatea (consult interdisciplinar);

1) Pregatirea profesionala impusa ocupantului postului:
1.1.Nivel de studii SUPERIOARE DE SPECIALITATE
1.2.Pregatirea de specialitate- calificari interdisciplinare (dupa caz)
- specializari medicale anexate in copie la dosarul de personal

2) Experienta necesara:
2.1.Vechime in munca____
2.2.Ocuparea postului prin concurs

3) Dificultatea operatiunilor specifice postului:
3.1.Complexitatrea postului in sensul diversitatii operatiunilor de efectuat:
-competente fundamentale ;
-organizarea propriei activitati si a asistentelor pentru ingrijiri pacienti dupa caz ;
-perfectionarea continua personala;
-lucru in echipa multidisciplinara;
-competente generale :- comunicarea interactiva, etica profesionala
-respectarea legislatiei specifice aflata in vigoare
-respectarea normelor de protectia muncii SSM, ISU, etc.
-competente specifice:
-respectarea protocoalelor medicale de diagnostic si tratament
-organizarea activitatii de recuperare medicala a pacientilor internati
- verificarea activitatii de ingrijire a bolnavului in functie de nevoi
3.3.Efort intelectual:

-corespunzator activitatii medicale de specialitate;

3.4.Necesitatea unor aptitudini deosebite:

- abilitati in comunicare si empatie;
- abilitati de mediere a conflictelor

3.5.Tehnologii specifice care trebuie cunoscute:

-utilizarea calculatorului, a aparaturii medicale de specialitate de pe sectie;

-tehnici moderne de comunicare;

4) Responsabilitatea implicata de post:

4.1.Responsabilitate privind activitatea medicala

4.2.Responsabilitate in respectarea normelor de igiena in vigoare;

4.3.Responsabilitate in respectarea NPM si NPSI;

4.4.Responsabilitate in planificarea si realizarea activitatii proprii;

4.5 Responsabilitati in asumarea si respectarea procedurilor specifice postului comunicate in regim controlat

4.6.Pastrarea confidentialitatii;

5) Sfera de relatii:

5.1 Gradul de solicitare din partea structurilor interne ale institutiei publice-maxim;

5.2.Gradul de solicitare din partea structurilor externe ale institutiei publice-minim

5.3.Gradul de solicitare din partea cetatenilor si/sau subiectilor serviciilor oferite de institutia publica-maxim.

6) Conditii de lucru ale postului:

6.1.Program de lucru:conform contractului de munca;

6.2.Conditii materiale-aspecte specifice postului cu privire la:

-deplasari:in incinta spitalului, de la UPU la sectiile medicale care solicita acordarea primului ajutor in caz de stop cardiorespirator ;

-noxe:nivel mediu, risc potential de infectii nosocomiale

-spatiu de lucru: salon pacienti, cabinet medical, sala de tratament, laborator cu aparatura medicala de specialitate

6.3.Conditii de formare profesionala conform standardelor in medicina si conform legislatiei specifice in vigoare.

7) Scop:

7.1. De a efectua act medical de calitate conform Codului deontologic al medicilor;

7.2. De a asigura consultatia si evaluarea clinica a pacientului in deplina concordanta cu continutul protocoalelor medicale ale Spitalului;

8) Obiective de management ale postului:

8.1.Asigurarea calitatii activitatii de tratament si ingrijire a persoanei internate (pacientului) ;

8.2. Comunicarea responsabilitatilor specifice postului ori de cate ori apar modificari/ adaugiri la fisa postului

8.3. Comunicarea procedurilor operationale / protocoalelor de lucru specifice postului

ATRIBUTII PRINCIPALE :

Responsabilitatea si atributiile implicate de post (conform Ordinului 1706 /2007)

1. Raspunde de indeplinirea prompta si corecta a sarcinilor de munca.
2. Raspunde de calitatea activitatii pe care o desfasoara in serviciu,de respectarea normelor de protectie a muncii,precum si a normelor etice si deontologice.

3. Raspunde de informarea corecta si prompta a medicului responsabil de garda,a medicului -sef de sectie sau a loctiitorului acestuia asupra tuturor problemelor ivite in timpul garzii si care au influenta daca aceste probleme au fost rezolvate sau nu.
4. Isi exercita profesia de medic in mod responsabil si conform pregatirii profesionale.
5. Primeste, impreuna cu medicul de garda, bolnavul in camera de reanimare sau la intrarea in UPU,il asista pe acesta in acordarea ingrijirilor medicale si in supravegherea bolnavului pana la stabilizarea lui,mutarea lui din camera de reanimare sau internarea acestuia,il insoteste pe pacient pana la sectia unde va fi investigat sau internat.
6. Primeste pacientii in celelalte sectoare ale UPU,eavluindu-i, recomanda investigatiile si tratamentul, asigura anuntarea specialistilor. Decizia medicului poate fi contramandata de medicul responsabil de tura si de medicul-sef al UPU sau de loctiitorul acestuia.
7. Ajuta la organizarea transportului pacientilor , insotindu-i in caz de nevoie.
8. Efectueaza impreuna cu medicul de tura vizita periodica, la intervale de maxim 3 ore, la toti pacientii din UPU,reevalueaza starea lor si adapteaza conduita terapeutica conform indicatiilor medicului responsabil de tura si ale specialistilor din spital.
9. Informeaza permanent apartinatorii pacientului despre starea acestuia si manevrele ce se efectueaza.
10. Completeaza,impreuna cu restul medicilor de garda fisele pacientilor aflati in UPU si completeaza toate formularele necesare, n scris sau pe calculator.
11. Asigura consultanta la dispeceratul 112, ajuta la primirea si triajul apelurilor si informeaza medicul responsabil de tura despre situatiile deosebite ivite, solicitand sprijin in cazul in care este nevoie.
12. Respecta regulamentul de functionare al UPU si , dupa caz, al SMURD si asigura respectarea acestuia de catre restul personalului de garda.
13. Respecta deciziile luate in cadrul serviciului de catre madicul-sef sau loctiitorul acestuia si asigura indeplinirea acestora de catre restul personalului de garda aflat in subordine.
14. Poarta permanent pagerul sau orice alt mijloc de comunicatie alocat, pastrandu-l in stare de functionare.
15. Anunta in permanenta starea de indisponibilitate responsabilului cu mobilizarea personalului cu minimum 24 de ore inaite (exceptie fac situatiile deosebite ivite, cum ar fi un deces in familie, imbolnaviri).
16. Respecta drepturile pacientului conform prevederilor OMS si altor prevederi legale in vigoare.
17. Respecta confidentialitatea tuturor aspectelor legale de locul de munca, indiferent de natura acestora, iar in cazul parasirii serviciului prin desfacerea contractului de munca, transfer, detasare sau demisie, orice declaratie publica cu referire la fostul loc de munca este atacabila din punct de vedere juridic.
18. Indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului sau UPU, in limitele competentelor medicale dobandite.
19. Efectueaza dupa caz,garzi in cadrul SMURD,unde are urmatoarele sarcini suplimentare :
20. Conduce echipajul de interventie si coordoneaza activitatea acestuia la locul interventie sau asista medicul responsabil de tura din echipa.
21. Evalueaza primar si secundar pacientul/pacientii si aplica tratamentul necesar in vederea stabilizarii acestuia/acestora.
22. Asista la operatiunile speciale de salvare, cum ar fi descarcerarea, asigurand pa parcursul acestora operatiuni de asistenta medicala necesara pacientului sau pacientilor.
23. Insoteste pacientul in timpul transportului pana la spital.
24. In caz de necesitate, preda ingrijirea pacientului in timpul transportului echipajului propriu sau unui echipaj al serviciului de ambulanta, in vederea efectuarii unei alte interventii. Decizia de a

preda pacientul inaintea sosirii la spital se ia evaluand starea pacientului transportat si noul incident la care este solicitat medicul.

25. Monitorizeaza comunicatiile radio in timpul garzii, inclusiv in timpul interventiilor. Are in dotare un telefon mobil pe care il pastreaza deschis pe tot parcursul garzii.

26. Asigura informarea dispeceratul despre etapa in care se afla echipajul de interventie si despre posibilitatea preluarii altor solicitari.

27. Inspecteaza echipamentul la intrarea in garda, asigurandu-se ca acesta se afla in stare de functionare, si preda echipamentul la iesirea din garda.

28. Informeaza medicul responsabil de garda despre problemele deosebite ivite in timpul garzii, precum si despre defectiunile sau pierderile de aparate ori materiale.

29. Inspecteaza medicamentele aflate in dotare si se asigura asupra valabilitatii termenului de garantie al acestora.

30. Poarta uniforma si gradele alocatein timpul garzii si se asigura ca echipajul poarta uniformele si gradele alocate si detine echipament de protectie adecvat (incaltaminte).

31. Respecta regulamentul de functionare al SMURD si asigura respectarea acestuia de catre restul echipajului de interventie.

32. Completeaza, semneaza si parafeaza o fisa de interventie pentru fiecare pacient , in doua exemplare. Unul dintre cele doua exemplare este predat colegului din UPU sau din spital care primeste pacientul.

33. Preda pacientul colegului din UPU sau din spital care primeste pacientul explicandu-i tot ce s-a efectuat si datele anamnestice, inclusiv evolutia pe parcursul transportului.

34. Asista la activitatea din cadrul UPU in cazul in care se afla de garda pe autospeciala rapida de interventie a medicului de urgenta.

35. Indeplineste orice alte sarcini stabilite de medicul-sef sau de inspectorul-sef pentru situatii de urgenta, in conditiile legii in activitatile din cadrul SMURD.

ANEXA LA FISA POSTULUI MEDIC UPU :

MEDIC RESPONSABIL DE TURA

Responsabilitatea si atributiile implicate de post (conform Ordinului 1706 /2007)

1. Răspunde de îndeplinirea promptă şi corectă a sarcinilor de muncă;
2 Răspunde de calitatea activităţii desfăşurate de personalul aflat în subordine, de respectarea de către acesta a normelor de protecţie a muncii, precum şi a normelor etice şi deontologice;
3. Răspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fişa postului, precum şi a regulamentului de funcţionare;
4. Răspunde de informarea corectă şi promptă a medicului-şef sau locţiitorului acestuia asupra tuturor problemelor ivite în timpul gărzii şi care au influenţă asupra derulării normale a activităţii, inclusiv cele legate de personal, indiferent dacă aceste probleme au fost rezolvate sau nu;
5. Exercită profesia de medic în mod responsabil şi conform pregătirii profesionale;
6. Efectuează primirea bolnavului în camera de reanimare sau la intrarea în UPU şi ia decizia introducerii acestuia în camera de reanimare sau în alt sector al CPU, coordonează întreaga activitate din camera de reanimare chiar în condiţiile în care în acest sector există mai mulţi pacienţi sub investigaţii şi tratament, efectuează evaluarea primară şi secundară, manevrele terapeutice de urgenţă sau continuarea acestora, investigarea bolnavului, anunţarea specialiştilor în timp, supravegherea bolnavului până la stabilizarea lui, mutarea lui din camera de reanimare sau internarea acestuia. Îl însoţeşte pe pacient până la secţia unde va fi investigat sau internat ori deleagă un alt medic competent pentru acest lucru;

7. Primeşte pacienţii în celelalte sectoare ale UPU sau CPU, îi evaluează, recomandă investigaţiile şi tratamentul, solicită consulturile de specialitate, deleagă medici din subordine pentru efectuarea manevrelor investigative şi terapeutice, cu condiţia de a fi informat permanent despre starea pacientului; hotărăşte reţinerea bolnavului sub observaţie, recomandă internarea în alte secţii şi este unica persoană din UPU care îşi dă acordul final de externare la domiciliu sau de transfer la alte instituţii. Decizia medicului responsabil de tură poate fi contramandată doar de medicul-şef al UPU/CPU sau de locţiitorul acestuia;
8. Efectuează vizita periodică la intervale de maximum 3 ore la toţi pacienţii din UPU, reevaluează starea lor şi adaptează conduita terapeutică, asigurând informarea specialiştilor din spital despre modificările semnificative;
9. Comunică permanent cu bolnavul şi aparţinătorii acestuia, anunţându-i despre manevrele ce se efectuează, precum şi despre starea acestuia; este unica persoană din UPU care comunică un deces aparţinătorilor, fiind însoţit de asistentul de tură sau de asistentul medico-social;
10. Completează, împreună cu restul medicilor de gardă, fişele pacienţilor aflaţi în UPU şi completează toate formularele necesare, în scris sau pe calculator; contrasemnează şi asigură completarea corectă de către restul personalului a fişelor şi a documentelor medicale şi medico-legale pe care nu le completează personal;
11. Asigură consultanţă la Dispeceratul 112, ajută la primirea şi triajul apelurilor şi indică conduitele de prim ajutor, inclusiv echipajelor aflate în teren, în cazul în care este solicitat sau în cazul în care echipajul aflat la un pacient în stare critică nu este însoţit de un medic; în cazul în care este indisponibil, este obligat să delege un alt medic din cadrul UPU pentru a asigura această sarcină;
12. Respectă regulamentul de funcţionare al UPU şi asigură respectarea acestuia de către restul personalului de gardă;
13. Respectă deciziile luate în cadrul serviciului de către medicul-şef sau locţiitorul acestuia şi asigură îndeplinirea acestora de către restul personalului de gardă;
14. Poartă permanent orice mijloc de comunicaţie alocat, păstrându-l în stare de funcţionare;
15. Anunţă în permanenţă starea de disponibilitate responsabilului cu mobilizarea personalului, cu minimum 24 de ore înainte (excepţie fac situaţiile deosebite ivite, cum ar fi un deces în familie, îmbolnăviri etc.);
16. Respectă şi asigură respectarea de către personalul din subordine a drepturilor pacientului conform prevederilor OMS şi altor prevederi legale în vigoare;
17. Respectă confidenţialitatea tuturor aspectelor legate de locul de muncă, indiferent de natura acestora, iar în cazul părăsirii serviciului prin desfacerea contractului de muncă, transfer, detaşare sau demisie, orice declaraţie publică cu referire la fostul loc de muncă este atacabilă;
18. Propune medicului-şef al UPU sau CPU ori locţiitorului acestuia internarea obligatorie a unui pacient într-o secţie anume, în cazul unor divergenţe de opinie cu medicul de gardă din secţia respectivă;
19. Indeplineşte orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului şi/sau a UPU ori CPU, in limitele competentelor medicale;
20. Efectuează, după caz, gărzi în cadrul SMURD, unde are următoarele sarcini suplimentare:
21. Conduce echipajul de intervenţie şi coordonează activitatea acestuia la locul intervenţiei;
22. Evaluează primar şi secundar pacientul/pacienţii şi aplică tratamentul necesar în vederea stabilizării acestuia/acestora;
23. Asistă la operaţiunile speciale de salvare, cum ar fi descarcerarea, asigurând pe parcursul acestor operaţiuni asistenţa medicală necesară pacientului sau pacienţilor;
24. Insoţeşte pacientul în timpul transportului până la spital;
25 .In caz de necesitate, predă îngrijirea pacientului în timpul transportului echipajului propriu sau unui echipaj al serviciului de ambulanţă, în vederea efectuării unei alte intervenţii. Decizia de a preda pacientul înaintea sosirii la spital se ia evaluând starea pacientului transportat şi noul incident la care este solicitat medicul;

26. Monitorizează comunicaţiile radio în timpul gărzii, inclusiv în timpul intervenţiilor; are în dotare un telefon mobil pe care îl păstrează deschis pe parcursul gărzii;
27. Asigură informarea dispeceratului despre etapa în care se află echipajul de intervenţie şi despre posibilitatea preluării altor solicitări;
28. Inspectează echipamentul la intrarea în gardă, asigurându-se că acesta se află în stare de funcţionare, şi predă echipamentul la ieşirea din gardă; informează medicul coordonator sau locţiitorul acestuia despre problemele deosebite ivite în timpul gărzii, precum şi despre defecţiunile sau pierderile de aparate ori de materiale;
29. Inspectează medicamentele aflate în dotare şi se asigură asupra valabilităţii termenului de garanţie al acestora;
30. Poartă uniforma şi gradele alocate în timpul gărzii şi se asigură că echipajul poartă uniformele şi gradele alocate şi deţine echipament de protecţie adecvat (încălţăminte etc.);
31. Respectă regulamentul de funcţionare al UPU - SMURD şi asigură respectarea acestuia de către echipajul de intervenţie;
32. Completează, semnează şi parafează o fişă de intervenţie pentru fiecare pacient, în două exemplare. Unul dintre cele două exemplare este predat colegului din UPU sau din spitalul care primeşte pacientul;
33. Predă pacientul colegului din UPU sau din spitalul care primeşte pacientul, explicându-i tot ce s-a efectuat şi datele anamnestice, inclusiv evoluţia pe parcursul transportului;
34. Asistă la activitatea din cadrul UPU în cazul în care se află în aşteptare, fiind de gardă pe o maşină de intervenţie rapidă a medicului de urgenţă;
35. Respectă regulamentele şi ordinele inspectoratului pentru situaţii de urgenţă din judeţul sau, după caz, din municipiul în care activează;
36. Indeplineşte orice sarcini noi prevăzute de medicul-şef sau de inspectorul-şef pentru situaţii de urgenţă, în condiţiile legii, în privinţa activităţii din cadrul SMURD

- **Atributii, responsabilitati in raporturile juridice de munca**

1. Raspunde de respectarea Regulamentului intern, a tuturor masurilor /deciziilor conducerii spitalului care au implicatii asupra sa;
2. Se prezinta la serviciu cu deplina capacitate de munca pentru a efectua servicii la parametrii de calitate impusi de sectie/ serviciu/ compartiment/ sector de activitate.
3. Raspunde de respectarea sarcinilor de serviciu si a normelor de comportare personale, conforme cu Regulamentul intern; controleaza permanent comportamentul personalului sectiei;
4. Isi desfasoara activitatea in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului,astfel incat sa nu expuna la pericol de accident sau inbolnavire profesionala atat propria persoana , cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca;
5. Nu procedeaza la scoaterea din functiune , la modificarea, schimbarea sau inlaturarea arbitrara a dispozitivelor de securitate proprii, in special ale masinilor, aparaturii, uneltelor, instalatiilor tehnice si cladirilor si sa utilizeze corect aceste dispozitive;
6. Efectueaza controlul medical periodic privind supravegherea sanatatii lucratorilor conf. legislatiei in vigoare;
7. Executa impreuna cu intreg colectivul examenele cerute de MS pentru personalul sanitar al spitalului ;
8. Respecta indeplinirea conditiilor de igiena individuala efectuand controlul periodic al starii de sanatate pentru prevenirea bolilor transmisibile si inlaturarea pericolului declansarii unor epidemii (viroze respiratorii,infectii cutanate,diaree,tuberculoza,etc.).

- **RESPONSABILITĂŢILE POSTULUI:**

Legat de disciplina muncii, răspunde de:

- Îmbunătăţirea permanentă a pregătirii sale profesionale şi de specialitate
- Păstrarea confidenţialităţii informaţiilor şi a documentelor legate de institutie
- Utilizarea resurselor existente exclusiv în interesul institutiei
- Respectarea prevederilor normativelor interne şi a procedurilor de lucru privitoare la postul său
- Adoptă permanent un comportament în măsură să promoveze imaginea şi interesele institutiei
- Se implică în vederea soluţionării situaţiilor de criză care afectează institutia
- Respectarea programului de lucru si de folosirea integrala a timpului de munca;
- Trebuie sa isi desfasoare activitatea, in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel incat sa nu expuna la pericol de accidentare sau imbolnavire profesionala atat propria persoana, cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca.

Legat de gestionarea bunurilor aflate sub inventar:

- Utilizeaza si raspunde de gestionarea bunurilor aflate pe fisa personala de inventar;
- Pastreaza in cele mai bune conditii echipamentele, materialele si obiectele de inventar din dotare aflate in gestiune pe fisa sa personala

Legat de atributiile administrative ale postului

- repartizeaza sarcinile personalului din subordine, indruma, controleaza si raspunde de munca acestora;
- supravegheaza ordinea si curatenia la locul de munca ;
- respecta regulamentul de ordine interioara ; ROF;
- raspunde pe tura sa de buna utilizare si intretinere a aparaturii, biroticii si a intregului inventar al sau si face propuneri de dotare corespunzatoare necesitatilor;
- se ocupa de mentinerea ordinei si disciplinei din cadrul sectorului sau de activitate, de tinuta si comportamentul corect al personalului , de respectarea programului unitatii;
- informeaza seful ierarhic despre activitatea proprie, indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducere;

  urmareste aplicarea masurilor de protectie si raspunde de nerespectarea normelor de protectie in vigoare ;

Legat de managementul deseurilor:

- Respecta atributiile conform legislatiei in vigoare privind depozitarea si gestionarea deseurilor periculoase si / sau nepericuloase:
  - -aplica procedurile stipulate de codul de procedura privind gestionarea deseurilor;
  - - raspunde si urmareste depunerea lor corecta in recipiente, in incinta institutiei publice;
- urmareste colectarea selectiva a deseurilor generate din institutie si se asigura de depozitarea corecta a acestora in vederea refolosirii lor sau ridicarii de catre un furnizor autorizat in acest sens ;
- participa la instruirile periodice realizate pentru toti salariatii implicati in acest gen de activitate, de respectarea legislatiei din domeniul protectiei mediului aflata in vigoare;
- participa la instruirile in care se actualizeaza informatiile legislative dupa noile reglementari aparute

Legat de managementul calitatii aplicat institutiei publice

- raporteaza managementului de la cel mai înalt nivel despre funcţionarea sistemului de management a calităţii şi despre orice necesitate de îmbunătăţire ,
- se asigura că este promovată în cadrul organizaţiei conştientizarea cerinţelor pacientului ;
- asigura comunicarea interna si externa asa cum este stabilit acest lucru de catre conducerea institutiei privind promovarea in afara institutiei a sistemului de management al calitatii care functioneaza in Institutie.

Legat de Protectia Muncii si ISU:

- raspunde si are obligatia sa respecte Normele de tehnica securitatii muncii , situatiilor de urgenta si capacitatii de raspuns si sa participe la toate instructajele impuse in acest sens
- isi desfasoara activitatea in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel incat sa nu expuna la pericol de accident /incident sau inbolnavire profesionala atat propria persoana , cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca;
- utilizeaza corect masinile, echipamentele, aparatura, substantele periculoase (rareori), etc
- utilizeaza corect echipamentul individual de protectie acordat si dupa utilizare are obligatia sa il inapoieze sau sa il puna la locul destinat pentru pastrare;
- nu procedeaza la scoaterea din functiune , la modificarea, schimbarea sau inlaturarea arbitrara a dispozitivelor de securitate proprii, in special ale masinilor, aparaturii, uneltelor, instalatiilor tehnice si cladirilor si sa utilizeze corect aceste dispozitive;
- comunica imediat angajatorului si/sau lucratorilor desemnati orice situatie de munca despre care au motive intemeiate sa o considere un pericol pentru securitatea si sanatatea lucratorilor, precum si orice deficienta a sistemelor de protectie;
- aduce la cunostinta conducatorului locului de munca si/sau angajatorului accidentele suferite de propria persoana;
- coopereaza, atat timp cat este necesar , cu angajatorul si/sau cu lucratorii desemnati, pentru a permite angajatorului sa se asigure ca mediul de munca si conditiile de lucru sunt sigure si fara riscuri pentru securitatea si sanatatea in domeniul sau de activitate;
- isi insuseste si respecta prevederile legislatiei din domeniul securitatii si sanatatii in munca si masurile de aplicare a acestora;
- da relatiile solicitate de catre inspectorii de munca.

INTOCMIT
MEDIC SEF SECTIE,
Dr. ROADEVIN MIHAELA

Titular post,

Am semnat 2 exemplare si am primit 1 exemplar

Am luat la cunostinta

Semnatura.....

Data……...

ANEXA 2

CERERE

Inscriere la selectia dosarelor, angajare fara concurs pe perioada determinate, personal contractual, in baza art 11 din Legea nr 55/2020 privind unele masuri pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19

Subsemnatul(a), ..., cu domiciliul în localitatea ....., str. ..... nr. ...., ap. ...., judeţul ....., mobil ....., posesor/posesoare al/a C.I. Seria ..... nr. ....., eliberat de ..... la data de ....., vă rog să îmi aprobaţi depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea şi combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, pe postul de ..... din cadrul Compartimentului.....

Dosarul de înscriere la selecţie conţine următoarele documente:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data ..... Semnătura .....

ANEXA 3

DECLARAŢIE*)
pe propria răspundere privind antecedentele penale

Subsemnatul(a), ..., posesor/posesoare al/a C.I. Seria ..... nr. ....., eliberată de ..... la data de ....., domiciliat(ă) în ....., cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere că nu am antecedente penale şi nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de urmărire penală.

Data ..... Semnătura .....

*) Prezenta declaraţie este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

ANEXA 4

DECLARAŢIE

Subsemnatul(a), ..., declar că am luat cunoştinţă de drepturile mele conform legislaţiei în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE(Regulamentul general privind protectia datelor) si îmi exprim consimţământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la selecţia dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea şi combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, iar pentru cei declaraţi admişi, pe toată durata angajării.

Refuzul acordării consimţământului atrage imposibilitatea participării la concurs.

|_| DA, sunt de acord.

|_| NU sunt de acord.

Menţionez că sunt de acord cu afişarea numelui în lista cu rezultatele concursului, publicată pe internet, la adresa .....

Data ..... Semnătura .....

ANEXA 5

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata

.....
(numele si toate prenumele din actul de identitate , precum si eventualele nume anterioare)
cetatean roman, fiul/fiica lui
.....
(numele si prenumele tatalui)
si al/a.....
(numele si prenumele mamei)
nascut/nascuta la.....
(ziua, luna, anul)
in.....
(locul nasterii: localitatea/judetul)
domiciliat/domiciliata in.....
(domiciliul din actul de identitate)
legitimat/ legitimate cu.....
(felul, seria si numarul actului de identitate)

cunoscand prevederile art.326 din Codul penal cu privire la falsul in declaratii, dupa luarea la cunostinta a continutului Ordonantei de urgenta a Guvernului nr 24/2008 privind accesul la propriul dosar si desconspirarea Securitatii, aprobata cu modificari si completari prin Legea nr 293/2008, cu modificarile si completarile ulterioare , declar prin prezenta, pe propria raspundere, ca am fost/nu am fost lucrator al Securitatii sau colaborator al acesteia, in sensul art.2 lit. a) –c) din ordonanta de urgenta anterior mentionata.

....
(data) (semnatura)