



Nr. 59396 / 21.12.2020

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

## ANUNT

### Spitalul Judetean de Urgenta Braila

Având în vedere prevederile Ordinului nr.905/2020 pentru aprobarea Metodologiei privind ocuparea, fara concurs, a posturilor vacante sau temporar-vacante din cadrul Ministerului Sanatatii si unitatilor aflate in subordinea, coordonarea si sub autoritatea Ministerului Sanatatii, inclusiv functiile publice de executie si conducere, pe perioada determinata, in contextul instituirii starii de alerta pe teritoriul Romaniei, conform art.11 din Legea nr.55/2020 privind unele masuri pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19,

**Angajeaza pe perioada determinata, fara concurs,**

**1 medic specialitatea medicina de urgență**

**la U.P.U.**

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

- a). cererea, în care se menționează postul pentru care dorește să concureze, însotită de declarația privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), cu modificările și completările ulterioare (Anexa 1 și 3 la anunt);
- b). copia actului de identitate în termen de valabilitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie, după caz;
- c). copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului;
- d). copia carnetului de muncă sau, după caz, adeverințe care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor, în copie;

- e). cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să îl facă incompatibil cu funcția pentru care candideaza,(Anexa 2 la anunt);
- f). adeverința medicală eliberată de medicul de familie sau certificat medical din care să rezulte că este **apt din punct de vedere fizic și neuropsihic** pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează/ certificat medical;
- g). curriculum vitae;
- h). declarație pe propria răspundere ca nu a fost lucrator al Securitatii sau colaborator al acesteia, in conditiile prevazute de legislatia specifica, (Anexa 4 la anunt).

## **2. Condițiile generale de ocupare a posturilor:**

- a). are cetățenia română, cetățenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și domiciliul în România;
- b). cunoaște limba română, scris și vorbit;
- c). are vârsta minimă reglementată de prevederile legale;
- d). are capacitate deplină de exercițiu;
- e). are o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinței medicale eliberate de medicul de familie sau de unitățile sanitare abilitate;
- f). îndeplinește condițiile de studii și, după caz, de vechime sau alte condiții specifice potrivit cerințelor postului;
- g). nu a fost condamnată definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului ori contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, care ar face-o incompatibilă cu exercitarea funcției, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea.

## **4. Depunerea dosarelor : 22.12.2021 - 23.12.2021, ora-14.00**

Selectia dosarelor: **- 24.12.2021**

Afisare rezultate selectie dosare: **- 24.12.2021**

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



In termen de doua zile lucratoare de la publicarea anuntului, pana la 14.00 a ultimei zile de inscriere, candidatii trimit documentele necesare inscrierii pe adresa de e-mail **runos@spitjudbraila.ro** stabilita de catre conducatorul unitatii sanitare 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 interviu**, potrivit planului de interviu-Anexa nr.5.

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, respectiv [www.spitalbraila.co/cariere](http://www.spitalbraila.co/cariere) in maximum 24 ore de la data selectiei de dosare, cu specificarea datei de organizare a probei de interviu, in cazul in care sunt admisi mai multi candidati.

Relatii suplimentare la tel 0239/692222, int 2174, Serviciul R.U.N.O.S.

Manager,

Dr.Rasnoyeanu Mihaela-Delia



Director Financiar-Contabil,

Ec.Vrinceanu Maria-Christina

Sef Serviciu R.U.N.O.S.,

Ref.S.Ene Monica-Laura

**Spitalul Județean de Urgență Brăila**  
Sos. Buzăului, nr. 2, 810325, Brăila, România  
tel 0239 692222, fax 0239 692732  
oficiu@spitjudbraila.ro, www.spitalbraila.ro



**TEMATICA**  
**pentru examenul de medic specialist**  
**specialitatea MEDICINA DE URGENTA**

**I. PROBA SCRISA**

**II. PROBA CLINICA – URGENTE MEDICALE**

**III. PROBA CLINICA – URGENTE CHIRURGICALE**

**IV. PROBA PRACTICA**

**I. PROBA SCRISA DIN URMATOARELE SUBIECTE:**

**ANESTEZIE SI TERAPIE INTENSIVA**

1. Fiziopatologia durerii.
2. Anestezice locale.
3. Analgetice majore (morphinice).
4. Analgetice non morphinice.
5. Anestezicele volatile.
6. Substante sedative, hipnotice, psihotrope.
7. Sistemul nervos vegetativ (anatomie, fisiologie). Farmacologia drogurilor cu actiune vegetativa (colinergice, parasimpatolitice, catecolamine, simpatolitice).
8. Substante cu actiune miorelaxanta.
9. Tehnici de anestezie loco-regionala.
10. Tehnici de anestezie generala.
11. Tehnici de analgezie .
12. Analgezie-sedare in conditii prespitalicesti.
13. Mentinerea libertatii cailor respiratorii; masca laringiana, intubatia traheala, traheostomia.
14. Grupele sanguine. Transfuzia de sange si fractiuni; autotransfuzia.
15. Accidente si incidente ale transfuziei sanguine.
16. Fiziopatologia generala a starii de soc.
17. Soclul hipovolemic.
18. Soclul cardiogen.
19. Infectie. Sepsis. Soc septic.
20. Solutii inlocuitoare de volum sanguin.
21. Droguri cu actiune cardiotonica si vasoactiva utilizate in starile de soc.
22. Oprirea cardio-circulatorie. Masuri de resuscitare. (ACLS, ATLS, PALS, Neo-natal ALS)
23. Insuficienta respiratorie acuta si cronica.
24. Injurie pulmonara acuta (ALI). Sindromul de detresa respiratorie acuta (ARDS).
25. Tehnici de suport ventilator artificial.
26. Starile de coma (metabolice, traumatic, infectioase, vasculare-anoxice, toxice exogene).
27. Moartea cerebrală (aspete medicale si legale).
28. Evaluarea primara a unui bolnav critic in afara spitalului.
29. Supravegherea si monitorizarea unui bolnav in conditii prespitalicesti si in timpul transportului.
30. Particularitatii ale transportului aerian la bolnavii critici.

**CARDIOLOGIE SI PATHOLOGIE VASCULARA**

31. Durerea toracica. Criza anginoasa.
32. Tulburari paroxistice de ritm cardiac si de conducere.
33. Sincopa si lipotimia.

- 34. Infarctul acut de miocard.
- 35. Edemul pulmonar acut cardiogen.
- 36. Pericarditele. Tamponada cardiaca.
- 37. Endocardita acuta.
- 38. Criza hipertensiva.
- 39. Disectia acuta de aorta.
- 40. Ischemia acuta a membrelor inferioare.
- 41. Boala tromboembolica.
- 42. Accidentele legate de tratamentul anticoagulant.
- 43. Urgente la bolnavii purtatori de proteze valvulare.
- 44. Tromboliza: indicatii, contraindicatii, tehnica.

### **PNEUMOLOGIE**

- 45. Dispnea.
- 46. Cianoza.
- 47. Hemoptizia.
- 48. Criza de astm. Starea de rau astmatic.
- 49. Insuficienta respiratorie acuta la bolnavul cu insuficienta respiratorie cronica.
- 50. Pneumopatii infectioase.
- 51. Pleurezii.
- 52. Pneumotoraxul.
- 53. Pneumonia de aspiratie.

### **PATOLOGIE ABDOMINALA**

- 54. Durerea abdominala.
- 55. Icterul.
- 56. Apendicita acuta.
- 57. Peritonitele acute generalizate.
- 58. Pancreatita acuta.
- 59. Colecistita acuta.
- 60. Ocluzia intestinala
- 61. Complicatii ale bolii ulceroase gastro-duodenale.
- 62. Hernia strangulata.
- 63. Ischemia intestinala acuta.
- 64. Insuficienta hepatica acuta fulminanta.
- 65. Hemoragia digestiva.
- 66. Diareea acuta.
- 67. Urgente proctologice.

### **NEUROLOGIE**

- 68. Cefaleea.
- 69. Algiile faciale.
- 70. Sindromul meningeal.
- 71. Hipertensiunea intracraniana.
- 72. Crizele convulsive. Epilepsia.
- 73. Paralizii extensive.
- 74. Hemoragia cerebro-meningee.
- 75. Accidentele vasculare ischemice.
- 76. Sciatalgia.
- 77. Compresia medulara.

## URGENTE METABOLICE

- 78. Dezechilibre acidobazice.
- 79. Tulburari hidroelectrolitice.
- 80. Hipoglicemie.
- 81. Acidocetoza diabetica.
- 82. Coma hiperosmolara.
- 83. Insuficienta suprarenaliana acuta.
- 84. Tireotoxicoză.
- 85. Coma mixedematoasa.
- 86. Tetania. Spasmofilia.

## PSIHIATRIE

- 87. Agitatia . Anxietatea. Evaluarea si atitudinea fata de pacientul violent.
- 88. Depresia.
- 89. Tentativa de suicid.
- 90. Isteria.
- 91. Tulburati psihiatrici de origine organica.

## OBSTETRICA-GINECOLOGIE

- 92. Nasterea la domiciliu inopinata.
- 93. Sarcina extrauterina.
- 94. Sangerarea uterina in primul trimestru de sarcina.
- 95. Sangerarea uterina in ultimul trimestru de sarcina.
- 96. Hipertensinea arteriala si sarcina. Eclampsia.
- 97. Febra post-partum.
- 98. Infectii genitale.
- 99. Metroragiile.
- 100. Violul si abuzurile sexuale.
- 101. Apendicita acuta in timpul sarcinii.

## TRAUMATOLOGIE

- 102. Conduita prespitaliceasca in fata unui politraumatizat (evaluare primara si resuscitare).
- 103. Preluarea unui politraumatizat la spital; Evaluarea secundara.
- 104. Sindrome de compresie traumatica.
- 105. Traumatisme crano-cerebrale.
- 106. Traumatisme rahiidiene.
- 107. Traumatisme toracice.
- 108. Traumatisme abdominale.
- 109. Traumatisme ale cailor urinare.
- 110. Hematoame retroperitoneale.
- 111. Traumatisme ale membrelor.
- 112. Sectiuni traumatici ale membrelor.
- 113. Traumatisme maxilofaciale.
- 114. Traumatisme la femeia gravida.
- 115. Politraumatisme, suportul avansat pentru traumatologie; preluarea unui politraumatizat la spital (evaluarea primara, secundara, resuscitare si investigatii)

## **TOXICOLOGIE**

116. Terapia de urgență a unei intoxicații.
117. Intoxicația cu psihotrope (benzodiazepine, barbiturice, neuroleptice).
118. Intoxicația cu antidepresoare triciclice.
119. Intoxicația cu opiate.
120. Intoxicația cu teofilina.
121. Intoxicația cu beta blocante.
122. Intoxicația cu analgetice non morfinice.
123. Intoxicația cu digitalice.
124. Intoxicația cu pesticide.
125. Intoxicația cu ciuperci.
126. Intoxicația cu monoxid de carbon și alte gaze hipoxemiantă.
127. Toxicomania: supradoxozare; dependență; sevrajul.
128. Intoxicația cu alcool.
129. Intepaturile de himenoptere.
130. Muscaturile de serpi și alte animale.
131. Ingestia de substanțe caustice, hidrocarburi și solventi organici.

## **URGENTE INFECTIOASE**

132. Orientare diagnostica în fața unui sindrom febril.
133. Gripă.
134. Tetanos.
135. Botulism.
136. Turbare.
137. Gangrena gazoasă.
138. Encefalita virală.
139. Meningita bacteriană.
140. Infecția cu salmonele (febra tifoidă și paratifoidă).
141. Urgență la bolnavii cu SIDA.
142. Infectiile partilor moi.

## **UROLOGIE**

143. Colică nefretică.
144. Retentia acută de urină.
145. Hematurie.
146. Priapismul.
147. Insuficiență renală acută.
148. Pielonefrita acută.
149. Prostatita acută. Uretrita acută.
150. Torsiunea de testicul.
151. Urgență la bolnavul cu insuficiență renală dializat cronic.

## **HEMATOLOGIE**

152. Sindroame hemoragice.
153. Tratamentul de urgență al hemofilicului.
154. Methemoglobinemii dobandite.

## OFTALMOLOGIE

- 155.Durerea oculara.
- 156.Glaucoul acut.
- 157.Tulburari acute ale vederii.
- 158.Traumatisme si arsuri oculare.

## O.R.L.

- 159.Corp strain laringo-traheo-bronsic
- 160.Vertijul.
- 161.Surditatea de aparitie brutală.
- 162.Dispnéea laringiană.
- 163.Epistaxis.
- 164.Angina.
- 165.Sinuzite acute.
- 166.Otite acute.

## DERMATOLOGIE

- 167.Eruptie febrila.
- 168.Urticarie si edem Quincke.
- 169.Leziuni cutanate buloase.
- 170.Sindromul Lyell.
- 171.Necroza cutanata.
- 172.Celulite infectioase.

## PEDIATRIE

- 173. Resuscitarea nounascutului si copilului.
- 174. Durerea abdominala la copil.
- 175. Criza de astm la copil.
- 176. Corp strain traheo-bronsic la copil.
- 177. Dispnea sugarului.
- 178. Convulsiile la copil.
- 179. Deshidratarea sugarului.
- 180. Diareea acuta la copil.
- 181. Varsaturile la copil.
- 182. Moartea subita a sugarului
- 183. Meningita acuta la copil.

## GERIATRIE

- 184.Feba la varstnic.
- 185. Deshidratarea la varstnic.
- 186. Anemia varstnicului.
- 187. Confuzia mentala si depresia varstnicului.

## AFFECTIUNI DATORATE MEDIULUI

- 188. Arsurile. Degeraturile.
- 189. Accidente prin electrocutare.
- 190. Accidente de submersie.
- 191. Accidente prin spanzurare.
- 192. Hipotermii accidentale.
- 193. Hipertemii accidentale .

## MEDICINA IN SITUATII DE CATASTROFA

- 194. Leziuni prin gaze de lupta.
- 195. Leziuni prin arme de foc.
- 196. Leziuni in caz de cutremur.
- 197. Accidente nucleare.

## ASPECTE ADMINISTRATIVE IN MEDICINA DE URGENTA

- 198. Medicina de urgență academică (invatamant, cercetare).
- 199. Etica profesională (relatia cu pacientul, relatia cu ceilalți doctori).
- 200. Aspectele medico-legale (legile, responsabilitatea, consimtamantul).
- 201. Organizarea serviciilor de medicina de urgență (sisteme de comunicare, vehicule de transport, protocoale medicale, administrarea sistemului de urgență).
- 202. Accidentele colective și catastrofe: aspecte tactice și logistice.

## II. – III. DOUA PROBE CLINICE

Cazurile clinice se vor alege din tematica probei scrise.

## IV. PROBA PRACTICA

Constă din urmatoarele proceduri/tehnică:

### 1. Protezarea cailor aeriene

- Cricotirotomia – Cunoasterea tehnicii și aplicarea practica pe manechin cadavru;
- Menevra Heimlich - Cunoasterea tehnicii și aplicarea practica;
- Intubarea
  - Obturatorul esofagian – Tehnica, indicatii, complicatii și aplicarea practica pe manechin/pacient
  - Nasotraheala – Tehnica, indicatii, contraindicatii,complicatii , avantaje, dezavantaje și aplicarea practica pe manechin/pacient;
  - Orotraheala – Tehnica, indicatii, contraindicatii,complicatii , avantaje, dezavantaje și aplicarea practica pe manechin/pacient;
  - Inductia anestezica - Tehnica, indicatii, contraindicatii,complicatii , avantaje, dezavantaje și aplicarea practica pe manechin/pacient;
  - Fibroptica - Tehnica, indicatii, contraindicatii,complicatii , avantaje, dezavantaje și aplicarea practica pe manechin/pacient;
- Ventilatia mecanica – Tipuri (balon masca, balon tub endotraheal, balon tub traheostomie, ventilator mecanic pulmomot pe baza de presiune, ventilator mecanic pe baza de volum).
- Ventilatia transtraheala percutanata;
- Adjuvantii cailor aeriene.

**2. Anestezia:**

- Locala;
- Regionala, intravenoasa;
- Generala de scurta durata;
- Blocajul de nerv periferic;

**3. Proceduri de diagnostic:**

- Punctia lombara;
- Introducerea sondei nazogastrice;
- Pericardiocenteza;
- Lavajul;
- Anuoscopia;
- Toracocenteza;
- Tonometria;
- Interpretarea electrocardiogramei;
- Interpretarea unei radiografii pulmonare, cervicale, abdominale cu contrast, de coloana, de membre, craniene, pelviene.

**4. Genital urinar:**

- Cateterizarea vezicii urinare:
  - Cateterul Foley, indicatii, contraindicatii, complicatii;
  - Punctia suprapubiana – Practica pe cadavru sau pacient.
- Nasterea:
  - Nasterea dificila – sub supravegherea specialistilor
  - Nasterea normala – sub supravegherea specialistilor
  - Cezariana perimortem/in timpul resuscitarii – Tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii .

**5. Cap si gat:**

- Controlul epistaxisului:
  - Tamponament anterior;
  - Tamponament posterior;
  - Cauterizare – Tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii.
- Laringoscopia – tehnica, indicatiile, contraindicatiile, complicatiile, etc.
- Endoscopia nasofaringeana - sub supraveghere: indicatii contraindicatii, complicatii, etc.

**6. Tehnici hemodinamice:**

- Insertia cateterelor arteriale –tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii etc.

**7. Proceduri legate de vase:**

- Accesul venos central –tehnici, indicatii contraindicatii, complicatii, etc.:
  - Femural;
  - Jugular;
  - Subclavicular;
  - Ombilical;
  - Prepararea de vena;
  - Linia intraosoastra.
- Pantalonul antisoc, aplicare si scoatere –tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.;
- Introducerea cateterului de aorta si pulmonara – tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.

**8. Ortopedie:**

- Imobilizarea fracturilor si luxatiilor;
- Reducerea fracturilor si luxatiilor;
- Coloana:
  - Tehnici de tractiune cervicala;
  - Tehnici de imobilizare:
    - Tehnici de punere a splinturilor.

**9.Torace:**

- Pacingul cardiac:
  - Cutanat - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.;
  - Transvenos –tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.;
- Defibrilarea – Cardioversia – defibrilarea automata/automatizata (defibrilarea, cardioversia pe manechin);
- Electrocardiografia;
- Pericardiotomia – tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.si aplicarea practica la cadavru;
- Toracotomia – tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.;
- Toracotomia de urgență - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.si aplicarea practica pe cadavru
- Pleurostomia.

**10.Alte tehnici:**

- Monitorizarea End-tidal CO<sub>2</sub>;
- Monitorizarea invaziva;
- Lavajul gastric;
- Incizia-drenajul;
- Insertia tubului intestinal;
- Pulsoximetria;
- Sutura plagilor, tehnica;
- Trepanatia - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.si aplicarea pe cadavru;
- Masurarea fluxului maxim expirator;
- Tromboza hemoroidala - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.si aplicarea pe cadavru, in sala sau pe pacient;
- Indepartarea corpilor strani din caile respiratorii sau globul ocular – cunoasterea tehnicii;
- Sedarea pacientului constient;
- Descarcerarea pacientului blocat – cunoasterea materialelor, a tehnicii, indicatiile contraindicatiile, complicatiile, etc.

**11. Conduita in caz de pacienti multipli.**

**12. Precautii universale.**

oooooo 000 ooooo

**FISA POSTULUI**

**MEDIC SPECIALIST**

**La Sectia UNITATE PRIMIRE URGENTE - Pavilionul 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 vedere al tratarii si ingrijirii bolnavului : - cu medicii sefi de sectie, ceilalți medici curanți din secție, asistenta sefa și în cazuri speciale cu medicul sef și asistentul sef din secția medicală în care își desfășoară pentru scurt timp activitatea (consult interdisciplinar);

1) Pregatirea profesională impusă 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.Complexitatea postului in sensul diversitatii operatiunilor de efectuat:

- competente fundamentale ;
- organizarea propriei activitatii 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 protocolelor 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 specific 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 concordanța cu continutul protocoalelor medicale ale Spitalului;

8) Obiective de management ale postului:

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

8.2. Comunicarea responsabilitatilor specifice postului ori de cate ori apar modificari/ adaugiri la fisierul 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 locuitorului 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 accordarea 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-suflet al UPU sau de loctitorul 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, reevaluateaza starea lor si adapteaza conduită terapeutică 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 fisurile 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 medicul-suflet sau loctitorul 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 inainte (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 competentei medicale dobandite.
19. Efectueaza dupa caz, garzi in cadrul SMURD, unde are urmatoarele sarcini suplimentare :
20. Conduce echipele de interventie si coordoneaza activitatea acestuia la locul interventiei sau asista medicul responsabil de tura din echipa.
21. Evaluateaza 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 parcursele acestora operatiuni de asistenta medicala
- necesara pacientului sau pacientilor.
23. Insoteste pacientul in timpul transportului pana la spital.
24. In caz de necesitate, predă ingrijirea pacientului in timpul transportului echipei proprii sau unui echipaj al serviciului de ambulanta, in vederea efectuarii unei alte interventii. Decizia de a predă 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 alocate in timpul garzii si se asigura ca echipajul poarta uniformele si gradele alocate si detine echipament de protectie adevarat (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 urgență.

35. Indeplineste orice alte sarcini stabilite de medicul-suf sau de inspectorul-suf pentru situatii de urgență, 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 și corectă a sarcinilor de muncă;
2. Răspunde de calitatea activității desfășurate de personalul aflat în subordine, de respectarea de către acesta a normelor de protecție a muncii, precum și a normelor etice și deontologice;
3. Răspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fișa postului, precum și a regulamentului de funcționare;
4. Răspunde de informarea corectă și promptă a medicului-șef sau locuitorului acestuia asupra tuturor problemelor ivite în timpul gărzii și care au influență asupra derulării normale a activității, inclusiv cele legate de personal, indiferent dacă aceste probleme au fost rezolvate sau nu;
5. Exercită profesia de medic în mod responsabil și conform pregătirii profesionale;
6. Efectuează primirea bolnavului în camera de reanimare sau la intrarea în UPU și ia decizia introducerii acestuia în camera de reanimare sau în alt sector al CPU, coordonează întreaga activitate din camera de reanimare chiar în condițiile în care în acest sector există mai mulți pacienți sub investigații și tratament, efectuează evaluarea primară și secundară, manevrele terapeutice de urgență sau continuarea acestora, investigarea bolnavului, anunțarea specialiștilor în timp, supravegherea bolnavului până la stabilizarea lui, mutarea lui din camera de reanimare sau internarea acestuia. Îl însoțește pe pacient până la secția unde va fi investigat sau internat ori deleagă un alt medic competent pentru acest lucru;
7. Primește pacienții în celealte sectoare ale UPU sau CPU, îi evaluatează, recomandă investigațiile și tratamentul, solicită consulturile de specialitate, deleagă medici din subordine pentru efectuarea manevrelor investigative și terapeutice, cu condiția de a fi informat permanent despre starea pacientului; hotărăște reținerea bolnavului sub observație, recomandă internarea în alte secții și este unica persoană din UPU care își dă acordul final de externare la domiciliu sau de transfer la alte

- instituții. Decizia medicului responsabil de tură poate fi contramandată doar de medicul-șef al UPU/CPU sau de locțiitorul acestuia;
8. Efectuează vizita periodică la intervale de maximum 3 ore la toți pacienții din UPU, reevaluatează starea lor și adaptează conduită terapeutică, asigurând informarea specialiștilor din spital despre modificările semnificative;
9. Comunică permanent cu bolnavul și aparținătorii acestuia, anunțându-i despre manevrele ce se efectuează, precum și despre starea acestuia; este unica persoană din UPU care comunică un deces aparținătorilor, fiind însoțit de asistentul de tură sau de asistentul medico-social;
10. Completează, împreună cu restul medicilor de gardă, fișele pacienților aflați în UPU și completează toate formularele necesare, în scris sau pe calculator; contrasemnează și asigură completarea corectă de către restul personalului a fișelor și a documentelor medicale și medico-legale pe care nu le completează personal;
11. Asigură consultanță la Dispeceratul 112, ajută la primirea și triajul apelurilor și 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 însoțit 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 funcționare al UPU și asigură respectarea acestuia de către restul personalului de gardă;
13. Respectă deciziile luate în cadrul serviciului de către medicul-șef sau locțiitorul acestuia și asigură îndeplinirea acestora de către restul personalului de gardă;
14. Poartă permanent orice mijloc de comunicație alocat, păstrându-l în stare de funcționare;
15. Anunță în permanență starea de disponibilitate responsabilului cu mobilizarea personalului, cu minimum 24 de ore înainte (excepție fac situațiile deosebite ivite, cum ar fi un deces în familie, îmbolnăviri etc.);
16. Respectă și asigură respectarea de către personalul din subordine a drepturilor pacientului conform prevederilor OMS și altor prevederi legale în vigoare;
17. Respectă confidențialitatea tuturor aspectelor legate de locul de muncă, indiferent de natura acestora, iar în cazul părăsirii serviciului prin desfacerea contractului de muncă, transfer, detașare sau demisie, orice declarație publică cu referire la fostul loc de muncă este atacabilă;
18. Propune medicului-șef al UPU sau CPU ori locțiitorului acestuia internarea obligatorie a unui pacient într-o secție anume, în cazul unor divergențe de opinie cu medicul de gardă din secția respectivă;
19. Indeplinește orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului și/sau a UPU ori CPU, în limitele competențelor medicale;
20. Efectuează, după caz, găzii în cadrul SMURD, unde are următoarele sarcini suplimentare:
21. Conduce echipajul de intervenție și coordonează activitatea acestuia la locul intervenției;
22. Evaluatează primar și secundar pacientul/pacienții și aplică tratamentul necesar în vederea stabilizării acestuia/acestora;
23. Asistă la operațiunile speciale de salvare, cum ar fi descarcerarea, asigurând pe parcursul acestor operațiuni asistența medicală necesară pacientului sau pacienților;
24. Însoțește pacientul în timpul transportului până la spital;
25. În caz de necesitate, predă îngrijirea pacientului în timpul transportului echipajului propriu sau unui echipaj al serviciului de ambulanță, în vederea efectuării unei alte intervenții. Decizia de a preda pacientul înaintea sosirii la spital se ia evaluând starea pacientului transportat și noul incident la care este solicitat medicul;
26. Monitorizează comunicațiile radio în timpul găzii, inclusiv în timpul intervențiilor; are în dotare un telefon mobil pe care îl păstrează deschis pe parcursul găzii;
27. Asigură informarea dispeceratului despre etapa în care se află echipajul de intervenție și despre posibilitatea preluării altor solicitări;
28. Inspectează echipamentul la intrarea în gardă, asigurându-se că acesta se află în stare de

funcționare, și predă echipamentul la ieșirea din gardă; informează medicul coordonator sau locuitorul acestuia despre problemele deosebite ivite în timpul gărzii, precum și despre defecțiunile sau pierderile de aparate ori de materiale;

29. Inspectează medicamentele aflate în dotare și se asigură asupra valabilității termenului de garanție al acestora;

30. Poartă uniforma și gradele alocate în timpul gărzii și se asigură că echipajul poartă uniformele și gradele alocate și deține echipament de protecție adecvat (încălțăminte etc.);

31. Respectă regulamentul de funcționare al UPU - SMURD și asigură respectarea acestuia de către echipajul de intervenție;

32. Completează, semnează și parafează o fișă de intervenție pentru fiecare pacient, în două exemplare. Unul dintre cele două exemplare este predat colegului din UPU sau din spitalul care primește pacientul;

33. Predă pacientul colegului din UPU sau din spitalul care primește pacientul, explicându-i tot ce s-a efectuat și datele anamnestice, inclusiv evoluția pe parcursul transportului;

34. Asistă la activitatea din cadrul UPU în cazul în care se află în aşteptare, fiind de gardă pe o mașină de intervenție rapidă a medicului de urgență;

35. Respectă regulamentele și ordinele inspectoratului pentru situații de urgență din județul sau, după caz, din municipiu în care activează;

36. Indeplinește orice sarcini noi prevăzute de medicul-șef sau de inspectorul-șef pentru situații de urgență, în condițiile legii, în privința activității 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 arbitrala 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 lucratilor 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.).

## • **RESPONSABILITĂTILE POSTULUI:**

### **Legat de disciplina muncii, răspunde de:**

- Îmbunătățirea permanentă a pregăririi sale profesionale și de specialitate
- Păstrarea confidențialității informațiilor și a documentelor legate de instituție
- Utilizarea resurselor existente exclusiv în interesul instituției
- Respectarea prevederilor normativelor interne și a procedurilor de lucru privitoare la postul său
- Adoptă permanent un comportament în măsură să promoveze imaginea și interesele instituției
- Se implică în vederea soluționării situațiilor de criză care afectează instituția
- Respectarea programului de lucru și de folosirea integrală a timpului de munca;
- Trebuie să își desfăsoare activitatea, în conformitate cu pregătirea și instruirea sa, precum și c... instructiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu expuna la pericol de accidentare sau imbolnavire profesională atât propria persoană, cât și alte persoane care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de munca.

### **Legat de gestionarea bunurilor aflate sub inventar:**

- Utilizează și răspunde de gestionarea bunurilor aflate pe fisa personală de inventar;
- Păstrează în cele mai bune condiții echipamentele, materialele și obiectele de inventar din dotările aflate în gestiune pe fisa sa personală

### **Legat de atributiile administrative ale postului**

- repartizează sarcinile personalului din subordine, îndrumă, controlează și răspunde de munca acestora;
- supraveghează ordinea și curatenia la locul de munca ;
- respectă regulamentul de ordine interioară ; ROF;
- răspunde pe tură să de buna utilizare și întreținere a aparaturii, biroiciei și a întregului inventar al sau să face propuneri de dotare corespunzătoare necesitatilor;
- se ocupă de menținerea ordinei și disciplinei din cadrul sectorului sau de activitate, de tinută și comportamentul corect al personalului , de respectarea programului unității;
- informează șeful ierarhic despre activitatea proprie, indeplinește orice alte sarcini stabilite de conducere;
- urmărește aplicarea măsurilor de protecție și răspunde de nerespectarea normelor de protecție în vigoare ;

### **Legat de managementul deseuriilor:**

- Respectă atributiile conform legislației în vigoare privind depozitarea și gestionarea deseuriilor periculoase și / sau nepericuloase:
  - aplica procedurile stipulate de codul de procedura privind gestionarea deseuriilor;
  - răspunde și urmărește depunerea lor corecta în recipiente, în incinta instituției publice;
- urmărește colectarea selectiva a deseuriilor generate din instituție și se asigură de depozitarea corecta acestora în vederea refolosirii lor sau ridicării de către un furnizor autorizat în acest sens ;
- participă la instruirile periodice realizate pentru toți salariații implicați în acest gen de activitate, din respectarea legislației din domeniul protecției mediului aflată în vigoare;
- participă la instruirile în care se actualizează informațiile legislative după noile reglementări apărute

### **Legat de managementul calității aplicat instituției publice**

- raportează managementului de la cel mai înalt nivel despre funcționarea sistemului de management al calității și despre orice necesitate de îmbunătățire ,
- se asigură că este promovată în cadrul organizației conștientizarea cerințelor 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 urgenza 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 inapoiyeze sau sa il puna la locul destinat pentru pastrare;
- nu procedeaza la scoaterea din functiune , la modificarea, schimbarea sau inlaturarea arbitrala dispozitivelor de securitate proprii, in special ale masinilor, aparaturii, uneltelor, instalatiilor tehnice sau cladirilor si sa utilizeze corect aceste dispozitive;
- comunica imediat angajatorului si/sau lucratorilor desemnati orice situatie de munca despre care ar avea motive intemeiate sa o considere un pericol pentru securitatea si sanatatea lucratorilor, precum si orice deficiență a sistemelor de protecție;
- aduce la cunostinta conducerilor 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.....



Nr. ....59396 / 21.12.2021

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

## ANUNT

### Spitalul Judetean de Urgenta Braila

Având în vedere prevederile Ordinului nr.905/2020 pentru aprobarea Metodologiei privind ocuparea, fara concurs, a posturilor vacante sau temporar-vacante din cadrul Ministerului Sanatatii si unitatilor aflate in subordinea, coordonarea si sub autoritatea Ministerului Sanatatii, inclusiv functiile publice de executie si conducere, pe perioada determinata, in contextul instituirii starii de alerta pe teritoriul Romaniei, conform art.11 din Legea nr.55/2020 privind unele masuri pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19,

Angajeaza pe perioada determinata, fara concurs,

1 medic specialitatea medicina interna

la Sectia Medicina Interna I

#### **1. Dosarul va contine în mod obligatoriu următoarele documente:**

a). cererea, în care se menționează postul pentru care dorește să concureze, însotită de declarația privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), cu modificările și completările ulterioare (Anexa 1 și 3 la anunt);

b). copia actului de identitate în termen de valabilitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie, după caz;

c). copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului;

d). copia carnetului de muncă sau, după caz, adeverințe care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor, în copie;

e). cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să îl facă incompatibil cu funcția pentru care candideaza,(Anexa 2 la anunt);

f). adeverința medicală eliberată de medicul de familie sau certificat medical din care să rezulte că este **apt din punct de vedere fizic și neuropsihic** pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează/ certificat medical;

g). curriculum vitae;

h). declarație pe propria răspundere ca nu a fost lucrator al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevazute de legislația specifică, (Anexa 4 la anunt).

## **2. Condițiile generale de ocupare a posturilor:**

a). are cetățenia română, cetățenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și domiciliul în România;

b). cunoaște limba română, scris și vorbit;

c). are vîrstă minimă reglementată de prevederile legale;

d). are capacitate deplină de exercițiu;

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

f). îndeplinește condițiile de studii și, după caz, de vechime sau alte condiții specifice potrivit cerințelor postului;

g). nu a fost condamnată definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului ori contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, care ar face-o incompatibilă cu exercitarea funcției, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea.

## **4. Depunerea dosarelor : 22.12.2021 - 23.12.2021, ora-14.00**

Selectia dosarelor: **- 24.12.2021**

Afisare rezultate selectie dosare: **- 24.12.2021**

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



In termen de doua zile lucratoare de la publicarea anuntului, pana la 14.00 a ultimei zile de inscriere, candidatii trimit documentele necesare inscrierii pe adresa de e-mail **runos@spitjudbraila.ro** stabilita de catre conducatorul unitatii sanitare 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 interviu**, potrivit planului de interviu-Anexa nr.5.

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, respectiv [www.spitalbraila.co/cariere](http://www.spitalbraila.co/cariere) in maximum 24 ore de la data selectiei de dosare, cu specificarea datei de organizare a probei de interviu, in cazul in care sunt admisi mai multi candidati.

Relatii suplimentare la tel 0239/692222, int 2174, Serviciul R.U.N.O.S.



Director Financiar-Contabil,  
Ec.Vrinceanu Maria-Cristina

Sef Serviciu R.U.N.O.S.,  
Ref.S.Ene Monica-Laura

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



**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. Pneumonile.
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. Sosul 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 interstitiale 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 ulcerioasa 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 reumatoidea.
61. Artritele seronegative, artritele infectioase si prin microcristale.
62. Artrozele.
63. Sciatica vertebrală.
64. Colagenoze (lupus eritematos, sclerodermia, dermato-miozite, boala mixta de tesut conjunctiv).
65. Vasculite sistemică.
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
  - hiperstrofile atriale si ventriculare
  - modificarile electrocardiogramei in cardiopatia ischemica, cardiomiopatii
  - diagnosticul electrocardiografic in cordul pulmonar cronic
  - tulburările de ritm cardiac
  - tulburările 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 hepatiche, 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, pancreatică.
24. Interpretarea rezultatelor determinarii echilibrului acidobazic si hidroelectrolitic.

ooooo 000 ooooo

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

Aprobat Manager,

**FISA POSTULUI**  
**MEDIC SPECIALIST**  
La Sectia Medicina Internala CORP A

NUMELE : .....

PRENUMELE : .....

DENUMIREA POSTULUI: Medic specialist

POZITIA IN COR: 221101

NIVELUL POSTULUI: de executie

Relatii :

- A) Ierarhicee : -subordonat Medicului Sef sectie 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 vedere al tratarii si ingrijirii bolnavului : - cu medicii sefi de sectie, ceilalți medici curanți din sectie, asistenta sefa și în cazuri speciale cu medicul sef și asistentul sef din secția medicală în care își desfășoară pentru scurt timp activitatea (consult interdisciplinar);

1) Pregatirea profesională impusă 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 activitatii 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 protocolelor 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 intermate (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 vieții, sănătății și integrității fizice și psihice a ființei umane.
2. Nediscriminarea : Actul profesional și întreaga activitate a medicului se va exercita, respectiv desfășura, fără niciun fel de discriminare inclusiv în ceea ce privește starea de sănătate sau șansele de vindecare ale pacientului.

3. **Respectul demnității ființei umane :** În toate situațiile actul profesional, în oricare formă sau modalitate s-ar desfășura, se va face cu respectarea strictă a demnității umane ca valoare fundamentală a corpului profesional.
4. **Primordialitatea interesului și a binelui ființei umane** În toate deciziile cu caracter medical, medicul va trebui să se asigure că interesul și binele ființei umane prevalează interesului societății ori al științei.
5. **Obligativitatea normelor profesionale și a celor de conduită** Medicul trebuie să depună toate diligențele și să se asigure că orice intervenție cu caracter medical pe care o execută sau decizie profesională pe care o ia respectă normele și obligațiile profesionale și regulile de conduită specifice cazului respectiv.
6. **Independența profesională:** Medicul este dator să stăruie și să își apere independența profesională, fiind interzisă orice determinare a actului medical ori a deciziei profesionale de rațiuni de rentabilitate economică sau de ordin administrativ.
7. **Caracterul relației medic-pacient:** Relația medicului cu pacientul va fi una exclusiv profesională și se va clădi pe respectul acestuia față de demnitatea umană, pe înțelegere și compasiune față de suferință.
8. **Obligația diligenței de mijloace :** Medicul își va dedica întreaga știință și pricinere interesului pacientului său și va depune toată diligența pentru a se asigura că decizia luată este corectă, iar pacientul beneficiază de maximum de garanții în raport de condițiile concrete, astfel încât starea sa de sănătate să nu aibă de suferit.
9. **Principiul specializării profesionale:** Cu excepția unor cazuri de urgență vitală, medicul acționează potrivit specialității, competențelor și practiciei pe care le are.
10. **Respectul față de confrății :** De-a lungul întregii sale activități, medicul își va respecta confrății, ferindu-se și abținându-se să-i denigreze ori să aducă critici cu privire la activitatea profesională a acestora.
11. **Acordarea și retragerea consimțământului :**
  - Nicio intervenție în domeniul sănătății nu se poate efectua decât după ce persoana vizată și-a dat consimțământul liber și în cunoștință de cauză.
  - În aceleași condiții, consimțământul se poate retrage în orice moment de persoana vizată.
  - Dispozițiile privind retragerea consimțământului sunt valabile și în ceea ce privește consimțământul exprimat, în condițiile legii, de altă persoană sau instituție decât persoana respectivă.
12. **Consimțământul în cazul minorilor :**
  - (1) Atunci când, conform legii, un minor nu are capacitatea de a consimți la o intervenție, aceasta nu se poate efectua fără acordul reprezentantului său, autorizarea unei autorități sau a unei alte persoane ori instanțe desemnate prin lege.
  - (2) Medicul, în funcție de vîrstă și gradul de maturitate a minorului și numai strict în interesul acestuia, poate lua în considerare și părerea minorului.
13. **Consimțământul persoanelor fără capacitatea de a consimți** Atunci când, conform legii, un major nu are, din cauza unui handicap mintal, a unei boli sau dintr-un motiv similar, capacitatea de a consimți la o intervenție, aceasta nu se poate efectua fără acordul reprezentantului său ori fără autorizarea unei autorități sau a unei persoane ori instanțe desemnate prin lege.
14. **Informarea prealabilă și adecvată a persoanei :**
  - Medicul va solicita și va primi consimțământul numai după ce, în prealabil, persoana respectivă sau cea îndreptățită să își dea acordul cu privire la intervenția medicală a primit informații adecvate în privința scopului și naturii intervenției, precum și în privința consecințelor și a riscurilor previzibile și în general acceptate de societatea medicală.
  - Pe cât posibil, medicul va urmări ca informarea să fie adecvată și raportată persoana care urmează să își manifeste consimțământul.

- 15. Lipsa consumămantului în situații de urgență** Atunci când, din cauza unei situații de urgență, nu se poate obține consumămantul adecvat, se va putea proceda imediat la orice intervenție indispensabilă din punct de vedere medical în folosul sănătății persoanei vizate.
- 16. Consumămantul implicit** În interesul pacientului sunt valabile și vor fi luate în considerare autorizările și dorințele exprimate anterior cu privire la o intervenție medicală de către un pacient care, în momentul noii intervenții, nu este într-o stare care să îi permită să își exprime voința sau dacă prin natura sa actul medical are o succesiune și o repetabilitate specifică.
- 17. Secretul profesional** Medicul va păstra secretul profesional și va acționa în acord cu dreptul legal al fiecărei persoane la respectul vieții sale private din punctul de vedere al informațiilor referitoare la sănătatea sa.
- 18. Întinderea obligației de păstrare a secretului profesional :**
- Obligația medicului de a păstra secretul profesional este opozabilă inclusiv față de membrii familiei persoanei respective.
  - Obligația medicului să păstreze secretul profesional persistă și după ce persoana respectivă a înceitat 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 informație pe care o deține 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 vieții sale private din punctul de vedere al informațiilor referitoare la sănătate sunt numai cele prevăzute în mod expres de lege.
- 21. Reguli generale de comportament în activitatea medicală - Comportamentul profesional și etic :**
- Medicul trebuie să fie un model de comportament profesional și etic, fiind în permanență preocupat de creșterea nivelului său profesional și moral, a autorității și prestigiului profesioniștilor medicale.
  - Comportamentul profesional implică, fără a se limita la, preocuparea constantă și permanentă a medicului pentru aflarea, pe orice cale, inclusiv prin intermediul formelor de educație medicală continuă, a celor mai noi descoperiri, procedee și tehnici medicale asimilate și agreate de comunitatea medicală.
- 22. Fapte și acte nedeontologice** Sunt contrare principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic, în special, următoarele acte:
- a) practicarea eutanasiei și eugeniei;
  - b) cu excepția situațiilor 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 condiții adecvate situației în care se află și stării sale de sănătate;
  - d) folosirea unor metode de diagnostic sau tratament nefundamentate științific sau neacceptate de comunitatea medicală, cu risc pentru pacient;
  - e) cu excepția urgențelor vitale, exercitarea profesiei medicale în condiții care ar putea compromite actul profesional sau ar putea afecta calitatea actului medical;
  - f) emiterea unui document medical de complezență sau pentru obținerea unui folos nelegal sau imoral;
  - g) emiterea unui document medical pentru care nu există competență profesională;
  - h) atragerea clientelei profitând de funcția ocupată sau prin intermediul unor promisiuni oneroase și neconforme cu normele publicității activităților medicale;
  - i) folosirea, invocarea sau lăsarea impresiei deținerii unor titluri profesionale, specialități ori competențe profesionale neconforme cu realitatea;
  - j) încâlcarea principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic.

- 23. Atingeri ale independenței profesionale** Constituie o atingere gravă adusă caracterului independent al profesiei medicale următoarele acte:
- a) cu excepția situațiilor prevăzute de lege și cu anunțarea prealabilă a organelor profesiei, asocierea sau colaborarea, sub orice formă și orice modalitate, directă ori indirectă, dintre un medic și 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 distribuția de medicamente, dispozitive medicale, aparatură medicală sau de alte produse de uz medical;
  - d) încălcarea principiului transparenței în relația cu producătorii și distribuitorii de medicamente și produse medicale;
  - e) primirea unor donații sub formă de cadouri în bani sau în natură ori alte avantaje, a căror valoare le face să își piardă caracterul simbolic și care influențează actul medical, de la una dintre entitățile prevăzute la lit. a)-c).
- 24. Caracterul nemediat al relației medic-pacient** Cu excepția unor situații obiectiv excepționale și imposibil de înălțurat, orice decizie medicală se va baza în primul rând pe examinarea personală și nemediată a pacientului de către medicul respectiv.
- 25. Limitele angajamentului profesional**
- În orice situație, angajamentul profesional al medicului nu poate depăși competența profesională, capacitatea tehnică și de dotare a cabinetului sau a unității sanitare ori baza materială afectată, inclusiv prin convenții sau colaborări ferme cu alte unități sanitare.
  - Dacă medicul nu are suficiente cunoștințe ori experiență necesară pentru a asigura o asistență medicală corespunzătoare, acesta va solicita un consult adecvat situației sau va îndruma boala în către un astfel de consult la o altă unitate medicală. Aceleași dispoziții se vor aplica și în cazul în care dotarea tehnică și materială a unității în care are loc consultul sau intervenția medicală nu este adecvată consultului, stabilirii diagnosticului sau intervenției medicale.
- 26. Diligența de claritate** Medicul care a răspuns unei solicitări cu caracter medical se va asigura că persoana respectivă a înțeles pe deplin prescripția, recomandarea sau orice altă cerință a medicului, precum și 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 alți specialiști** În situația în care pacientul a fost preluat sau îndrumat către un alt specialist, medicul va colabora cu acesta din urmă, punându-i la dispoziție orice fel de date sau informații cu caracter medical referitoare la persoana în cauză și informându-l cu privire la orice altă chestiune legată de starea de sănătate a acesteia.
- 28. Consultul în echipă** În situația în care este necesar, medicul, cu consimțământul pacientului sau, după caz, al persoanei respectiv instituției 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 și comunicarea ei**
- În cazul unui consult organizat de către medicul curant în condițiile pct. 27, luarea și comunicarea deciziei finale aparține medicului care l-a organizat.
  - Dacă opinia majorității medicilor participanți la un consult organizat în condițiile pct. 27 diferă de a medicului care a organizat consultul, pacientul ori, după caz, instituția sau persoana abilitată vor fi informați.
- 30. Dreptul la o a doua opinie medicală** În toate situațiile medicul va respecta dreptul pacientului de a obține o a doua opinie medicală.
- 31. Actul medical de la distanță** Investigația ori intervenția medicală la distanță, în oricare dintre formele și modalitățile existente, este permisă numai în situația în care pacientul este asistat nemijlocit de către medicul său, iar scopul investigației și 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 intervenției medicale în cazul operațiilor. Excepție fac situațiile de urgență.

### **32. Finalizarea obligației asumate**

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

- Odată încheiată înțelegerea medic-pacient, medicul este ținut să ducă la îndeplinire toate obligațiile asumate, așa cum rezultă ele din înțelegerea părților sau din obiceiurile și cutumele profesiei medicale.

### **33. Refuzul acordării serviciilor medicale**

- Refuzul acordării asistenței medicale poate avea loc strict în condițiile legii sau dacă prin solicitarea formulată persoana în cauză îi cere medicului acte de natură a-i sărbări independența profesională, a-i afectă imaginea sau valorile morale ori solicitarea nu este conformă cu principiile fundamentale ale exercitării profesiei de medic, cu scopul și 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 viața sau sănătatea persoanei în cauză nu sunt puse în pericol și, 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. Activitățile conexe actului medical**

Legalitatea și realitatea conținutului documentelor medicale Medicul va elibera persoanelor îndreptățite numai documentele permise de lege și care atestă realitatea medicală așa cum rezultă aceasta din datele și informațiile pe care medicul le deține în mod legal ori așa 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 specialității și competențelor profesionale ale medicului respectiv.

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

### **36. Obligații referitoare la sănătatea publică**

- Medicul are obligația profesională și legală să se îngrijească de respectarea regulilor de igienă și de profilaxie. În acest scop, ori de câte ori are ocazia și este cazul, el va semnală persoanelor respective responsabilitatea ce le revine acestora față de ei însăși, dar și față de comunitate și colectivitate.

- Medicul are obligația morală de a aduce la cunoștință organelor competente orice situație de care află și care reprezintă un pericol pentru sănătatea publică.

### **37. Semnalarea erorilor profesionale**

- Medicul care ia cunoștință 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 situației, medicul va informa în mod că mai detaliat organismele corpului profesional și, cu excepția situațiilor prevăzute de lege, nu va face publice datele decât după ce corpul profesional s-a pronunțat.

### **38. Primordialitatea concilierii În orice situație litigioasă ori divergență profesională, înaintea oricărui demers public este obligatorie procedura de conciliere din cadrul corpului profesional.**

### **39. Obligația de sprijin reciproc și de loialitate În toate situațiile și împrejurările legate de exercitarea obligațiilor profesionale, medicii își vor acorda sprijin reciproc și vor acționa cu loialitate unul față de celălalt. Obligația de sprijin și loialitate subzistă și față de corpul profesional și organismele sale.**

### **40. Cercetarea medicală Prințipiu legalității și 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 față de ființa și de specia umană și cu respectarea strictă a condițiilor prevăzute de lege și normele profesiei.

**41. Cercetarea pe ființă umană** Cercetarea pe ființă umană are caracter de excepție și poate fi făcută numai dacă, în mod cumulativ, sunt întrunite următoarele condiții:

- a) nu există nicio metodă alternativă la cercetarea pe ființe umane, de eficacitate comparabilă;
- b) riscurile la care se poate expune persoana nu sunt disproportionate în comparație cu beneficiile potențiale ale cercetării;
- c) proiectul de cercetare a fost aprobat de instanța sau autoritatea competentă după ce a făcut obiectul unei examinări independente asupra pertinenței sale științifice, inclusiv al unei evaluări a importanței obiectivului cercetării, precum și al unei examinări pluridisciplinare a acceptabilității sale pe plan etic;
- d) persoana pe care se fac cercetări este informată asupra drepturilor sale și asupra garanțiilor prevăzute prin lege pentru protecția sa;
- e) consimțământul a fost dat în mod expres, specific și a fost consemnat în scris. Acest consimțământ poate fi retras în orice moment, în mod liber.

**42. Cercetarea pe persoana fără capacitatea de a consimți** Nu poate fi desfășurată activitate de cercetare științifică medicală pe o persoană care nu are capacitatea de a consimți decât dacă sunt întrunite cumulativ condițiile următoare:

- a) sunt îndeplinite condițiile prevăzute la pct. 41 lit. a)-d);
- b) rezultatele cercetării au potențialul de a produce beneficii reale și directe pentru sănătatea sa;
- c) cercetarea nu se poate efectua cu o eficacitate comparabilă pe subiecți capabili să își dea consimțământul;
- d) autorizarea necesară prevăzută la pct. 41 lit. c) a fost dată specific și în scris;
- e) persoana în cauză nu are obiecții.

**43. Diligența medicului** Medicul este dator să depună toată diligența și să stăruie pentru lămurirea tuturor imprejurărilor de fapt și 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. Intervenția asupra persoanei** Nicio persoană nu va putea fi supusă experiențelor, testelor, prelevărilor, tratamentelor sau altor intervenții în scop de cercetare decât în condițiile expres și limitativ prevăzute de lege.

**45. Prelevarea și transplantul de organe, ţesuturi și celule de origine umană de la donatorî în viață**

- Prelevarea și transplantul de organe, ţesuturi și celule de origine umană de la donatorî în viață se fac exclusiv în cazurile și condițiile prevăzute de lege, cu acordul scris, liber, prealabil și expres al acestora și numai după ce persoana respectivă a fost informată, în prealabil, asupra riscurilor intervenției. În toate cazurile, până în momentul prelevării, donatorul poate reveni asupra consimțământului dat.

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

**46. Prelevarea de organe, ţesuturi și celule umane de la persoane decedate** Prelevarea de organe, ţesuturi și celule umane, în scop terapeutic sau științific, de la persoane decedate se efectuează numai în condițiile prevăzute de lege, cu acordul scris, exprimat în timpul vieții, al persoanei decedate sau, în lipsa acestuia, cu acordul scris, liber, prealabil și expres dat, în ordine, de soțul supraviețuitor, de părinți, de descendenți ori, în sfârșit, de rudele în linie colaterală până la gradul al patrulea inclusiv.

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

- a) orice intervenție medicală asupra caracterelor genetice prin care se urmărește modificarea descendenței unei persoane. Excepție fac situațiile care privesc prevenirea și tratamentul unor maladii genetice, situație în care se vor obține toate autorizările adecvate;
- b) orice intervenție prin care se urmărește crearea unei ființe umane genetic identică cu altă ființă umană vie sau moartă;
- c) crearea de embrioni umani în scopuri de cercetare;
- d) orice intervenție de natură a determina sexul viitorului copil. Excepție fac situațiile 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 și strict în condițiile și procedurile legale;
- f) orice intervenție prin care s-ar urmări sau s-ar determina selecția 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 științifică, ambele efectuate strict în condițiile legii;
- h) participarea la orice fel de acte care au ca obiect conferirea unei valori patrimoniale corporului uman, elementelor sau produselor sale, cu excepția cazurilor expres prevăzute de lege.

**48. Publicitatea activităților medicale Scopul publicității**

- (1) Publicitatea formelor de exercitare a profesiei este destinată să asigure publicului informații cu privire la activitatea desfășurată de acestea.
- (2) Publicitatea trebuie să fie veridică, neînșelătoare, să respecte secretul profesional și să fie realizată cu demnitate și prudență.

➤ Atributiile si responsabilitatile practicianului medical, referitoare la protocoalele medicale 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 tehniciile 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;

➤ În domeniul organizării structurii secției/unității și a personalului:

- 56. Participa la întreaga activitate din secția in care isi desfăsoara activitatea, materializată în indicatorii de performanță ai secției;
- 57. Participă la începutul programului, la raportul de gardă, cu care ocazie, se analizează evenimentele din secție din ultimele 24 ore, stabilindu-se măsurile necesare;
- 58. raspunde de conduită terapeutică, tratamentul, prescrierea investigațiilor paraclinice, a indicațiilor operatorii și programului operator pentru pacienții sai internați în cadrul secției;
- 59. examinează pacienții din secție, periodic și ori de câte ori este nevoie și completează externarea;

60. răspunde de respectarea programării și desfășurarea lunară a gărzilor pe secție;
61. orice schimb de gardă se redactează în dublu exemplar, se avizează negativ sau pozitiv, de seful de secție și se aproba sau nu de Directorul Medical în maxim 48 de ore de la solicitarea schimbului de gardă și va fi înaintat catre Manager indiferent de rezoluțiile pozitive sau negative care le poarta.
62. propune aplicarea de sancțiuni administrative pentru personalul aflat în subordine care se face vinovat de nerespectarea regulamentului de organizare și funcționare, a regulamentului intern al spitalului;
63. Controlează și răspunde de respectarea regimului de odihnă, servirea mesei și primirea vizitelor de către bolnavi atunci când este de gardă;
64. informează periodic și de câte ori este nevoie medicul sef de secție asupra activității sale;
65. stabilește nevoile proprii de pregătire profesională;
66. participă, dacă decide medicul sef de secție la integrarea în cadrul colectivului a noilor angajați;
67. propune măsuri de îmbunătățire a condițiilor de muncă, a prevenirii accidentelor și a îmbolnăvirilor profesionale;
68. asigură întreținerea aparaturii, instrumentarului și întregului inventar al secției și sesizează orice problemă tehnică departamentului respectiv;
69. participă la modul de aplicarea a măsurilor de igienă și antiepidemice în vederea prevenirii infecțiilor nosocomiale;
70. îndeplinește orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului în limita responsabilităților proprii;
71. propune protocoale specifice de practică medicală, care urmează să fie implementate la nivelul secției/laboratorului sau serviciului medical, cu aprobarea consiliului medical;
72. răspunde de respectarea prevederilor legale privind drepturile pacientului sau internați și ia măsuri imediate când se constată incălcarea acestora, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;
73. asigură respectarea prevederilor legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional, păstrarea confidențialității datelor pacienților internați, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea secției/laboratorului sau serviciului medical;
74. răspunde de aplicarea procedurilor și protocoalelor din planul anual de supraveghere și control al infecțiilor nozocomiale;
75. Raspunde de obținerea specimenelor microbiologice necesare atunci când o infecție este prezenta sau suspectă;
76. Raspunde de raportarea cazurilor de infectii intraspitalicești echipei și internarea pacienților infectați;
77. Raspunde de îndeplinirea atribuțiilor MEDICULUI DE GARDA din secțiile cu paturi, prevazute în Normele Generale de Organizare și Funcționare a Unităților Sanitare;
78. Verifică și poarta personal ecuson la vedere

➤ **Realizarea activității medicale de specialitate:**

79. Iși desfășoară activitatea în echipă respectând raporturile hierarhice și funcționale.
80. Respectă « Drepturile pacientului » conform Ordinului MS 46/21.01.2003.
81. Nu are dreptul să dea relații privind starea pacientului fără acordul în scris a acestuia
82. organizează și răspunde de acordarea asistenței de urgență la primire în secție și pe timpul spitalizării;
83. aproba internarea pacienților în secție, pe baza criteriilor de internare, cu excepția internărilor de urgență;
84. hotărăște oportunitatea continuării spitalizării în primele 24 de ore de la internare;
85. organizează consulturile medicale de specialitate și după caz a altor activități (evaluații specializate);
86. introduce în practică cele mai eficiente metode de diagnostic și tratament;

87. colaborează cu medicii și personalul medical ai altor secții și laboratoare în vederea stabilirii diagnosticului și aplicării tratamentului corespunzător la pacienții internați în secție;
88. organizează și participă la confruntarea anatomo-clinică a cazurilor deosebite;
89. organizează și răspunde de activitatea de recuperare medicală (terapia cu agenți fizici, ergoterapie, etc.) a pacienților internați, acolo unde este cazul;
90. controlează efectuarea investigațiilor prescrise; asigură și urmărește stabilirea diagnosticului, aplicarea corectă a indicațiilor terapeutice și hotărâște împreună cu medicul curant momentul externării bolnavilor;
91. coordonează și controlează modul în care pacienții internați sunt informați asupra serviciilor medicale;
92. realizează eliberarea, conform normelor legale, a documentelor medicale întocmite în secție pacienților săi;
93. răspunde de modul de completare și de întocmirea documentelor medicale eliberate în cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical pentru pacientii săi;
94. controlează, semnează și răspunde de completarea foilor de observație clinică a bolnavilor în primele 24 ore de la internare și de înscriserea zilnică a evoluției și a tratamentului aplicat;
95. Verifica modul de păstrare în secție, pe timpul spitalizării, a documentelor de spitalizare (foaia de observație, fișa de anestezie, foaia de temperatură, buletine de analiză, biletul de trimitere etc.) a pacienților internați;
96. controlează și asigură prescrierea și justa utilizare a medicamentelor și evitarea poliprägmaziei, respectând indicațiile Comisiei medicamentului din spital;
97. urmărește calitatea alimentelor pe secție, hrana se evaluatează organoleptic, cantitativ și calitativ;
98. urmărește respectarea regimului de odihnă, servirea mesei, primirea vizitelor de către bolnavi, în concordanță cu programul de vizite stabilit de conducerea spitalului;
99. se asigură de condițiile adecvate de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale în cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical, în conformitate cu normele stabilite de Ministerul Sănătății Publice;
- 100.răspunde de protejarea propriilor lor pacienți de alți pacienți infectați sau de personalul care poate fi infectat ;
- 101.Răspunde de consilierea pacienților săi, vizitatorilor și personalului în legătură cu tehniciile de prevenire a transmiterii infecțiilor;
- 102.Răspunde de instituirea tratamentului adecvat pentru infecțiile pe care le au ei însisi și luarea de măsuri pentru a preveni transmiterea acestor infecții altor persoane, în special pacienților săi ;
- 103.adoptă un comportament adecvat aplicării măsurilor de prevenire a infecțiilor pentru întregul personal medico-sanitar al instituției spălate și respectă principiul precauțiunilor universale
104. răspunde de modul de întocmire, la ieșirea din spital, a epicrizei și a recomandarilor de tratament după externare, controlează întocmirea corecta a scrisorilor medicale catre medicul de familie sau, după caz, catre medicul de specialitate din Ambulatoriu de specialitate despre diagnosticul stabilit, investigatiile, tratamentele efectuate sau orice alte informații referitoare la stare de sănătate a pacientului externat ;
- 105.răspunde de activitatea de evaluare a satisfacției pacientului care este internat în secția pe care o conduce ;
- 106.Respectă circuitele funktionale în cadrul spitalului (personal sanitar/bolnavi/apartinatori/ lenjerie/ materiale sanitare/ deseuri).
- 107.Cerintele ce depasesc aria de competență proprie sunt raportate sefului ierarhic superior.
- 108.Deficiențele intervenite în mod neasteptat sunt solutionate în timpul cel mai scurt în vederea remedierii în condiții 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. Iosi 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 modificar ea, 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 lucratilor conf HG 355/ 2007
- 116. Executa impreuna cu intreg colectivul examenele cerute de MS pentru personalul sanitat al spitalului ;
- 117. Respecta indeplinirea conditiilor de igiena individuala efectuand controlul periodic al starii de sanatate pentru preventia bolilor transmisibile si inlaturarea pericolului declansarii unor epidemii (viroze respiratorii,infectii cutanate,diaree,tuberculoza,etc.).

**RESPONSABILITATILE POSTULUI:**

**Legat de disciplina muncii, raspunde de:**

- Im bunătăjirea permanentă a pregăririi sale profesionale și de specialitate
- Păstrarea confidențialității informațiilor și a documentelor legate de instituție
- Utilizarea resurselor existente exclusiv în interesul instituției
- Respectarea prevederilor normativelor interne și a procedurilor de lucru privitoare la postul său
- Adoptă permanent un comportament în măsură să promoveze imaginea și interesele instituției
- Se implice în vederea soluționării situațiilor de criză care afectează instituția
- Respectarea programului de lucru și de folosirea integrală a timpului de munca;
- Trebuie să 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, biroticiei si a intregului inventar al sau si face propuneri de dotare corespunzatoare necesitatilor;

- se ocupa de menținerea ordinei și disciplinei din cadrul sectorului sau de activitate, de tinuta și comportamentul corect al personalului , de respectarea programului unitatii;
- informeaza seful ierarhic despre activitatea proprie, indeplinește orice alte sarcini stabilite de conducere;
- urmărește aplicarea masurilor de protecție și răspunde de nerespectarea normelor de protecție în vigoare ;

#### **Legat de managementul deseurilor**

- Respectă atribuțiile conform legislației în vigoare privind depozitarea și gestionarea deseurilor periculoase și / 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 lucrările efectuate în condiții corespunzătoare,
  - răspunde și urmărește depunerea lor corecta în recipiente, în incinta institutiei publice;
- urmărește colectarea selectiva a deseurilor generate din institutie și se asigura de depozitarea corecta a acestora în vederea refolosirii lor sau ridicarii de catre un furnizor autorizat în acest sens ;
- participă la instruirile periodice realizate pentru toti salariatii implicați în acest gen de activitate, de respectarea legislației din domeniul protecției mediului aflată în vigoare;
- participă la instruirile în care se actualizează informațiile legislative după noile reglementari aparute

#### **Legat de managementul calitatii aplicat institutiei publice**

- raportează managementului de la cel mai înalt nivel despre funcționarea sistemului de management al calității și despre orice necesitate de îmbunătățire ,
- se asigura că este promovată în cadrul organizației conștientizarea cerințelor pacientului ;
- asigura comunicarea internă și externă asa cum este stabilit acest lucru de catre conducerea institutiei privind promovarea în afara institutiei a sistemului de management al calitatii care functioneaza în Institutie.

#### **Legat de raspunderea patrimoniala**

- salariatii raspund patrimonial, în temeiul normelor și principiilor raspunderii civile contractuale, pentru pagubele materiale produse angajatorului din vină și în legătura cu munca lor;
- salariatii nu raspund de pagubele provocate de forta majora sau alte cauze neprevazute și care nu puteau fi înălțurate și nici de pagubele care se încadrează în riscul normal al serviciului;
- cand paguba a fost produsa de mai multi salariatii, quantumul raspunderii fiecaruia se stabileste în raport cu masura în care a contribuit la producerea ei;
- daca masura în care s-a contribuit la producerea pagubei nu poate fi determinată, raspunderea fiecaruia se stabileste proporțional cu salariul sau net de la data constatării pagubei și, atunci cand este cazul, și în funcție de timpul efectiv lucrat de la ultimul sau inventar;
- salariatul care a incasat de la angajator o sumă nedatorată este obligat să o restituie;
- daca salariatul a primit bunuri ce nu îi se convena și care nu mai pot fi restituite în natură și daca acestuia îi s-au prestat servicii la care nu era îndreptătit, este obligat să suporte contravaloarea lor. Contravaloarea bunurilor sau serviciilor în cauză se stabilește potrivit valorii acestora de la data platii;
- suma stabilită pentru acoperirea daunelor se retine în rate lunare din drepturile salariale care se cuvin persoanei în cauză din partea angajatorului la care este încadrata în 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, jumata 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 urgenza 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 inboalaire 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 inapoiexe 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 lucratilor desemnati orice situatie de munca despre care au motive intemeiate sa o considere un pericol pentru securitatea si sanatatea lucratilor, 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 lucratilor 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.....



Nr. 5939/21.12.2021

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

## ANUNT

### Spitalul Judetean de Urgenta Braila

Având în vedere prevederile Ordinului nr.905/2020 pentru aprobarea Metodologiei privind ocuparea, fara concurs, a posturilor vacante sau temporar-vacante din cadrul Ministerului Sanatatii si unitatilor aflate in subordinea, coordonarea si sub autoritatea Ministerului Sanatatii, inclusiv functiile publice de executie si conducere, pe perioada determinata, in contextul instituirii starii de alerta pe teritoriul Romaniei, conform art.11 din Legea nr.55/2020 privind unele masuri pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19,

**Angajeaza pe perioada determinata, fara concurs,**

**1 medic specialitatea medicina interna**

**la Sectia Medicina Interna II**

#### **1. Dosarul va contine în mod obligatoriu următoarele documente:**

- a). cererea, în care se menționează postul pentru care dorește să concureze, însotită de declarația privind consumămantul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), cu modificările și completările ulterioare (Anexa 1 și 3 la anunt);
- b). copia actului de identitate în termen de valabilitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie, după caz;
- c). copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului;
- d). copia carnetului de muncă sau, după caz, adeverințe care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor, în copie;

e). cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să îl facă incompatibil cu funcția pentru care candideaza,(Anexa 2 la anunt);

f). adeverința medicală eliberată de medicul de familie sau certificat medical din care să rezulte că este **apt din punct de vedere fizic și neuropsihic** pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează/ certificat medical;

g). curriculum vitae;

h). declarație pe propria răspundere ca nu a fost lucrator al Securitatii sau colaborator al acesteia, in conditiile prevazute de legislatia specifica, (Anexa 4 la anunt).

## **2. Condițiile generale de ocupare a posturilor:**

a). are cetățenia română, cetățenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și domiciliul în România;

b). cunoaște limba română, scris și vorbit;

c). are vârsta minimă reglementată de prevederile legale;

d). are capacitate deplină de exercițiu;

e). are o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinței medcale eliberate de medicul de familie sau de unitățile sanitare abilitate;

f). îndeplinește condițiile de studii și, după caz, de vechime sau alte condiții specifice potrivit cerințelor postului;

g). nu a fost condamnată definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului ori contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică însăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, care ar face-o incompatibilă cu exercitarea funcției, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea.

## **4. Depunerea dosarelor : 22.12.2021 - 23.12.2021, ora-14.00**

Selectia dosarelor:

**- 24.12.2021**

Afisare rezultate selectie dosare: **- 24.12.2021**

**Spitalul Județean de Urgență Brăila**  
Sos. Buzăului, nr. 2, 810325, Brăila, România  
tel 0239 692222, fax 0239 692732  
oficiu@spitjudbraila.ro, www.spitalbraila.ro



In termen de doua zile lucratoare de la publicarea anuntului, pana la 14.00 a ultimei zile de inscriere, candidatii trimit documentele necesare inscrierii pe adresa de e-mail [runos@spitjudbraila.ro](mailto:runos@spitjudbraila.ro) stabilita de catre conducatorul unitatii sanitare 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 interviu**, potrivit planului de interviu-Anexa nr.5.

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, respectiv [www.spitalbraila.co/cariere](http://www.spitalbraila.co/cariere) in maximum 24 ore de la data selectiei de dosare, cu specificarea datei de organizare a probei de interviu, in cazul in care sunt admisi mai multi candidati.

Relatii suplimentare la tel 0239/692222, int 2174, Serviciul R.U.N.O.S.

Manager,  
Dr.Rasnoveanu Mihaela-Delia



Director Financiar-Contabil,  
Ec.Vrinceanu Maria-Cristina

Sef Serviciu R.U.N.O.S.,  
Ref.S.Ene Monica-Laura

Spitalul Județean de Urgență Brăila  
Sos. Buzăului, nr. 2, 810325, Brăila, România  
tel 0239 692222, fax 0239 692732  
oficiu@spitjudbraila.ro, www.spitalbraila.ro



## ANEXA 1

### CERERE

pentru inscriere la selectia dosarelor, angajare fara concurs pe perioada determinata, 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. ...., județul ..... , mobil ..... , posesor/posesoare al/a C.I. Seria ..... nr. ...., eliberata de ..... la data de ..... , vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, pe postul de ..... din cadrul Compartimentului.....

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

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

Data .....

Semnătura .....

ANEXA 2

**DECLARAȚIE\*)**  
**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 declarații, declar pe propria răspundere că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de urmărire penală.

Data .....

Semnătura .....

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

## ANEXA 3

### DECLARAȚIE

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

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la concurs.

DA, sunt de acord.

NU sunt de acord.

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

Data .....

Semnătura .....

## ANEXA 4

### DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata

.....  
(numele si toate prenumele din actul de identitate , precum si eventualele nume anterioare)  
cetăean 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 urgență a Guvernului nr 24/2008 privind accesul la propriul dosar si desconspirarea Securitatii, aprobată 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 lucratator al Securitatii sau colaborator al acesteia, in sensul art.2 lit. a) –c) din ordonanta de urgență anterior mentionata.

.....  
(data)

.....  
(semnatura)

## ANEXA 5

### PLAN DE INTERVIU

Locul de desfasurare a interviului:

Data si ora desfasurarii interviului

Nr crt	Criteriu de evaluare	Punctaj maxim
1	Abilitatile de comunicare	
2	Capacitatea de analiza si sinteza	
3	Abilitatile impuse de functie	
4	Motivatia candidatului	
5	Comportamentul in situatiile de criza	