CONSILIUL JUDEȚEAN BRĂILA
SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRĂILA

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

Nr. 35885 / 30.08.2024.

ANUNT

Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Braila organizeaza concurs in data de **24.09.2024**, in conformitate cu prevederile Ordinului M.S. nr. 166/2023, pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea şi desfăşurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante şi temporar vacante de medic în unităţile sanitare publice cu paturi, pentru ocuparea pe perioada nedeterminata a sase posturi vacante cu norma intreaga astfel:**2 posturi vacante de medici primari si 4 posturi vacante de medici specialisti** , specialitatea **medicina de urgenta** din cadrul U.P.U.

Calendarul de desfasurare a probelor concursului/ examenului de ocupare a sase posturi vacante astfel:

-2 posturi vacante de medici primari, specialitatea medicina de urgenta din cadrul U.P.U.

- 4 posturi vacante de medici specialisti, specialitatea medicina de urgenta din cadrul U.P.U.

02.09.2024 – 13.09.2024,ora 13.00- depunere dosare candidati

13.09.2024 - ultima zi de inscriere - ora 14.00

16.09.2024 - selectia dosarelor- ora 14.00

17.09.2024 - contestatie selectie dosare – ora 14.00

18.09.2024 - rezultat contestatie selectie dosare –ora 14.00

24.09.2024 - proba scrisa - ora 09.00

25.09.2024 – contestatie proba scrisa - ora 14.00

26.09.2024 - rezultat contestatie proba scrisa - ora 14.00

27.09.2024 - proba practica/clinica - ora 09.00

30.09.2024 - contestatie proba practica/clinica - ora 14.00

01.10.2024 - rezultat contestatie proba practica/clinica – ora 14.00

03.10.2024 - rezultat final concurs- ora 14.00

I.Conditiile generale de inscriere :

a) are cetăţenia română sau cetăţenia unui alt stat membru al Uniunii Europene, a unui stat parte la Acordul privind Spaţiul Economic European (SEE) sau cetăţenia Confederaţiei Elveţiene;

b) cunoaşte limba română, scris şi vorbit;

c) are capacitate de muncă în conformitate cu prevederile Legii nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare;

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

e) îndeplineşte condiţiile de studii, de vechime în specialitate şi, după caz, alte condiţii specifice potrivit cerinţelor postului scos la concurs;

f) nu a fost condamnată definitiv pentru săvârşirea unei infracţiuni contra securităţii naţionale, contra autorităţii, contra umanităţii, infracţiuni de corupţie sau de serviciu, infracţiuni de fals ori contra înfăptuirii justiţiei, infracţiuni săvârşite cu intenţie care ar face o persoană candidată la post incompatibilă cu exercitarea funcţiei contractuale pentru care candidează, cu excepţia situaţiei în care a intervenit reabilitarea;

g) nu execută o pedeapsă complementară prin care i-a fost interzisă exercitarea dreptului de a ocupa funcţia, de a exercita profesia sau meseria ori de a desfăşura activitatea de care s-a folosit pentru săvârşirea infracţiunii sau faţă de aceasta nu s-a luat măsura de siguranţă a interzicerii ocupării unei funcţii sau a exercitării unei profesii;

h) nu a comis infracţiunile prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 118/2019 privind Registrul naţional automatizat cu privire la persoanele care au comis infracţiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum şi pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea şi funcţionarea Sistemului Naţional de Date Genetice Judiciare, cu modificările ulterioare, pentru domeniile prevăzute la art. 35 alin. (1) lit. h).

II. Dosarul de inscriere la concurs va cuprinde urmatoarele acte:

1.a) formularul de înscriere la concurs, conform modelului prevăzut la Anexa nr. 1 potrivit Hotărârii Guvernului nr.1.336/2022 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea şi dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice (HG nr. 1.336/2022);

b) copia de pe diploma de licenţă şi certificatul de primar/specialist ;

c) copie a certificatului de membru al organizaţiei profesionale cu viza pe anul în curs;

d) dovada/înscrisul din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una dintre sancţiunile prevăzute la art. 455 alin. (1) lit. e) sau f), la art. 541 alin. (1) lit. d) sau e), respectiv la art. 628 alin. (1) lit. d) sau e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătăţii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare;

e) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzut în anexa nr. 3 la ordin;

f) certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar;

g) certificatul de integritate comportamentală din care să reiasă că nu s-au comis infracţiuni prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 118/2019 privind Registrul naţional automatizat cu privire la persoanele care au comis infracţiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum şi pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea şi funcţionarea Sistemului Naţional de Date Genetice Judiciare, cu modificările ulterioare, pentru candidaţii înscrişi pentru posturile din cadrul sistemului de învăţământ, sănătate sau protecţie socială, precum şi orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune

contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilităţi sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane;

h) adeverinţă medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, eliberată de către medicul de familie al candidatului sau de către unităţile sanitare abilitate cu cel mult 6 luni anterior derulării concursului;

i) copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, aflate în termen de valabilitate;

j) copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz;

k) curriculum vitae, model comun european.

2. Modelul orientativ al adeverinţei menţionate la alin. (1) lit. e) este prevăzut în Anexa nr. 2.

3. Adeverinţa care atestă starea de sănătate conţine, în clar, numărul, data, numele emitentului şi calitatea acestuia, în formatul standard stabilit prin ordin al ministrului sănătăţii. Pentru candidaţii cu dizabilităţi, în situaţia solicitării de adaptare rezonabilă, adeverinţa care atestă starea de sănătate trebuie însoţită de copia certificatului de încadrare într-un grad de handicap, emis în condiţiile legii.

4. Copiile de pe actele prevăzute la alin. (1) lit. b) - e), precum şi copia certificatului de încadrare într-un grad de handicap prevăzut la alin. (3) se prezintă însoţite de documentele originale, care se certifică cu menţiunea "conform cu originalul" de către secretarul comisiei de concurs.

Documentele prevăzute la lit. d) şi f) sunt valabile 3 luni şi se depun la dosar în termen de valabilitate.

La toate actele depuse in copie se prezinta si originalul pentru conformitate.

Taxa de inscriere la concurs este de 200 lei si se achita la casieria unitatii.

Depunerea dosarelor de inscriere se fac la sediul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Braila, Serviciul R.U.N.O.S, Soseaua Buzaului nr.2, tel.0239/692222/int2184/2199.

Informatii suplimentare se pot obtine de la Serviciul R.U.N.O.S, tel.0239/692222/int.2184/2199, zilnic, intre orele 08.00-13.00.

Locul de desfasurare a concursului – Sala de sedinte din cadrul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Braila, Corp A.

Manager,
Ec. Crintea Didi

Sef Serviciu R.U.N.O.S.- Relatii cu Publicul
Ref S Ene Monica Laura

TEMATICA

pentru concursul de ocupare de post

specialitatea MEDICINĂ DE URGENŢĂ

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. (37)

2. Anestezice locale. (38)

3. Analgetice majore (morfinice). (38)

4. Analgetice non morfinice. (38,39)

5. Anestezicele volatile. (37,40)

6. Substante sedative, hipnotice, psihotrope. (1,23)

7. Sistemul nervos vegetativ (anatomie, fiziologie). Farmacologia drogurilor cu actiune vegetativa (colinergice, parasimpatolitice, catecolamine, simpatolitice). (23,25,27)

8. Substante cu actiune miorelaxanta. (23,24,25,30)

9. Tehnici de anestezie loco-regionala. (30)

10. Tehnici de anestezie generala. (30)

11. Tehnici de analgezie . (30)

12. Analgezie-sedare in conditii prespitalicesti. (7,10,12,58)

13. Mentinerea libertatii cailor respiratorii; masca laringiana, intubatia traheala, traheostomia. (1,2,18,24)

14. Grupele sanguine. Transfuzia de sange si fractiuni; autotransfuzia. (23,25,27,28,29,30)

15. Accidente si incidente ale transfuziei sanguine. (4,23,25,27,28,29,30)

16. Fiziopatologia generala a starii de soc. (6,58,60)

17. Socul hipovolemic. (6,22,33,37,58,60)

18. Socul cardiogen. (11,22,29,58,60)

19. Infectie. Sepsis. Soc septic. (4,22,33,60)

20. Solutii inlocuitoare de volum sanguin. (6)

21. Droguri cu actiune cardiotonica si vasoactiva utilizate in starile de soc. (15,19,60)

22. Oprirea cardio-circulatorie. Masuri de resuscitare. (ACLS, ATLS, PALS, Neo-natal ALS) (1,13,58)

23. Insuficienta respiratorie acuta si cronica. (25,28,29,30)

24. Injuria pulmonara acuta (ALI). Sindromul de detresa respiratorie acuta (ARDS). (28,30,58)

25. Tehnici de suport ventilator artificicial. (35,30)

26. Starile de coma (metabolice, traumatice, infectioase, vasculare-anoxice, toxice exogene). (24,31)

27. Moartea cerebrala (aspecte medicale si legale). (1,19,20,24,29,31)

28. Evaluarea primara a unui bolnav critic in afara spitalului. (7,18)

29. Supravegherea si monitorizarea unui bolnav in conditii prespitalicesti si in timpul transportului. (7,8,10,11)

30. Particularitati ale transportului aerian la bolnavii critici. (1,33,34)

CARDIOLOGIE SI PATOLOGIE VASCULARA

31.Durerea toracica. Criza anginoasa. (19,33,5,2,7)

32. Tulburari paroxistice de ritm cardiac si de conducere. (1,4,5,11,19,22,27,28,29)

33.Sincopa si lipotimia. (1,3,4,5,7,8,11,15,19,22,25,27,28,31,58)

34. Infarctul acut de miocard. (1,2,3,4,5,8,11,15,19,22,23,24,25,26,27,28,33,34)

35. Edemul pulmonar acut cardiogen. (1,2,3,4,5,8,15,24,25,27,29,33,34)

36. Pericarditele. Tamponada cardiaca. (1,2,3,4,5,6,7,8,11,18,22,24,25,26,27,28,29,33)

37. Endocardita acuta. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29,33,34,54)

38. Criza hipertensiva. (1,2,3,4,5,8,11,25,27,28,29,33,34)

39. Disectia acuta de aorta. (5,6,7,8,11)

40. Ischemia acuta a membrelor inferioare. (5,8,14,56)

41. Boala tromboembolica. (1,2,3,4,5,8,19,24,25,26,27,28,29,33,34)

42. Accidentele legate de tratamentul anticoagulant. (1,2,3,4,5,8,20,26,27,28,29,33,34)

43. Urgente la bolnavii purtatori de proteze valvulare. (8,29,33,34)

44. Tromboliza: indicatii,contraindicatii, tehnica. (1,3,4,5,8,11,19,24,25,26,27,28,29,33,34)

PNEUMOLOGIE

45. Dispneea. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29,58,60)

46. Cianoza. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29,58)

47. Hemoptizia. (1,2,3,4,5,25,27,28,29)

48. Criza de astm. Starea de rau astmatic. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29,60)

49. Insuficienta respiratorie acuta la bolnavul cu insuficienta respiratorie cronica. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29,58,60)

50. Pneumopatii infectioase. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29)

51. Pleurezii. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29)

52. Pneumotoraxul. (1,2,3,4,5,6,25,26,27,28,29)

53. Pneumonia de aspiratie. (1,2,3,4,22,23,24,25,26,27,28,29,30,33,34)

PATOLOGIE ABDOMINALA

54. Durerea abdominala. (1,2,3,4,5,6,25,26,27,28,29,41,56)

55. Icterul. (1,2,3,4,5,6,25,26,27,28,29,42,56)

56. Apendicita acuta. (1,6,42,56)

57. Peritonitele acute generalizate. (1,4,5,56)

58. Pancreatita acuta. (1,2,4,5,6,25,26,27,28,29,15,56)

59. Colecistita acuta. (1,4,6,58)

60. Ocluzia intestinala (1,4,6,43,56)

61. Complicatii ale bolii ulceroase gastro-duodenale. (1,4,6,43)

62. Hernia strangulata. (1,4,6,43,56)

63. Ischemia intestinala acuta. (1,4,6,33,43)

64. Insuficienta hepatica acuta fulminanta. (1,4,6,10,36,43)

65. Hemoragia digestiva. (1,2,3,4,5,6,11,25,26,27,28,29,33,34,56)

66. Diareea acuta. (1,4,5,7,12,13,15,25,26,29,32)

67. Urgente proctologice. (4,6)

NEUROLOGIE

68. Cefaleea. (1,4,5,25,28,44)

69. Algiile faciale. (24,25,27,28,29,33)

70. Sindromul meningeal. (1,4,5,7,15,31,33,34)

71. Hipertensiunea intracraniana. (1,4,25,26,27,28,29)

72. Crizele convulsive. Epilepsia. (1,4,25,26,27,28,29,31)

73. Paralizii extensive. (1,4,25,26,27,28,29,31)

74. Hemoragia cerebro-meningee. (1,4,25,26,27,28,29,31)

75. Accidentele vasculare ischemice. (1,4,25,26,27,28,29,31)

76. Sciatalgia. (1,4,25,26,27,28,29,31)

77. Compresia medulara. (1,4,25,26,27,28,29,31)

URGENTE METABOLICE

78. Dezechilibre acido-bazice. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33)

79. Tulburari hidroelectrolitice. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33)

80. Hipoglicemia. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33)

81. Acido-cetoza diabetica. (1,2,3,4,5,13,26,27,28,29,32,33)

82. Coma hiperosmolara. (1,2,3,4,5,13,26,27,28,29,32,33)

83. Insuficenta suprarenaliana acuta. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33,45)

84. Tireotoxicoza. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33,45)

85. Coma mixedematoasa. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33,45)

86. Tetania. Spasmofilia. (1,2,3,4,5,13,26,26,27,28,29,32,33,45)

PSIHIATRIE (1,4,25,27,28,29,30,46)

87. Agitatia . Anxietatea.Evaluarea si atitudinea fata de pacientul violent.

88. Depresia.

89. Tentativa de suicid.

90. Isteria.

91. Tulburati psihiatrice de origine organica.

OBSTETRICA-GINECOLOGIE (1,6,7,25,27,28,29,30,33,47,48)

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 (1,4,6,9,13,18,22,23,24,26,27,28,29,30,33,34,35,56)

102.Conduita prespitaliceasca in fata unui politraumatizat (evaluare primara si resuscitare).

103.Preluarea unui politraumatizat la spital; Evaluarea secundara.

104.Sindroame de compresie traumatica.

105.Traumatisme cranio-cerebrale.

106.Traumatisme rahidiene.

107.Traumatisme toracice.

108.Traumatisme abdominale.

109.Traumatisme ale cailor urinare.

110.Hematoame retroperitoneale.

111.Traumatisme ale membrelor.

112.Sectiuni traumatice 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 (1,4,10,16,22,26,29,36,15)

116. Terapia de urgenta a unei intoxicatii.

117. Intoxicatia cu psihotrope (benzodiazepine, barbiturice, neuroleptice).

118. Intoxicatia cu antidepresoare triciclice.

119. Intoxicatia cu opiacee.

120. Intoxicatia cu teofilina.

121. Intoxicatia cu beta blocante.

122. Intoxicatia cu analgetice non morfinice.

123. Intoxicatia cu digitalice.

124. Intoxicatia cu pesticide.

125. Intoxicatia cu ciuperci.

126. Intoxicatia cu monoxid de carbon si alte gaze hipoxemiante.

127. Toxicomania: supradozare; dependenta; sevrajul.

128. Intoxicatia cu alcool.

129. Intepaturile de himenoptere.

130. Muscaturile de serpi si alte animale.

131. Ingestia de substante caustice, hidrocarburi si solventi organici.

URGENTE INFECTIOASE (1,4,11,12,21,25,27,28,29,32,33,34,49,15,56)

132. Orientare diagnostica in fata unui sindrom febril.

133. Gripa.

134. Tetanos.

135. Botulism.

136. Turbare.

137. Gangrena gazoasa.

138. Encefalita virala.

139. Meningita bacteriana.

140. Infectia cu salmonele (febra tifoida si paratifoida).

141. Urgente la bolnavii cu SIDA.

142. Infectiile partilor moi.

UROLOGIE (4,5,6,11,15,7,50,58)

143. Colica nefretica.

144. Retentia acuta de urina.

145. Hematuria.

146. Priapismul.

147. Insuficienta renala acuta.

148. Pielonefrita acuta.

149. Prostatita acuta. Uretrita acuta.

150. Torsiunea de testicul.

151. Urgente la bolnavul cu insuficienta renala dializat cronic.

HEMATOLOGIE (1,3,4,5,15,51)

152. Sindroame hemoragice.

153. Tratamentul de urgenta al hemofilicului.

154. Methemoglobinemii dobandite.

OFTALMOLOGIE (1,4,26,29,34,35)

155.Durerea oculara.

156.Glaucomul acut.

157.Tulburari acute ale vederii.

158.Traumatisme si arsuri oculare.

O.R.L. (1,3,4,12,21,22,27,29,30)

159.Corp strain laringo-traheo-bronsic

160.Vertijul.

161.Surditatea de aparitie brutala.

162.Dispneea laringiana.

163.Epistaxis.

164.Angina.

165.Sinuzite acute.

166.Otite acute.

DERMATOLOGIE (2,3,12,14,15,27,29)

167.Eruptie febrila.

168.Urticarie si edem Quincke.

169..Leziuni cutanate buloase.

170.Sindromul Lyell.

171.Necroza cutanata.

172.Celulite infectioase.

PEDIATRIE (1,4,13,14,16,52,20,27,29,32)

173. Resuscitarea nounascutului si copilului.

174. Durerea abdominala la copil.

175. Criza de astm la copil.

176. Corp strain traheo-bronsic la copil.

177. Dispneea 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 (53,2,3,5,15,21,27,29,30,34)

184.Febra la varstnic.

185. Deshidratarea la varstnic.

186. Anemia varstnicului.

187. Confuzia mentala si depresia varstnicului.

AFECTIUNI DATORATE MEDIULUI (1,4,11,22,23,25,27,28,29,56,59)

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 (1,4,6,18,19,22,27,28,29,17)

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 (4,27,29,17)

198. Medicina de urgenta academica (invatamant, cercetare).

199. Etica profesionala (relatia cu pacientul, relatia cu ceilalti doctori).

200. Aspectele medico-legale (legile, responsabilitatea, consimtamantul).

201. Organizarea serviciilor de medicina de urgenta (sisteme de comunicare, vehicule de transport, protocoale medicale, administrarea sistemului de urgenta).

202 .Accidentele colective si catastrofe: aspecte tactice si logistice.

II. - III. DOUA PROBE CLINICE

Cazurile clinice se vor alege din tematica probei scrise.

IV. PROBA PRACTICA (întreaga bibliografie)

Consta din urmatoarele proceduri/tehici:

1. Protezarea cailor aeriene

- Cricotirotomia - Cunoasterea tehnicii si aplicarea practica pe manechin cadavru;

- Menevra Heimlich - Cunoasterea tehnicii si aplicarea practica;

- Intubarea

- Obturatorul esofagian - Tehnica, indicatii, complicatii si aplicarea practica pe manechin/pacient

- Nasotraheala - Tehnica, indicatii, contraindicatii,complicatii , avantaje, dezavantaje si aplicarea practica pe manechin/pacient;

- Orotraheala - Tehnica, indicatii, contraindicatii,complicatii , avantaje, dezavantaje si aplicarea practica pe manechin/pacient;

- Inductia anestezica - Tehnica, indicatii, contraindicatii,complicatii , avantaje, dezavantaje si aplicarea practica pe manechin/pacient;

- Fibrooptica - Tehnica, indicatii, contraindicatii,complicatii , avantaje, dezavantaje si aplicarea practica pe manechin/pacient;

- Ventilatia mecanica - Tipuri (balon masca, balon tub endotraheal, balon tub traheostomie, ventilator mecanic pulmomat 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 specialistior

  - 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 intraosoasa.

- Pantalonul antisoc, aplicare si scoatere -tehnica, indicatii, contraindicati, 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 imoblizare:

    - Tehnici de punere a splinturilor.

9.Torace:

- Pacingul cardiac:

  - Cutanat - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.;

  - Transvenos -tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.;

- Defibrilarea - Cardioversia - defibrialarea 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 urgenta - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.si aplicarea practica pe cadavru

- Pleurostomia..

10.Alte tehnici:

- Monitorizarea End-tidal CO_2;

- 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 straini 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.

BIBLIOGRAFIE

1. Sepulveda S, Sauvageon X. & colab. (sub red.) - Ghid practic de medicină de Urgenţă Prespitalicească, Ed. Libra, Buc., 1995

2. Schafller Arne, Jorg Braun (sub red.) - Ghid Clinic - Explorări, Diagnostic, Terapie, Urgenţe, Ed. Med., Buc., 1995

3. Aubert Fr., Guittard Ph. - Esenţial Medical de Buzunar, Ed. Libra 2002

4. Beuran M. (sub red.) - Colecţia Medicului Rezident :

- Ghidul Medicului de Gardă

- Ghid de Urgenţe Pediatrice

- Ghid de Urgenţe în Chirurgia Generală

- Ghid de Urgenţe în ORL, Oftalmologie, Chirurgie Cervico-Oro-Maxilo-Facială

- Ghid de Urgenţe în Ginecologie-Obstetrică

- Ghid de Urgenţe Medico-Judiciare

- Ghid de Urgenţe în Medicină Internă

- Ghid de Urgenţe în Psihiatrie

- Ghid de Manevre Medicale şi Colaborarea Medic - Asistentă

5. Gherasim L. (sub red) - Medicina Internă , vol.I, 2001, Ed. Medicală, vol.II, 1996, vol III, 1998, vol. IV, 2002

6. Proca E. (sub red.) - Tratat de Patologie Chirurgicală, vol.I-IV, Ed.Med., Buc.

7. Griffith - Consult medical în 5 minute

8. Braunwald F. - Cardiologie, 2000

9. Angelescu N. - Propedeutica Medico-Chirurgicală

10. Voicu V. - Toxicologie, 1999

11. Ursea N. - Urgenţe Medicale

12. Voiculescu M. - Boli Infecţioase

13. Biza A. şi colab. - Urgenţe Majore în Pediatrie , ed. II,2002

14. Ciofu E., Ciofu C. - Esenţial în Pediatrie, 1998

15, Harrison - Principii de Medicină Internă

16. Ulmeanu C., Orăşeanu D. - Toxicologie pediatrică

17. Mănăstireanu Dan - Medicina de Urgenţă (Catastrofe şi Dezastre), vol. I,II,III,IV,V

18. Advanced Trauma Life Support. Course for Physicians, 1998

19. Advanced Cardia Life Support. Course for Physicians, 1998

20. Pediatric Advanced Life Suport. Course for Physicians, 1998

21. The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy, 2002

22. Civetta M., Tylor Robert, Kirby Robert - Critical Care, 1997

23. Kirby, Gravenstein - Clinical Anesthesia Practice

24. Resuscitatione - 2000, 2001

25. Mengert T., Eisenberg M.S., Copass M.K.- Emergency Medical Therapy, 1996

26. Roberts J.R., Hedges J.R. - Clinical Procedures in Emergency Medicine, 7th ed.

27. Tintinalli J.F., Ruiz F., Krome R. - Emergency Medicine A Comprehensive Study Guide

28. Rosen & Barkin - Principles of Emergency Medicine

29. Schwartz R. - Emergency Medicine

30 Shoemaker - Principles of Anesthesia and Intensive Care

31. Adams - Principals of Neurology

32. Pearls - Pediatric Emergency Medicine

33. Tintinalli J., Kelen G., Stapezynski St. - Emergency A Comprehensive Study Guide, 5th ed., 2000

34. Rosen, Barkin, Ling, Markovchik, Marx, Newton - Emergency Medicine , Concepts and Medical Practice, Ed. Mosby, 4th ed.

35. Mattox, Feliciano, Moore - Trauma, Ed. Mc. Graw, 4th ed.

36. Goldfrank's Toxicologie Emergencies - Ed. Mc. Graw, 7th ed.

37. Acalovschi Iurie - Anestezie Clinică, Ed. Clusium, 2001

38. Morgen G. E. - Clinical Anesthesiology, 2-nd Edition

39. Marino P.L. - The Intensive Care, Unite Book, 2-nd Edition

40. Miller R. - Anesthesia , Ed. Churchill

41. Angelescu N.(sub red.) - Tratat de Patologie Chirurgicală, vol. I,II, Ed Medicală, 2001

42. Schwartz S. - Principles of Surgery, 1999

43. Grigorescu M., Pascu O. - Tratatat de Gastroenterologie Clinică, vol.I-II, Ed. Tehnică,1996,

44. Popa C. - Neurologie, Ed. Medicală, 1997

45. Coculescu M. - Endocrinologia Clinică

46. Ionescu G. - Psihiatrie Clinică, 1998

47. Ancăr V. - Obstetrică, Ed. Naţional

48. Nanu -Crişan - Obstetrică-Ginecologie

49. Chiotan M. - Boli Infecţioase, Ed. Naţional, 1998

50. Ciocâlteu A. - Nefrologie Clinică, Ed. All, 2000

51. Mut -Popescu Delia - Hematologie, Ed. Medicală, 1998

52. Ciofu E. - Tratat de Pediatrie, Ed. Medicală, 2001

53. The Merck Manual - Ed. Merck & comp.,2000

54. Braunwald F. - Heart Disease, 7th Ed.

55. Achalovschi I. - Manopere şi Tehnici în Terapia Intensivă, 1987

56. Calogherea C. - Chirurgia de Urgenţă, Ed. Artab, Tm.,1993

57. Prişcu Al. - Urgenţe Chirurgicale

58. Cardan, Cristea ,Chioreanu - Medicina Intensivă, vol. I-III,

59. Ionescu-Puişor C. - Urgenţa Medicală în Accidentele Grave, 1995

60. Cristea I., Ciobanu M. - Noul Ghid de Anestezie-terapie Intensivă, 1992

61. Rotaru L. şi colab. - Principii Practice şi Tehnici de Bază în Medicina de Urgenţă,2002

MANAGER,
Ec. CRÎNTEA [illegible]

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

Aprobat Manager,

FISA POSTULUI

MEDIC SPECIALIST MEDICINA DE URGENTA

UNITATE PRIMIRE URGENTE
Pavilionul A

NUMELE:
PRENUMELE:
DENUMIREA POSTULUI: **Medic specialist Medicina de Urgenta**
POZITIA IN COR:A
NIVELUL POSTULUI: de executie

Relatii :

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

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

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

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

- verificarea activitatii de ingrijire a bolnavului in functie de nevoi

3.3.Efort intelectual:

-corespunzator activitatii medicale de specialitate;

3.4.Necesitatea unor aptitudini deosebite:

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

3.5.Tehnologii specifice care trebuie cunoscute:

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

-tehnici moderne de comunicare;

4) Responsabilitatea implicata de post:

4.1.Responsabilitate privind activitatea medicala

4.2.Responsabilitate in respectarea normelor de igiena in vigoare;

4.3.Responsabilitate in respectarea NPM si NPSI;

4.4.Responsabilitate in planificarea si realizarea activitatii proprii;

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

4.6.Pastrarea confidentialitatii;

5) Sfera de relatii:

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

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

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

6) Conditii de lucru ale postului:

6.1.Program de lucru:conform contractului de munca;

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

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

-noxe:nivel mediu, risc potential de infectii nosocomiale

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

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

7) Scop:

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

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

8) Obiective de management ale postului:

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

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

8.3. Comunicarea procedurilor operationale / protocoalelor de lucru specifice postului

ATRIBUTII PRINCIPALE :

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

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

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

25. Monitorizeaza comunicatiile radio in timpul garzii, inclusiv in timpul interventiilor. Are in dotare un telefon mobil pe care il pastreaza deschis pe tot parcursul garzii.
26. Asigura informarea dispeceratul despre etapa in care se afla echipajul de interventie si despre posibilitatea preluarii altor solicitari.
27. Inspecteaza echipamentul la intrarea in garda, asigurandu-se ca acesta se afla in stare de functionare, si preda echipamentul la iesirea din garda.
28. Informeaza medicul responsabil de garda despre problemele deosebite ivite in timpul garzii, precum si despre defectiunile sau pierderile de aparate ori materiale.
29. Inspecteaza medicamentele aflate in dotare si se asigura asupra valabilitatii termenului de garantie al acestora.
30. Poarta uniforma si gradele alocatein timpul garzii si se asigura ca echipajul poarta uniformele si gradele alocate si detine echipament de protectie adecvat (incaltaminte).
31. Respecta regulamentul de functionare al SMURD si asigura respectarea acestuia de catre restul echipajului de interventie.
32. Completeaza, semneaza si parafeaza o fisa de interventie pentru fiecare pacient , in doua exemplare. Unul dintre cele doua exemplare este predat colegului din UPU sau din spital care primeste pacientul.
33. Preda pacientul colegului din UPU sau din spital care primeste pacientul explicandu-i tot ce s-a efectuat si datele anamnestice, inclusiv evolutia pe parcursul transportului.
34. Asista la activitatea din cadrul UPU in cazul in care se afla de garda pe autospeciala rapida de interventie a medicului de urgenta.
35. Indeplineste orice alte sarcini stabilite de medicul-sef sau de inspectorul-sef pentru situatii de urgenta, in conditiile legii in activitatile din cadrul SMURD.

ANEXA LA FISA POSTULUI MEDIC UPU :

MEDIC RESPONSABIL DE TURA

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

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

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

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

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

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

- **RESPONSABILITĂŢILE POSTULUI:**

Legat de disciplina muncii, răspunde de:

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

Legat de gestionarea bunurilor aflate sub inventar:

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

Legat de atributiile administrative ale postului

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

Legat de managementul deseurilor:

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

Legat de managementul calitatii aplicat institutiei publice

- raporteaza managementului de la cel mai înalt nivel despre funcţionarea sistemului de management al calităţii şi despre orice necesitate de îmbunătăţire ,
- se asigura că este promovată în cadrul organizaţiei conştientizarea cerinţelor pacientului ;

- asigura comunicarea interna si externa asa cum este stabilit acest lucru de catre conducerea institutiei privind promovarea in afara institutiei a sistemului de management al calitatii care functioneaza in Institutie.

Legat de Protectia Muncii si ISU:

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

Titular post,

AVIZAT,
DIRECTOR MEDICAL,

INTOCMIT,
MEDIC SEF SECTIE,

Am luat la cunostinta,

Semnatura.....

Data.....