



CONSILIUL JUDEȚEAN BRĂILA
**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ
BRĂILA**



Nr. 43686 / 30.10.2025

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

ANUNT

Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Braila organizeaza concurs in data de **26.11.2025**, in conformitate cu prevederile Ordinului M.S. nr. 166/2023, pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante și temporar vacante de medic în unitățile sanitare publice cu paturi, pentru ocuparea pe perioada nedeterminata a doua posturi vacante cu norma intreaga **de medici rezidenti anul V**, specialitatea **anestezie si terapie intensiva** din cadrul Compartimentului ATI III.

Calendarul de desfasurare a probelor concursului/ examenului de ocupare a doua posturi vacante de medici rezidenti anul V , specialitatea anestezie si terapie intensiva din cadrul Compartimentului A.T.I. III

31.10.2025 – 13.11.2025, ora 14.00- depunere dosare candidati

13.11.2025 - ultima zi de inscriere - ora 14.00

14.11.2025 - selectia dosarelor- ora 10.00

17.11.2025 - contestatie selectie dosare – ora 14.00

18.11.2025 - rezultat contestatie selectie dosare –ora 14.00

26.11.2025 - proba scrisa - ora 09.00

27.11.2025 – contestatie proba scrisa - ora 14.00

28.11.2025 - rezultat contestatie proba scrisa - ora 12.00

02.12.2025 - proba practica/clinica - ora 09.00

03.12.2025 - contestatie proba practica/clinica - ora 14.00

04.12.2025 - rezultat contestatie proba practica/clinica – ora 14.00

05.12.2025 - rezultat final concurs- ora 12.00

Înregistrat ca operator de date cu caracter personal la ANSPDCP cu nr. 30735

Corp A, C, E – Șos. Buzăului, nr. 2, tel 0239 692222, fax 0239 692732

Corp B – Str. Pietății, nr. 1, tel 0239 692222, fax 0239 618934

Corp D – B-dul Independenței, nr. 251, tel 0239 692222, fax 0239 618959

I. Condițiile generale de înscriere :

a) are cetățenia română sau cetățenia unui alt stat membru al Uniunii Europene, a unui stat parte la Acordul privind Spațiul Economic European (SEE) sau cetățenia Confederației Elvețiene;

b) cunoaște limba română, scris și vorbit;

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

d) 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;

e) îndeplinește condițiile de studii, de vechime în specialitate și, după caz, alte condiții specifice potrivit cerințelor postului scos la concurs;

f) nu a fost condamnată definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra securității naționale, contra autorității, contra umanității, infracțiuni de corupție sau de serviciu, infracțiuni de fals ori contra înfăptuirii justiției, infracțiuni săvârșite cu intenție care ar face o persoană candidată la post incompatibilă cu exercitarea funcției contractuale pentru care candidează, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea;

g) nu execută o pedeapsă complementară prin care i-a fost interzisă exercitarea dreptului de a ocupa funcția, de a exercita profesia sau meseria ori de a desfășura activitatea de care s-a folosit pentru săvârșirea infracțiunii sau față de aceasta nu s-a luat măsura de siguranță a interzicerii ocupării unei funcții sau a exercitării unei profesii;

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

II. Dosarul de înscriere la concurs va cuprinde următoarele 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 și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice (HG nr. 1.336/2022);

b) copia de pe diploma de licență și certificatul de specialist ;

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

d) dovada/înscrisul din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una dintre sancțiunile 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 sănătății, republicată, cu modificările și 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 infracțiuni prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 118/2019 privind Registrul național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum și pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea și funcționarea Sistemului Național de Date Genetice Judiciare, cu modificările ulterioare, pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane;

h) adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, eliberată de către medicul de familie

al candidatului sau de către unitățile 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 adeverinței menționate la alin. (1) lit. e) este prevăzut în Anexa nr. 2.

3. Adeverința care atestă starea de sănătate conține, în clar, numărul, data, numele emitentului și calitatea acestuia, în formatul standard stabilit prin ordin al ministrului sănătății. Pentru candidații cu dizabilități, în situația solicitării de adaptare rezonabilă, adeverința care atestă starea de sănătate trebuie însoțită de copia certificatului de încadrare într-un grad de handicap, emis în condițiile legii.

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

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

La toate actele depuse în copie se prezintă și originalul pentru conformitate.

Taxa de înscriere la concurs este de 200 lei și se achită la casieria unității.

Depunerea dosarelor de înscriere se face la sediul Spitalului Clinic Județean de Urgență Brăila, Serviciul R.U.N.O.S., Șoseaua Buzăului nr.2, tel.0239/692222/int.2184/2199.

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

Locul de desfășurare a concursului - Compartiment ATI III din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Brăila, Corp D.

Manager Interimar,
Dr. Neacsu Alina Mihaela

Sef Serviciu R.U.N.O.S.- Relatii cu Publicul

Ref S Ene Monica Laura

TEMATICA pentru concursul de ocupare

de post specialitatea

ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVĂ

I. PROBA SCRISA

II - III. DOUA PROBE CLINICE

IV. PROBA PRACTICA

I. PROBA SCRISA

1. Fiziopatologia durerii acute si cronice (1, 2, 3, 4)
2. Tehnici de analgezie folosite in terapia durerii acute si cronice (1, 2, 3, 4)
3. Analgetice centrale (morfinice) (1, 2, 3, 4)
4. Analgetice/antiinflamatorii nonsteroidiene (1, 2, 3, 4)
5. Somnul si anestezia (1, 2, 3, 4)
6. Substante sedative si amnestice si hipnotice (1, 2, 3, 4)
7. Mecanismul de actiune al anesteziei inhalatorii (1, 2, 3, 4)
8. Absortia si distributia anesteziei inhalatorii (1, 2, 3, 4)
9. Efectele respiratorii si circulatorii ale anesteziei inhalatorii (1, 2, 3, 4)
10. Metabolismul si toxicitatea anesteziei inhalatorii (1, 2, 3, 4)
11. Farmacologia protoxidului de azot (1, 2, 3, 4)
12. Anestezicele volatile halogenate (halotan, enfluran, izofluran, sevofluran, desfluran) (1, 2, 3, 4)
13. Fizica gazelor si vaporilor aplicata la anestezia prin inhalatie (1, 2, 3, 4)
14. Fiziologia placii neuromusculare (1, 2, 3, 4)
15. Substante cu actiune relaxanta utilizate in anestezie (curare depolarizante si nondepolarizante) (1, 2, 3, 4)
16. Antagonisti ai curarelor (1, 2, 3, 4)

17. Monitorizarea functiei neuromusculare (1, 2, 3, 4)
18. Droguri si boli care interfereaza cu actiunea relaxantelor musculare (1, 2, 3, 4)
19. Sistemul nervos vegetativ (anatomie, fiziologie). Farmacologia drogurilor cu actiune vegetativa (1, 2, 3, 4) (colinegice, parasimpaticolitice, catecolamine, (-stimulante, (-blocante, (2-antagoniste, (-stimulante, (-blocante) (1, 2, 3, 4)
20. Consultul preanestezic de rutina (clinic, paraclinic, implicatii medico-legale) (1, 2, 3, 4)
21. Implicatiile anestezice ale bolilor concomitente (cardio-vasculare, pulmonare, renale, gastrointestinale, hepatice, SNC, endocrine, hematologice) (1, 2, 3, 4)
22. Implicatiile anestezice ale terapiei medicamentoase cronice (1, 2, 3, 4)
23. Evaluarea riscului operator si anestezic (1, 2, 3, 4)
24. Premedicatia (stop, substante, cai de administrare) (1, 2, 3, 4)
25. Mentinerea libertatii cailor respiratorii, masca laringiana, intubatia, traheala, traheostomia,. Sisteme de umidificare si mucoliza (1, 2, 3, 4)
26. Supravegherea si monitorizarea bolnavului in timpul anesteziei (1, 2, 3, 4)
27. Tehnici de anestezie intravenoasa (inductie, mentinere, trezire, combinatii de substante anestezice, si modalitati de administrare) (1, 2, 3, 4)
28. Tehnici de anestezie inhalatorie (1, 2, 3, 4)
29. Aparatul de anestezie (masina de gaze, sisteme anestezice, vaporizoare) (1, 2, 3, 4)
30. Ventilatie mecanica intra-anestezica (1, 2, 3, 4)
31. Asigurarea homeostaziei bolnavului in timpul anesteziei (1, 2, 3, 4)
32. Incidentele si accidente ale anesteziei generale (1, 2, 3, 4)
33. Perioada postanestezica imediata.Salonul de trezire (1, 2, 3, 4)
34. Farmacologia anestezicelor locale (1, 2, 3, 4)
35. Analgeticele morfinice utilizate in anestezia regionala (1, 2, 3, 4)
36. Tehnici de anestezie regionala (anestezia locala, anestezia regionala intravenoasa, blocaje de nervi periferici) (1, 2, 3, 4)
37. Blocaje de plex brahial (1, 2, 3, 4)
38. Blocaje regionale centrale (subarahnoidian si peridural) (1, 2, 3, 4)
39. Complicatiile locale, focale, regionale si sistemice ale tehnicilor de anestezie regionala (1, 2, 3, 4)
40. Anestezia regionala la copii (indicatii, tehnicii, incidente, si accidente specifice) (1, 2, 3, 4)
41. Anestezia in ambulatory (1, 2, 3, 4)

42. Anestezia in chirurgia pediatria (1, 2, 3, 4)
43. Anestezia in chirurgia de urgenta (soc stomac plin, hemoragie etc) (1, 2, 3, 4)
44. Analgezia si anestezia in obstetrica. Reanimarea nou-nascutului. Terapia intensiva a patologiei obstreticale (1, 2, 3, 4)
45. Anestezia in neurochirurgie (1, 2, 3, 4)
46. Anestezia la bolnavul cu suferinte cardiace (coronian, valvular, cu tulburari de ritm si conducere, cu insuficienta cardiaca etc) (1, 2, 3, 4)
47. Anestezia la bolnavul cu suferinte pulmonare (1, 2, 3, 4)
48. Anestezia la bolnavul cu suferinte renale, endocrine, hepatice, hematologice (1, 2, 3, 4)
49. Grupele sanguine (metode de determinare, principii de compatibilitate) (5, 6)
50. Transfuzia de sange si fractiuni (5, 6)
51. Autotransfuzia (indicatii, tehnici) (5, 6)
52. Raspunsul neuroendocrin, metabolic si inflamator la agresiune (5, 6)
53. Modificari imunologice la bolnavul critic. Modalitati imunomanipulare (5, 6)
54. Fiziopatologia generala a starii de soc (5, 6)
55. Socul hipovolemic (cauze, mecanisme, tratament) (5, 6)
56. Socul traumatic (fiziopatologie, trataent) (5, 6)
57. Socul cardiogen (cauze, mecanisme, tratament) (5, 6)
58. Alte forme de soc (anafilactic, anafilactoid, neurogen, endocrin) (5, 6)
59. Infectie, sepsis, soc septic (cauze mecanisme) (5, 6)
60. Tratamentul socului septic (5, 6)
61. Solutii inlocuitoare de volum sanguin (5, 6)
62. Droguri cu actiune cardiotonica si vasoactiva utilizate in starile de soc (5, 6)
63. Sindromul de disfunctii organice multiple (cauze, mediatori, efecte la nivelul sistemelor de organe) (5, 6)
64. Tratamentul sindromului de disfunctii organice multiple (5, 6)
65. Controlul infectiei in terapia intensive (5, 6)
66. Riscul de infectie la personalul medical in A.T.I (5, 6)
67. Antibiototerapia (5, 6)
68. Nutritia parentala si enterala (5, 6)

69. Organizarea generala a sistemelor de medicina de urgenta (5, 6)
70. Tehnici folosite in medicina de urgenta (mijloace de transport medicalizat al unui bolnav critic, evaluarea primara a unui bolnav critic in afara spitalului, analgezia si sedarea bolnavilor critici pe parcursul unui transport medicalizat, tehnici de abord al cailor aeriene si de ventilatie artificiala (5, 6)
71. Evaluarea primara si resuscitarea unui politraumatism (in afara spitalului si la sosirea in spital) (5, 6)
72. Evaluarea secundara si transferul unui politraumatism (5, 6)
73. Terapia intensiva a traumatismelor cranio-cerebrale (5, 6)
74. Arsuri (Terapia Intensiva in primele 72 de ore) (5, 6)
75. Oprirea circulatorie (cauze, forme, bazic si advanced life support) (5, 6)
76. Accidente de submersie (5, 6)
77. Accidente prin electrocutare (5, 6)
78. Anatomia si fiziologia respiratorie (5, 6)
79. Evaluarea functionala respiratorie (5, 6)
80. Insuficienta respiratorie acuta (5, 6)
81. Injuria pulmonara acuta (ALI) - Sindromul de detresa respiratorie acuta (ARDS) (5, 6)
82. Mentinerea libertatii cailor aeriene (intubatia traheala, traheotomia, intubatia traheala prelungita vs. traheotomie) (5, 6)
83. Insuficienta respiratorie cronica acutizata (5, 6)
84. Terapia intensiva in boala asmatica (5, 6)
85. Terapie respiratorie adjuvanta (5, 6)
86. Tehnici de suport ventilator artificial (indicatii, aparatura, tehnici conventionale, moduri de ventilatie, tehnici nonconventionale) (5, 6)
87. Tehnici de "intarcare" (5, 6)
88. Oxigenarea extracorporeala si eliminarea extracorporeala de CO₂ (5, 6)
89. Echilibrul hidroelectrolitic si acidobazic normal si patologic (5, 6)
90. Insuficienta renala acuta (prerenala, renala intrinseca, postrenala - obstructiva) (5, 6)
91. Insuficienta renala cronica (probleme de anestezie si terapie intensiva) (5, 6)
92. Metode de epurare extrarenala (5, 6)
93. Anestezia si terapia intensiva in transplantul renal (5, 6)
94. Diabetul zaharat (forme clinice, comele cetoze si noncetoze, hipoglicemia) (5, 6)

95. Terapia intensiva in hemoragiile digestive superioare (5, 6)
96. Terapia intensiva in ocluzia intestinala (5, 6)
97. Terapia intensiva in perforatiile acute ale tractului digestiv (5, 6)
98. Peritonitele postoperatorii (5, 6)
99. Pancreatita acuta (5, 6)
100. Fistulele digestive externe postoperatorii (5, 6)
101. Insuficienta hepatica acuta (5, 6)
102. Insuficienta hepatica cronica si ciroza hepatica (5, 6)
103. Defecte acute de hemostaza (Trombocitopenia, CID, Fibrinoliza acuta) (5, 6)
104. Terapia cu anticoagulante, antiagrenante si terapia fibrinolitica (5, 6)
105. Edemul cerebral (tipurile de edem cerebral, cauze, mecanisme, diagnostic, monitorizare, tratament) (5, 6)
106. Fiziologia si fizopatologia termoreglarii (hipotermia indusa si accidentala, mijloace de control ale echilibrului termic perioperator, hipertermia maligna, socul caloric) (5, 6)
107. Starile de coma (metabolice, traumatice, infectioase, tumori, vasculare - anoxice - ischemice, toxice exogene) (5, 6)
108. Aspecte medicale si legale ale mortii cerebrale (5, 6)
109. Boala coronariana (forme clinice, diagnostic, tratament de urgenta, terapia intensiva a complicatiilor) (5, 6)
110. Terapia intensiva in tulburarile de ritm si conducere (forme clinice, diagnostic, tratament) (5, 6)
111. Embolia pulmonara (diagnostic, tratament) (5, 6)
112. Hipertensiunea pulmonara si cordul pulmonar cronic (terapie intensiva) (5, 6)
113. Suport circulator mecanic (balon de contrapulsie, sisteme de asistare ventriculara) (5, 6)

II. Proba clinica de terapie intensiva chirurgicala

III. Proba clinica de terapie intensiva medicala

IV. Proba practica de anestezie

BIBLIOGRAFIE

1. P.G. Barash, B.F. Cullen, R.K. Stoeling -Handbook of Clinical Anesthesia, Lippincott Williams&Wilkins, 2000
2. G. Edward, E. Morgan, M.S. Mikhail, M.J. Murray -Clinical Anesthesiology, Appleton&Lange, 2001
3. W.E. Hurford, M.T. Ballin, J.K. Davidson, K. Haspel, C.E. Rosow -Clinical Anesthesia Procedures of the Massachusetts General Hospital
4. E. Proca, G. Litarczec -Terapia pre- și postoperatorie a bolnavului chirurgical, Tratatul de patologie chirurgicală, Ed. Med., Buc., 1999
5. J.M. Civetta -Critical Care, R.W. Taylor, R.R. Kirby
6. R.S. Irwin, J.M. Rippe -Irwin and Rippe's Intensive Care Medicine, Lippincott Williams&Wilkins, 2002

Unitatea sanitara: Spitalul Clinic Județean de Urgență Brăila

Loc de muncă: Secția

Locația:

Aprobat Manager,

FISA POSTULUI **MEDIC REZIDENT**

NUMELE :

PRENUMELE :

DENUMIREA POSTULUI: *Medic rezident ATI*

POZITIA IN COR:

NIVELUL POSTULUI: *de execuție*

Relatii :

A) Ierarhice : -subordonat Directorului Medical, Medicului Sef sectie;

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, ceilalti medici curanti din sectie, asistentul sef 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. Ocuparea postului prin concurs

3) Dificultatea operatiunilor specifice postului:

3.1. Complexitatea postului in sensul diversitatii operatiunilor de efectuat:

-competente fundamentale ;

-organizarea propriei activitati si a asistentelor pentru ingrijiri pacienti dupa caz ;

-perfectionarea continua personala;

-lucru in echipa multidisciplinara;

-competente generale :- comunicarea interactiva, etica profesionala

-respectarea legislatiei specifice aflata in vigoare

-respectarea normelor de protectia muncii SSM, ISU, etc.

- competente specifice:
- respectarea protocoalelor medicale de diagnostic si tratament
- organizarea activitatii de recuperare medicala a pacientilor internati
- verificarea activitatii de ingrijire a bolnavului in functie de nevoi

3.3.Efort intelectual:

- corespunzator activitatii medicale de specialitate;

3.4.Necesitatea unor aptitudini deosebite:

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

3.5.Tehnologii specifice care trebuie cunoscute:

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

4) Responsabilitatea implicata de post:

4.1.Responsabilitate privind activitatea medicala

4.2.Responsabilitate in respectarea normelor de igiena in vigoare;

4.3.Responsabilitate in respectarea NPM si NPSI;

4.4.Responsabilitate in planificarea si realizarea activitatii proprii;

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

4.6.Pastrarea confidentialitatii;

5) Sfera de relatii:

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

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

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

6)Conditii de lucru ale postului:

6.1.Program de lucru:conform contractului de munca;

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

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

-noxe:nivel mediu, risc potential de infectii nosocomiale

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

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

7)Scop:

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

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

8)Obiective de management ale postului:

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

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

8.3. Comunicarea procedurilor operationale / protocoalelor de lucru specifice postului

ATRIBUTII PRINCIPALE

1. Întreaga activitate profesională a medicului este dedicată exclusiv apărării 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. **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.
4. **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.
5. **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.
6. **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.
7. **Obligația diligenței de mijloace :** Medicul își va dedica întreaga știință și pricepere 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.
8. **Principiul specializării profesionale:** Cu excepția unor cazuri de urgență vitală, medicul acționează potrivit specialității, competențelor și practicii pe care le are.
9. **Respectul față de confrăți :** 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.
10. **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.
11. **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 vârsta și gradul de maturitate a minorului și numai strict în interesul acestuia, poate lua în considerare și părerea minorului.
12. **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.
13. **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.

14. **Lipsa consimțământului în situații de urgență** Atunci când, din cauza unei situații de urgență, nu se poate obține consimțământul adecvat, se va putea proceda imediat la orice intervenție indispensabilă din punct de vedere medical în folosul sănătății persoanei vizate.

15. **Consimțământul 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.

16. **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.

17. **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 încetat să îi fie pacient sau a decedat.

18. **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.

19. **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.

20. **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 profesiei 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.

21. **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) încălcarea principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic.
22. **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).
23. **Caracterul nemediat al relației medic-pacient** Cu excepția unor situații obiectiv excepționale și imposibil de înlăturat, orice decizie medicală se va baza în primul rând pe examinarea personală și nemediată a pacientului de către medicul respectiv.
24. **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 experiența necesară pentru a asigura o asistență medicală corespunzătoare, acesta va solicita un consult adecvat situației sau va îndruma bolnavul 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.
25. **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.
26. **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.
27. **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.
28. **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.
29. **Dreptul la o a doua opinie medicală** În toate situațiile medicul va respecta dreptul pacientului de a obține o a doua opinie medicală.
30. **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.

31. Finalizarea obligației asumate

- Medicul se va asigura că pacientul a înțeles natura și întinderea relației medic-pacient, că are o așteptare 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.

32. 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 știrbi independența profesională, a-i afecta 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.

33. 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.

34. 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.

35. 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 persoanei respective responsabilitatea ce le revine acestora față de ei înșiși, 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.

36. 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 cât 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.

37. Primordialitatea concilierii în orice situație litigioasă ori divergență profesională, înaintea oricărui demers public este obligatorie procedura de conciliere din cadrul corpului profesional.

38. **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 organisme sale.
39. **Cercetarea medicală Principiul 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.
40. **Cercetarea pe ființa umană** Cercetarea pe ființa 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 disproporționate 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 pertinentei 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.
41. **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.
42. **Diligența medicului** Medicul este dator să depună toată diligența și să străluie pentru lămurirea tuturor împrejurărilor 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.
43. **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.
44. **Prelevarea și transplantul de organe, țesuturi și celule de origine umană de la donatori în viață**
- Prelevarea și transplantul de organe, țesuturi și celule de origine umană de la donatori 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, țesuturi 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 dintrun alt motiv similar.
45. **Prelevarea de organe, țesuturi și celule umane de la persoane decedate** Prelevarea de organe, țesuturi 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.

46. 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 corpului uman, elementelor sau produselor sale, cu excepția cazurilor expres prevăzute de lege.

47. 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 și responsabilitățile practicianului medical, referitoare la protocoalele medicale aplicabile, sunt:**

48. sa asigure consultatia si evaluarea clinica a pacientului in deplina concordanta cu continutul protocoalelor medicale ale Spitalului; sub îndrumarea medicului șef de secție,

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

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

50. Participă la întreaga activitate din secția în care își desfășoară activitatea, materializată în indicatorii de performanță ai secției;

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

52. raspunde, sub îndrumarea medicului șef de secție, de conduita terapeutică, tratamentul, prescrierea investigațiilor paraclinice, a pacienților repartizați din secție,

53. examinează pacienții din secție, periodic și ori de câte ori este nevoie și completează externarea;

54. răspunde de respectarea programării și desfășurarea lunară a gardelor pe secție;

55. orice schimb de gardă se redactează în dublu exemplar, se avizează negativ sau pozitiv, de șeful de secție și se aproba sau nu de Directorul Medical în maxim 48 de ore de la solicitarea

schimbului de garda si va fi inaintat catre Manager indiferent de rezolutiile pozitive sau negative care le poarta.

56. Controlează și răspunde de respectarea regimului de odihnă, servirea mesei și primirea vizitelor de către bolnavi atunci cand este de garda;
57. informează permanent medicul sef de sectie asupra activității sale;
58. participa, daca decide medicul sef de sectie, la integrarea în cadrul colectivului a noilor angajați;
59. propune măsuri de îmbunătățire a condițiilor de muncă, a prevenirii accidentelor și a îmbolnăvirilor profesionale;
60. Participa la asigurarea întreținerii aparaturii, instrumentarului și întregului inventar al secției și sesizează orice problemă tehnică medicului șef de secție;
61. participa la modul de aplicarea a măsurilor de igienă și antiepidemice în vederea prevenirii infecțiilor nosocomiale;
62. îndeplinește orice alte sarcini stabilite demedicul șef de secție/ conducerea spitalului, în limita responsabilitatilor proprii;
63. răspunde de respectarea prevederilor legale privind drepturile pacientului sai internati și ia măsuri imediate cand se constată încălcarea acestora, potrivit dispozițiilor legale in vigoare;
64. asigură respectarea prevederilor legale in vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional, păstrarea confidențialității datelor pacienților internați, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea secției/laboratorului sau serviciului medical;
65. raspunde de aplicarea procedurilor si protocoalelor din planul anual de supraveghere si control al infectiilor nozocomiale ;
66. Raspunde de obtinerea specimenelor microbiologice necesare atunci când o infectie este prezenta sau suspecta;
67. Raspunde de raportarea cazurilor de infectii intraspitalicesti echipei si internarea pacientilor infectati;
68. Raspunde de îndeplinirea atributiilor MEDICULUI DE GARDA din sectiile cu paturi, prevazute în Normele Generale de Organizare si Functionare a Unitatilor Sanitare;
69. Verifica si poarta personal ecuson la vedere

➤ **Realizarea activitatii medicale de specialitate:**

70. Isi desfasoara activitatea in echipa respectand raporturile ierarhice si functionale.
71. Respecta « Drepturile pacientului » conform Ordinului MS 46/21.01.2003.
72. Nu are dreptul sa dea relatii privind starea pacientului fara acordul în scris a acestuia,
73. organizează și răspunde de acordarea asistenței de urgență la primirea în secție și pe timpul spitalizării; cu acordul medicului șef de secție,
74. introduce în practică cele mai eficiente metode de diagnostic și tratament;
75. răspunde de modul de completare și de întocmirea documentelor medicale eliberate in cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical pentru pacientiirepartizați fiind contraparatat de medicul șef de secție,
76. controlează, semnează și răspunde de completarea foilor de observație clinică a bolnavilor în primele 24 ore de la internare și de înscrierea zilnică a evoluției și a tratamentului aplicat;fiind contraparatat de medicul șef de secție,
77. controlează și asigură prescrierea și justa utilizare a medicamentelor și evitarea polipragmaziei, respectând indicațiile Comisiei medicamentului din spital;
78. urmareste calitatea alimentelor pe secție, hrana se evalueaza organoleptic, cantitativ si calitativ;
79. urmareste respectarea regimului de odihna, servirea mesei, primirea vizitelor de catre bolnavi, iconcordanta cu programul de vizite stabilit de conducerea spitalului;

80. se asigura 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;
81. Raspunde de instituirea tratamentului adecvat pentru infectiile pe care le au ei însisi și luarea de masuri pentru a preveni transmiterea acestor infectii altor persoane, în special pacienților săi ;
82. adopta un comportament adecvat aplicării măsurilor de prevenire a infecțiilor pentru întregul personal medico-sanitar al institutiei spitalicești și respecta principiul precauțiilor universale
83. Respecta circuitele functionale în cadrul spitalului (personal sanitar/bolnavi/apartinatori/ lenjerie/ materiale sanitare/ deseuri).
84. Cerințele ce depășesc aria de competență proprie sunt raportate sefului ierarhic superior.
85. Deficiențele intervenite în mod neașteptat sunt soluționate în timpul cel mai scurt în vederea remedierii în condiții optime;
86. Situațiile neplăcute sunt tratate cu calm, pe prim plan fiind grija față de pacient.

Atributii, responsabilitati in raporturile juridice de munca

➤

87. Raspunde de respectarea Regulamentului intern, a tuturor măsurilor /deciziilor conducerii spitalului care au implicații asupra sa;
88. Se prezintă la serviciu cu deplină capacitate de muncă pentru a efectua servicii la parametrii de calitate impuși de secție/ serviciu/ compartiment/ sector de activitate.
89. Raspunde de respectarea sarcinilor de serviciu și a normelor de comportare personale, conforme cu Regulamentul intern; controlează permanent comportamentul personalului secției;
90. Isi desfășoară activitatea în conformitate cu pregătirea și instruirea sa, precum și cu instrucțiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu expună la pericol de accident sau îmbolnavire profesională atât propria persoană , cât și alte persoane care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de muncă;
91. Nu procedează la scoaterea din funcțiune , la modificarea, schimbarea sau înlăturarea arbitrara a dispozitivelor de securitate proprii, în special ale mașinilor, aparaturii, uneltelor, instalațiilor tehnice și clădirilor și să utilizeze corect aceste dispozitive;
92. Efectuează controlul medical periodic privind supravegherea sănătății lucrătorilor conf HG 355/ 2007
93. Execută împreună cu întreg colectivul examenele cerute de MS pentru personalul sanitar al spitalului ;
94. Respecta îndeplinirea condițiilor de igienă individuală efectuând controlul periodic al stării de sănătate pentru prevenirea bolilor transmisibile și înlăturarea pericolului declansării unor epidemii (viroze respiratorii, infecții cutanate, diaree, tuberculoză, etc.).

RESPONSABILITĂȚILE POSTULUI:

Legat de disciplina muncii, răspunde de:

- Îmbunătățirea permanentă a pregătirii 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 muncă;

- 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 atributiile administrative ale postului

- 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,
- se ocupa de mentinerea ordinii 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 acesta,
- urmareste aplicarea masurilor de protectie si raspunde de nerespectarea normelor de protectie in vigoare ;

Legat de managementul deseurilor

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

Legat de managementul calitatii aplicat institutiei publice

- raporteaza managementului de la cel mai înalt nivel despre 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 interna si externa asa cum este stabilit acest lucru de catre conducerea institutiei privind promovarea in afara institutiei a sistemului de management al calitatii care functioneaza in Institutie.

Legat de raspunderea patrimoniala

- salariatii raspund patrimonial, in temeiul normelor si principiilor raspunderii civile contractuale, pentru pagubele materiale produse angajatorului din vina si in legatura cu munca lor;
- salariatii nu raspund de pagubele provocate de forta majora sau alte cauze neprevazute si care nu puteau fi inlaturate si nici de pagubele care se incadreaza in riscul normal al serviciului;

- cand paguba a fost produsa de mai multi salariati, cuantumul raspunderii fiecaruia se stabileste in raport cu masura in care a contribuit la producerea ei;
- daca masura in care s-a contribuit la producerea pagubei nu poate fi determinate, raspunderea fiecaruia se stabileste proportional cu salariul sau net de la data constatarii pagubei si, atunci cand este cazul, si in functie de timpul efectiv lucrat de la ultimul sau inventar;
- salariatul care a incasat de la angajator o suma nedatorata este obligate sa o restituie;
- daca salariatul a primit bunuri ce nu i se conveneau si care nu mai pot fi restituite in natura si daca acestuia i s-au prestat servicii la care nu era indreptatit, este obligate sa suporte contravaloarea lor. Contravaloarea bunurilor sau serviciilor in cauza se stabileste potrivit valorii acestora de la data platii;
- suma stabilita pentru acoperirea daunelor se retine in rate lunare din drepturile salariale care se cuvin persoanei in cauza din partea angajatorului la care este incadrata in munca. Ratele nu pot fi mai mari de o treime din salariul lunar net, fara a putea depasi impreuna cu celelalte retineri pe care le-ar avea cel in cauza, jumatate din salariul respectiv;
- in cazul in care contractul individual de munca inceteaza inainte ca salariatul sa il fi despagubit pe angajator si el in cauza se incadreaza la un alt angajator ori devine functionar public, retinerile din salariu se fac de catre noul angajator sau noua institutie ori autoritate publica, dupa caz, pe baza titlului executoriu transmis in acest scop de catre angajatorul pagubit;
- daca persoana in cauza nu s-a incadrat in munca la un alt angajator, in temeiul unui contract individual de munca ori ca functionar public, acoperirea daunei se va face prin urmarirea bunurilor sale, in conditiile Codului de procedura civila;
- in cazul in care acoperirea prejudiciului prin retineri lunare din salariu nu se poate face intr-un termen de maxim 3(trei) ani de la data la care s-a efectuat prima rata de retineri, angajatorul se poate adresa executorului judecatoresc in conditiile Codului de procedura civila.

Legat de Protectia Muncii si ISU

Raspunde si are obligatia sa respecte Normele de tehnica securitatii muncii , situatiilor de urgenta si capacitatii de raspuns si sa participe la toate instructajele impuse in acest sens

- isi desfasoara activitatea in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel incat sa nu expuna la pericol de accident /incident sau inbolnavire profesionala atat propria persoana , cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca;
- utilizeaza corect masinile, echipamentele, aparatura, substantele periculoase (rareori), etc
- utilizeaza corect echipamentul individual de protectie acordat si dupa utilizare are obligatia sa il inapoieze sau sa il puna la locul destinat pentru pastrare;
- nu procedeaza la scoaterea din functiune , la modificarea, schimbarea sau inlaturarea arbitrara a dispozitivelor de securitate proprii, in special ale masinilor, aparaturii, uneltelor, instalatiilor tehnice si cladirilor si sa utilizeze corect aceste dispozitive;
- comunica imediat angajatorului si/sau lucratorilor desemnati orice situatie de munca despre care au motive intemeiate sa o considere un pericol pentru securitatea si sanatatea lucratorilor, precum si orice deficiente a sistemelor de protectie;
- aduce la cunostinta conducatorului locului de munca si/sau angajatorului accidente 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.

ATRIBUTII SPECIFICE

1. Asigura ingrijirea perioperatorie a pacientilor chirurgicali (examen preanestezic si pregatirea preoperatorie specifica, administrarea anesteziei si terapia intensiva intraoperatorie, urmarirea postanestezica), sub indrumarea medicului sef de sectie ,
2. Completeaza fisa de anestezie, care trebuie sa cuprinda toate datele ingrijirii perioperatorii, inclusiv consumul de medicamente si materiale, sub indrumarea medicului sef de sectie,
3. Verifica aparatura inaintea utilizarii, iar orice incident sau accident lehat de functionarea aparaturii trebuie semnalat medicului sef de sectie,
4. Examineaza pacientii din sectie ori de cate ori este nevoie si anunta medicul sef de sectie.
5. La internarea sau transferul pacientilor in sectiile ATI, medicul ATI de salon sau de garda completeaza toate evidentele primare necesare, care contin obligatoriu cel putin : datele personale esentiale ale pacientului, diagnosticul principal si bolile asociate, motivul internarii sau transferului in sectia ATI si consemneaza starea prezenta, contraparafat de catre medicul sef de sectie,
6. Consemneaza in foaia de observatie toate recomandarile terapeutice necesare pacientilor internati in sectie, cu avizul medicului sef de sectie,
7. Consemneaza zilnic in foaia de observatie : evolutia , medicatia administrata, manevrele diagnostice si terapeutice , parametrii de omnitorizare, sub directa indrumare a medicului sef de sectie,
8. Participa la formele de educatie medicala continua (la nivel local, national, international).

PRECIZARI

In functie de perfectionarea sistemului de organizare si a sistemului informational si informatic , de schimbarile legislative, prezenta fisa a postului poate fi completata si modificata cu atributii , lucrari sau sarcini specifice noilor cerinte, prin suplimentarea sau diminuarea sarcinilor de serviciu, modificari care vor fi comunicate salariatului.

Intocmit de:

Nume si prenume:

Functia de conducere: MEDIC PRIMAR SEF SECTIE

Semnatura:

Data intocmirii:

Luat la cunostinta de catre ocupantul postului :

Numele si preumele :

Functia – MEDIC REZINT AN V

Semnatura :

Data:

Contrasemneaza :

Numele si prenumele :

Functia Director medical

Semnatura :

Data:

Fisa de post a fost intocmita in conformitate cu HG.NR.1336/28.10.2022 , ART.102, pentru aprobarea Regulamentului cadru privind organizarea si dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar platit din fonduri publice .