

INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" IAȘI

700503, Iasi, Bulevardul Carol I, nr. 50, Cod fiscal: 8615184

Tel./Fax: +40 (0232) 261086, +40 (0232) 410280

e-mail: ibciasi@gmail.com, site: www.cardioiasi.ro,

operator date cu caracter personal nr.11644



TOA
VIZUȘTEȘTE



ANUNȚ

Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. dr. George I.M. Georgescu" Iasi organizează concurs, în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 166/2023 pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante și temporar vacante de medic, medic stomatolog, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice sau din direcțiile de sănătate publică, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi sau din direcțiile de sănătate publică, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice, pentru ocuparea următoarelor posturi temporar vacante:

- 1 (unu) post **medic specialist specialitatea ATI**, normă întreagă de 7 ore/zi, perioadă nedeterminată, în cadrul Secției ATI

CONDIȚIILE GENERALE de înscriere la concurs sunt cele prevăzute de LEGEA nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare și cerințele specifice prevăzute la art. 542 alin. (1) și (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare:

- 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;
- cunoaște limba română, scris și vorbit;
- are capacitate de muncă în conformitate cu prevederile Legii nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- 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;
- îndeplinește condițiile de studii, de vechime în specialitate și, după caz, alte condiții specifice potrivit cerințelor postului scos la concurs, inclusiv condițiile de exercitare a profesiei;
- 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;
- 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;
- 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) din Hotărârea Guvernului nr.



1336/2022 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice.

CONDIȚII SPECIFICE DE PARTICIPARE LA CONCURS

- medic specialist ATI : diploma de medic sau diploma de licență în medicină; certificat de medic specialist, specialitatea ATI

În vederea înscrierii la concurs candidații vor depune la Serviciul RUNOS al Institutului de Boli Cardiovasculare "Prof. dr. George I. M. Georgescu" Iași, situat în B-dul Carol I, nr. 50, în termen de 10 zile lucrătoare de la data afișării anunțului, un dosar cuprinzând următoarele documente:

- a) formularul de înscriere la concurs (se pune la dispoziție de către secretarul comisiei în momentul depunerii dosarului)
- b) copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, aflate în termen de valabilitate;
- c) copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz;
- d) copia de pe diploma de licență și certificatul de medic specialist;
- e) copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
- f) 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;
- g) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzut în anexa nr. 3 la Ordinul MS166/2023:
 - rezidențiat prin concurs în specialitatea pentru care candidează.
 - doctorat
 - doctorand la data concursului (atestat de rectoratul universității de medicină și farmacie sau de Academia de Științe Medicale la data înscrierii la concurs)
 - a doua specialitate confirmată prin ordin al ministrului sănătății
 - atestate de studii complementare obținute
 - activitate științifică, dovedită pe bază de adeverință cu totalul punctajului înregistrat la colegiul profesional, la care candidatul este în evidență în ultimii 5 ani
 - membru al societății/ asociației de specialitate cu o vechime de minimum 6 luni la data concursului
- h) certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar;
- i) 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



TOA

www.toa.ro

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;

- j) 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;
- k) curriculum vitae, model comun european.

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

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.

Copiii de pe actele prevăzute la lit. b), c), d) și e), documentele depuse în copie pentru calcularea punctajului prevăzut în anexa nr. 3 la Ordinul MS 166/2023, precum și copia certificatului de încadrare într-un grad de handicap se prezintă însoțite de documentele originale, care se certifică cu mențiunea "conform cu originalul" de către secretarul comisiei de concurs.

Documentul prevăzut la alin. lit. h) - cazierul judiciar, poate fi înlocuit cu o declarație pe propria răspundere privind antecedentele penale. În acest caz, candidatul declarat admis la selecția dosarelor are obligația de a completa dosarul de concurs cu originalul documentului, anterior datei de susținere a probei scrise și/sau probei practice.

Prin raportare la nevoile individuale, candidatul cu dizabilități poate înainta comisiei de concurs, în termen de 5 zile lucrătoare de la data afișării anunțului, propunerea sa privind instrumentele necesare pentru asigurarea accesibilității probelor de concurs.

ETAPELE CONCURSULUI

- (1) Concursul pentru ocuparea postului vacant seos la concurs constă în următoarele etape:
- selecția dosarelor de înscriere (proba A) și stabilirea punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice pentru proba suplimentară de departajare (proba D), prevăzută în anexa nr. 3 la ordinul MS 166/2023;
 - proba scrisă (proba B);
 - proba clinică sau practică, în funcție de specificul postului publicat la concurs (proba C);

Pentru a promova concursul candidații trebuie să obțină minim 50 puncte la fiecare probă.

Se pot prezenta la următoarea etapă numai candidații declarați admiși la etapa precedentă.

INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" IAȘI

700503, Iași, Bulevardul Carol I, nr. 50, Cod fiscal: 8615184

Tel./Fax: +40 (0232) 261086, +40 (0232) 410280

e-mail: ibciasi@gmail.com, site: www.cardioiasi.ro,

operator date cu caracter personal nr.11644



TOA

www.toa.ro

Concursul se va desfășura la sediul Institutului de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" Iași, astfel: proba scrisă în data de **10.02.2025** iar proba practică în data de **14.02.2025**.

În funcție de numărul candidaților înscriși la concurs, ora și sala de desfășurare a probelor scrise și practice, se vor afișa odată cu rezultatele selecției dosarelor de concurs respectiv rezultatele probei scrise.

Dosarele de înscriere se depun la sediul Institutului de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" Iași, Compartiment Resurse Umane până la data de 17.01.2025 între orele 9.00-14.00.

Înscrierea candidaților se va face pe post, cu respectarea condițiilor generale și specifice de înscriere la concurs publicate pe site-ul spitalului www.cardioiasi.ro și pe posturi.gov.ro.

Relații suplimentare se obțin la numărul de telefon 0232/211834, int. 110.

Tematica, fișa postului și bibliografia se afișează pe site-ul www.cardioiasi.ro și la avizierul instituției.

CALENDAR DESFĂȘURARE CONCURS

DESCRIEREA ACȚIUNII	DATA
Publicarea anunțului de concurs la avizier, pe site-ul spitalului, pe portalul posturi.gov.ro și pe site-ul Ministerului Sănătății	30.12.2024
Data limită pentru depunerea dosarelor de concurs, ora 14.00	17.01.2025
Selecția dosarelor de concurs	20.01.2025
Afișarea Centralizatorului cu rezultatul selecției dosarelor și a punctajului obținut la proba D, prevăzută în anexa nr. 3 la ordinul 166/2023;	21.01.2025
Depunerea contestațiilor formulate față de rezultatul selecției dosarelor și al punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice pentru proba suplimentară de departajare (proba D)	22.01.2025
Afișare Centralizator cu rezultatele la contestațiile formulate față de rezultatul selecției dosarelor și al punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice pentru proba suplimentară de departajare (proba D)	23.01.2025
Proba scrisă (B)	10.02.2025
Afișarea rezultatelor probei (B) - Proba scrisă	11.02.2025
Termen pentru depunerea contestațiilor cu privire la rezultatul probei scrise(B)	12.02.2025
Termen pentru soluționarea contestațiilor cu privire la rezultatul probei scrise (B)	13.02.2025
Proba practică (C)	14.02.2025
Afișarea rezultatelor probei (C) – Proba practică	14.02.2025
Termen pentru depunerea contestațiilor cu privire la rezultatul probei practice (C)	17.02.2025
Termen pentru soluționarea contestațiilor cu privire la rezultatul probei practice (C)	18.02.2025
Afișare rezultate finale	19.02.2025

TEMATICA
pentru examenul de medic specialist
specialitatea ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVA

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

I. PROBA SCRISA

1. Fiziopatologia durerii acute si cronice.
2. Tehnici de analgezie folosite in terapia durerii acute si cronice.
3. Analgetice centrale (morfinice).
4. Analgetice/antiinflamatorii nonsteroidiene.
5. Somnul si anestezia .
6. Substante sedative si amnestice si hipnotice.
7. Mecanismul de actiune al anestezicelor inhalatorii.
8. Absortia si distributia anestezicelor inhalatorii.
9. Efectele respiratorii si circulatorii ale anestezicelor inhalatorii.
10. Metabolismul si toxicitatea anestezicelor inhalatorii.
11. Farmacologia protoxidului de azot.
12. Anestezicele volatile halogenate (halotan, enfluran, izofluran, servofluran, desfluran).
13. Fizica gazelor si vaporilor aplicata la anestezia prin inhalatie.
14. Fiziologia placii neuromusculare.
15. Substante cu actiune relaxanta utilizate in anestezie (curare depolarizante si nondepolarizante).
16. Antagonisti ai curarelor.
17. Monitorizarea functiei neuromusculare.
18. Droguri si boli care interfereaza cu actiunea relaxantelor musculare.
19. Sistemul nervos vegetativ (anatomie, fiziologie). Farmacologia drogurilor cu actiune vegetativa (colinergice, parasimpaticolitice, catecolamine, α -stimulante, α -blocante, α 2-antagoniste, β -stimulante, β -blocante).
20. Consultul preanestezic de rutina (clinic, paraclinic, implicatii medico-legale).
21. Implicatiile anestezice ale bolilor concomitente (cardio-vasculare, pulmonare, renale, gastrointestinale, hepatice, SNC, endocrine, hematologice).
22. Implicatiile anestezice ale terapiei medicamentoase cronice.
23. Evaluarea riscului operator si anestezic.
24. Premedicatia (stop, substante, cai de administrare).
25. Mentinerea libertatii cailor respiratorii, masca laringiana, intubatia, traheala, traheostomia, Sisteme de umidificare si mucoliza.
26. Supravegherea si monitorizarea bolnavului in timpul anesteziei.
27. Tehnici de anestezie intravenoasa (ipductie, mentinere, trezire, combinatii de substante anestezice, si modalitati de administrare).
28. Tehnici de anestezie inhalatorie.
29. Aparatul de anestezie (masina de gaze, sisteme anestezice, vaporizoare).
30. Ventilatie mecanica intra-anestezica.
31. Asigurarea homeostaziei bolnavului in timpul anesteziei.
32. Incidentele si accidentele anesteziei generale.
33. Perioada postanestezica imediata. Salonul de trezire.
34. Farmacologia anestezicelor locale.
35. Analgeticele morfinice utilizate in anestezia regionala.

36. Tehnici de anestezie regionala (anestezia locala, anestezia regionala intravenoasa, blocaje de nervi periferici).
37. Blocaje de plex brahial.
38. Blocaje regionale centrale (subarahnoidian si peridural).
39. Complicatiile locale, focale, regionale si sistemice ale tehnicilor de anestezie regionala.
40. Anestezia regionala la copii (indicatii, tehnici, incidente si accidente specifice).
41. Anestezia in ambulator.
42. Anestezia in chirurgia pediatria.
43. Anestezia in chirurgia de urgenta (soc stomac plin, hemoragie etc).
44. Analgezia si anestezia in obstetrica. Reanimarea nou-nascutului. Terapia intensiva a patologiei obstetricale.
45. Anestezia in neurochirurgie.
46. Anestezia la bolnavul cu suferinte cardiace (coronarian, valvular, cu tulburari de ritm si conducere, cu insuficienta cardiaca etc).
47. Anestezia la bolnavul cu suferinte pulmonare.
48. Anestezia la bolnavul cu suferinte renale, endocrine, hepatice, hematologice.
49. Grupele sanguine (metode de determinare, principii de compatibilitate).
50. Transfuzia de sange si fractiuni.
51. Autotransfuzia (indicatii, tehnici).
52. Raspunsul neuroendocrin, metabolic si inflamator la agresiune.
53. Modificari imunologice la bolnavul critic. Modalitati imunomanipulare.
54. Fiziopatologia generala a starii de soc.
55. Socul hipovolemice (cauze, mecanisme, tratament).
56. Socul traumatic (fiziopatologie, tratament).
57. Socul cardiogen (cauze, mecanisme, tratament).
58. Alte forme de soc (anafilactic, anafilactoid, neurogen, endocrin).
59. Infectie, sepsis, soc septic (cauze mecanisme).
60. Tratamentul socului septic.
61. Solutii inlocuitoare de volum sanguin.
62. Droguri cu actiune cardiotonica si vasoactiva utilizate in stari de soc.
63. Sindromul de disfunctii organice multiple (cauze, mediatori, efecte la nivelul sistemelor de organe).
64. Tratamentul sindromului de disfunctii organice multiple.
65. Controlul infectiei in terapia intensiva.
66. Riscul de infectie la personalul medical in A.T.I.
67. Antibioterapie.
68. Nutritia parentala si enterala.
69. Organizarea generala a sistemelor de medicina de urgenta.
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).
71. Evaluarea primara si resuscitarea unui politraumatism (in afara spitalului si la sosirea in spital).
72. Evaluarea secundara si transferul unui politraumatism.
73. Terapia intensiva a traumatismelor cranio-cerebrale.
74. Arsuri (terapia intensiva in primele 72 de ore).
75. Oprirea circulatorie (cauze, forme, baze si advanced life support).
76. Accidente de submersie.
77. Accidente prin electrocutare.
78. Anatomia si fiziologia respiratorie.
79. Evaluarea functionala respiratorie.

80. Insuficienta respiratorie acuta.
81. Injuria pulmonara acuta (ALI) – Sindromul de detresa respiratorie acuta (ARDS).
82. Mentinerea libertatii cailor aeriene (intubatia traheala, traheotomia, intubatia traheala prelungita vs. traheotomie).
83. Insuficienta respiratorie cronica acutizata.
84. Terapia intensiva in boala asmatica.
85. Terapie respiratorie adjuvanta.
86. Tehnici de suport ventilator artificial (indicatii, aparatura, tehnici conventionale, moduri de ventilatie, tehnici nonconventionale).
87. Tehnici de "intarcare".
88. Oxigenarea extracorporeala si eliminarea extracorporeala de CO₂.
89. Echilibrul hidroelectrolitic si acidobazic normal si patologic.
90. Insuficienta renala acuta (prerenala, renala intrinseca, postrenala – obstructiva).
91. Insuficienta renala cronica (probleme de anestezie si terapie intensiva).
92. Metode de epurare extrarenala.
93. Anestezia si terapia intensiva in transplantul renal.
94. Diabetul zaharat (forme clinice, comele cetozeice si noncetozeice, hipoglicemia).
95. Terapia intensiva in hemoragiile digestive superioare.
96. Terapia intensiva in ocluzia intestinala.
97. Terapia intensiva in perforatiile acute ale tractului digestiv.
98. Peritonitele postoperatorii.
99. Pancreatita acuta.
100. Fistulele digestive externe postoperatorii.
101. Insuficienta hepatica acuta.
102. Insuficienta hepatica cronica si ciroza hepatica.
103. Defecte acute de hemostaza (trombocitopenia, CID, fibrinoliza acuta).
104. Terapia cu anticoagulante, antiagregante si terapia fibrinolitica.
105. Edemul cerebral (tipurile de edem cerebral, cauze, mecanisme, diagnostic, monitorizare, tratament).
106. Fiziologia si fizopatologia termoreglarii (hipotermia indusa si accidentala, mijloace de control ale echilibrului termic perioperator, hipertermia maligna, socul caloric).
107. Starile de coma (metabolice, traumatice, infectioase, tumori, vasculare – anoxice – ischemice, toxice exogene).
108. Aspecte medicale si legale ale mortii cerebrale.
109. Boala coronariana (forme clinice, diagnostic, tratament de urgenta, terapia intensiva a complicatiilor).
110. Terapia intensiva in tulburarile de ritm si conducere (forme clinice, diagnostic, tratament).
111. Embolia pulmonara (diagnostic, tratament).
112. Hipertensiunea pulmonara si cordul pulmonar cronic (terapie intensiva).
113. Suport circulator mecanic (balon de contrapulsie, sisteme de asistare ventriculara).

II. Proba clinica de terapie intensiva chirurgicala

III. Proba clinica de terapie intensiva medicala

IV. Proba practica de anestezie

MINISTERUL SANATATII

INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof.dr. George I.M. Georgescu" Iasi

Se aproba,

Manager, Prof.dr. *Grigore Timica*

FIȘA POSTULUI

A. Informații generale privind postul :

1. Nivelul postului*: executie

* Funcție de execuție sau de conducere.

2. Denumirea postului: MEDIC SPECIALIST ATI

3. Cod COR : 221201

4. Gradul/Treapta profesional/profesională: specialist

5. Scopul principal al postului:

Își desfășoară activitatea în mod responsabil, conform reglementărilor profesionale și cerințelor postului, la locul de munca unde a fost încadrat : Seetia ATI

B. Condiții specifice pentru ocuparea postului

Studii de specialitate**: diploma de medic sau diploma de licența în medicina, certificat de medic specialist ATI

** În cazul studiilor medii se va preciza modalitatea de atestare a acestora (atestare cu diplomă de absolvire sau diplomă de bacalaureat).

2. Perfecționări (specializări):

3. Vechime în specialitate : minim 5 ani vechime ca medic rezident în specialitatea ATI

4. Cunoștințe de operare/programare pe calculator (necesitate și nivel):

5. Limbi străine (necesitate și nivel) cunoscute:

6. Abilități, calități și aptitudini necesare: calm, receptivitate, seriozitate, corectitudine, gândire logica

7. Cerințe specifice***: Certificat și Aviz de libera practică emis de Colegiul Medicilor; Asigurare de răspundere civilă, în termen de valabilitate;

*** Se va specifica obținerea unui/unei aviz/autorizații prevăzut/prevăzute de lege, după caz.

8. Competența managerială**** (cunoștințe de management, calități și aptitudini manageriale):

**** Doar în cazul funcțiilor de conducere.

- Se preocupă în permanență de actualizarea cunoștințelor profesionale, prin studiu individual sau alte forme de educație continuă și conform cerințelor postului.
 - Răspunde de respectarea normelor igienico-sanitare în vigoare.
 - Respectă reglementările în vigoare privind prevenirea, controlul și combaterea infecțiilor asociate asistentei medicale spitalicești.
 - Răspunde de confidențialitatea îngrijirilor medicale.
 - Asigurăși răspunde de buna utilizare, păstrare a instrumentarului și aparaturii cu care lucrează.
 - Va avea un comportament etic față de bolnav, aparținătorii acestuia și față de personalul medico-sanitar.
 - Răspunde de codificare corectă a diagnosticelor pacienților aflați în îngrijire ;
 - În toate situațiile în care în cadrul unității se derulează proiecte finanțate din fonduri externe nerambursabile (fonduri europene), pe toată durata implementării acestora, va sprijini unitatea implicându-se în activitățile generate de implementarea proiectelor, în limita competențelor profesionale ;
 - Respectă și aplică normele de securitate, manipulare și descărcare a stupefiantelor, precum și a medicamentelor cu regim special în conformitate cu Hotărârea nr. 1.915/ 2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope
- CAP. VI Utilizarea medicală a substanțelor și a preparatelor stupefiante și psihotrope
ART. 41

(1) În unitățile sanitare cu farmacie proprie, eliberarea preparatelor cu substanțe stupefiante și psihotrope prevăzute în tabelul II din anexa la Legea nr. 339/2005 se face pe baza înscrierii în condicile de prescripții medicale sau în condicile de aparat, destinate exclusiv acestui scop, potrivit modelului prezentat în anexa nr. 11.

(2) Condica de prescripții medicale pentru prescrierea preparatelor cu substanțe stupefiante și psihotrope se completează lizibil, în patru exemplare autocopiante, dintre care un exemplar rămâne în condica de prescripții, un exemplar rămâne în evidența farmaciei, un exemplar se atașează centralizatorului farmaciei și un exemplar este destinat centralizatorului pentru evidențele contabile ale unității.

ART. 42

(1) Personalul mediu sanitar care manipulează sau administrează preparate cu substanțe stupefiante și psihotrope din tabelul II din anexa la Legea nr. 339/2005 înregistrează zilnic în registrul de evidență al secției, pe bază de semnătură, mișcarea preparatelor stupefiante și psihotrope care au fost administrate pacienților.

(2) Administrarea preparatelor prevăzute la alin. (1) se face în prezența medicului sau a unui alt cadru medical desemnat de acesta, care va contrasemna registrul de evidență al secției.

- Respecta și aplica reglementările în vigoare referitoare la gestionarea deșeurilor în unitățile medicale. ORDIN nr. 1.226 din 3 decembrie 2012, CAP. XII : Responsabilități în domeniul gestionării deșeurilor medicale - ART. 67 : Medicul care își desfășoară activitatea în sistem public sau privat, în spital ... are următoarele atribuții:

- a) supraveghează modul în care se aplică codul de procedură stabilit în sectorul lui de activitate;
- b) aplică procedurile stipulate de codul de procedură;
- c) aplică metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activitățile medicale

- Respectă și aplica normele privind manipularea cadavrelor umane (NORME METODOLOGICE/2004 de aplicare a Legii nr. 104/2003

ART. 3

(1) Manipularea cadavrelor în cadrul spitalelor se face după cum urmează:

- a) decesul se constată de către medicul curant sau de medicul de gardă, după caz, care consemnează data și ora decesului în foaia de observație cu semnătură și parafă; medicul curant sau, în lipsa acestuia, medicul de gardă care a constatat decesul scrie epicriza de deces, menționând data completării acesteia, semnează și parafează. În cazul declarării morții cerebrale, confirmarea medicală a acesteia de către medicul curant se face cu respectarea criteriilor prevăzute la art. 2 alin.

(2):

- b) după constatarea decesului, cadavrul este păstrat două ore în secția unde a fost internat pacientul, într-o cameră special amenajată; în situația în care nu este posibilă amenajarea unei camere în fiecare secție, spitalul amenajează o încăpere destinată acestui scop;
- c) anunțarea aparținătorilor sau reprezentantului legal despre survenirea decesului se face după două ore de la constatarea acestuia de către un reprezentant al spitalului, special desemnat;
- d) după două ore de la deces, cadavrul este transferat la morgă de către brancardierii secției unde a decedat bolnavul și este depus în frigiderul mortuar/camera frigorifică;
- g) în cazul donatorilor de organe și țesuturi este obligatorie respectarea normelor pentru procedurile de prelevare, aprobate potrivit Legii nr. 104/2003.

(2) Decedatul este transportat către serviciul de anatomie patologică împreună cu următoarele acte:

- a) biletul de însoțire a decedatului către serviciul de anatomie patologică, prevăzut în anexa nr. 2;
- b) foaia de observație cu evoluția completată la zi, inclusiv constatarea decesului și epicriza de deces, cu semnătură, parafă și data efectuării;
- c) buletinul de identitate/cartea de identitate/pașaportul decedatului;

d) actele care însoțesc decedatul se transmit către medicul anatomopatolog prin intermediul unui cadru medical din cadrul secției unde a decedat bolnavul; foaia de observație și actul de identitate ale decedatului se aduc în serviciul de anatomie patologică cel mai târziu până la ora 9,00 a zilei următoare survenirii decesului.

(4) Următoarele acte/manevre medicale post-mortem se efectuează după confirmarea medicală a morții cerebrale, la interval de cel puțin 6 ore pentru adulți și copii cu vârsta de peste 7 ani și după un interval de cel puțin 12 ore pentru copii sub vârsta de 7 ani:

a) autopsia;

b) eliberarea certificatului medical constatator de deces, în același timp cu eliberarea decedatului îmbălsămat și/sau autopsiat;

c) îmbălsămarea.

(5) Externarea persoanelor decedate, de religie islamică, se realizează, la cererea familiei, într-un interval de 24 de ore de la constatarea decesului, în condițiile în care nu există suspiciunea unor implicații medico-legale prevăzute de lege.

Atributii specifice medicului de specialitate ATI

- Asigura intervenția promptă și realizarea manevrelor specifice specialității – intubație oro-traheală, ventilație mecanică, montarea de cai venoase centrale, realizarea hemodializei de urgență a pacientului, în toate cazurile de urgență aparute în Secțiile și Compartimentele spitalului în ordinea priorităților;
- Asigura instituirea și supravegherea ventilației mecanice la pacienții din toate secțiile spitalului în funcție de programul de lucru
- Colaborează eficient cu colegii din celelalte specialități pentru evaluarea și tratamentul responsabil unui standard de calitate cât mai ridicat în cazul pacienților cu afecțiuni complexe care necesită abordare multidisciplinară
- Întocmește și semenează condica de medicamente pentru bolnavii din Secția ATI; supraveghează tratamentele medicale executate de cadrele medii și auxiliare sanitare, iar la nevoie le efectuează personal;
- Se ocupă de aplicarea prevederilor privind transfuzia de sânge și derivate, precum și regulile de hemovigilență.
- Acesta face parte din echipa operatorie potrivit indicațiilor și programului stabilit de medicul șef de secție;

- asigură îngrijirea perioperatorie a pacienților chirurgicali (examen preanestezie și pregătirea preoperatorie specifică, administrarea anesteziei și terapia intensivă intraoperatorie, urmărirea postanestezie) în conformitate cu protocoalele recomandate de SRATI și adoptate de secție;
- completează fișa de anestezie, care trebuie să cuprindă toate datele îngrijirii perioperatorii, inclusiv consumul de medicamente și materiale;
- verifică aparatura înainte de utilizare, iar orice incident sau accident legat de funcționarea aparatului trebuie semnalat în scris administrației spitalului;
- examinează pacienții din secția cu paturi ori de câte ori este nevoie, dar cel puțin de două ori pe zi;
- la internarea sau transferul pacienților în secțiile ATI, medicul ATI de salon sau de gardă completează toate evidențele primare necesare, care conțin obligatoriu cel puțin: datele personale esențiale ale pacientului, diagnosticul principal și bolile asociate, motivul internării sau transferului în secția ATI și consemnează starea prezentă. Foaia de observație clinică întocmită de secția care transferă pacientul în secția ATI va rămâne în secția ATI până la retransferul pacientului în secția de origine;
- consemnează în foaia de observație toate recomandările terapeutice necesare pacienților internați în secție;
- consemnează zilnic în foaia de observație: evoluția, medicația administrată, manevrele diagnostice și terapeutice, parametrii de monitorizare, rezultatele diverselor analize de laborator, precum și materialele consumabile folosite;
- solicită și consemnează în foaia de observație clinică efectuarea consulturilor interdisciplinare, ori de câte ori evoluția cazului o impune;
- are obligația să efectueze garda conform programării și normelor în vigoare;
- participă la formele de educație medicală continuă (la nivel local, național, internațional);
- participă activ la activitatea din cadrul societății academice de profil (SRATI).

În conformitate cu prevederile Ordinului MSP nr. 1.224/2006 pentru aprobarea Normelor privind activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale - atribuțiile medicului prescriptor sunt următoarele:

a) stabilește indicația de terapie prin transfuzie sanguină, cu expunerea motivelor, tipul și cantitatea necesară de sânge total sau de componente sanguine ce urmează a fi transfuzate, precum și gradul de urgență al administrării lor, consemnând toate aceste informații sub semnătură și pe propria răspundere în foaia de observație a pacientului;

b) comunică pacientului, aparținătorului sau tutorei legale beneficiile și riscurile pe care le implică terapia transfuzională și îi solicită consimțământul în vederea administrării transfuziei, dovedit prin

semnătura acestuia în foaia de observație:

- c) semnează și parafează formularul-tip "cerere de sânge";
- d) supraveghează efectuarea controlului ultim pretransfuzional la patul pacientului și desfășurarea procedurii de administrare a transfuziei;
- e) urmărește evoluția posttransfuzională a pacienților în următoarele 48 de ore;
- f) administrarea repetată de sânge și componente sanguine la pacienții care necesită terapie transfuzională în ședințe repetate pe parcursul mai multor zile în cursul aceleiași spitalizări se va face numai după verificarea parametrilor hematologici ai pacientului;
- g) în toată activitatea sa legată de transfuzia sanguină, poate solicita sprijinul medicului coordonator al unității de transfuzie sanguină sau al centrului de transfuzie sanguină teritorial;
- h) promovează importanța donării de sânge voluntare și neremunerate în rândul pacienților și aparținătorilor;
- i) în timpul programului de gardă, toate aceste atribuții revin medicului de gardă din secția de spital respectivă;
- j) înscrie în biletul de externare al pacientului informații relevante privind administrarea terapiei transfuzionale.

Atribuții în activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale (conform OMS nr. 1101/2016)

Atribuțiile și responsabilitățile instituționale și ale personalului din unitățile sanitare publice în prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale:

- adoptarea de către întregul personal medico-sanitar, la nivelul tuturor competențelor medicale și manopere de îngrijiri, a unui comportament adecvat aplicării măsurilor de prevenire a infecțiilor și respectarea principiului precauțiilor universale;
- asigurarea unor condiții de mediu fizic funcțional și servicii conexe actului, inclusiv prin izolare funcțională, care să permit evitarea sau diminuarea riscului transmiterii infecțiilor în relație cu prestația de îngrijiri;
- respectarea principiilor asepsiei și antisepsiei la toate nivelele și momentele îngrijirii și terapiei acordate;
- utilizarea unor manopere și procedure de îngrijire și terapie bazate pe protocoale de activitate profesională care corespund criteriului riscului minim acceptat în condițiile riscului asumat;
- aplicarea unor măsuri profesionale de profilaxie nespecifică, după caz specifică, pentru protejarea bolnavilor și a personalului față de riscul la infecție;
- integrarea în activitatea profesională curentă a supravegherii specifice a asistaților, cunoașterea și recunoașterea riscului la infecție, respective înregistrarea, stocarea, prelucrarea și transmiterea

informațiilor privind infecțiile clinic manifeste sau depistate, în conformitate cu normativele profesionale;

- solicitarea consultanței interdisciplinare, respectiv a colaborării și coordonării profesionale de specialitate pentru evaluarea riscului pentru infecție și după caz, a combaterii unor situații endemic sau epidemic prin infecții nosocomiale, depistate și raportate în conformitate cu reglementările în vigoare;
- participarea la activități de perfecționare profesională pentru dobândirea unor cunoștințe specifice în prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale;

Medicul indiferent de specialitate conform OMS nr. 1101/2016, are următoarele atribuții :

- a) protejarea propriilor pacienți de alți pacienți infectați sau de personalul care poate fi infectat, cu respectarea ghidului de izolare elaborat de serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- b) aplicarea procedurilor și protocoalelor implementate de serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- c) obținerea specimenelor microbiologice necesare atunci când o infecție este prezentă sau suspectă, în conformitate cu protocolul de diagnostic și cu definițiile de caz și înainte de inițierea tratamentului antibiotic;
- d) răspunde de depistarea și raportarea la timp a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- e) consilierea pacienților, vizitatorilor și a personalului în legătură cu procedurile de prevenire a transmiterii infecțiilor;
- f) instituirea tratamentului adecvat pentru infecțiile pe care le au ei înșiși și implementarea măsurilor instituite de serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale pentru a preveni transmiterea acestor infecții altor persoane, în special pacienților;
- g) solicitarea consultului de boli infecțioase în situațiile în care consideră necesar și/sau conform ghidurilor/protocoalelor locale, cu respectarea politicii de utilizare a antibioticelor, implementată în unitatea sanitară;
- h) respectă procedura de declarare a infecțiilor asociate asistenței medicale elaborată de serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate îngrijirilor medicale, în conformitate cu legislația în vigoare;
- i) după caz, răspunde de derularea activității de screening al pacienților în secții de terapie intensivă și alte secții cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplurezistenți, în conformitate cu prevederile programului național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței;
- j) comunică infecția/portajul de germeni importanți epidemiologic la transferul pacienților săi în altă secție/altă unitate medicală.

Alte atribuții :

- Susține Structura de Management al Calitatii în atingerea obiectivelor reacreditarea spitalului ,monitorizarea post acreditare, implementarea și dezvoltarea continuă a „conceptului de calitate „
- Participă la identificarea procesele din organizație a educației medicale continue și problemele cu care se confruntă desfășurarea acestora
- Identifică actele medicale pentru care se consideră că este necesară elaborarea de protocoale de diagnostic și tratament și propune realizarea acestora
- Participa la elaborarea procedurilor de monitorizare a eficacității și eficienței procedurilor și protocoalelor
- Revizuieste protocoalele existente;
- Utilizează și păstrează în bune condiții echipamentele, aparatura și instrumentarul din dotare.
- Raspunde de obiectele de inventar date în folosință sau în gestiune.
- Pastreaza curatenia și ordinea la locul de munca - birourile de lucru, cabinete, vestiare, camere de gardă.
- Poartă ecusonul și echipamentul de protecție care va fi schimbat ori de câte ori este nevoie, pentru protecția personală și a pacienților.
- Participă la asigurarea unui climat optim și de siguranță la locul de munca, la organizarea și realizarea activităților de reducere a stresului și de depășire a situațiilor de criză.
- Respectă Regulamentul de ordine interioară
- Respectă și apără drepturile pacienților.
- Respectă codul de etică și deontologie medicală
- Respectă codul de conduită al personalului contractual adoptat la nivel de unitate.
- Respecta și asigura respectarea confidențialității tuturor aspectelor legate de locul de munca, indiferent de natura acestora
- Respectă normele de protecție a muncii
- Respecta regulamentele privind paza și stingerea incendiilor.

Medicul de gardă

Medicul de gardă în secțiile cu paturi are următoarele atribuții:

- Răspunde de buna funcționare a secției și de aplicarea dispozițiilor prevăzute în regulamentul de ordine interioară, precum și a sarcinilor date de medicul șef de secție, pe care îl reprezintă în orele în care acesta nu este în spital.
- Controlează la intrarea în gardă, prezența la serviciu a personalului medico-sanitar, existența mijloacelor necesare asigurării asistenței medicale de urgență precum și predarea serviciului de cadrele medii și auxiliare care lucrează în ture;

- Supraveghează tratamentele medicale executate de cadrele medii și la nevoie le execută personal; Consulta toți pacienții adresați clinicii de chirurgie cardiovasculară în mod direct (secretariat) sau prin intermediul triajului IBCV, sau își da avizul pentru eventuala internare;
- Supraveghează cazurile grave existente în secție sau internate în timpul gărzii, menționate în registrul medicului de gardă;
- Internează bolnavii cu indicație de reanimare, răspunde de justa indicație a internării sau a refuzului acestor cazuri, putând apela la ajutorul oricărui specialist din cadrul spitalului, chemându-l la nevoie de la domiciliu;
- Răspunde la chemările care necesită prezența sa în cadrul spitalului și cheamă la nevoie alți medici ai spitalului pentru rezolvarea cazului;
- Întocmește fișa de terapie intensivă a cazurilor internate de urgență și consemnând evoluția bolnavilor internați și medicația de urgență pe care a administrat-o;
- În lipsa asigurării liniei de gardă cu medic de urgență, acordă asistență medicală de urgență pacienților care se transfera ulterior spre alte spitale.
- Anunță cazurile cu implicații medico-legale coordonatorului echipei de gardă, medicului șef de secție sau medicului director al spitalului, după caz și, deasemeni, altor organe în cazul în care prevederile legale impun aceasta;
- Confirmă decesul, consemnând aceasta în foaia de observație și dă dispoziții de transportare a cadavrului la morgă;
- Anunță prin toate mijloacele posibile medicul director al spitalului și autoritățile competente în caz de incendiu sau alte calamități ivite în timpul gărzii și ia măsuri imediate de intervenție și prim ajutor cu mijloacele disponibile;
- Întocmește, la terminarea serviciului, raportul de gardă în condica destinată acestui scop consemnând activitatea din secție pe timpul gărzii, măsurile luate, deficiențele constatate și orice observații necesare, prezintă raportul de gardă

D. Sfera relațională a titularului postului

1. Sfera relațională internă:

a) Relații ierarhice:

- subordonat față de: seful de secție ATI
- superior pentru: personalul mediu sanitar și auxiliar

b) Relații funcționale:colaborează cu colegi din alte secții și compartimente; în baza spiritului de echipă și a sprijinului reciproc pus în interesul pacienților, asistenta medicală va respecta demnitatea și onoarea profesională a celorlalte categorii profesionale cu care colaborează

c) Relații de control: are în subordine personalul mediu sanitar și auxiliar din cadrul secției, pe durata efectuării gardii

d) Relații de reprezentare: răspunde conform nivelului de competență la solicitările aparținătorilor; îndruma spre medicul șef de secție sau spre medicul de gardă și spre purtătorul de cuvânt al unității solicitările din partea mass media

2. Sfera relațională externă:

a) cu autorități și instituții publice: îndruma spre medicul șef de secție sau spre medicul de gardă solicitările din partea altor unități;

b) cu organizații internaționale:

c) cu persoane juridice private:

3. Delegarea de atribuții și competență*****:

***** Se vor trece atribuțiile care vor fi delegate către o altă persoană în situația în care salariatul se află în imposibilitatea de a-și îndeplini atribuțiile de serviciu (concediu de odihnă, concediu pentru incapacitate de muncă, delegații, concediu fără plată, suspendare, detașare etc.). Se vor specifica atribuțiile, precum și numele persoanei/persoanelor, după caz, care le va/le vor prelua prin delegare.

E. Întocmit de:

1. Numele și prenumele: I

2. Funcția de conducere: Șef secție ATI

3. Semnătura:

4. Data întocmirii:

F. Luat la cunoștință de către ocupantul postului:

1. Numele și prenumele:

2. Semnătura

3. Data

G. Contrasemnează:

1. Numele și prenumele:

2. Funcția:

3. Semnătura

4. Data