

**MINISTERUL SANATATII
INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE „Prof.dr. George I.M. Georgescu” Iasi**

ANUNT

Nr. R-490 din data de 24.06.2021

„Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof.dr. George I.M. Georgescu” Iasi, anunță scoaterea la concurs în conformitate cu prevederile HG nr. 286/2011, cu modificările și completările ulterioare a urmatoarelor posturi, cu norma intreaga, pe durata determinată:

- 1 post **asistent medical generalist - PL, norma intreaga**, în cadrul **Sectiei ATI**;

Conditii de participare la concurs:

- absolvent de școală postliceală sanitara în domeniul medicina generală;
- minim 6 luni experiența (voluntariat) sau vechime în specialitate;

Dosarele de înscriere se depun la sediul spitalului – secretariatul comisiei de concurs, respectiv la Biroul RUNOS pana pe data de **01.07.2021, ora 14.00**, și vor contine în mod obligatoriu urmatoarele documente:

- a) cererea de inscriere la concurs cu specificarea postului pentru care candidaază, adresată conducătorului instituției;
- b) copia actului de identitate, sau orice alt document care atesta identitatea, potrivit legii, după caz;
- c) Certificatul de membru al OAMGMAMR și adeverinta pentru participare la concurs conform, modelului specificat în Hotărarea nr. 35 din decembrie 2015;
- d) copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atesta efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atesta indeplinirea condițiilor specifice ale postului solicitat;
- e) carnetul de munca sau, după caz adeverințele care să ateste vechimea în munca, și/sau după caz, în specialitate în copie;
- f) cazierul judiciar sau o declaratie pe propria raspundere că nu are antecedente penale care să-l facă incompatibil cu funcția pentru care candidaază¹;
- g) adeverinta care să ateste starea de sanatate corespunzătoare eliberată cu cel mult 6 luni anterior derularii concursului de către medicul de familie al candidatului sau de către unitatile sanitare abilitate;

- a) curriculum vitae;

Adeverinta care atesta starea de sanatate va contine, în clar, numarul, data, numele emitentului și calitatea acestuia, în formularul standard stabilit de Ministerul Sanatatii.

In cazul documentului prevazut la pct. f) candidatul declarat admis la selectia dosarelor, care a depus la inscriere o declaratie pe propria raspundere ca nu are antecedente penale, are obligatia de a completa dosarul de concurs cu originalul cazierului judiciar, **cel mai tarziu pana la data desfasurarii primei probe a concursului**.

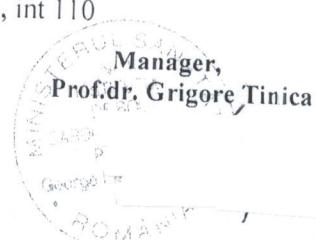
Actele prevazute la alin. b), d) și e) vor fi prezentate și în original în vederea verificării conformității copiilor cu acestea.

Concursul se va desfășura la sediul Institutului de Boli Cardiovasculare „Prof.dr. George I.M. Georgescu” Iasi, B-dul Carol I, Nr. 50, după urmatorul program * :

1. în data de **15.07.2021, ora 9.00** - proba scrisă
2. în data de **19.07.2021, ora 9.00** - interviu.

* In cazul in care programul va suferi modificari pe parcursul derularii concursului, acestea vor fi aduse la cunoștința candidaților prin afisare la sediul și pe pagina de internet a unitatii www.cardioiasi.ro, sectiunea concursuri.

Date de contact : Birou RUNOS, tel. nr. 0232/211834, int 110



TEMATICA
asistent medical generalist - PL

BIBLIOGRAFIE

1. Lucreția Titirca – Tehnici de evaluare și îngrijire acordate de asistenții medicali, Ed. Viata Medicala Romaneasca, Bucuresti, editia revizuita 1997;
2. Lucreția Titircă – Urgențele medico-chirurgicale – Sinteze pentru cadre medii, Ed. Medicală, 2001;
3. C. Borundel – Manual de medicina interna pentru cadre medii, Ed. All, Bucuresti, 19
4. C. Bocarnea – Boli infecțioase și epidemiologice – Manual pentru scolile postliceale sanitare, Ed. Info-Team, 1995;
5. **OMS 1.101/2016** privind aprobarea normelor de supraveghere, prevenire si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale in unitatile sanitare;
6. Lucretia Titirca – Manual de ingrijiri speciale acordat pacientilor de catre asistentul medical, Ed. Viata Medicala Romaneasca, Bucuresti, 2003;
7. **OMS 961/2016** pentru aprobarea Normelor tehnice privind curatarea, dezinfectia si sterilizarea in unitatile sanitare, actualizat;
8. **OUG 144/2008** privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moasa si a profesiei de asistent medical, precum si organizarea si functionarea O.A.M.G.M.A.M. din Romania, actualizat;
9. L. Titirca - Ghid de nursing, Ed. Viata Medicala Romaneasca, Bucuresti 1998;
10. **OMS 1226/2012** pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale si Metodologiei de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deseurile rezultate din activitatile medicale.

11. Ghiduri si protocoale de resuscitare - 2015

1. Insuficiența respiratorie acută
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
2. Bromhopneumopatia cronică obstructivă
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
3. Criza de astm bronșic
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
4. Starea de rău astmatic
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
5. Pneumotoraxul
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
6. Hemoptizia
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
7. Angina pectorală
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
8. Infarctul miocardic
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență

9. Tulburări de ritm ale inimii
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
10. Encefalopatia hipertensivă
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
11. Edemul pulmonar acut
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
12. Embolia pulmonară
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
13. Tamponada cardiacă
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
14. Resuscitarea cardiorespiratorie
 - simptomatologie
 - primul ajutor și reanimarea respiratorie
15. Abdomenul acut
 - ulcerul gastroduodenal perforat
 - apendicita acută
 - pancreatita acută
 - ocluzia intestinală
 - colecistita acută
 - hemoragiile digestive superioare
 - sarcina extrauterină ruptă
16. Insuficiența renală acută
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
17. Colica renală
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
18. Retenția de urină
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
19. Accidente vasculare cerebrale
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
20. Coma
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
21. Epilepsia
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
22. Convulsiile
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
23. Schizofrenia
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
24. Reumatismul articular acut
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
25. Sindromul de deshidratare acută
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
26. Insuficiența cardiacă la copii
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
27. Tuberculoza
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
28. Amigdalita acută
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
29. Rujeola
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
30. Rubeola
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
31. Varicela
 - etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență

32. Parotidita epidemică
- etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
33. Meningita
- etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
34. Toxinfecțiile alimentare
- etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
35. Endocardita
- etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
36. Pericardita
- etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
37. Hepatita virală
- etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
38. Sifilisul
- etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
39. SIDA
- etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
40. Hemoragia nazală
- etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
41. Hemoragii esofagiene
- etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
42. Hemoragii tranheobronșice
- etiologie
 - simptomatologie
 - conduită de urgență
43. Traumatismele vaselor și hemostaza provizorie
- clasificare
 - conduită terapeutică
44. Ingrijirea plăgilor
45. Socul
- clasificare
 - simptomatologie
 - conduită terapeutică
46. Transfuzia
- clasificarea grupelor
 - accidente transfuzionale
 - conduită terapeutică
47. Anemia feriprivă
- simptomatologie
 - conduită terapeutică
48. Anemia Biermer
- simptomatologie
 - conduită terapeutică
49. Anemiile hematolite
- clasificare
 - conduită terapeutică
50. Leucemii
- clasificare
 - simptomatologie
 - conduită terapeutică
51. Hipotiroidismul
- simptomatologie
 - conduită terapeutică
52. Arsurile
- clasificare
 - conduită terapeutică
53. Puncțiile
- puncția venoasă
 - puncția arterială
 - puncția pleurală
 - puncția abdominală
 - puncția pericardică
 - puncția rahidiană
 - puncția articulară
 - puncția osoasă
 - puncția vezicii urinare
 - puncția fundului de sac Douglas
54. Recoltarea produselor biologice și patologice
- recoltarea săngelui
 - recoltarea exudatului faringian
 - recoltarea sputei
 - recoltarea secreției nazale, oculare și otice
 - recoltarea urinei
 - recoltarea vărsăturilor
 - recoltarea materiilor fecale

- recoltarea lichidului céfalorahidian
 - recoltarea secretiilor purulente
 - recoltarea secretiilor vaginalé
55. Sondaje, spălături, clisme
- sondajul gastric
 - introducerea sondei Blackmore
 - sondajul duodenal
 - sondajul vezical
 - sondajul traheo-bronşic
 - spălătura oculară
 - spălătura gastrică
 - spălătura vezicii urinare
 - spălătura vaginală
 - clisme evacuatoare
 - clisma terapeutică
 - introducerea tubului de gaze
56. Electrocardiograma
- indicatii
 - tehnica
57. Administrarea medicamentelor
- administrarea medicamentelor pe cale orală
 - administrarea medicamentelor pe cale rectală
 - administrarea medicamentelor pe cale respiratorie
 - administrarea medicamentelor pe suprafața tegumentelor
 - administrarea medicamentelor pe suprafața mucoaselor
 - administrarea medicamentelor pe cale parenterală
58. Pregătirea pacientului pentru explorări radiologice
- pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică a organelor toracice
 - pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică a sistemului osos
 - pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică a colonului, colecistului și a căilor biliare
 - pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică gastrointestinală
 - pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică a aparatului renal
- pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică a aparatului cardiovascular
 - pregătirea pacientului pentru explorarea radiologică a sistemului nervos central
 - pregătirea pacientului pentru explorarea cu izotopi radioactivi
59. Pregătirea preoperatorie a pacientului
60. Supravegherea postoperatorie și îngrijirile acordate pacientilor operați

**FIŞA POSTULUI
PENTRU ASISTENTA MEDICALĂ DIN
SECTIA ANESTEZIE SI TERAPIE INTENSIVA**

CAP. I. - DATE PERSONALE

1. Nume : _____
2. Prenume : _____
3. Pozitia in statul de functii : _____
4. Incadrare : perioada determinata
5. Studii : PL
6. Postul : asistent medical generalist

CAP. II. - DATE ORGANIZATORICE

1. Locul de muncă: Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof.Dr. George I.M. Georgescu" Iasi
Compartimentul: Sectia ANESTEZIE SI TERAPIE INTENSIVA
2. Timp de lucru: Conform Regulamentului de Ordine Interioara
3. Sfera de relatiї
 - a. gradul de solicitare din partea structurilor interne:
 - subordonata direct asistentei medicale sefe;
 - subordonata medicului sef de sectie si medicului curant;
 - subordonata in garda medicului de garda;
 - colaboreaza cu colegi din alte sectii si compartimente;
 - are in subordine personalul auxiliar de la sectorul repartizat;
 - in baza spiritului de echipa si a sprijinului reciproc puse in interesul pacientilor, asistenta medicala va respecta demnitatea si onoarea profesionala a celoralte categorii profesionale cu care colaboreaza.
 - b. gradul de solicitare din partea structurilor externe:
 - raspunde conform nivelului de competenta la solicitarile apartinatorilor;
 - indruma spre purtatorul de cuvant al unitatii, medicul sef de sectie sau spre medicul de garda solicitarile din partea mass media;
 - indruma spre medicul sef de sectie sau spre medicul de garda solicitarile din partea altor unitati.
4. Complexitatea postului _____
5. Grad de autonomie in activitate – nu depaseste sfera competentelor profesionale.
6. Efort - fizic _____ (scazut/mediu/crescut)
 - intelectual _____
7. Responsabilitatea implicata de post
 - efectuarea corecta si completa a activitatilor descrise la **cap.III.**
8. Standarde de performanta:
 - a. Cantitatea - conform cerintelor prevazute in descrierea detaliata a atributiilor postului,
 - b. Calitatea - conform tuturor prevederilor in vigoare; corectitudine si rigurozitate in efectuarea activitatilor.
 - c. Costuri - utilizarea eficienta a materialelor si aparatelor, echipamentelor repartizate, preocuparea permanenta pentru eficientizarea consumurilor de materiale de toate felurile (materiale sanitare, dezinfecanti, materiale de curatenie, de papetarie, etc.) precum si de curect electric, apa si gaze naturale (dupa caz)
 - d. Timp - utilizarea eficienta a timpului de lucru.
 - e. Comunicare - dezvoltarea abilitatilor de comunicare legata de sfera profesionala, cu toate categoriile de personal precum si cu pacientii si apartinatorii acestora

CAP.III - DESCRIEREA POSTULUI

1. Pregatirea profesionala impusa ocupantului postului: orice forma de invatamant de specialitate, public sau privat, autorizata si/sau accredita in conditiile legii.

Autorizarea pentru practica profesiei de asistenta medicala se face conform reglementarilor privind inscrierea in Registrul Unic al asistentilor medicali elaborate de Ministerul Sanatatii, prin OAMGMAMR.

2. Experienta necesara executarii operatiunilor specifice postului - minim 6 luni experienta/vechime in specialitate

3. Atributiile corespunzatoare postului:

Asistenta medicala angajata a unitatii are obligatii ce decurg din:

- normele si reglementarile legale,
- prevederile contractului individual de munca,
- regulamentele de ordine interioara.

Profesiunea de asistent medical cuprinde atributii care rezulta din competentele certificate de actele de studii: interventii autonome, interventii delegate (efectuate sub prescriptie medicala) si interventii la care asistenta medicala participa alaturi de medic.

- Își desfășoară activitatea în mod responsabil, conform reglementărilor profesionale și cerintelor postului, la locul de munca unde a fost incadrata.
- Respectă Regulamentul de ordine interioara (respecta graficul de lucru lunar si saptamanal, insoteste medicul la vizita, nu paraseste serviciul fara sa anunte asistenta sefa sau medicul de garda, etc).
- Pregateste patul pacientului, dispozitivele aferente si aparatul de ventilatie asistata.
- Preia pacientul din blocul operator, verifică si preia efectele pacientului, instaleaza pacientul in salon.
- La predarea/preluarea pacientului se vor transmite urmatoarele privind pacientul:
 1. Nume/prenume, varsta pacientului
 2. Alergii
 3. Grup sanguin, prezenta daca este cazul a Atg Hbs, Ac HVC, HIV, Lues, etc.
 4. Diagnostic si interventia chirurgicala, precizat unde este cazul "stern deschis". Mobilizabil sau nu.

5. Hemodinamic:

Tensiunea arteriala (TA) modalitatea de masurare (invaziva sau non-invaziva):

- Locul de insertie al cateterului arterial, pansament corect, nivel optim al solutiei de spalare, patenta si functionalitatea cateterului, pozitia celulei/traductor presiune.
- Pacient stabil – valori ale TA
- Pacient instabil – valori ale TA
- Suport farmacologic de droguri inotrope si vasoactive (Adrenalina, Noradrenalina, Dobutamina, Milrinona si ratele de infuzie)
- Suport mecanic: balon de contrapulsatie intraaortic (IABP)
- Tratament cu vasodilatatoare (Nitroglicerina, Nimotop si rate de infuzie)
- Tratament cu antiaritmice (mod de administrare: iv, po, continuu/intermitent)

Frecventa cardiaca (FC):

- Ritm sinusul/alt ritm (fibrilatia atriala/flutter atrial)
- Alte tulburari de ritm in cursul turei: fibrilatie/tahicardie ventriculara si eventuale tratamente administrate
- Pacemaker – conectat sau nu, care fire - atriale, ventriculare

Presiunea venoasa centrala (PVC):

- Pozitia celulei
- Mentinerea adevarata a nivelului din sistemul salin de spalare.
- Verifica deconectarea / distractia robinetului in timpul administrarii diverselor tratamente.

Clinic:

- Tegumente roz/palide/marmorate, calde, reci, cianoza, ischemie periferica
- Transpiratii
- Prezenta cateterului venos central (loc de insertie, numar de lumene, pansament corect, linii de infuzie clar etichetate si descurcate)

6. Respirator:

- Aspiratie toracica – daca functioneaza sau nu
- Respiratie spontana (frecventa respiratorie, saturatie periferica in oxigen, efort respirator - balans abdominal)
 - Masca oxigen, nivel apa barbotor, nivel apa umidificator sistem ventilatie mecanica
- Pacient intubat:
 - IOT/INT, traheostoma
 - Ventilat mecanic:
 - mod ventilatie
 - parametrii: volum curent (VT), frecventa respiratorie (FR), fractia inspiratorie a oxigenului (FiO2)
 - secretii traheale: prezente/absente, recoltare de secretii traheale
 - umidificator present/absent/filtru
 - aerosoli
 - Fizioterapie respiratorie: tuse eficienta/ineficienta

7. Renal:

- diureza orara
- stimulata/nu, tratament de stimulare (furosemid, manitol) mod de administrare (intermitent/continuu)
- compensare de volum in cazul etapei poliurice
- pacient cu hemodializa

8. Status neurologic:

- pacient calm, liniștit sau din contra pacient agitat care necesita sedare/imobilizare
- pacient comatos
- pacient cu deficit motor, convulsii, eventual tratament, sedare continua cu Propofol, Midazolam, Morfina, etc

9. Temperatura:

- prezenta de termocuplu (vezical, rectal, axillar)
- cea mai mare temperatura din cursul turei
- prezenta de frison, eventual recoltarea de hemoculturi
- metode de termoliza fizica (saltea de racire pornita inca de la 38°C) si medicamentoasa

10. Alimentatie:

- alimentatie enterală/parenterală/mixta
- calea de administrare (per os, sonda nazogastrica)
- produse
- prezenta tranzitului intestinal pentru gaze si materii fecale
- prezenta unui eventual tub de gaze
- scaunul: normal, diareic, melena, sange proaspăt
- recoltarea de scaun pentru diagnosticul de Clostridium difficile

11. Toaleta:

- generala, ochi, gura, nas, partile intime

12. Escare:

- localizare, grad, pansament, recolta din escara
- prezenta/absenta de saltea antidecubit

13. Recoltare de sange:

- hematologie, biochimie, eventual hemoculturi

14. Radiografie toracica, eco cord, eco abdominal, CT

15. Observatii:

Se predă orice defectiune aparuta in cursul turei aparuta la orice aparat: monitor, ventilator, infuzomat, injectomat etc.

Pauzele de masa și odihna a personalului medical, vor fi efectuate prin rotatie, supravegherea pacientilor fiind asigurata continuu de catre o alta asistenta din serviciu.

- Informează pacientul, cand este posibil, cu privire la structura sectiei și asupra obligativității respectării regulamentului de ordine interioară (afisat în salon).

- Identifică problemele de îngrijire ale pacienților, stabilește prioritățile, le executa și raportează rezultatele obținute.
 - Pregăteste pacientul pentru examinare și informează medicul asupra stării acestuia.
 - Asigura monitorizarea clinica a pacientului, înregistrează datele în foaia de observatie și informează medicul.
 - Asigură monitorizarea specifică a bolnavului (monitorizare continua pentru frecvența cardiaca, tensiune arterială, saturatie în oxigen, presiune venoasă centrală, diureza orară, drenaje, termometrizare, ventilatie, analize medicale, etc) conform prescripțiilor medicale consemnate în foaia de observatie.
 - Pregăteste și supraveghează tratamentul pentru hemodiafiltrare.
 - Verifica și identifică unde se află defibrilatorul și laringoscopul, inclusiv starea de incarcare a acestora și existența în cantități suficiente a drogurilor pentru resuscitare.
 - Pregătește echipamentul, instrumentarul și materialul necesar tehniciilor de investigații și tratament.
 - Pregătește bolnavul (fizic și psihic) și asista medicul la efectuarea tehniciilor de investigații și tratament.
 - Organizează transportul bolnavului și, la indicația medicului, supraveghează starea acestuia pe timpul transportului.
 - Recoltează produse biologice pentru examenele de laborator, conform recomandarilor medicului consemnate în foaia de observatie; organizează transportul analizelor la laborator și primirea rezultatelor.
 - Administrează personal medicația, efectuează tratamentele, conform prescripției medicale consemnate în foaia de observatie, respectând și răspunzând de aplicarea regulilor de igienă și a celor de tehnica aseptică.
 - Respectă și răspunde de aplicarea precauțiunilor universale, a regulilor de igienă și a celor de tehnica aseptică.
 - În situații de urgență cheamă medicul și acordă primul ajutor - inclusiv, dacă electric și situată o impunere, efectuează resuscitarea cardio-respiratorie până la sosirea medicului.
 - În caz de urgență se implică în activitatea echipei care se ocupa de pacient (atunci când are alt sector în îngrijire).
 - Asigură pregătirea preoperatorie și îngrijirile postoperatorii ale pacientului conform protocolelor specifice sectiei.
 - Verifica personal calitatea pregătirii preoperatorii a pacientului înainte de trimiterea acestuia la blocul operator.
 - Poate scrie condică de medicamente după prescrierea facută în foaia de observatie de către medicul curant sau medicul de gardă.
 - Verifica datele de expirare ale medicamentelor, și face aprovisionarea aparatelor de urgență cu medicamente și materiale sanitare.
- **Respectă și aplică normele de securitate, manipulare și descărcare a stupefianteelor** în conformitate cu Hotărarea nr. 1.915 / 2006 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 înscrerii în condicile de prescripții medicale sau în condicile de aparat, destinate exclusiv acestui scop, potrivit modelului prezentat în anexa nr. 11.
- (2) Condică de prescripții medicale pentru prescrierea preparatelor cu substanțe stupefiante și psihotrope se completează lizibil, în patru exemplare autocopiate, dintre care un exemplar rămâne în condică 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.
- (3) În condică de prescripții medicale se specifică:
- a) numărul patului și al foii de observatie, numele și vîrstă bolnavului;
 - b) denumirea completă a medicamentelor;
 - c) cantitatea, în cifre și în litere;
 - d) modul de întrebuintare, cu mentionarea dozei și a intervalului de administrare.
- (4) Nu se admite prescrierea cu mentiunea "după aviz" sau "după sfat".

(5) Prescrierea preparatelor cu substante stupefiante și psihotrope pentru bolnavii spitalizați se face pentru 24 de ore și, în cazuri speciale, pentru 72 de ore.

ART. 42 (1) Personalul mediu sanitar care manipulează sau administrează preparate cu substante stupefiante și psihotrope din tabelul II din anexa la Legea nr. 339/2005 înregistrează zilnic în registrul de evidență al sectiei, pe bază de semnătură, mișcarea preparatelor stupefiante și psihotrope care au fost administrate pacientilor.

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

- Utilizează și păstrează în bune condiții echipamentele, aparatura și instrumentarul din dotare.
- Raspunde - atunci cand se află în serviciu - de obiectele de inventar (aparatura, instrumentar, etc), aflate în folosinta sau în gestiunea compartimentului.
- Pregătește materialele și instrumentarul în vederea sterilizării respectând și aplicând reglementările în vigoare referitoare la curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare: Ordinul nr. 961 /2016 și respectă condițiile de pastrare a materialelor sterile și utilizarea lor în termenul de valabilitate (conform cu instrucțiunile în vigoare). Asigura transportul materialelor la și de la serviciul sterilizare.
- Supraveghează și coordonează activitățile desfășurate de personalul din subordine în scopul creării și pastrării condițiilor de igienă și confort ale pacientilor.
- Răspunde de îngrijirea bolnavilor din salon și supraveghează efectuarea toaletei bolnavilor imobilizați, schimbarea lenjeriei de corp și de pat, crearea condițiilor pentru satisfacerea nevoilor fiziole, schimbarea poziției bolnavului.
- Răspunde de curățenia saloanelor; pregătește saloanele pentru dezinfecție periodică, efectuând împreună cu personalul din subordine curațenia și pregătirea pentru dezinfecție periodică.
- Întocmeste foaia de masa și supraveghează distribuirea regimurilor alimentare conform dietei consenzuate în foaia de observație; supraveghează respectarea normelor de igienă la distribuirea, transportul și servirea mesei.
- Supraveghează și asigură alimentarea pacienților dependenti.
- Efectuează verbal și în scris preluarea/predarea fiecărui pacient și a serviciului la schimbarea turei.
- Pregătește pacientul pentru transfer.
- În caz de deces al pacientului, inventariază obiectele personale împreună cu personalul auxiliar de la sector, identifică cadavrul și organizează transportul acestuia la locul stabilit de conducerea spitalului;

- Respectă și aplică reglementările în vigoare privind manipularea cadavrelor umane:

Norme Metodologice/ 2004 de aplicare a Legii nr. 104/2003 privind manipularea cadavrelor umane și prelevarea organelor și ţesuturilor de la cadavre în vederea transplantului ART. 3

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 apartinătorilor 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 frigidierul mortuar/camera frigorifică;

e) decedatul este transportat dezbrăcat, fără obiecte prețioase, precum: inele, cercei etc., învelit într-un cearșaf sau introdus într-un sac de plastic opac; se va menționa în scris, pe biletul de însoțire a decedatului, prezența de proteze dentare fixe din aur;

f) decedatului i se va aplica, de preferință pe antebraj, o brătară de identificare cu: numele și prenumele, vîrstă, secția unde a fost internat, data și ora decesului, numărul foii de observație;

(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/carteau de identitate/pașaportul decedatului;

d) actele care însoțesc decedatul se transmit către medicul anatomic patolog 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.

(3) Decedatul este înscris în registrul de înregistrare a decedaților, care include: numele și prenumele, vîrstă, ultimul domiciliu, data nașterii, codul numeric personal, data și ora decesului, secția unde a fost internat pacientul, numărul foii de observație, diagnosticul de deces, numele medicului curant.

- Asigura curatenia și dezinfectia zilnică a locului de munca - masa de lucru, birourile din saloane, rezerve și camera de gardă a asistentelor, aparate de medicamente și materiale sanitare, aparatura aflată în dotare (monitoare, aparate de ventilatie asistată, injectomate, infusomate, etc).

- Respectă și aplică reglementările în vigoare privind prevenirea, controlul și combaterea infecțiilor nosocomiale conform Ord. MS 1101/2016, cap II, art 13:

Atribuțiile asistentei medicale responsabile de salon:

a) implementează practicile de îngrijire a pacienților în vederea limitării infecțiilor;
b) se familiarizează cu practicile de prevenire a apariției și răspândirii infecțiilor și aplicarea practicilor adecvate pe toată durata internării pacienților;

c) menține igiena, conform politicilor spitalului și practicilor de îngrijire adecvate din salon;

d) informează cu promptitudine medicul de gardă/medicul șef de secție în legătură cu apariția semnelor de infecție la unul dintre pacienții aflați în îngrijirea sa;

e) inițiază izolarea pacientului care prezintă semne ale unei boli transmisibile și anunță imediat medicul curant și serviciul de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale;

f) limitează expunerea pacientului la infecții provenite de la vizitatori, personalul spitalului, alți pacienți sau echipamentul utilizat pentru diagnosticare;

g) semnalează medicului curant existența elementelor sugestive de infecție asociată asistenței medicale;

h) participă la pregătirea personalului;

i) participă la investigarea focarelor.

- Monitorizează tehnicele aseptice, inclusiv spalarea pe mâini și utilizarea izolării;

- Mentine o rezerva asigurată și adecvată de materiale pentru salonul respectiv, medicamente și alte materiale necesare ingrijirii pacientului;

- Identifică infecțiile nosocomiale;

- Investighează tipul de infecție și agentul patogen, împreună cu medicul curant;

- Asigură comunicarea cu institutiile de sănătate publică și cu alte autorități, unde este cazul.

- Răspunde de curătenia saloanelor; pregătește saloanele pentrudezinfecție periodică, efectuând împreună cu personalul din subordine curatenia și pregătirea pentru dezinfecție.

- Verifică datele de expirare ale medicamentelor, și face aprovizionarea aparatelor de urgență cu medicamente și materiale sanitare.

- Descarcă pe fiecare pacient medicamentele și materialele sanitare consumate în timpul actului medical pe toată durata spitalizării;

- 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.

- Poartă ecusonul și echipamentul de protecție care va fi schimbat ori de câte ori este nevoie, pentru protecția personală și a pacientilor.

- Supraveghează modul de desfășurare a vizitelor apartinătorilor și respectarea normelor de igienă de către acestia, conform regulamentului de ordine interioară.

Respectă și aplică reglementările în vigoare referitoare la gestionarea deșeurilor în unitatile medicale: ORDIN nr. 1.226 din 3 decembrie 2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale. CAP. XII
Responsabilități în domeniul gestionării deșeurilor medicale, ART. 64

- Asistența din unitățile sanitare are următoarele atribuiri:

a) aplică procedurile stipulate de codul de procedură;

b) aplică metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

- Respecta si aplica reglementarile in vigoare referitoare la activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale Ordinul nr. 1.224/ 2006 ART. 14

-Atribuțiile asistenților din secțiile de spital, care administrează sângele total sau componentele sanguine, sunt următoarele:

- a) iau cunoștință de indicația de transfuzie sanguină făcută de medicul prescriptor;
- b) recoltează eșantioanele pretransfuzionale, completează și semnează formularul "cerere de sânge" pentru unitatea de transfuzie sanguină din spital, în vederea efectuării probelor pretransfuzionale;
- c) efectuează controlul ultim pretransfuzional la patul bolnavului;
- d) efectuează transfuzia sanguină propriu-zisă și supraveghează pacientul pe toată durata administrării și în următoarele ore;
- e) înregistrează în foaia de observație rezultatele controlului ultim pretransfuzional și toate informațiile relevante privind procedura efectuată;
- f) în caz de reacții transfuzionale aplică procedurile operatorii standard de urgență și solicită medicul prescriptor sau de gardă;
- g) returnează unității de transfuzie sanguină din spital recipientele de sânge total sau componente sanguine transfuzate, precum și unitățile netransfuzate.

ART. 16

Ultimul control pretransfuzional se efectuează obligatoriu, la patul bolnavului și cuprinde următoarele:

- a) verificarea identității pacientului;
- b) verificarea aspectului macroscopic și a integrității unității de transfuzat;
- c) verificarea compatibilității dintre unitatea de sânge selectată și pacient:
 - determinarea grupului sanguin ABO și Rh(D) la pacient;
 - determinarea grupului sanguin ABO și Rh(D) la unitatea de transfuzat;
 - verificarea documentației;
- înregistrarea în foaia de observație – ora de incepere și terminare a transfuziei produsilor sanguini.

- Respecta si aplica procedurile si protocoalele de lucru adoptate la nivelul unitatii privitoare la gestionarea documentelor medicale
- Respectă normele de protecție a muncii
- Respectă codul de etică al asistentului medical.
- Respectă și apără drepturile pacienților.
- Se preocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale în conformitate cu Programul National de Educație Medicală Continua.
- Participă la procesul de formare practica a viitorilor asistenți medicali.
- Organizează și desfășoară programe de educație pentru sănătate, activități de consiliere, lectii educative și demonstrații practice, pentru pacienți, aparținători, diferite categorii profesionale aflate în formare.
- Participă și/sau inițiază activități de cercetare în domeniul medical și al îngrijirilor pentru sănătate.
- În toate situațiile în care în cadrul unitatii se derulează proiecte de cercetare, pe toata perioada derularii acestora, va sprijini unitatea, implicându-se în activitățile generate de implementarea proiectelor, în limita competențelor profesionale.
- Participă la realizarea protocoalelor de practica ale spitalului, a ghidurilor medicale în limita competențelor profesionale, precum și la elaborarea procedurilor specifice activitatii desfasurate la locul de munca.
- Anunță asistenta șefă asupra deficiențelor de orice natură (de igienă, de alimentare cu apă, defectiuni instalații sanitare, electrice, etc.).
- Declară asistentei șefe orice îmbolnăvire acută pe care o prezintă (stare febrilă, infecție acută respiratorie, digestivă, cutanată, boală venerică) precum și bolile transmisibile apărute la membrii familiei sale.
- Declara orice accident profesional prin expunere la produse biologice în vederea luării în evidență și a monitorizării ulterioare.
- Raspunde mobilizării în vederea efectuării controlului medical periodic.
- Realizează evidențele necesare decontării serviciilor medicale prestate și răspunde de corectitudinea datelor înregistrate: descarcă procedurile și materialele utilizate în programul computerizat.
- Respectă regulamentele privind paza și stingerea incendiilor.

- Executa alte sarcini de serviciu primite de la conducerea unitatii in conformitate cu pregatirea profesionala si incadrarea in sfera responsabilitatilor din fisa postului.

Asistentul medical generalist din sectia ATI

Programul de lucru: 12 ore luate tura de zi, 24 ore libere, 12 ore tura luate de noapte, 48 ore libere.

Tura de zi: programul de lucru incepe la ora 07.00 si se termina la ora 19.00

La intrarea in tura personalul medico-sanitar vor respecta precautiunile universale cu privire la spalarea si dezinfecțarea mainilor

La ora 07.00 se preda si se preia tura.

Asistentul care preda tura informeaza asistentul care o preia despre:

- starea pacientului din timpul programului sau de lucru,
- daca este intubat,
- daca necesita dializa,
- modificarile aparute in evolutia acestuia,
- modificarile aparute in administrarea medicamentelor,
- modificari ale constantelor biologice si hemodinamice, alimentatiei si hidratarii,
- mobilizarii sau imobilizarii si prezentei de escare
- neregulile si defectiunile aparute la aparatura in timpul turei sale si modul de remediere a acestora
- curatarea si dezinfecțarea aparaturii din dotare, injectomatelor, infuzomatelor etc.

Asistentul din tura de zi (care preia tura) verifica:

- starea de constienta a pacientului,
- aparatura la care este conectat acesta sa fie in stare de functionare,
- locul unde este situat defibrilatorul si functionarea acestuia
- functionarea pace-makerului (unde este cazul)
- sonda de intubatie/traheostoma, circuitele de ventilator, capcanele de apa sa nu aiba lichid, filtrele sa fie schimbate, umidificatorul ventilatorului sa aibe suficienta apa si sa fie in stare de functionare,
- liniile venoase, linia de alimentare nazo-gastrica si sonda urinara sa fie permeabile,
- pansamentele, sistemul de fixare a sondelor de intubatie, sa fie schimbate si curate,
- toaleta pacientului sa fie efectuata cu rigurozitate (toaleta generala, a gurii, barbierit)
- lenjerie sa fie schimbata si curata,
- foaia de observatie sa fie completata iar bilanturile efectuate

Dupa preluarea turei de zi efectueaza:

- spalarea mainilor inainte si dupa efectuarea fiecarei manevre la pacient
- verifica foaia de observatie daca este completata cu recomandarile pentru ziua in curs
- recolteaza analizele medicale recomandate
- asista la vizita si raspunde conform nivelului de competenta si pregatire, la intrebarile puse de medic
- pregateste perfuziile prescrise
- administreaza sange si produsi de sange si supravegheaza pacientul in timpul administrarii
- pregateste si se administreaza tratamentul prescris
- noteaza ora de ora si ori de cate ori este nevoie de pe monitor parametrii hemodinamici, de pe aparatul de ventilatie asistata parametrii respiratori, intrarile (perfuzii etc), iesirile (diureza, drenajul, hemodiafiltrarea, etc), medicatia administrata si manevrele efectuate la pacient
- verifica medicatia existenta pe sectie si scrie condica de medicamente in vederea trimiterii la farmacie
- solicita si administreaza stupefante necesare la pacienti, efectueaza descarcarea acestuia in registrul de stupefante in momentul administrarii
- pregateste materialele necesare si asista medicii la efectuarea manevrelor medico-chirurgicale
- pregateste patul si aparatura necesara primirii pacientului de la blocul operator
- monteaza si pregateste circuitul pentru efectuarea hemodiafiltrarii

- pregateste materialele si instrumentarul in vederea sterilizarii conform protocolelor
- efectueaza manevrele privind ingrijirea pacientului ori de cate ori este nevoie
- aspira steril, pacientul intubat sau cu traheostoma
- efectueaza aprovisionarea cu materiale necesare pentru ziua de lucru conform regulamentului intern
- verifica termenul de valabilitate al materialelor sanitare existente pe sectia unde isi desfasoara activitatea
- supravegheaza alimentarea pacientului care nu se poate alimenta singur
- colecteaza selectiv deseurile rezultante din activitatea medicala
- curatarea si dezinfectarea aparaturii din dotare, injectomaterelor, infuzomatelor etc.

Asistentul din tura de noapte (care preia tura) *verifica:*

- starea de constienta a pacientului,
- aparatura la care este conectat acesta sa fie in stare de functionare,
- locul unde este situat defibrilatorul si functionarea acestuia
- functionarea pace-makerului (unde este cazul)
- sonda de intubatie/traheostoma, circuitele de ventilator, capcanele de apa sa nu aiba lichid, filtrele sa fie schimbate, umidificatorul ventilatorului sa aibe suficienta apa si sa fie in stare de functionare,
- liniile venoase, linia de alimentare nazo-gastrica si sonda urinara sa fie permeabile,
- pansamentele, sistemul de fixare a sondelor de intubatie,

Dupa preluarea turei de noapte efectueaza:

- spalarea mainilor inainte si dupa efectuarea fiecarei manevre la pacient
- pregateste perfuziile prescrise
- pregateste si se administreaza tratamentul prescris
- noteaza ora de ora si ori de cate ori este nevoie de pe monitor parametrii hemodinamici, de pe aparatul de ventilatie asistata parametrii respiratori, intrarile (perfuzii etc), iesirile (diureza, drenajul, hemodiafiltrarea, etc), medicatia administrata si manevrele efectuate la pacient
- efectueaza manevrele privind ingrijirea pacientului ori de cate ori este nevoie
- aspira steril, pacientul intubat sau cu traheostoma
- supravegheaza alimentarea pacientului care nu se poate alimenta singur
- colecteaza selectiv deseurile rezultante din activitatea medicala
- curatarea si dezinfectarea aparaturii din dotare, injectomaterelor, infuzomatelor
- efectueaza impreuna cu personalul auxiliar toatela pacientului, schimbarea lenjeriei
- efectueaza schimbarea pansamentelor la cateterele
- verifica diviziunea la care se afla si efectueaza schimbarea sistemului de fixare a sondelor de intubatie

Medic sef Sectia ANESTEZIE SI TERAPIE INTENSIVA _____

Asistenta medicala sefa ANESTEZIE SI TERAPIE INTENSIVA _____

Ocupantul postului _____