MINISTERUL SANATATII
INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "*Prof.dr. George I.M. Georgescu*" Iasi
B-dul Carol I, NR. 50
Tel/Fax : 0232/211834; 0232/410280

APROBAT
MANAGER,
Prof.dr. Grigore Tinica

ANUNT

din data de 16.02.2023

Institutul de Boli Cardiovasculare „*Prof.dr. George I.M. Georgescu*" Iaşi organizează concurs de recrutare pentru ocuparea postului contractual de execuţie temporar vacant cu normă întreagă, pe perioadă determinată de 6 luni, astfel:

1. Denumirea postului temporar vacant şi locul de muncă :

- *1 post de medic specialist ATI* în cadrul Compartimentului Primiri Urgente de Specialitate

1.2 Durata normală a timpului de muncă este de 7 ore/zi, 35 ore/săptămână;

2. Concursul se desfăşoară în conformitate cu Ordinul nr. 166/2023 pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea şi desfăşurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante şi temporar vacante de medic, medic stomatolog, farmacist, biolog, biochimist şi chimist din unităţile sanitare publice sau din direcţiile de sănătate publică, precum şi a funcţiilor de şef de secţie, şef de laborator şi şef de compartiment din unităţile sanitare fără paturi sau din direcţiile de sănătate publică, respectiv a funcţiei de farmacist-şef în unităţile sanitare publice cu paturi.

3. Condiţiile generale şi specifice prevăzute în fişa postului:
3.1 Nivelul studiilor: studii superioare de lungă durată cu diplomă de licenţă de medic medicină generală, medic specialist specializarea Anestezie şi Terapie Intensivă.
3.2. Vechime în specialitatea studiilor: stagiul de rezidentiat in specialitatea ATI incheiat.
3.3. Certificat de medic specialist în specialitatea Anestezie şi Terapie Intensivă.

4. Condiţii necesare ocupării posturilor contractuale vacante/temporar vacante:
a) are cetăţenia română sau cetăţenia unui alt stat membru al Uniunii Europene, a unui stat parte la Acordul privind Spaţiul Economic European (SEE) sau cetăţenia Confederaţiei Elveţiene şi domiciliul în România;
b) cunoaşte limba română, scris şi vorbit;
c) are capacitate de muncă şi capacitate deplină de exerciţiu;
d) are o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinţei medicale eliberate de medicul de familie sau de unităţile sanitare abilitate;

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

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

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

h) nu s-au comis infracţiuni prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 118/2019: trafic de persoane, trafic de minori, proxenetism, exploatare a cerşetoriei, de folosire a unui minor în scop de cerşetorie,de folosire a serviciilor unei persoane exploatate, de folosire a prostituţiei infantile, viol, agresiune sexuală, act sexual cu un minor, corupere sexuală a minorilor, racolare a minorilor în scopuri sexuale, hărţuire sexuală, folosire abuzivă a funcţiei în scop sexual, pornografie infantilă, ultraj contra bunelor moravuri sau incest;

5. **Probele stabilite pentru concurs:** selecţia dosarelor de înscriere la concurs, proba scrisă şi proba practică.

Fiecare probă de concurs are caracter eliminatoriu.

Se pot prezenta la următoarea etapă numai candidaţii declaraţi admişi la etapa precedentă.

6. **Locul, data şi ora desfăşurării probelor:**

Pentru înscrierea la concurs, candidaţii vor depune dosarul de concurs până la data de **23.02.2023 inclusiv, orele 14.00,** la Biroul Resurse Umane al unităţii, situat în B-dul Carol I, nr. 50.

Data, ora şi locul organizării selecţiei dosarelor de concurs pe baza îndeplinirii condiţiilor de participare – **24.02.2023, ora 09.00**, la sediul *unităţii*.

Data, ora şi locul organizării probei scrise: **14.03.2023, ora 9.00,** la sediul *IRO Iasi*.

Data, ora şi locul organizării probei practice : **17.03.2023, ora 09.00,** la sediul *IRO Iasi*.

7. **Dosarul de concurs**

7.1 **Dosarul de concurs** trebuie să conţină în mod obligatoriu următoarele documente:

a) Formular de înscriere la concurs;

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) Copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor şi ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum şi copiile documentelor care atestă îndeplinirea condiţiilor specifice ale postului solicitate de autoritatea sau instituţia publică- Certificat de medic specialist în specialiatea cardiologie;

e) Copia autorizaţiei de liberă practică, vizată la zi;

f) Copia carnetului de muncă, a adeverinţei eliberate de angajator pentru perioada lucrată, care să ateste vechimea în muncă şi în specialitatea studiilor solicitate pentru ocuparea postului;

g) Certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar;
h) Adeverinţă medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, eliberată de către medicul de familie al candidatului sau de către unităţile sanitare abilitate cu cel mult 6 luni anterior derulării concursului;
i) Certificatul de integritate comportamentală din care să reiasă că nu s-au comis infracţiuni prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 118/2019 privind Registrul naţional automatizat cu privire la persoanele care au comis infracţiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum şi pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea şi funcţionarea Sistemului Naţional de Date Genetice Judiciare, cu modificările ulterioare, pentru candidaţii înscrişi pentru posturile din cadrul sistemului de învăţământ, sănătate sau protecţie socială, precum şi orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilităţi sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane;
j) Curriculum vitae, model comun european;
k) Dovezi că în ultimii 5 (cinci) ani nu a fost sancţionat de unităţile în care a activat şi de Colegiul Medicilor din România.

7.2 Formularul de înscriere la concurs este disponibil pe site-ul instituţiei, împreună cu anunţul de concurs.

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

7.4 Copiile de pe actele mai sus prevăzute se prezintă **însoţite de documentele originale**, care se certifică pentru conformitate cu originalul de către secretariatul comisiei de concurs.

7.5 Certificatul de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar poate fi înlocuit cu o declaraţie pe propria răspundere privind antecedentele penale.

În acest caz, candidatul declarat admis la selecţia dosarelor şi care nu a solicitat expres la înscrierea la concurs preluarea informaţiilor privind antecedentele penale direct de la autoritatea sau instituţia publică competentă cu eliberarea certificatelor de cazier judiciar are obligaţia de a completa dosarul de concurs cu originalul certificatului de cazier judiciar sau, după caz, a extrasului de pe cazierul, anterior datei de susţinere a probei scrise sau, după caz, a probei practice.

În situaţia în care candidatul solicită expres în formularul de înscriere la concurs preluarea informaţiilor direct de la autoritatea sau instituţia publică competentă cu eliberarea certificatelor de cazier judiciar, extrasul de pe cazierul judiciar se solicită de către autoritatea sau instituţia publică organizatoare a concursului, potrivit legii.

7.6 Certificatul de integritate comportamentală poate fi solicitat şi de către autoritatea sau instituţia publică organizatoare a concursului, cu acordul persoanei verificate, potrivit legii.

7.7 Dosarele de concurs se verifică şi se depun la Serviciul Resurse Umane sau pot fi transmise de candidaţi prin Poşta Română, serviciul de curierat rapid sau poşta electronică, în termenul prevăzut pentru depunerea dosarelor, conform calendarului de concurs.

7.8 În situaţia în care candidaţii transmit dosarele de concurs prin Poşta Română, serviciul de curierat rapid sau poşta electronică, candidaţii primesc codul unic de identificare la o adresă de e-mail comunicată de către aceştia.

Candidaţii au obligaţia de a se prezenta la Serviciul Resurse Umane cu documentele prevăzute la punctul 7.1 lit. b)-f) în original, pentru certificarea acestora, pe tot parcursul desfăşurării concursului, dar nu mai târziu de data şi ora organizării probei scrise/practice, după caz, sub sancţiunea neemiterii actului administrativ de angajare.

Documentele prevăzute la literele a), g)-k), se depun în original la dosarul de înscriere la concurs, în termenul prevăzut pentru depunerea dosarelor, conform calendarului de desfăşurare al concursului.

7.9 Transmiterea documentelor prin poşta electronică se realizează în format pdf cu volum maxim de 1 MB, documentele fiind acceptate doar în formă lizibilă.

7.10 Nerespectarea prevederilor pct. 7.7 - 7.9, după caz, conduce la respingerea candidatului.

7.11 Prin raportare la nevoile individuale, candidatul cu dizabilităţi poate înainta comisiei de concurs, în termenul prevăzut pentru depunerea dosarelor, conform calendarului de concurs, propunerea sa privind instrumentele necesare pentru asigurarea accesibilităţii probelor de concurs.

8. Calendarul de desfăşurare a concursului:

17.02.2023 - 23.02.2023, ora 14.00	- perioada de depunere a dosarele de concurs
24.02.2023	**- afişare rezultate selecţie dosare**
27.02.2023	- depunere contestaţie rezultate selecţie dosare
27.02.2023	- afişare rezultate contestaţii selecţie dosare
14.03.2023, ora 9.00	**- data desfăşurării probei scrise**
15.03.2023,	- afişare rezultate proba scrisă
16.03.2023	- depunere contestaţii proba scrisă
17.03.2023	- afişare rezultate contestaţii proba scrisă
17.03.2023, ora 9.00	**- data de desfăşurare a probei practice/clinice**
17.03.2023	- afişare rezultate proba practică/clinică
20.03.2023	- depunere contestaţii probă practică/clinică
20.03.2023	- comunicare rezultate probă practică/clinică
21.03.2023	- comunicare rezultate finale

Rezultatele, la fiecare probă, vor fi afişate la sediul unităţii şi pe pagina de internet.

Informaţii suplimentare se pot obţine de la Serviciul Resurse Umane al unităţii, situat în Iasi, B-dul Carol I, nr. 50

În cazul în care programul va suferi modificari pe parcursul derularii concursului, acestea vor fi aduse la cunostinţa candidatilor prin afisare la sediul şi pe pagina de internet a unităţii www.cardioiasi.ro, sectiunea concursuri.

Intocmit

[illegible] specialitate RU - [illegible] Gabriela

MINISTERUL SANATATII

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

Se aproba,

Manager, Prof.dr.Grigore Tinica

FIŞA POSTULUI

Nr. _____ / _____

A. Informaţii generale privind postul : MEDIC SPECIALIST ATI

1. Nivelul postului*: **executie**

* Funcţie de execuţie sau de conducere.

2. Denumirea postului: **MEDIC SPECIALIST ATI**

3. Cod COR : 221201

4. Gradul/Treapta profesional/profesională: specialist

5. Scopul principal al postului:

Îşi desfăşoară activitatea în mod responsabil, conform reglementărilor profesionale şi cerinţelor postului, la locul de munca unde a fost incadrat : **Sectia ATI**

B. Condiţii specifice pentru ocuparea postului

Studii de specialitate**: diploma de medic sau diploma de licenta in medicina, certificat de medic specialist ATI

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

2. Perfecţionări (specializări):

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

4. Cunoştinţe de operare/programare pe calculator (necesitate şi nivel): .....

5. Limbi străine (necesitate şi nivel) cunoscute: .....

6. Abilităţi, calităţi şi aptitudini necesare: calm, receptivitate, seriozitate, corectitudine, gandire logica

7. Cerinţe specifice***: Certificat si Aviz de libera practica emis de Colegiul Medicilor; Asigurare de raspundere civila, in termen de valabilitate;

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

8. Competenţa managerială**** (cunoştinţe de management, calităţi şi aptitudini manageriale):

**** Doar în cazul funcţiilor de conducere.

C. Atribuţiile postului:

- Exercită profesia de medic în mod responsabil, conform pregătirii profesionale, normelor etice şi deontologice.
- Asigură şi răspunde de îndeplinirea promptă a sarcinilor de muncă;
- Asigură şi respectă drepturile pacientului conform prevederilor OMS;
- Examinează bolnavii imediat la internare şi completează fişa de terapie intensiva în primele 24 de ore, iar în cazuri de urgenţă imediat, foloseşte investigaţiile paraclinice efectuate în ambulator;
- Examinează zilnic pacienţii şi consemnează în foaia de observaţie evoluţia, analizele de laborator, alimentaţia şi tratamentul;
- Prezintă cu ocazia vizitei, medicului şef de secţie, situaţia pacienţilor pe care îi are în îngrijire şi solicită sprijinul acestuia ori de cîte ori este necesar;
- Participă la consulturi cu medicii din alte specialităţi şi în cazurile deosebite la examenele paraclinice;
- Comunică zilnic medicului de gardă bolnavii gravi pe care îi are în îngrijire şi care necesită supraveghere deosebită;
- Recomandă şi urmăreşte zilnic regimul alimentar al bolnavilor;
- Coordoneaza întreaga activitate de îngrijire a bolnavilor desfăşurată de personalul sanitar mediu şi auxiliar cu care lucrează;
- Raportează cazurile de boli infecţioase potrivit dispoziţiilor în vigoare;
- Asigură contravizita şi gărzile în secţie, potrivit graficului de muncă stabilit de către şeful de secţie sau, în situaţii deosebite, din dispoziţia acestuia;
- Întocmeşte şi redactează orice act medical, aprobat de conducerea spitalului în legătură cu pacienţii pe care îi are, sau i-a avut în grijă;
- Răspunde prompt la toate solicitările de urgenţă şi la consulturile din aceeiaşi secţie şi alte secţii şi colaborează cu toţi medicii din secţiile şi laboratoarele din spital, în interesul unei cît mai bune îngrijiri medicale ale bolnavilor;
- Se preocupă în permanenţă de ridicarea nivelului profesional propriu şi contribuie la perfecţionarea profesională a personalului din subordine.
- Depune o activitate permanentă de educaţie sanitară a pacienţilor şi a aparţinătorilor.
- Asigură respectarea şi respectă confidenţialitatea tuturor aspectelor legate de locul de muncă indiferent de natura acestora;

- Se preocupă în permanenţă de actualizarea cunoştinţelor profesionale, prin studiu individual sau alte forme de educaţie continuă şi conform cerinţelor postului.
- Răspunde de respectarea normelor igienico-sanitare în vigoare.
- Respectă reglementările în vigoare privind prevenirea, controlul şi combaterea infecţiilor asociate asistentei medicale spitalicesti.
- Răspunde de confidenţialitatea îngrijirilor medicale.
- Asigură şi răspunde de buna utilizare, păstrare a instrumentarului şi aparaturii cu care lucrează.
- Va avea un comportament etic faţă de bolnav, aparţinătorii acestuia şi faţă de personalul medico-sanitar.
- Raspunde de codificare corecta a diagnosticelor pacientilor aflati in ingrijire ;
- In toate situatiile in care in cadrul unitatii se deruleaza proiecte finantate din fonduri externe nerambursabile (fonduri europene), pe toata durata implementarii acestora, va sprijini unitatea implicandu-se in activitatile generate de implementarea proiectelor, in limita competentelor profesionale ;
- Respectă si aplica normele de securitate, manipulare şi descărcare a stupefiantelor, precum şi a medicamentelor cu regim special in conformitate cu Hotararea nr. 1.915/ 2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanţelor şi preparatelor stupefiante şi psihotrope

CAP. VI Utilizarea medicală a substanţelor şi a preparatelor stupefiante şi psihotrope

ART. 41

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

(2) Condica de prescripţii medicale pentru prescrierea preparatelor cu substanţe stupefiante şi psihotrope se completează lizibil, în patru exemplare autocopiante, dintre care un exemplar rămâne în condica de prescripţii, un exemplar rămâne în evidenţa farmaciei, un exemplar se ataşează centralizatorului farmaciei şi un exemplar este destinat centralizatorului pentru evidenţele contabile ale unităţii.

ART. 42

(1) Personalul mediu sanitar care manipulează sau administrează preparate cu substanţe stupefiante şi psihotrope din tabelul II din anexa la Legea nr. 339/2005 înregistrează zilnic în registrul de evidenţă al secţiei, pe bază de semnătură, mişcarea preparatelor stupefiante şi psihotrope care au fost administrate pacienţilor.

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

- Respecta si aplica reglementarile in vigoare referitoare la gestionarea deseurilor in unitatile medicale. ORDIN nr. 1.226 din 3 decembrie 2012, CAP. XII : Responsabilităţi în domeniul gestionării deşeurilor medicale - ART. 67 : Medicul care îşi desfăşoară activitatea în sistem public sau privat, în spital ... are următoarele atribuţii:

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 naţională de date privind deseurile rezultate din activitatile medicale

- Respectă si 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 şi ora decesului în foaia de observaţie cu semnătură şi parafă; medicul curant sau, în lipsa acestuia, medicul de gardă care a constatat decesul scrie epicriza de deces, menţionând data completării acesteia, semnează şi parafează. În cazul declarării morţii 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 secţia unde a fost internat pacientul, într-o cameră special amenajată; în situaţia în care nu este posibilă amenajarea unei camere în fiecare secţie, spitalul amenajează o încăpere destinată acestui scop;

c) anunţarea aparţinătorilor 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 secţiei unde a decedat bolnavul şi este depus în frigiderul mortuar/camera frigorifică;

g) în cazul donatorilor de organe şi ţesuturi 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 însoţire a decedatului către serviciul de anatomie patologică, prevăzut în anexa nr. 2;

b) foaia de observaţie cu evoluţia completată la zi, inclusiv constatarea decesului şi epicriza de deces, cu semnătură, parafă şi data efectuării;

c) buletinul de identitate/cartea de identitate/paşaportul decedatului;

d) actele care însoţesc decedatul se transmit către medicul anatomopatolog prin intermediul unui cadru medical din cadrul secţiei unde a decedat bolnavul; foaia de observaţie şi 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 morţii cerebrale, la interval de cel puţin 6 ore pentru adulţi şi copii cu vârsta de peste 7 ani şi după un interval de cel puţin 12 ore pentru copii sub vârsta de 7 ani:

a) autopsia;

b) eliberarea certificatului medical constatator de deces, în acelaşi timp cu eliberarea decedatului îmbălsămat şi/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 condiţiile în care nu există suspiciunea unor implicaţii medico-legale prevăzute de lege.

Atributii specifice medicului de specialitate ATI

- Asigura interventia prompta si realizarea manevrelor specifice specialitatii – intubatie orotraheala, ventilatie mecanica, montarea de cai venoase centrale, realizarea hemodializei de urgenta a pacientului, in toate cazurile de urgenta aparute in Sectiile si Compartimentele spitalului in ordinea prioritatilor ;
- Asigura instituirea si supravegherea ventilatiei mecanice la pacientii din toate sectiile spitalului in functie de programul de lucru
- Colaboreaza eficient cu colegii din celelalte specialitati pentru evaluareas si tratamentul crespunzator unui standard de calitate cat mai ridicat in cazul pacientilor cu afectiuni complexe care necesita abordare multididciplinara
- Întocmeşte şi semenază condica de medicamente pentru bolnavii din Sectia ATI; supraveghează tratamentele medicale executate de cadrele medii şi auxiliare sanitare, iar la nevoie le efectuează personal;
- Se ocupa de aplicarea prevederilor privind transfuzia de sange si derivate, precum si regulile de hemovigilenta.
- Acesta face parte din echipa operatorie potrivit indicatiilor si programului stabilit de medicul sef de sectie;

- asigura ingrijirea perioperatorie a pacientilor chirurgicali (examen preanestezic si pregatirea preoperatorie specifica, administrarea anesteziei si terapia intensiva intraoperatorie, urmarirea postanestezica) in conformitate cu protocoalele recomandate de SRATI si adoptate de sectie;
- completeaza fisa de anestezie, care trebuie sa cuprinda toate datele ingrijirii perioperatorii, inclusiv consumul de medicamente si materiale;
- verifica aparatura inaintea utilizarii, iar orice incident sau accident legat de functionarea aparaturii trebuie semnalat in scris administratiei spitalului;
- examineaza pacientii din sectia cu paturi ori de cate ori este nevoie, dar cel putin de doua ori pe zi;
- 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. Foaia de observatie clinica intocmita de sectia care transfera pacientul in sectia ATI va ramane in sectia ATI pana la retransferul pacientului in sectia de origine;
- consemneaza in foaia de observatie toate recomandarile terapeutice necesare pacientilor internati in sectie;
- consemneaza zilnic in foaia de observatie: evolutia, medicatia administrata, manevrele diagnostice si terapeutice, parametrii de monitorizare, rezultatele diverselor analize de laborator, precum si materialele consumabile folosite;
- solicita si consemneaza in foaia de observatie clinica efectuarea consulturilor interdisciplinare, ori de cate ori evolutia cazului o impune;
- au obligatia sa efectueze garzi conform programarii si normelor in vigoare;
- participa la formele de educatie medicala continua (la nivel local, national, international);
- articipa activ la activitatea din cadrul societatii academice de profil (SRATI).

In conformitate cu prevederile Ordinului MSP nr. 1.224/2006 pentru aprobarea Normelor privind activitatea unitatilor de transfuzie sanguina din spitale - atribuţiile medicului prescriptor sunt următoarele:

a) stabileşte indicaţia de terapie prin transfuzie sanguină, cu expunerea motivelor, tipul şi cantitatea necesară de sânge total sau de componente sanguine ce urmează a fi transfuzate, precum şi gradul de urgenţă al administrării lor, consemnând toate aceste informaţii sub semnătură şi pe propria răspundere în foaia de observaţie a pacientului;

b) comunică pacientului, aparţinătorului sau tutorelui legal beneficiile şi riscurile pe care le implică terapia transfuzională şi îi solicită consimţământul în vederea administrării transfuziei, dovedit prin

semnătura acestuia în foaia de observaţie;

c) semnează şi parafează formularul-tip "cerere de sânge";

d) supraveghează efectuarea controlului ultim pretransfuzional la patul pacientului şi desfăşurarea procedurii de administrare a transfuziei;

e) urmăreşte evoluţia posttransfuzională a pacienţilor în următoarele 48 de ore;

f) administrarea repetată de sânge şi componente sanguine la pacienţii care necesită terapie transfuzională în şedinţe repetate pe parcursul mai multor zile în cursul aceleiaşi 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 unităţii de transfuzie sanguină sau al centrului de transfuzie sanguină teritorial;

h) promovează importanţa donării de sânge voluntare şi neremunerate în rândul pacienţilor şi aparţinătorilor;

i) în timpul programului de gardă, toate aceste atribuţii revin medicului de gardă din secţia de spital respectivă;

j) înscrie în biletul de externare al pacientului informaţii relevante privind administrarea terapiei transfuzionale.

Atribuţii în activitatea de supraveghere, prevenire şi limitare a infecţiilor asociate asistenţei medicale (conform OMS nr. 1101/2016)

Atribuţiile şi responsabilităţile instituţionale şi ale personalului din unităţile sanitare publice în prevenirea şi controlul infecţiilor nosocomiale:

- adoptarea de către întregul personal medico-sanitar, la nivelul tuturor competenţelor medicale şi manopere de îngrijiri, a unui comportament adecvat aplicării măsurilor de prevenire a infecţiilor şi respectarea principiului precauţiunilor universale;
- asigurarea unor condiţii de mediu fizic functional şi servicii conexe actului, inclusiv prin izolare funcţională, care să permit evitarea sau diminuarea riscului transmiterii infecţiilor în relaţie cu prestaţia de îngrijiri;
- respectarea principiilor asepsiei şi antisepsiei la toate nivelele şi momentele îngrijirii şi terapeuticii acordate;
- utilizarea unor manopere şi procedure de îngrijire şi terapie bazate pe protocoale de activitate profesională care corespund criteriului riscului minim acceptat în condiţiile riscului asumat;
- aplicarea unor măsuri profesionale de profilaxie nespecifică, după caz specifică, pentru protejarea bolnavilor şi a personalului faţă de riscul la infecţie;
- integrarea în activitatea profesională curentă a supravegherii specific a asistaţilor, cunoaşterea şi recunoaşterea riscului la infecţie, respective înregistrarea, stocarea, prelucrarea şi transmiterea

informaţiilor privind infecţiile clinic manifeste sau depistate, în conformitate cu normativele profesionale;

- solicitarea consultanţei interdisciplinare, respectiv a coloborării şi coordonării profesionale de specialitate pentru evaluarea riscului pentru infecţie şi după caz, a combaterii unor situaţii endemic sau epidemic prin infecţii nosocomiale, depistate şi raportate în conformitate cu reglementările în vigoare;
- participarea la activităţi de perfecţionare profesională pentru dobândirea unor cunoştinţe specifice în prevenirea şi controlul infecţiilor nosocomiale;

Medicul indiferent de specialitate **conform OMS nr. 1101/2016**, are urmatoarele atributii :

a) protejarea propriilor pacienţi de alţi pacienţi infectaţi sau de personalul care poate fi infectat, cu respectarea ghidului de izolare elaborat de serviciul/compartimentul de prevenire a infecţiilor asociate asistenţei medicale;

b) aplicarea procedurilor şi protocoalelor implementate de serviciul/compartimentul de prevenire a infecţiilor asociate asistenţei medicale;

c) obţinerea specimenelor microbiologice necesare atunci când o infecţie este prezentă sau suspectă, în conformitate cu protocolul de diagnostic şi cu definiţiile de caz şi înainte de iniţierea tratamentului antibiotic;

d) răspunde de depistarea şi raportarea la timp a infecţiilor asociate asistenţei medicale;

e) consilierea pacienţilor, vizitatorilor şi a personalului în legătură cu procedurile de prevenire a transmiterii infecţiilor;

f) instituirea tratamentului adecvat pentru infecţiile pe care le au ei înşişi şi implementarea măsurilor instituite de serviciul/compartimentul de prevenire a infecţiilor asociate asistenţei medicale pentru a preveni transmiterea acestor infecţii altor persoane, în special pacienţilor;

g) solicitarea consultului de boli infecţioase în situaţiile în care consideră necesar şi/sau conform ghidurilor/protocoalelor locale, cu respectarea politicii de utilizare a antibioticelor, implementată în unitatea sanitară;

h) respectă procedura de declarare a infecţiilor asociate asistenţei medicale elaborată de serviciul/compartimentul de prevenire a infecţiilor asociate îngrijirilor medicale, în conformitate cu legislaţia în vigoare;

i) după caz, răspunde de derularea activităţii de screening al pacienţilor în secţii de terapie intensivă şi alte secţii cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecţiilor cu germeni multiplurezistenţi, în conformitate cu prevederile programului naţional de supraveghere şi control al infecţiilor asociate asistenţei medicale şi monitorizare a utilizării antibioticelor şi a antibioticorezistenţei;

j) comunică infecţia/portajul de germeni importanţi epidemiologic la transferul pacienţilor săi în altă secţie/altă unitate medicală.

Alte atributii :

- Susţine Structura de Management al Calitatii in atingerea obiectivelor reacreditarea spitalului , monitorizarea post acreditare, implementarea si dezvoltarea continua a „conceptului de calitate „
- Participă la identificarea procesele din organizaţie a educatiei medicale continue şi problemele cu care se confruntă desfăşurarea acestora
- Identifică actele medicale pentru care se consideră că este necesară elaborarea de protocoale de diagnostic şi tratament si propune realizarea acestora
- Participa la elaborarea procedurilor de monitorizare a eficacităţii şi eficienţei procedurilor şi protocoalelor
- Revizuieşte protocoalele existente;
- Utilizează şi păstrează în bune condiţii echipamentele, aparatura si instrumentarul din dotare.
- Raspunde de obiectele de inventar date in folosinta sau in gestiune.
- Pastreaza curatenia si ordinea la locul de munca - birourile de lucru, cabinete, vestiare, camere de garda.
- Poartă ecusonul si echipamentul de protecţie care va fi schimbat ori de câte ori este nevoie, pentru protectia personala si a pacientilor.
- Participă la asigurarea unui climat optim şi de siguranţă la locul de munca, la organizarea şi realizarea activităţilor de reducere a stresului şi de depăşire a situaţiilor de criză.
- Respectă Regulamentul de ordine interioara
- Respectă şi apără drepturile pacienţilor.
- Respectă codul de etică si deontologie medicala
- Respectă codul de conduita al personalului contractual adoptat la nivel de unitate.
- Respecta si asigura respectarea confidentialitatii tuturor aspectelor legate de locul de munca, indiferent de natura acestora
- Respectă normele de protecţie a muncii
- Respecta regulamentele privind paza si stingerea incendiilor.

Medicul de gardă

Medicul de gardă în secţiile cu paturi are următoarele atribuţii:

- Răspunde de buna funcţionare a secţiei şi de aplicarea dispoziţiilor prevăzute în regulamentul de ordine interioară, precum şi a sarcinilor date de medicul şef de secţie, pe care îl reprezintă în orele în care acesta nu este în spital.
- Controlează la intrarea în gardă, prezenţa la serviciu a personalului medico-sanitar, existenţa mijloacelor necesare asigurării asistenţei medicale de urgenţă precum şi predarea serviciului de cadrele medii şi auxiliare care lucrează în ture;

- Supraveghează tratamentele medicale executate de cadrele medii şi la nevoie le execută personal; Consulta toti pacientii adresati clinicii de chirurgie cardiovasculara in mod direct (secretariat) sau prin intermediul triajului IBCV, sau isi da avizul pentru eventuala internare;
- Supraveghează cazurile grave existente în secţie sau internate în timpul gărzii, menţionate în registrul medicului de gardă;
- Internează bolnavii cu indicaţie de reanimare, răspunde de justa indicaţie a internării sau a refuzului acestor cazuri, putînd apela la ajutorul oricărui specialist din cadrul spitalului, chemîndu-l la nevoie de la domiciliu;
- Răspunde la chemările care necesită prezenţa sa în cadrul spitalului şi cheamă la nevoie alţi medici ai spitalului pentru rezolvarea cazului;
- Întocmeşte fişa de terapie intensiva a cazurilor internate de urgenţă şi consemnând evoluţia bolnavilor internaţi şi medicaţia de urgenţă pe care a administrat-o;
- În lipsa asigurării liniei de gardă cu medic de urgenţă, acordă asistenţă medicală de urgenţă pacienţilor care se transfera ulterior spre alte spitale.
- Anunţă cazurile cu implicaţii medico-legale coordonatorului echipei de gardă, medicului şef de secţie sau medicului director al spitalului, după caz şi, deasemeni, altor organe în cazul în care prevederile legale impun aceasta;
- Confirmă decesul, consemnînd aceasta în foaia de observaţie şi dă dispoziţii de transportare a cadavrului la morgă;
- Anunţă prin toate mijloacele posibile medicul director al spitalului şi autorităţile competente în caz de incendiu sau alte calamităţi ivite în timpul gărzii şi ia măsuri imediate de intervenţie şi prim ajutor cu mijloacele disponibile;
- Întocmeşte, la terminarea serviciului, raportul de gardă în condica destinată acestui scop consemnînd activitatea din secţie pe timpul gărzii, măsurile luate, deficienţele constatate şi orice observaţii necesare, prezintă raportul de gardă

D. Sfera relaţională a titularului postului

1. Sfera relaţională internă:

a) Relaţii ierarhice:

- subordonat faţă de: seful de sectie ATI
- superior pentru: personalul mediu sanitar si auxiliar

b) Relaţii funcţionale: colaboreaza cu colegi din alte sectii si compartimente; in baza spiritului de echipa si a sprijinului reciproc puse in interesul pacientilor, asistenta medicala va respecta demnitatea si onoarea profesionala a celorlalte categorii profesionale cu care colaboreaza

c) Relaţii de control: are in subordine personalul mediu sanitar si auxiliar din cadrul sectiei, pe durata efectuarii garzii

d) Relaţii de reprezentare: raspunde conform nivelului de competenta la solicitarile apartinatorilor; indruma spre medicul sef de sectie sau spre medicul de garda si spre purtatorul de cuvant al unitatii la solicitarile din partea mass media

2. Sfera relaţională externă:

a) cu autorităţi şi instituţii publice: indruma spre medicul sef de sectie sau spre medicul de garda solicitarile din partea altor unitati;

b) cu organizaţii internaţionale: .....

c) cu persoane juridice private: .....

3. Delegarea de atribuţii şi competenţă*****: .....

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

E. Întocmit de:

1. Numele şi prenumele. el
2. Funcţia de conducere:
3. Semnătura : ....
4. Data întocmirii : ....

F. Luat la cunoştinţă de către ocupantul postului :

1. Numele şi prenumele: .....
2. Semnătura .....
3. Data .....

G. Contrasemnează:

1. Numele şi prenumele: .....
2. Funcţia: .....
3. Semnătura .....
4. Data .....

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/antiiinflamatorii 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 (colinegice, 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 (inductie, 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 anstezia 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 pediatrica.
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 (coronian, 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 hipovolemic (cauze, mecanisme, tratament).
56. Socul traumatic (fiziopatologie, trataent).
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 starile 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. Antibioterapia.
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, bazic si advanced life support).
76. Accidente de submersie.
77. Accidente prin electrocutare.
78. Anatomia si fiziologia respiratorie.
79. Evaluarea functionala respiratorie.

80. Insuficienta respiratrie 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 CO_2.
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 cetozice si noncetozice, 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

ooooo 000 ooooo