



ANUNȚ

Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof.dr. George I.M. Georgescu" Iași 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 vacante:

- 1 (unu) post **medic specialist specialitatea chirurgie cardiovasculară**, normă întreagă de 7 ore/zi, perioadă **nedeterminată**, în cadrul **Compartimentului Primiri Urgente de Specialitate**

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 chirurgie cardiovasculară : diploma de medic sau diploma de licență în medicină; certificat de medic specialist, specialitatea chirurgie cardiovasculară

În vederea înscrierii la concurs candidații vor depune la Compartimentul 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:

- formularul de înscriere la concurs (se pune la dispoziție de către secretarul comisiei în momentul depunerii dosarului)
- copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, aflate în termen de valabilitate;
- copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz;
- copia de pe diploma de licență și certificatul de medic specialist;
- copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
- 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;
- 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
- certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar;
- certificatul de integritate comportamentală din care să reiasă că nu s-au comis infracțiuni prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 118/2019 privind Registrul național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum și pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea și



funcționarea Sistemului Național de Date Genetice Judiciare, cu modificările ulterioare, pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și orice emitente publice sau private 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.

Copiile 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 scos 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.



Concursul se va desfășura la sediul Institutului de Boli Cardiovasculare

"Prof.dr. George I.M. Georgescu" Iași, astfel: proba scrisă în data de 29.09.2026 iar proba practică în data de 05.10.2026.

În funcție de numărul candidaților înscriși la concurs, ora și sala de desfășurare a probelor scrise și practica, se vor afișa odata 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 18.09.2026 ora 13.00.

Înscrierea candidaților se va face pe post, cu respectarea condițiilor generale și specifice de înscriere la concurs publicate conform anunțului afișat la sediul unității, pe site-ul spitalului www.cardioiasi.ro, site-ul Ministerului Sănătății, secțiunea concursuri 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	04.09.2026
Data limită pentru depunerea dosarelor de concurs	18.09.2026
Selecția dosarelor de concurs	21.09.2026
Afișarea Centralizatorului cu rezultatul selecției dosarelor și a punctajului obținut la proba D, prevăzută în anexa nr. 3 la ordinul 166/2023;	22.09.2026
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)	23.09.2026
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)	24.09.2026
Proba scrisă (B)	29.09.2026
Afișarea rezultatelor probei (B) - Proba scrisă	30.09.2026
Termen pentru depunerea contestațiilor cu privire la rezultatul probei scrise (B)	01.10.2026
Termen pentru soluționarea contestațiilor cu privire la rezultatul probei scrise (B)	02.10.2026
Proba practică (C)	05.10.2026
Afișarea rezultatelor probei (C) – Proba practică	05.10.2026
Termen pentru depunerea contestațiilor cu privire la rezultatul probei practice (C)	06.10.2026
Termen pentru soluționarea contestațiilor cu privire la rezultatul probei practice (C)	07.10.2026
Afișare rezultate finale	07.10.2026

Intocmit,

Manager,

Se aproba,

Manager,

FIȘA POSTULUI

A. Informații generale privind postul :

1. Nivelul postului*: **execuție**
* Funcție de execuție sau de conducere.
2. Denumirea postului: **MEDIC SPECIALIST – chirurgie cardiologica**
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 : **Compartiment Primiri Urgente de Specialitate**

B. Condiții specifice pentru ocuparea postului:

Studii de specialitate**: diploma de medic sau diploma de licență în medicină, certificat de medic specialist în specialitatea chirurgie cardiologica

** 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 : 6 ani vechime ca medic rezident chirurgie cardiologica
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 logică

7. Cerințe specifice***: Certificat și Aviz de liberă 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.

C. Atribuțiile postului:

- Exerciță profesia de medic în mod responsabil, conform pregătirii profesionale, normelor etice și deontologice.
- Efectuează activitate integrată acoperind obligațiile de serviciu a personalului medical încadrat cu norma întreaga, prin activitate curentă dimineata, garda obligatorie și contravizita;
- Asigură și răspunde de îndeplinirea promptă a sarcinilor de muncă;
- Asigură și respectă drepturile pacientului conform prevederilor OMS;
- Examinează bolnavii imediat la internare și completează fișa de terapie intensivă în primele 24 de ore, iar în cazuri de urgență imediat, folosește investigațiile paraclinice efectuate în ambulator;
- Examinează zilnic pacienții și consemnează în foaia de observație evoluția, analizele de laborator, alimentația și tratamentul;
- Prezintă cu ocazia vizitei, medicului șef de secție, situația pacienților pe care îi are în îngrijire și solicită sprijinul acestuia ori de câte ori este necesar;
- Participă la consulturi cu medicii din alte specialități și în cazurile deosebite la examenele paraclinice;
- Comunică zilnic medicului de gardă bolnavii gravi pe care îi are în îngrijire și care necesită supraveghere deosebită;
- Recomandă și urmărește zilnic regimul alimentar al bolnavilor;
- Coordonează întreaga activitate de îngrijire a bolnavilor desfășurată de personalul sanitar mediu și auxiliar cu care lucrează;
- Raportează cazurile de boli infecțioase potrivit dispozițiilor în vigoare;
- Asigură contravizita și gărziile în secție, potrivit graficului de muncă stabilit de către șeful de secție sau, în situații deosebite, din dispoziția acestuia;
- Întocmește și redactează orice act medical, aprobat de conducerea spitalului în legătură cu pacienții pe care îi are, sau i-a avut în grijă;
- Răspunde prompt la toate solicitările de urgență și la consulturile din aceeași secție și alte secții și colaborează cu toți medicii din secțiile și laboratoarele din spital, în interesul unei cât mai bune îngrijiri medicale ale bolnavilor;
- Se preocupă în permanență de ridicarea nivelului profesional propriu și contribuie la perfecționarea profesională a personalului din subordine.
- Depune o activitate permanentă de educație sanitară a pacienților și a aparținătorilor.
- Asigură respectarea și respectă confidențialitatea tuturor aspectelor legate de locul de muncă indiferent de natura acestora;

- 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.
- Asigură și 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 înscrisurii în condițiile de prescripții medicale sau în condițiile de aparat, destinate exclusiv acestui scop, potrivit modelului prezentat în anexa nr. 11.

(2) Condiția de prescripții medicale pentru prescrierea preparatelor cu substanțe stupefiante și psihotrope se completează lizibil, în patru exemplare autocopiante, dintre care un exemplar rămâne în condiția 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

administrare 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 chirurgie cardiovasculara:

- Acesta face parte din echipa operatorie potrivit indicatiilor si programului stabilit de medicul sef de sectie, raspunde de incheierea protocolului operator in condica de interventii chirurgicale si in foaia de observatie a pacientului;

În conformitate cu prevederile Ordinului MSP nr. 1.224/2006 pentru aprobarea Normelor privind activitatea unitatilor de transfuzie sanguina 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 tutorelui legal 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 endemice sau epidemice 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) înstituirea 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 proceselor din organizație a educației medicale continue și problemele cu care se confruntă deslășurarea acestora
- Identifică actele medicale pentru care se consideră că este necesară elaborarea de protocoale de diagnostic și tratament și propune realizarea acestora
- Participă 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 muncă - 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 muncă, 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.
- Respectă și asigură respectarea confidențialității tuturor aspectelor legate de locul de muncă, indiferent de natura acestora
- Respectă normele de protecție a muncii
- Respectă 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.

Consultă toți pacienții adresați clinicii de chirurgie cardiovasculară în mod direct (secretariat) sau prin intermediul triajului IBCV, sau își da avizul pentru eventuală 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 transferă 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, de asemenea, 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

I. Sfera relațională internă:

a) Relații ierarhice:

- subordonat față de: șeful de secție și conducerea unității
- 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 garzii

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 la 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:

2. Funcția de conducere:

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:

TEMATICA

pentru concursul de ocupare de post

specialitatea CHIRURGIA CARDIACA SI A VASELOR MARI

I. PROBA SCRISA

II. PROBA CLINICA

III. PROBA PRACTICA

I. PROBA SCRISA

1. Anatomia pericardului si cordului (9, 10)
2. Anatomia plamanului si pleurei (9, 10)
3. Anatomia sistemului arterial aortic superior si inferior (9, 10)
4. Anatomia sistemului cav superior si inferior (9, 10)
5. Anatomia topografica si cai de acces a regiunii carotidiene (8, 9)
6. Anatomia topografica si cai de acces a mediastinului anterior si posterior (6, 9)
7. Anatomia topografica si cai de acces a regiunii axiale (8, 9)
8. Anatomia topografica si cai de acces a regiunii femurale (8, 9)
9. Anatomia topografica si cai de acces a aortei toracice (aorta ascendenta, croasa si aorta descendenta) (6, 8, 9)
10. Anatomia topografica si cai de acces a aortei abdominale (8, 9)
11. Explorari functionale prin metode sangerande si nesangerande, cord si vase mari (radiologice , eco-Doppler, angiografie, scintigrafie, probe efort Holter, scanner, R.M.N, etc) (7)
12. Insuficienta cardiaca stanga: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, indicatii de tratament complicatii (1, 2, 5)
13. Insuficienta cardiaca dreapta: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, indicatii de tratament complicatii (1, 2, 5)
14. Stopul circulator: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, indicatii de tratament complicatii (5, 6, 7)

15. Edemul pulmonar acut: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, indicatii de tratament complicatii (2, 5)
16. Valvulopatii mitrale: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, indicatii si contraindicatii chirurgicale (3, 6, 7)
17. Valvulopatii aortice: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, indicatii si contraindicatii chirurgicale (3, 6, 7)
18. Valvulopatii tricuspidiene: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, indicatii si contraindicatii chirurgicale (3, 6, 7)
19. Valvulopatii pulmonare: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, indicatii si contraindicatii de tratament chirurgical (3, 6, 7)
20. Endocardite: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, indicatii si contraindicatii de tratament chirurgical (5, 6, 7)
21. Angorul si infarctul de miocard: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, diagnostic, indicatii si contraindicatii chirurgicale, complicatii (6, 7)
22. Cardiomiopatii: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, diagnostic, indicatii si contraindicatii chirurgicale (2, 5)
23. Pericardite: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, diagnostic, indicatii si contraindicatii chirurgicale (3, 5, 6, 7)
24. Coarctatia de aorta: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, diagnostic, tratament chirurgical (7)
25. Disectia de aorta: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, diagnostic, tratament chirurgical (6, 7)
26. Anevrismul de aorta: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, diagnostic, tratament chirurgical, complicatii (6, 7, 8)
27. Traumatismele cordului si vaselor mari: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, diagnostic, tratament chirurgical (3)
28. Hipertensiunea arteriala renovasculara: definitie, fiziopatologie, cauze, semne clinice si paraclinice, diagnostic, tratament chirurgical (4, 8)
29. Tulburari de ritm, electrostimulare: indicatii si metode de tratament chirurgical (6, 7)
30. Inlocuitori vascolari (4, 8)
31. Inlocuitori valvulari (3, 6, 7)
32. Angioplastie endoluminala (5, 7)
33. Canalul arterial permeabil (7)
34. Boli congenitale necianogene (7)

35. Boli congenitale cianogene (7)
36. Stimularea electrica artificiala a inimii (1, 7)
37. Circulatia extracorporala (6, 7)
38. Asistarea circulatorie (baloane de contrapulsatie, hemopompe, ventriculi artificiali tip Jorvik, Thoratec etc) (6, 7)
39. Transplantul cardiac (3, 5, 6, 7)
40. Transplantul cord - pulmon (6, 7)
41. Sindroame hemodinamice: soc hipovolemic, soc cardiogen, soc anafilactic, soc septic, tamponada, embolie pulmonara (5)
42. Tratament anticoagulant si fibrinolitic: indicatii, principii, complicatii (5)
43. Fibrinoliza acuta: cauze, diagnostic, tratament (5)

II. PROBA CLINICA

1. Boli congenitale cianogene si necianogene
2. Valvulopatii (mitrala, aorta tricuspida)
3. Pericardita constructiva
4. Cardiopatia ischemica
5. Canalul arterial permeabil
6. Coarctatia de aorta
7. Aneurismele de aorta
8. Sindromul Leriche
9. Hipertensiunea arteriala renovasculara

III. PROBA PRACTICA

1. Abordul chirurgical al crosei aortice și emergentelor sale
2. Abordul chirurgical al aortei toracice
3. Abordul chirurgical al aortei abdominale
4. Abordul chirurgical al aortei abdominale și bifurcației aortice
5. Descoperirea arterei mezenterice superioare
6. Descoperirea arterei renale
7. Suturele vasculare
8. Sutura plagilor inimii
9. Tehnica pericardectomiei
10. Ligatura canalului arterial
11. Tehnica embolectomiei arteriale
12. Tehnica trombendarterectomiei arteriale
13. Tehnici de restabilire a fluxului arterial al nivelului membrelor
14. Simpatectomia cervicală
15. Simpatectomia toracică
16. Simpatectomia lombară
17. Simpatectomia pariarterală
18. Suprarenalectomia
19. Tehnica rezecției coastei cervicale
20. Scalenotomia anterioară
21. Restabiliri de flux arterial: principii, metode
22. Înlocuiri valvulare cardiace
23. Operații conservatoare pe valvele cardiace
24. Tehnici chirurgicale în cardiopatiile congenitale cianogene și necianogene.

BIBLIOGRAFIE

1. C. Carp (sub red.) - Tratat de Cardiologie, Ed. Medicală Națională, Buc. 2002

2. L. Gherasim (sub red.) - Medicină internă. Bolile sistemului cardiovascular, Ed. Med., Buc. 1997
3. N. Angelescu (sub red.) - Tratat de patologie chirurgicală, Ed. Med., Buc. 2001
4. V. Căndea (sub red.) - Chirurgie cardiovasculară. Bolile arterelor, Ed. Tehnică, Buc. 2001
5. E. Braunwald (sub red.) - Heart Disease. A Textbook of Cardiovascular Medicine, ed.5, W.B. Saunders, 1997
6. L.H. Edmunds jr. (sub red.) - Cardiac Surgery in the Adult, McGraw Hill, 1997
7. Baue, Geha, Hammond, Laks, Naunheim (sub red.) - Glenn's Thoracic&Cardiovascular Surgery, ed.6, Appleton&Lange, 1996
8. R.R. Rutherford (sub red.) - Vascular Surgery, ed.5, W.B. Saunders, 2000
9. Gray's Anatomy, 37th ed., Churchill Livingstone, 1989
10. V. Ranga - Anatomie umană, Litografia UMF C. Davila Buc.