

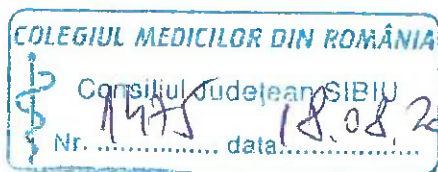


MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN SIBIU
Sibiu, Str. Constituției nr. 19 – 21
Tel. Fax 0269/230194 Tel. Fax 0269/235199
e-mail: sibiusaj@yahoo.ro
operator de date cu caracter personal înregistrat sub
nr.35155



Nr. 3827/18.08.2025

Avizat/
Colegiul Medicilor Sibiu



SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN SIBIU ANUNT ORGANIZARE CONCURS

Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu cu sediul în Sibiu, str. Constituției, nr. 19, conform HG 1336/2022, organizează concurs pentru ocuparea a 2 (două) posturi vacante, 1/2 normă, de medic specialist, specialitatea **medicină de urgență**, la Compartiment de asistență medicală de urgență și transport medical asistat- Substația Mediaș, în perioada **25.09.2025 – 29.09.2025**, în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății nr. 166/2023.

Potrivit art. 3 din Anexa nr. I a Ordinului 166/2023, poate ocupa un post vacant sau temporar vacant dintre cele prevăzute la art. 1 persoana care îndeplinește condițiile 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.

1. Numărul, denumirea și nivelul postului scos la concurs, structura în cadrul căreia se află acesta, precum și perioada și durata timpului de lucru și dacă se încheie pe durată nedeterminată.
 - 2 (două) posturi, 0,5 normă de medic specialist, specialitatea medicină de urgență, în cadrul compartimentului de asistență medicală de urgență și transport medical asistat, de la substația Mediaș, cu 1/2 normă de 3,5 ore pe zi, pe durată nedeterminată – poziția nr. 147, poziția nr.147^1, din statul de funcții aprobat;
2. Documentele solicitate candidaților pentru întocmirea dosarului de concurs, locul de depunere a dosarului de concurs și datele de contact ale compartimentului resurse

umane sau, după caz, ale compartimentului care asigură organizarea și desfășurarea concursului.

- a) formularul de înscriere la concurs, conform modelului prevăzut în anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 1.336/2022 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice (H.G. nr. 1.336/2022);
- b) copia de pe diploma de licență și certificatul de specialist ;
- c) copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
- d) dovada/înscrisul din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una dintre sancțiunile prevăzute la art. 455 alin. (1) lit. e) sau f), la art. 541 alin. (1) lit. d) sau e), respectiv la art. 628 alin. (1) lit. d) sau e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- e) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzut în anexa nr. 3 la ordin;
- f) certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar;
- g) certificatul de integritate comportamentală din care să reiasă că nu s-au comis infracțiuni prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 118/2019 privind Registrul național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum și pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea și funcționarea Sistemului Național de Date Genetice Judiciare, cu modificările ulterioare, pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane;
- h) adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, eliberată de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate cu cel mult 6 luni anterior derulării concursului;
- i) copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, aflate în termen de valabilitate;
- j) copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz;
- k) curriculum vitae, model comun european.

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 solicitate, 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.

Cazierul judiciar poate fi înlocuit cu o declarație pe propria răspundere privind antecedentele penale. În acest caz, candidatul declarat admis la selecția dosarelor și care nu a solicitat expres la înscrierea la concurs preluarea informațiilor privind antecedentele penale direct de la autoritatea sau instituția publică competentă cu eliberarea certificatelor de cazier judiciar are obligația de a completa dosarul de concurs cu originalul cazierului judiciar, anterior datei de susținere a probei scrise. În situația în care candidatul solicită expres în formularul de înscriere la concurs preluarea informațiilor direct de la autoritatea sau instituția publică competentă cu eliberarea certificatelor de cazier judiciar, extrasul de pe cazierul judiciar se solicită de către autoritatea sau instituția publică organizatoare a concursului, potrivit legii.

Candidații au posibilitatea de a transmite dosarele de concurs prin Poșta Română, serviciul de curierat rapid, poșta electronică sau platformele informatice ale instituțiilor sau autorităților publice, candidații primesc codul unic de identificare la o adresă de e-mail comunicată de către aceștia și au obligația de a se prezenta la secretarul comisiei de concurs cu documentele solicitate prin anunțul de concurs în original, pentru certificarea acestora, pe tot parcursul desfășurării concursului, dar nu mai târziu de data și ora organizării probei scrise, sub sancțiunea neemiterii actului administrativ de angajare.

Transmiterea documentelor prin poșta electronică sau prin platformele informatice ale autorităților sau instituțiilor publice se realizează în format .pdf cu volum maxim de 1 MB, documentele fiind acceptate doar în formă lizibilă, nerespectarea acestor cerințe conduce la respingerea candidatului, așa cum prevede OMS 166/2022, Anexa I, art. 29, alin. 14.

Prin raportare la nevoile individuale, candidatul cu dizabilități poate înainta comisiei de concurs, în termenul de 10 zile lucrătoare de la publicarea anunțului, respectiv până la data de 04.09.2025, propunerea sa privind instrumentele necesare pentru asigurarea accesibilității probelor de concurs.

Dosarele de concurs se pot depune perioada 22.08.2025 – 04.09.2025, zilnic între orele 08:00-14:00, la sediul Serviciului de Ambulanță Județean Sibiu din Sibiu, str. Constituției, nr. 19A, la serviciul RUNOS, pentru candidații care transmit dosarul de concurs în format electronic la adresa de email office@ambulantasibiu.ro. Pentru candidații care transmit dosarul de concurs prin Poșta Română sau serviciul de curierat rapid se va folosi ca destinatar "Serviciului de Ambulanță Județean Sibiu-compartimentul RUNOS", iar adresa la care se transmit dosarele este Sibiu, str. Constituției, nr. 19A, județul Sibiu.

3. Condițiile generale prevăzute la art. 3 din OMS nr. 166/2023, Anexa I, condițiile specifice prevăzute în fișa de post, precum și cerințele specifice prevăzute la art. 542 alin. (1) și (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare.

A. Condițiile generale prevăzute la art. 3 din OMS nr. 166/2023, Anexa I.

- a) are cetățenia română sau cetățenia unui alt stat membru al Uniunii Europene, a unui stat parte la Acordul privind Spațiul Economic European (SEE) sau cetățenia Confederației Elvețiene;
- b) cunoaște limba română, scris și vorbit;
- c) are capacitate de muncă în conformitate cu prevederile Legii nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- d) are o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinței medicale eliberate de medicul de familie sau de unitățile sanitare abilitate;
- e) îndeplinește condițiile de studii, de vechime în specialitate și, după caz, alte condiții specifice potrivit cerințelor postului scos la concurs, inclusiv condițiile de exercitare a profesiei;
- f) nu a fost condamnată definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra securității naționale, contra autorității, contra umanității, infracțiuni de corupție sau de serviciu, infracțiuni de fals ori contra înfăptuirii justiției, infracțiuni săvârșite cu intenție care ar face o persoană candidată la post incompatibilă cu exercitarea funcției contractuale pentru care candidează, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea;
- g) nu execută o pedeapsă complementară prin care i-a fost interzisă exercitarea dreptului de a ocupa funcția, de a exercita profesia sau meseria ori de a desfășura activitatea de care s-a folosit pentru săvârșirea infracțiunii sau față de aceasta nu s-a luat măsura de siguranță a interzicerii ocupării unei funcții sau a exercitării unei profesii;
- h) nu a comis infracțiunile prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 118/2019 privind Registrul național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum și pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea și funcționarea Sistemului Național de Date Genetice Judiciare, cu modificările ulterioare, pentru domeniile prevăzute la art. 35 alin. (1) lit. h) din Hotărârea Guvernului nr. 1336/2022 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice.

B. Condițiile specifice prevăzute în fișa de post:

- Studii superioare de lungă durată cu diplomă de licență în domeniul medicină generală
- Specializarea în medicină de urgență;
- Certificat de medic specialist;

C. Cerințele specifice prevăzute la art. 542 alin. (1) și (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare:

- a) persoana să aibă cetățenie română, cetățenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și domiciliul în România;
- b) persoana să cunoască limba română, scris și vorbit;
- c) persoana să aibă capacitate deplină de exercițiu;
- d) persoana să îndeplinească condițiile de studii necesare ocupării postului;
- e) persoana să îndeplinească condițiile de vechime, respectiv de experiență necesare ocupării postului, după caz;

f) persoana să nu fi fost condamnată definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra securității naționale, contra autorității, infracțiuni de corupție sau de serviciu, infracțiuni de fals ori contra înfăptuirii justiției, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea;

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

h) contractul să nu conțină clauze de confidențialitate sau, după caz, clauze de neconcurență.

Prin excepție de la condiția prevăzută la lit. a) pot fi angajați și cetățeni străini, cu respectarea regimului stabilit pentru aceștia prin legislația specifică și legislația muncii.

4. BIBLIOGRAFIA ȘI TEMATICA

TEMATICA

pentru concursul de ocupare de post

specialitatea MEDICINĂ DE URGENȚĂ

I. PROBA SCRISA

II. PROBA PRACTICA

I. PROBA SCRISA DIN URMATOARELE SUBIECTE:

1. ANESTEZIE SI TERAPIE INTENSIVA

1. Fiziopatologia durerii. (37)
2. Anestezice locale. (38)
3. Analgetice majore (morfinice). (38)
4. Analgetice non morfinice. (38,39)
5. Anestezicele volatile. (37,40)
6. Substanțe sedative, hipnotice, psihotrope. (1,23)
7. Sistemul nervos vegetativ (anatomie, fiziologie). Farmacologia drogurilor cu acțiune vegetativă (colinergice, parasimpatolitice, catecolamine, simpatolitice). (23,25,27)
8. Substanțe cu acțiune miorelaxantă. (23,24,25,30)
9. Tehnici de anestezie loco-regională. (30)
10. Tehnici de anestezie generală. (30)
11. Tehnici de analgezie. (30)
12. Analgezie-sedare în condiții prehospitalice. (7,10,12,58)
13. Menținerea libertății căilor respiratorii; masca laringiană, intubația traheală, traheostomia. (1,2,18,24)
14. Grupele sanguine. Transfuzia de sânge și fracțiuni; autotransfuzia. (23,25,27,28,29,30)
15. Accidente și incidente ale transfuziei sanguine. (4,23,25,27,28,29,30)
16. Fiziopatologia generală a stării de soc. (6,58,60)
17. Socul hipovolemic. (6,22,33,37,58,60)
18. Socul cardiogen. (11,22,29,58,60)
19. Infecție. Sepsis. Soc septic. (4,22,33,60)
20. Soluții înlocuitoare de volum sanguin. (6)
21. Droguri cu acțiune cardiotonică și vasoactivă utilizate în stările de soc. (15,19,60)

22. Oprirea cardio-circulatorie. Masuri de resuscitare. (ACLS, ATLS, PALS, Neo-natal ALS) (1,13,58)
23. Insuficienta respiratorie acuta si cronica. (25,28,29,30)
24. Injuria pulmonara acuta (ALI). Sindromul de detresa respiratorie acuta (ARDS). (28,30,58)
25. Tehnici de suport ventilator artificial. (35,30)
26. Starile de coma (metabolice, traumatice, infectioase, vasculare-anoxice, toxice exogene). (24,31)
27. Moartea cerebrala (aspecte medicale si legale). (1,19,20,24,29,31)
28. Evaluarea primara a unui bolnav critic in afara spitalului. (7,18)
29. Supravegherea si monitorizarea unui bolnav in conditii prespitalicești si in timpul transportului. (7,8,10,11)
30. Particularitati ale transportului aerian la bolnavii critici. (1,33,34)

2. CARDIOLOGIE SI PATOLOGIE VASCULARA

31. Durerea toracica. Criza anginoasa. (19,33,5,2,7)
32. Tulburari paroxistice de ritm cardiac si de conducere. (1,4,5,11,19,22,27,28,29)
33. Sincopa si lipotimia. (1,3,4,5,7,8,11,15,19,22,25,27,28,31,58)
34. Infarctul acut de miocard. (1,2,3,4,5,8,11,15,19,22,23,24,25,26,27,28,33,34)
35. Edemul pulmonar acut cardiogen. (1,2,3,4,5,8,15,24,25,27,29,33,34)
36. Pericarditele. Tamponada cardiaca. (1,2,3,4,5,6,7,8,11,18,22,24,25,26,27,28,29,33)
37. Endocardita acuta. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29,33,34,54)
38. Criza hipertensiva. (1,2,3,4,5,8,11,25,27,28,29,33,34)
39. Disectia acuta de aorta. (5,6,7,8,11)
40. Ischemia acuta a membrelor inferioare. (5,8,14,56)
41. Boala tromboembolica. (1,2,3,4,5,8,19,24,25,26,27,28,29,33,34)
42. Accidentele legate de tratamentul anticoagulant. (1,2,3,4,5,8,20,26,27,28,29,33,34)
43. Urgente la bolnavii purtatori de proteze valvulare. (8,29,33,34)
44. Tromboliza: indicatii, contraindicatii, tehnica. (1,3,4,5,8,11,19,24,25,26,27,28,29,33,34)

3. PNEUMOLOGIE

45. Dispneea. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29,58,60)
46. Cianoza. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29,58)
47. Hemoptizia. (1,2,3,4,5,25,27,28,29)
48. Criza de astm. Starea de rau astmatic. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29,60)
49. Insuficienta respiratorie acuta la bolnavul cu insuficienta respiratorie cronica. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29,58,60)
50. Pneumopatii infectioase. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29)
51. Pleurezii. (1,2,3,4,5,25,26,27,28,29)
52. Pneumotoraxul. (1,2,3,4,5,6,25,26,27,28,29)
53. Pneumonia de aspiratie. (1,2,3,4,22,23,24,25,26,27,28,29,30,33,34)

4. PATOLOGIE ABDOMINALA

54. Durerea abdominala. (1,2,3,4,5,6,25,26,27,28,29,41,56)
55. Icterul. (1,2,3,4,5,6,25,26,27,28,29,42,56)
56. Apendicita acuta. (1,6,42,56)
57. Peritonitele acute generalizate. (1,4,5,56)
58. Pancreatita acuta. (1,2,4,5,6,25,26,27,28,29,15,56)
59. Colecistita acuta. (1,4,6,58)
60. Ocluzia intestinala (1,4,6,43,56)
61. Complicatii ale bolii ulceroase gastro-duodenale. (1,4,6,43)
62. Hernia strangulata. (1,4,6,43,56)

63. Ischemia intestinala acuta. (1,4,6,33,43)
64. Insuficienta hepatica acuta fulminanta. (1,4,6,10,36,43)
65. Hemoragia digestiva. (1,2,3,4,5,6,11,25,26,27,28,29,33,34,56)
66. Diareea acuta. (1,4,5,7,12,13,15,25,26,29,32)
67. Urgente proctologice. (4,6)

5.NEUROLOGIE

68. Cefaleea. (1,4,5,25,28,44)
69. Algiile faciale. (24,25,27,28,29,33)
70. Sindromul meningeal. (1,4,5,7,15,31,33,34)
71. Hipertensiunea intracraniana. (1,4,25,26,27,28,29)
72. Crizele convulsive. Epilepsia. (1,4,25,26,27,28,29,31)
73. Paralizii extensive. (1,4,25,26,27,28,29,31)
74. Hemoragia cerebro-meningee. (1,4,25,26,27,28,29,31)
75. Accidentele vasculare ischemice. (1,4,25,26,27,28,29,31)
76. Sciatalgia. (1,4,25,26,27,28,29,31)
77. Compresia medulara. (1,4,25,26,27,28,29,31)

6.URGENTE METABOLICE

78. Dezechilibre acido-bazice. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33)
79. Tulburari hidroelectrolitice. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33)
80. Hipoglicemia. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33)
81. Acido-cetoza diabetica. (1,2,3,4,5,13,26,27,28,29,32,33)
82. Coma hiperosmolara. (1,2,3,4,5,13,26,27,28,29,32,33)
83. Insuficienta suprarenaliana acuta. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33,45)
84. Tireotxicoza. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33,45)
85. Coma mixedematoasa. (1,2,3,4,5,13,25,26,27,28,29,32,33,45)
86. Tetania. Spasmofilia. (1,2,3,4,5,13,26,26,27,28,29,32,33,45)

7.PSIHIATRIE (1,4,25,27,28,29,30,46)

87. Agitatie . Anxietatea.Evaluarea si atitudinea fata de pacientul violent.
88. Depresia.
89. Tentativa de suicid.
90. Isteria.
91. Tulburati psihiatrice de origine organica.

8.OBSTETRICA-GINECOLOGIE (1,6,7,25,27,28,29,30,33,47,48)

92. Nasterea la domiciliu inopinata.
93. Sarcina extrauterina.
94. Sangerarea uterina in primul trimestru de sarcina.
95. Sangerarea uterina in ultimul trimestru de sarcina.
96. Hipertensiunea arteriala si sarcina. Eclampsia.
97. Febra post-partum.
98. Infectii genitale.
99. Metroragiile.
- 100.Violul si abuzurile sexuale.
101. Apendicita acuta in timpul sarcinii.

9.TRAUMATOLOGIE (1,4,6,9,13,18,22,23,24,26,27,28,29,30,33,34,35,56)

- 102.Conduita prespitaliceasca in fata unui politraumatizat (evaluare primara si resuscitare).
- 103.Preluarea unui politraumatizat la spital; Evaluarea secundara.
- 104.Sindroame de compresie traumatica.
- 105.Traumatisme cranio-cerebrale.

- 106. Traumatisme rahidiene.
- 107. Traumatisme toracice.
- 108. Traumatisme abdominale.
- 109. Traumatisme ale cailor urinare.
- 110. Hematoame retroperitoneale.
- 111. Traumatisme ale membrelor.
- 112. Sectiuni traumatice ale membrelor.
- 113. Traumatisme maxilofaciale.
- 114. Traumatisme la femeia gravida.
- 115. Politraumatisme, suportul avansat pentru traumatologie; preluarea unui politraumatizat la spital (evaluarea primara, secundara, resuscitare si investigatii)

10. TOXICOLOGIE (1,4,10,16,22,26,29,36,15)

- 116. Terapia de urgenta a unei intoxicatii.
- 117. Intoxicatia cu psihotrope (benzodiazepine, barbiturice, neuroleptice).
- 118. Intoxicatia cu antidepresoare triciclice.
- 119. Intoxicatia cu opiacee.
- 120. Intoxicatia cu teofilina.
- 121. Intoxicatia cu beta blocante.
- 122. Intoxicatia cu analgetice non morfice.
- 123. Intoxicatia cu digitalice.
- 124. Intoxicatia cu pesticide.
- 125. Intoxicatia cu ciuperci.
- 126. Intoxicatia cu monoxid de carbon si alte gaze hipoxemizante.
- 127. Toxicomania: supradozare; dependenta; sevrul.
- 128. Intoxicatia cu alcool.
- 129. Intepaturile de himenoptere.
- 130. Muscaturile de serpi si alte animale.
- 131. Ingestia de substante caustice, hidrocarburi si solventi organici.

11. URGENTE INFECTIOASE (1,4,11,12,21,25,27,28,29,32,33,34,49,15,56)

- 132. Orientare diagnostica in fata unui sindrom febril.
- 133. Gripa.
- 134. Tetanos.
- 135. Botulism.
- 136. Turbare.
- 137. Gangrena gazoasa.
- 138. Encefalita virală.
- 139. Meningita bacteriana.
- 140. Infectia cu salmonelle (febra tifoida si paratifoidea).
- 141. Urgente la bolnavii cu SIDA.
- 142. Infectiile partilor moi.

12. UROLOGIE (4,5,6,11,15,7,50,58)

- 143. Colica nefretica.
- 144. Retentia acuta de urina.
- 145. Hematuria.
- 146. Priapismul.
- 147. Insuficienta renala acuta.
- 148. Pielonefrita acuta.
- 149. Prostatita acuta. Uretrita acuta.

150. Torsiunea de testicul.

151. Urgente la bolnavul cu insuficienta renala dializat cronic.

13. HEMATOLOGIE (1,3,4,5,15,51)

152. Sindroame hemoragice.

153. Tratamentul de urgenta al hemofilicului.

154. Methemoglobinemii dobandite.

14. OFTALMOLOGIE (1,4,26,29,34,35)

155. Durerea oculara.

156. Glaucomul acut.

157. Tulburari acute ale vederii.

158. Traumatisme si arsuri oculare.

15. O.R.L. (1,3,4,12,21,22,27,29,30)

159. Corp strain laringo-traheo-bronsic

160. Vertijul.

161. Surditatea de aparitie brutala.

162. Dispneea laringiana.

163. Epistaxis.

164. Angina.

165. Sinuzite acute.

166. Otite acute.

16. DERMATOLOGIE (2,3,12,14,15,27,29)

167. Eruptie febrila.

168. Urticarie si edem Quincke.

169. Leziuni cutanate buloase.

170. Sindromul Lyell.

171. Necroza cutanata.

172. Celulite infectioase.

17. PEDIATRIE (1,4,13,14,16,52,20,27,29,32)

173. Resuscitarea nou-nascutului si copilului.

174. Durerea abdominala la copil.

175. Criza de astm la copil.

176. Corp strain traheo-bronsic la copil.

177. Dispneea sugarului.

178. Convulsiile la copil.

179. Deshidratarea sugarului.

180. Diareea acuta la copil.

181. Varsaturile la copil.

182. Moartea subita a sugarului

183. Meningita acuta la copil.

18. GERIATRIE (53,2,3,5,15,21,27,29,30,34)

184. Febra la varstnic.

185. Deshidratarea la varstnic.

186. Anemia varstnicului.

187. Confuzia mentala si depresia varstnicului.

19. AFECTIUNI DATORATE MEDIULUI (1,4,11,22,23,25,27,28,29,56,59)

188. Arsurile. Degeraturile.

189. Accidente prin electrocutare.

190. Accidente de submersie.

191. Accidente prin spanzurare.

192. Hipotermii accidentale.

193. Hipertermii accidentale.

20. MEDICINA IN SITUATII DE CATASTROFA (1,4,6,18,19,22,27,28,29,17)

194. Leziuni prin gaze de lupta.

195. Leziuni prin arme de foc.

196. Leziuni în caz de cutremur.

197. Accidente nucleare.

21. ASPECTE ADMINISTRATIVE IN MEDICINA DE URGENTA (4,27,29,17)

198. Medicina de urgenta academica (invatamant, cercetare).

199. Etica profesionala (relatia cu pacientul, relatia cu ceilalti doctori).

200. Aspectele medico-legale (legile, responsabilitatea, consimtamantul).

201. Organizarea serviciilor de medicina de urgenta (sisteme de comunicare, vehicule de transport, protocoale medicale, administrarea sistemului de urgenta).

202. Accidentele colective si catastrofe: aspecte tactice si logistice.

II. PROBA PRACTICA (întreaga bibliografie)

Consta din urmatoarele proceduri/tehnici:

1. Protezarea cailor aeriene

- Cricotirotomia - Cunoasterea tehnicii si aplicarea practica pe manechin cadavru;

- Menevra Heimlich - Cunoasterea tehnicii si aplicarea practica;

- Intubarea

- Obturatorul esofagian - Tehnica, indicatii, complicatii si aplicarea practica pe manechin/pacient

- Nasotraheala - Tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, avantaje, dezavantaje si aplicarea practica pe manechin/pacient;

- Orotraheala - Tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, avantaje, dezavantaje si aplicarea practica pe manechin/pacient;

- Inductia anestezica - Tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, avantaje, dezavantaje si aplicarea practica pe manechin/pacient;

- Fibrooptica - Tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, avantaje, dezavantaje si aplicarea practica pe manechin/pacient;

- Ventilatia mecanica - Tipuri (balon masca, balon tub endotraheal, balon tub traheostomie, ventilator mecanic pulmomat pe baza de presiune, ventilator mecanic pe baza de volum).

- Ventilatia transtraheala percutanata;

- Adjuvantii cailor aeriene.

2. Anestezia:

- Locala;

- Regionala, intravenoasa;

- Generala de scurta durata;

- Blocajul de nerv periferic;

3. Proceduri de diagnostic:

- Punctia lombara;

- Introducerea sondei nazogastrice;

- Pericardiocenteza;

- Lavajul

- Anuoscopia;

- Toracocenteza;

- Tonometria;
- Interpretarea electrocardiogramei;
- Interpretarea unei radiografii pulmonare, cervicale, abdominale cu contrast, de coloana, de membre, craniene, pelviene.

4. Genital urinar:

- Cateterizarea vezicii urinare:
- Cateterul Foley, indicatii, contraindicatii, complicatii;
- Punctia suprapubiana - Practica pe cadavru sau pacient.
- Nasterea:
- Nasterea dificila - sub supravegherea specialistilor
- Nasterea normala - sub supravegherea specialistilor
- Cezariana perimortem/in timpul resuscitarii - Tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii .

5. Cap si gat:

- Controlul epistaxisului:
- Tamponament anterior;
- Tamponament posterior;
- Cauterizare - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii.
- Laringoscopia - tehnica, indicatiile, contraindicatiile, complicatiile, etc.
- Endoscopia nasofaringeana - sub supraveghere: indicatii contraindicatii, complicatii, etc.

6. Tehnici hemodinamice:

- Insertia cateterelor arteriale -tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii etc.

7. Proceduri legate de vase:

- Accesul venos central -tehnici, indicatii contraindicatii, complicatii, etc.:
- Femural;
- Jugular;
- Subclavicular;
- Ombilical;
- Prepararea de vena;
- Linia intraosoasa.
- Pantaloni antisoc, aplicare si scoatere -tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.;
- Introducerea cateterului de aorta si pulmonara - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.

8. Ortopedie:

- Imobilizarea fracturilor si luxatiilor;
- Reducerea fracturilor si luxatiilor;
- Coloana:
- Tehnici de tractiune cervicala;
- Tehnici de imobilizare:
- Tehnici de punere a splinturilor.

9. Torace:

- Pacingul cardiac:
- Cutanat - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.;
- Transvenos -tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.;
- Defibrilarea - Cardioversia - defibrilarea automata/automatizata (defibrilarea, cardioversia pe manechin);
- Electrocardiografia;
- Pericardiotomia -tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc. si aplicarea practica la cadavru;

- Toracotomia - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.;
- Toracotomia de urgenta - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.si aplicarea practica pe cadavru

- Pleurostomia..

10.Alte tehnici:

- Monitorizarea End-tidal CO₂;
- Monitorizarea invaziva;
- Lavajul gastric;
- Incizia-drenajul;
- Insertia tubului intestinal;
- Pulsoximetria;
- Sutura plagilor, tehnica;
- Trepanatia - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.si aplicarea pe cadavru;
- Masurarea fluxului maxim expirator;
- Tromboza hemoroidala - tehnica, indicatii, contraindicatii, complicatii, etc.si aplicarea pe cadavru, in sala sau pe pacient;
- Indepartarea corpiilor straini din caile respiratorii sau globul ocular - cunoasterea tehnicii;
- Sedarea pacientului constient;
- Descarcerarea pacientului blocat -cunoasterea materialelor, a tehnicii, indicatiile contraindicatiile, complicatiile, etc.

11. Conduita in caz de pacienti multipli.

12. Precautii universale.

BIBLIOGRAFIE

1. Sepulveda S, Sauvageon X. & colab. (sub red.) - Ghid practic de medicină de Urgență Prespitalicească, Ed. Libra, Buc., 1995
2. Schaffler Arne, Jorg Braun (sub red.) - Ghid Clinic - Explorări, Diagnostic, Terapie, Urgențe, Ed. Med., Buc., 1995
3. Aubert Fr., Guittard Ph. - Esențial Medical de Buzunar, Ed. Libra 2002
4. Beuran M. (sub red.) - Colecția Medicului Rezident :
 - Ghidul Medicului de Gardă
 - Ghid de Urgențe Pediatrie
 - Ghid de Urgențe în Chirurgia Generală
 - Ghid de Urgențe în ORL, Oftalmologie, Chirurgie Cervico-Oro-Maxilo-Facială
 - Ghid de Urgențe în Ginecologie-Obstetrică
 - Ghid de Urgențe Medico-Judiciare
 - Ghid de Urgențe în Medicină Internă
 - Ghid de Urgențe în Psihiatrie
 - Ghid de Manevre Medicale și Colaborarea Medic - Asistentă
5. Gherasim L. (sub red) - Medicina Internă , vol.I, 2001, Ed. Medicală, vol.II, 1996, vol III, 1998, vol. IV, 2002
6. Proca E. (sub red.) - Tratat de Patologie Chirurgicală, vol.I-IV, Ed.Med., Buc.
7. Griffith - Consult medical în 5 minute
8. Braunwald F. - Cardiologie, 2000
9. Angelescu N. - Propedeutica Medico-Chirurgicală
10. Voicu V. - Toxicologie, 1999
11. Ursea N. - Urgențe Medicale
12. Voiculescu M. - Boli Infecțioase
13. Biza A. și colab. - Urgențe Majore în Pediatrie , ed. II,2002

14. Ciofu E., Ciofu C. - Esențial în Pediatrie, 1998
15. Harrison - Principii de Medicină Internă
16. Ulmeanu C., Orășeanu D. - Toxicologie pediatrică
17. Mănăstireanu Dan - Medicina de Urgență (Catastrofe și Dezastre), vol. I,II,III,IV,V
18. Advanced Trauma Life Support. Course for Physicians, 1998
19. Advanced Cardia Life Support. Course for Physicians, 1998
20. Pediatric Advanced Life Support. Course for Physicians, 1998
21. The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy, 2002
22. Civetta M., Tylor Robert, Kirby Robert - Critical Care, 1997
23. Kirby, Gravenstein - Clinical Anesthesia Practice
24. Resuscitatione - 2000, 2001
25. Mengert T., Eisenberg M.S., Copass M.K.- Emergency Medical Therapy, 1996
26. Roberts J.R., Hedges J.R. - Clinical Procedures in Emergency Medicine, 7th ed.
27. Tintinalli J.F., Ruiz F., Krome R. - Emergency Medicine A Comprehensive Study Guide
28. Rosen & Barkin - Principles of Emergency Medicine
29. Schwartz R. - Emergency Medicine
30. Shoemaker - Principles of Anesthesia and Intensive Care
31. Adams - Principals of Neurology
32. Pearls - Pediatric Emergency Medicine
33. Tintinalli J., Kelen G., Stapezynski St. - Emergency A Comprehensive Study Guide, 5th ed., 2000
34. Rosen, Barkin, Ling, Markovchik, Marx, Newton - Emergency Medicine , Concepts and Medical Practice, Ed. Mosby, 4th ed.
35. Mattox, Feliciano, Moore - Trauma, Ed. Mc. Graw, 4th ed.
36. Goldfrank's Toxicologie Emergencies - Ed. Mc. Graw, 7th ed.
37. Acalovschi Iurie - Anestezie Clinică, Ed. Clusium, 2001
38. Morgen G. E. - Clinical Anesthesiology, 2-nd Edition
39. Marino P.L. - The Intensive Care, Unite Book, 2-nd Edition
40. Miller R. - Anesthesia , Ed. Churchill
41. Angelescu N.(sub red.) - Tratat de Patologie Chirurgicală, vol. I,II, Ed Medicală, 2001
42. Schwartz S. - Principles of Surgery, 1999
43. Grigorescu M., Pascu O. - Tratat de Gastroenterologie Clinică, vol.I-II, Ed. Tehnică,1996,
44. Popa C. - Neurologie, Ed. Medicală, 1997
45. Coculescu M. - Endocrinologia Clinică
46. Ionescu G. - Psihiatrie Clinică, 1998
47. Ancăr V. - Obstetrică, Ed. Național
48. Nanu -Crișan - Obstetrică-Ginecologie
49. Chiotan M. - Boli Infecțioase, Ed. Național, 1998
50. Ciocâlțeu A. - Nefrologie Clinică, Ed. All, 2000
51. Mut -Popescu Delia - Hematologie, Ed. Medicală, 1998
52. Ciofu E. - Tratat de Pediatrie, Ed. Medicală, 2001
53. The Merck Manual - Ed. Merck & comp.,2000
54. Braunwald F. - Heart Disease, 7th Ed.
55. Achalovschi I. - Manopere și Tehnici în Terapia Intensivă, 1987
56. Calogherea C. - Chirurgia de Urgență, Ed. Artab, Tm.,1993
57. Prișcu Al. - Urgențe Chirurgicale
58. Cardan, Cristea ,Chioreanu - Medicina Intensivă, vol. I-III,
59. Ionescu-Puișor C. - Urgența Medicală în Accidentele Grave, 1995

60. Cristea I., Ciobanu M. - Noul Ghid de Anestezie-terapie Intensivă, 1992
61. Rotaru L. și colab. - Principii Practice și Tehnici de Bază în Medicina de Urgență, 2002

5. Calendarul de desfășurare a concursului, respectiv data-limită și ora până la care se pot depune dosarele de concurs, data, probele de concurs, ora și locul de desfășurare a probelor de concurs, termenele în care se afișează rezultatele pentru fiecare probă, termenele în care se pot depune și în care se afișează rezultatele contestațiilor, precum și termenul în care se afișează rezultatele finale.

A. Tipul probelor de concurs, locul, data și ora desfășurării acestora:

- Proba de selecție a dosarelor de înscriere și stabilirea punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice pentru proba suplimentară de departajare desfășurată la sediul S.A.J. Sibiu, din Sibiu, str. Constituției, nr. 19A, în data de 05.09.2025, ora 10:00;
- proba scrisă, desfășurată la sediul S.A.J. Sibiu, din Sibiu, str. Constituției, nr. 19, în data de 25.09.2025, ora 12:00;
- proba practică, desfășurată la sediul S.A.J. Sibiu, din Sibiu, str. Constituției, nr. 19, în data de 29.09.2025, ora 10:00.

B. Calendarul de desfășurare a concursului, respectiv data-limită și ora până la care se pot depune dosarele de concurs, termenele în care se afișează rezultatele pentru fiecare probă, termenele în care se pot depune contestație și în care se afișează rezultatele contestațiilor, precum și termenul în care se afișează rezultatele finale.

- Publicitatea concursului – publicare pe site-ul unității, avizier, Ministerul Sănătății și pe portalul posturi@gov.ro – 22.08.2025;
- Depunerea dosarelor de către candidați – termen limită pentru depunere 04.09.2025 - ora 14:00;
- Selecția dosarelor de înscriere și stabilirea punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice pentru proba suplimentară de departajare: 05.09.2025 – ora 10:00;
- Afișarea rezultatelor selecției dosarelor de înscriere și stabilirea punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice pentru proba suplimentară de departajare: 05.09.2025 – ora 14:00;
- Depunere contestație soluționare evaluare dosare de înscriere și stabilirea punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice pentru proba suplimentară de departajare: 08.09.2025 – ora 14:00;
- Soluționare contestații evaluare dosare de înscriere și stabilirea punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice pentru proba suplimentară de departajare și afișarea rezultatelor: 08.09.2025 – ora 15:00;
- Proba scrisă: 25.09.2025 – ora 12:00;
- Afișare rezultate proba scrisă: 25.09.2025- ora 14:00;
- Proba practică: 29.09.2025 – ora 10:00;
- Afișare rezultate proba practică: 29.09.2025- ora 14:00;
- Afișarea rezultatelor finale: 29.09.2025 – ora 15:00;

- Depunerea contestațiilor la rezultatele finale: 30.09.2025 – ora 14:00;
- Soluționare contestațiilor la rezultatele finale și comunicarea rezultatelor: 01.10.2025 – ora 12:00.

În conformitate cu prevederile OMS nr. 166/2023, Anexa I, art. 24, alin. 2, pentru stabilirea clasificării finale a candidaților pe fiecare post publicat, în cazul candidaților cu punctaje egale, după desfășurarea tuturor probelor de concurs, se declară admis candidatul care a obținut punctajul cel mai mare la proba scrisă, iar dacă egalitatea se menține candidații aflați în această situație vor fi departajați pe baza punctajului obținut la proba suplimentară de departajare, care este evaluarea activității profesionale și științifice, anunțat odată cu selecția dosarelor de concurs.

Informații suplimentare pot fi solicitate la nr. de telefon 0269230194,, sau la adresa de email office@ambulantasibiu.ro.

FISA POSTULUI

I. IDENTITATEA POSTULUI

1. Numele si prenumele titularului:

2. Denumirea postului: Medic specialist Medicina de Urgență

3. Poziția in COR: 221201

4. Loc de munca: – Compartimentul de asistență medicală de urgență și transport sanitar asistat.

5. Pregătirea profesională: Absolvent al Facultatii de Medicina

Pot lucra pe ambulantele tip C₂ numai medici specialiști / primari de urgenta, medicii specialiști / primari MG/MF dupa obtinerea Atestatului in Asistenta medicala de urgenta prespitaliceasca.

6. Relatii

a. Ierarhice: - este subordonat: director medical, medic coordonator/asistent medical coordonator dispecerat.

b. Functionale: - **interne:** cu directorul medical, asistent medical sef, medicul coordonator /asistent medical coordonator dispecerat, medicul sef de tură

- **externe:** cu medicii si asistentii medicali, din camerele de garda, UPU-SMURD si CPU ale spitalelor, echipaje medicale ale ambulantelor private, echipaje de politie, jandarmi, salvamont, pompieri, autoritati locale, etc.

c. De colaborare: cu ceilalti medici, asistenti medicali, ambulanțieri/ șoferi, cu alte compartimente din SAJ Sibiu

d. De reprezentare: reprezinta compartimentul de asistenta medicala de urgenta in caz de calamitati, accidente, urgente medico-chirurgicale si transporturi asistate, in relatiile cu solicitanti.

II. DESCRIEREA POSTULUI

Scopul general al postului: acordarea de asistenta medicala de urgenta in caz de calamitati, accidente, urgente medico-chirurgicale la locul solicitarii si pe timpul transportului la spital, precum si transportul sanitar asistat, menținând regătura cu solicitantii pe baza datelor înscrise în fisa de solicitare, cu respectarea condițiilor de promptitudine, nivel calitativ, bunavointa si solicitudine, fara conditionarea actului medical;

A. Atributii generale:

a. Atributii în conformitate cu Codul de Deontologie Medicală si Codul de Conduită Etică

1. Medicul are independență profesională absolută, libertatea absolută a prescripțiilor și actelor medicale pe care le consideră necesare, în limitele competenței sale și este răspunzător pentru acestea.
2. Medicul nu va garanta vindecarea afecțiunii pentru care pacientul i s-a adresat.
3. În activitatea medicală ce se desfășoară în echipă, răspunderea pentru actele medicale aparține șefului echipei în limitele competenței sale profesionale, atribuțiilor administrative de coordonare și a sarcinilor care decurg din calitatea de șef de echipaj.
4. Secretul profesional este obligatoriu cu excepția situațiilor prevăzute de lege
5. Medicul va informa pacientul asupra bolii acestuia, tratamentul necesar și a șanselor de însănătoșire.

b. Atributii si responsabilități în domeniul sistemului de control intern managerial în conformitate cu cerințele OSGG 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice:

1. Participă la dezvoltarea sistemului de control intern managerial implementat la nivelul SAJ SIBIU
2. Sprijină șeful ierarhic pentru realizarea obiectivelor specifice stabilite
3. Participă la procesul de identificare și evaluare a riscurilor asociate activităților pentru realizarea obiectivelor
4. Elaborează / participă la elaborarea procedurilor de sistem și operaționale la solicitarea șefului ierarhic superior
5. Pune în aplicare prevederile procedurilor de sistem și operaționale aplicabile domeniului său de activitate
6. Sprijină șeful ierarhic superior în procesul de autoevaluare a gradului de dezvoltare a sistemului de control intern managerial.

c. Atributii si responsabilități în domeniul situațiilor de urgență în conformitate cu cerințele Legii 307/2006 – apărarea împotriva incendiilor:

1. Să cunoască și să respecte măsurile de apărare împotriva incendiilor, stabilite de conducătorul unității;
2. Să întrețină și să folosească în scopul în care au fost realizate dotările pentru apărare

- împotriva incendiilor puse la dispoziție de conducerea unității;
3. Să respecte normele de apărare împotriva incendiilor, specifice activităților pe care le desfășoară;
 4. Să aducă la cunoștința conducerii unității orice defecțiune tehnică sau altă situație care constituie pericol de incendiu;
 5. Să utilizeze substanțele periculoase, instalațiile, mașinile, aparatura și echipamentele, potrivit instrucțiunilor tehnice, precum și celor date de conducătorul unității;
 6. Să nu efectueze manevre nepermise sau modificări neautorizate ale sistemelor și instalațiilor de apărare împotriva incendiilor;
 7. Să comunice imediat după constatare, managerului, orice încălcare a normelor de apărare împotriva incendiilor sau a oricărei situații stabilite de acesta ca fiind un pericol de incendiu, precum și orice defecțiune sesizată la sistemele și instalațiile de apărare împotriva incendiilor;
 8. Să acționeze în conformitate cu procedurile stabilite la locul de muncă, în cazul apariției oricărui pericol iminent de incendiu;

d. Atribuții și responsabilități în domeniul sănătății și securității în muncă în conformitate cu cerințele Legii 319/2006 – Legea sănătății și securității în muncă:

1. respecta normele de protecție a muncii și PSI, în conformitate cu Legea nr. 319/2006 privind securitatea și sănătatea în muncă în timpul executării sarcinii de muncă;
2. Să-și însușească și să respecte normele, instrucțiunile și reglementările în domeniul sănătății și securității în muncă și măsurile de aplicare a acestora;
3. Să utilizeze corect echipamentele de muncă, substanțele periculoase și celelalte mijloace de producție;
4. Să nu procedeze la deconectarea, schimbarea sau mutarea arbitrară a dispozitivelor de securitate ale echipamentelor de muncă și ale clădirilor, precum și să utilizeze corect aceste dispozitive;
5. Să aducă la cunoștința conducătorului locului de muncă orice defecțiune tehnică sau altă situație care constituie un pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională;
6. Să aducă la cunoștința conducătorului locului de muncă în cel mai scurt timp posibil accidentele de muncă suferite de persoana proprie, de alți participanți la procesul de muncă;
7. Să oprească lucrul la apariția unui pericol iminent de producere a unui accident și să informeze de îndată conducătorul locului de muncă;
8. Să utilizeze echipamentul individual de protecție din dotare, corespunzător scopului pentru care a fost acordat;

e. Atribuții și responsabilități în domeniul eticii și integrității

1. Personalul contractual are obligația de a se abține de la orice act ori fapt care poate produce prejudicii imaginii sau intereselor legale ale acesteia.
2. În îndeplinirea atribuțiilor de serviciu, angajații contractuali au obligația de a respecta demnitatea funcției deținute, corelând libertatea dialogului cu promovarea intereselor instituției publice în care își desfășoară activitatea.
3. În activitatea lor, angajații contractuali au obligația de a respecta libertatea opiniilor și de a nu se lăsa influențați de considerente personale
4. În exprimarea opiniilor, personalul contractual trebuie să aibă o atitudine conciliantă și să evite generarea conflictelor.
5. Respectarea prevederilor Codului de Conduită Etică a SAJ Sibiu.

6. Respectarea Codului de Deontologie Medicală al Colegiului Medicilor din Romania.

f. Confidentialitatea

1. Pe toata perioada existentei contractului individual de munca, salariatul se obliga sa nu transmita date sau informatii confidentiale de care a luat cunostinta pe cale directa sau incidentala in timpul executarii contractului individual de munca.
2. Prin informatii confidentiale se intelege, in sensul prezentei clauze, orice informatii privitoare la toate actele si documentele pe care le are la dispozitie.
3. Angajatorul se obliga sa nu divulge informatii calificate drept confidentiale de catre salariat, privitoare la aspectele vietii private ale acestuia, de care a luat cunostinta cu prilejul derularii raportului de munca sau in mod incidental.
4. Nerespectarea obligatiei de confidentialitate de catre oricare dintre parti atrage obligarea celui in culpa la plata de daune-interese corespunzatoare prejudiciului cauzat.

B. Atributii specifice:

1.În asigurarea asistenței medicale de urgență:

1. Se recomandă prezența la serviciu cu 15 minute înainte de începerea programului, conform graficului de lucru în vederea procesului de predare-primire a turei,
2. Este obligat să verifice, la intrare în tură, trusele și echipamentele medicale, să verifice starea de funcționare și igienizare a aparaturii medicale, funcționalitatea și stocul tuburilor de oxigen, starea de igienă a ambulanței. Neconformitățile se vor consemna în registrul de bord.
3. Are obligația de a se loga pe tabletă și de a anunța resursa completă în stare disponibilă în dispecerat;
4. Are obligația de a se prezenta prompt la chemarea la caz și de a pleca în misiune în maxim 90 de secunde de la primirea misiunii;
5. Va fi permanent pe recepția radio înștiințând dispeceratul privind ora ajungerii la caz, la spital și finalizarea misiunii. Convorbirile pe stația radio au loc numai în interesul instituției și al rezolvării fișei de solicitare.
6. Este interzisă orice abatere de la traseul de parcurs până la locul solicitării;
7. La locul solicitării are obligația de a avea un comportament civilizat, de a respecta drepturile pacientului, de a aplica procedurile medicale corespunzătoare;
8. În situația în care solicitarea nu a fost efectuată sau finalizată din diferite motive (ambulanța defectă, adresă greșită, apel fals, etc.) va anunța acest fapt în dispecerat ;
9. Dacă la locul solicitării găsește un accident colectiv sau un focar de boli infecto-contagioase, etc., este obligat să anunțe în dispecerat numărul victimelor, starea lor, să solicite sprijin numeric de echipaje (câte), să nu părăsească locul până la venirea echipajelor cerute, să asigure triajul și asistența medicală tuturor victimelor. În final, va raporta dispeceratului numărul victimelor și locația acestora.
10. Legătura cu Dispeceratul și cu celelalte echipaje se va realiza prin stațiile de emisie-recepție din dotare sau, în mod exceptional, telefonic, prin Centrul de Apel 112.
11. În cazul calamităților, dezastrelor, accidentelor colective acordă asistență medicală pacientului chiar dacă își depășește programul de lucru sau este solicitat din timpul liber. În situațiile mai sus menționate denumite generic Plan Roșu, medicul se subordonează medicului șef UPU – SMURD, iar S.A.J. Sibiu se subordonează Inspectorului șef ISU atât ca resursă umană cât și tehnică;
12. Fișa de urgență prespitalicească va fi completată în integralitate și va fi predată la sediu până la terminarea programului de lucru. Fișa electronică va fi completată integral.

13. Are obligația de a respecta regimul toxicelor și stupefiantelor, de a ține evidența consumului de medicamente și materiale sanitare;

14. Este interzisă vânzarea medicamentelor indiferent de proveniența lor precum și condiționarea actului medical;

15. Este obligatorie cunoașterea medicamentelor și a materialelor medicale generale și specifice asistenței de urgență, a materialelor de instruire precum și cunoașterea gradului de risc în utilizarea aparaturii și echipamentelor medicale din dotare;

16. Disciplina la locul de muncă:

- are obligația de a purta echipamentul individual de protecție (EIP) complet din dotare.
- este interzis fumatul în ambulanță (indiferent dacă ambulanța se află în mers sau staționează), precum și în apropierea ambulanței la o distanță de cel puțin 10 metri,
- nu folosește telefonul mobil în timpul asistenței medicale în interes personal.
- portul centurii de siguranță este obligatoriu pentru toți membrii echipajului și pentru aparținători, pacientul fiind transportat pe targa, imobilizat în 5 puncte)
- însoțitorii pot fi admiși în ambulanța doar în situațiile prevăzute în lege, cu instiintarea coordonatorului
- semnează condica de prezență la intrarea și ieșirea din tură, este obligat să respecte programul instituției, timpul de lucru integral conform programului stabilit de instituție, nu părăsește serviciul decât în situații speciale, cu acordul directorului medical, iar în lipsa acestuia cu acordul medicului coordonator. În situația în care intervin evenimente deosebite (ex: CM, etc.) care îl împiedică să se prezinte la program este obligat să anunțe în timp util șeful ierarhic, pentru a fi înlocuit.
- va da dovadă de receptivitate, înțelegere, mobilitate în ceea ce privește locul în care își desfășoară activitatea în strânsă concordanță cu nevoile instituției.
- la locul solicitării va avea un comportament civilizat, respectând normele de etică și deontologie profesională.
- sesizează medicului coordonator/ directorului medical dificultățile ivite în rezolvarea cazurilor la camerele de gardă ale spitalelor, CPU/UPU precum și reținerea echipajului peste 15 minute (conform protocoalelor).
- se interzice efectuarea a două gărzi consecutive (24 ore continuu) și plecarea din program în timpul gărzii. Programul gărzilor se stabilește de către conducerea unității lunar
- schimbarea programului nu se face decât în situații cu totul deosebite pe bază de cerere cu avizul directorului medical. Este obligat să vină la gărzi suplimentare atunci când situația din instituție o impune.
- medicii au obligația să își desfășoare activitatea și la substațiile SAJ Sibiu sau Stația Centrală Sibiu atunci când sunt delegați temporar în interesul instituției.
- urmărește curățenia și igienizarea ambulanței și aparaturii medicale din dotare, consemnând în scris, în jurnalul de bord dacă condițiile nu au fost îndeplinite conform legislației în vigoare. Obligația de a asigura curățenia, întreținerea și igienizarea ambulanței și aparaturii medicale revine întregului echipaj.
- la sfârșitul turei, ambulanța se va preda complet utilată și igienizată
- asigura prezența la caz a tuturor membrilor echipajului, împreună cu toată aparatura medicală necesară și cu trusele standard din dotare ale ambulanței.
- se interzice transmiterea către serviciile funerare a numerelor de telefon ale solicitanților
- respectă procedurile și protocoalele pentru care au fost instruiți prin luare la cunoștință.
- ajută la transportul pacientului cu brancarda când este nevoie.
- se preocupă de pregătirea profesională continuă a personalului din subordine și sesizează în scris orice abatere disciplinară și orice carență profesională a acestui personal
- are obligația de a prescrie și folosi numai medicamente de uz uman cuprinse în

nomenclator, prevenind și combătând abuzul de medicamente.

- având în vedere condițiile deosebite în care se desfășoară activitatea în cadrul instituției (ture, zi/noapte, condiții meteo nefavorabile, intemperii, efort fizic, expunere la factori de risc, etc.), are obligația de a se supune controlului medical periodic în conformitate cu legislația în vigoare.

- răspunde disciplinar, material sau penal, după caz, conform prevederilor legale, de încălcarea sau neaducerea la îndeplinire a atribuțiilor și sarcinilor de serviciu, precum și pentru eventualele prejudicii materiale și morale cauzate instituției.

- medicul este obligat să respecte și să aplice principiile de bază prevăzute în Statutul medicului din România.

C. Atribuții speciale:

I. Atribuții și responsabilități ale medicului coordonator de tură-gardă din dispeceratul colocat I.S.U.-S.A.J.

Principiile generale ale asigurării unei bune asistente medicale de urgență de care trebuie

să țină seama medicul coordonator

1. **OPERATIVITATEA** – rezolvarea cazurilor de urgență în cel mai scurt timp.
2. **CALITATEA** - rezolvarea completă și responsabilă a cazurilor.
3. **ACCESIBILITATEA** - posibilitatea solicitanților de a se adresa cu ușurință serviciul 112.

a) Obligațiile medicului coordonator din dispecerat, în situații curente

1. Medicul coordonator are în subordinea sa operatorii - registratori medicali de urgență, dispecerul din compartimentul medical, personalul medical, conducătorii auto și ambulanțierii din tura de serviciu.
2. Este subordonat directorului medical.
3. Medicul coordonator stabilește prioritățile în funcție de indexul de cooperare.
4. Stabilește declanșarea misiunilor de urgență protejând urgențele majore în defavoarea solicitărilor de transport.
5. Medicul coordonator trebuie să folosească echipajele formate astfel încât să aibă timp de răspuns maxim 90 secunde în urgențele majore. (*timp de răspuns = timpul scurs din momentul solicitării până în momentul repartizării fisei de solicitare echipajului*).
6. Medicul coordonator trebuie să folosească echipajele din tura de serviciu (repartizate și în substituii) în așa fel încât timpul de ajungere la solicitările de cod roșu să nu depășească 15 minute, în urban.
7. În situația de forță majoră medicul coordonator poate retrage o solicitare vizând o urgență de cod galben repartizată unui echipaj și să orienteze acest echipaj spre o urgență de cod roșu.
8. Repartizarea cazurilor se va face în funcție de tipul de urgență, de zona în care se află echipajul, evitându-se pe cât posibil deplasările dintr-o zonă de intervenție în alta zonă, cu excepția cazurilor de accidente colective, calamități, catastrofe.
9. Trierea urgențelor și rezolvarea cu prioritate a urgențelor majore.
10. Gestionarea din punct de vedere medical a activității echipajelor în așa fel încât timpul de rezolvare a solicitărilor să conducă la îmbunătățirea promptitudinii serviciului.
11. Raportarea evenimentelor conform notelor de serviciu în vigoare.
12. Gestionarea situațiilor cu varfuri de solicitări.
13. Monitorizarea echipajelor din teren prin intermediul aplicațiilor instalate în dispecerat.
14. La sfârșitul turei, se va întocmi raportul de gardă în conformitate cu OMS 168/2008, în care

vor fi consemnate:

- Numărul de cazuri rezolvate, în funcție de tipurile de echipaj;
- Numărul de cazuri nerezolvate;
- Situații speciale și rezolvarea acestora;
- Accidente rutiere, incendii, accidente colective, calamități;
- Încălcarea de către personalul din subordine a normelor din RI și din fișele de post;
- Raportul de garda este semnat de medicul / asistentul coordonator

b) Obligațiile medicului coordonator în situații de excepție, calamități și accidente colective

1. Va respecta întocmai prevederile conținute în planul de intervenție în caz de dezastre și calamități, va anunța managerul instituției și directorul medical, în cazul în care este necesară o comunicare de urgență cu forurile superioare și în orice situație în care consideră că este necesar să se consulte cu managerul general sau directorul medical al SAJ.

2. Medicul coordonator va lua măsuri de soluționare a tuturor cazurilor în care este sesizat sau solicitat de forurile superioare.

3. În cazul producerii unor accidente colective sau calamități, la nivel regional/județean, se activează Planul Roșu de Intervenție. Planul Roșu de intervenție se declanșează la solicitarea Inspectorului șef al Inspectoratului pentru Situații de Urgență, de Prefectul județului în care are loc incidentul.

4. Planul Roșu se declanșează în baza informațiilor obținute:

- de dispeceratele de urgență prin numărul unic de apel 112;
- de la primele echipaje ale SAJ sosite la locul intervenției;

În lipsa Prefectului sau în cazul imposibilității contactării acestuia în cel mult 5 minute de la constatarea necesității declanșării Planului Roșu, acesta se declanșează la ordinul Inspectorului Șef al Inspectoratului pentru Situații de Urgență din județ.

Din momentul declanșării Planului Roșu, SAJ Sibiu intră sub coordonarea Inspectoratului pentru Situații de Urgență.

II. Atribuții în calitate de medic șef de tură :

1. Monitorizează modalitatea în care este acordată asistența medicală de urgență pe tură.
2. Analizează regulat fișele de urgență prespitalicească
3. Propune măsuri organizatorice privind îmbunătățirea calității actului medical.
4. Analizează cazurile medicale deosebite și le aduce la cunoștința medicului coordonator din dispecerat și a directorului medical.
5. Controlează personalul medico-sanitar în ceea ce privește respectarea baremului de medicamente și materiale sanitare.
6. Gestionează în limitele de competență cazurile deosebite aduse la cunoștință de coordonatorul din dispeceratul colocat ISU – SAJ.
7. Urmărește promptitudinea de plecare la caz a echipajelor din tură.
8. Verifică starea de curățenie a ambulanțelor.
9. Verifică purtarea echipamentului individual de protecție complet.

D. Documente specifice obligatorii:

1. Fișa de urgență prespitalicească format letric și electronic.
2. Foaia de parcurs – confirmarea solicitărilor
3. Jurnalul de bord.

III. RELATII

A. IERARHICE

1. Se **subordonează**: medicului șef de tură, medicului /asistentului coordonator dispecerat, director medical, manager.

2. Are **în subordine**: asistentul medical / ambulanțierul / șoferul autosanitară.

B. INTERDEPENDENȚĂ ȘI COLABORARE:

1. **Interne**: - toate compartimentele și structurile din cadrul Serviciului de Ambulanță Județean Sibiu.
2. **Externe**: - unități sanitare, STS, ISU, IPJ, IJJ, Salvamont, alte instituții publice sau private

C. REPREZENTARE:

1. În limita competențelor și a mandatului acordat de șeful de compartiment sau de conducerea S.A.J.Sibiu (organisme ale statului, mass-media, etc.)

IV. PERIOADA DE EVALUARE A PERFORMANȚELOR

1. **Standarde** (Ordin nr.1229/01.08.2011 privind aprobarea criteriilor de evaluare a performanțelor profesionale individuale și a modelului fișei de evaluare a performanțelor profesionale individuale).

- a. Cunoștințe și experiența profesională
- b. Promptitudine și operativitate în realizarea atribuțiilor de serviciu prevăzute în fișa postului
- c. Calitatea lucrărilor executate și a activităților desfășurate
- d. Asumarea responsabilităților prin receptivitate, disponibilitate la efort suplimentar, perseverență, obiectivitate, disciplină
- e. Intensitatea implicării în utilizarea echipamentelor și a materialelor cu încadrarea în normele de consum
- f. Adaptare la complexitatea muncii, inițiativă și creativitate
- g. Condiții de muncă.

2. **Controlul calității** (Ordin MS nr.1092/2006):

- a. Monitorizarea activității echipajelor de intervenție din punct de vedere operativ
- b. Verificarea inopinată a mijloacelor de intervenție

V. PROGRAMUL DE LUCRU

Programul de lucru este de 7 ore/zi de luni până vineri, începând cu ora 8.00.

VI. COMPETENȚELE MEDICALE ALE POSTULUI

Ordinul nr. 1092/2006 privind stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească.

VII. FINALE

Respectă, cunoaște și duce la îndeplinire prevederile:

1. Legii nr. 95/2006 titlul IV cu completările și modificările ulterioare
2. OMSP nr. 2011/2007 privind unele măsuri în asistența medicală prespitalicească,
3. OMSP nr. 2021/2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare ale titlului IV "Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat"
4. OMSP nr. 1092/2006 privind stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească;
5. OMSP nr. 1091/2006 privind protocoalele de transfer ale pacientului critic;
6. OMSP 168/2008 pentru aprobarea Metodologiei de raportare a cazurilor și evenimentelor la care intervin serviciile publice de ambulanță
7. OMSP 52/55 /2010 privind transportul pacienților care nu se afla în stare critică efectuat de către serviciile publice de ambulanță
8. OMSP 1226/2012 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
9. OMS 1229/2011 privind aprobarea criteriilor de evaluare a performanțelor profesionale individuale și a modelului fișei de evaluare a performanțelor profesionale individuale
OMS 1479/2010 privind aprobarea Regulamentului pentru compunerea și portul echipamentului individual de protecție de mare vizibilitate al personalului de intervenție din cadrul serviciilor de ambulanță județene și al Serviciului de Ambulanță București-Ilfov, a normelor privind echiparea acestor categorii de personal, precum și a regulilor pentru aplicarea acestora
10. OMS 1168/2010 pentru aprobarea structurii cadru a Planului roșu de intervenție.
11. HGR 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice
12. OMS 261/2007 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare
13. OMS 870/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea garzilor în unitățile publice din sectorul sanitar
14. Legea 53/2003 –Codul Muncii
15. Legea 82/1991 – Legea contabilității
16. Ordinul Nr. 2861 din 9 octombrie 2009 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și efectuarea inventarierii elementelor de natură activelor, datoriilor și capitalurilor proprii
17. Legea 319/2006 privind sănătatea și securitatea în muncă;
18. Hotărârea nr. 3 din 4.11.2016 a Adunării Generale Naționale a Colegiului Medicilor din România prin care s-a aprobat Codul de deontologie medicală al Colegiului Medicilor din România.
19. Legea 46/2003 privind drepturile pacientului și Normele de aplicare;
20. RI, ROF
21. Codul de conduită etică al SAJ Sibiu
22. Proceduri existente la nivelul SAJ Sibiu

Orice modificări ale actelor normative mai sus menționate vor fi respectate și îndeplinite întocmai.

Sarcinile de serviciu prevăzute în Fișa postului se pot modifica în funcție de actele normative nou apărute. Modificările ulterioare vor fi aduse la cunoștința personalului angajat. Nerespectarea sarcinilor din Fișa postului constituie abateri disciplinare și intra sub incidența prevederilor Codului muncii.

VIII. NIVEL DE STUDII SI EXPERIENTA NECESARA POSTULUI

Conform prevederilor legale, în domeniu, aflate în vigoare.

Manager general interimar,
Dr. Popescu Constantin



Compartiment RUNOS
Ec. Mărginean Marcela