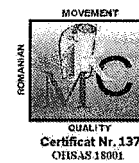




Consiliul Județean Buzău
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BUZĂU
Str. Stadionului, nr. 7
Tel.: 0238.724654
Fax: 0238.710989
e-mail: office@spitalulbuzau.ro



Secția ATI

FIȘA POSTULUI

Nr.

A. INFORMAȚII GENERALE PRIVIND POSTUL	
1. Nivelul postului ¹ :	de execuție
2. Denumirea postului:	medic
3. Gradul//Treapta profesional/profesională:	MEDIC SPECIALIST
4. Scopul principal al postului	desfasurarea activitatilor cu caracter medical specifice exercitarii profesiei de medic
B. CONDIȚII SPECIFICE PENTRU OCUPAREA POSTULUI	
1. Studii de specialitate ² :	Facultatea de medicină
2. Perfecționări (specializări):	Confirmare medic specialist
3. Cunoștințe de operare/programare pe calculator (necesitate și nivel):	Operare calculator, mediu
4. Limbi străine (necesitate și nivel) cunoscute:	Nu necesita
5. Abilități, calități și aptitudini necesare:	Abilități tehnice - cunoștințe și capacitatea de a folosi diferite tehnici pentru a îndeplini o varietate de sarcini. Profesionalism Atenție la detalii Bun comunicator Abilitatea de a lucra sub presiune Flexibilitatea și capacitatea adaptare la circumstanțe noi Abilitatea de a relaționa și de a asculta Onestitate Responsabilitate Abordabilitate

¹ Funcție de execuție sau de conducere

² În cazul studiilor medii se va preciza modalitatea de atestare a acestora (atestate cu diplomă de absolvire sau diplomă de bacalaureat)

6.Cerințe specifice ³ :	diploma de medic sau diploma de licență în medicină examen de medic specialist- certificat specialist
7.Competența managerială ⁴ (cunoștințe de management, calități și aptitudini manageriale):	Nu necesită
C. ATRIBUȚIILE POSTULUI:	
C.1.Specifice	
1.1. Privind îngrijirea curentă și supravegherea pacientului	
<ol style="list-style-type: none"> 1. acorda asistenta medicala de specialitate bolnavilor din saloanele care i-au fost repartizate, precum și bolnavilor din celelalte saloane, cu ocazia efectuării gărzilor; 2.folosește investigațiile paraclinice efectuate imediat după examinarea bolnavului, sau în cel mai scurt timp posibil după internare, formulează diagnosticul stabilit pe baza examenului clinic și a primelor date paraclinice și instituie tratamentul adecvat; 3. examinează zilnic bolnavii și consemnează în foaia de observație, evoluția acestora, rezultatele explorărilor de laborator, alimentația și tratamentul corespunzător, la sfîrșitul internării întocmește epicriză de etapă; 4. monitorizează permanent pacienții, supraveghează administrarea tratamentelor prescrise 5. completează și actualizează permanent foaia de observație privind starea de sănătate a pacienților 6. informează pacienții despre modul de utilizare a medicamentelor și depre potențialele lor riscuri sau efecte secundare 7. participa la vizita medicului sef de secție împreună cu întreg colectivul medico-sanitar din subordinea să, prezentind cazurile mai dificile spre a fi soluționate în colectiv; 8. prezinta medicului sef de secție situația fiecărui bolnav pe care îl are în îngrijire, în cadrul vizitelor programate și solicita sprijinul acestuia ori de cite ori este necesar; 9. sesizează medicului sef de secție cazurile deosebite precum și neconcordanțele de diagnostic sau erorile de diagnostic la bolnavii internați în saloanele ce i-au fost repartizate și care au fost tratați sau trimiși de alte secții ale spitalului și medicii din specialitate din ambulator 10. participa la consulturi cu medicii din alte secții sau din alte specialități; 11. comunica zilnic medicului sef secție bolnavii gravi pe care îi are în îngrijire și care necesita supraveghere deosebita; 12. raspunde prompt la solicitările de urgenta și la consulturile din aceeași secție sau din alte secții și colaborează cu toți medicii din secțiile și laboratoarele din spital în interesul unei cit mai bune îngrijiri medicale a bolnavilor; 	
1.2. privind alimentația pacientului	
<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>recomanda și urmărește zilnic regimul alimentar al bolnavilor.</i> 2. <i>verifica calitatea hranei servite pacienților, proprietăți organoleptice și raportează neconformitățile.</i> 	
1.3. Privind activitatea terapeutică	
<ol style="list-style-type: none"> 1. semneaza condica de medicamente pentru bolnavii pe care ii are in ingrijire; 2. consemneaza in FOCG, obligatoriu, calea de administrare a medicatiei, dozajul, orarul 3. supravegheaza tratamentele executate de personalul mediu sanitar, iar la nevoie, le efectueaza personal; 	

³ Se va specifica obținerea unui/unei aviz/autorizații prevăzut/prevăzute de lege, după caz

⁴ Doar în cazul funcțiilor de conducere

4. asigura si raspunde de aplicarea tuturor masurilor de igiena si anti-epidemie, precum si a normelor de protectia muncii si P.S.I. in sectorul de activitate pe care il are in grija;
5. raporteaza cazurile de infectie intraspitaliceasca din sectorul sau de activitate;
6. asigura asistenta medicala permanenta a bolnavilor pe care ii are in ingrijire, aplica tratamentul medical corespunzator si promoveaza masuri profilactice pentru prevenirea pentru prevenirea complicatiilor si cronicizarea bolilor;
7. prescrie si foloseste numai medicamente si produse biologice de uz uman necesare pentru efectuarea tratamentului, cuprinse in nomenclatorul de medicamente si produse biologice de uz uman, previne si combate abuzul de medicamente, semnaleaza organelor competente reactiile neprevazute ale acestora;
8. solicita consultul interdisciplinar necesar pentru manevrele de resuscitare medicala a bolnavilor si corectarea deficientelor fizice si functionale;
9. solicita orice fel de consult interdisciplinar necesar pacientului, in cadrul sectiilor spitalului;
10. sa anunte si sa obtina consimțământul informat al pacientului pentru modul de administrare, cantitatea, efectul scontat și eventualele efecte secundare;
11. respectă voința pacientului și dreptul acestuia de a înceta sau refuza efectuarea tratamentului cu excepția cazurilor de forță majoră;
12. efectuează întreaga activitate terapeutică în condiții de igienă, asepsie, dezinfectie, sterilizare cu menținerea măsurilor de prevenire, supraveghere și control al infecțiilor intraspitalicești și nosocomiale;
13. educă pacientul și aparținătorii pentru respectarea conduitei terapeutice, efectuarea investigațiilor clinice și paraclinice, a regimului igienico-dietetic, cunoașterea afecțiunii, respectarea controalelor periodice;

1.4. Privind administrarea de sânge total sau componente sanguine (Ordinul nr.1224 din 09 octombrie 2006 pentru aprobarea Normelor privind activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale și Ordinul nr. 1.228) din 9 octombrie 2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea sistemului de hemovigilență, de asigurare a trasabilității, precum și a Regulamentului privind sistemul de înregistrare și raportare în cazul apariției de incidente și reacții adverse severe legate de colecta și administrarea de sânge și de componente sanguine umane, cu modificările și completările ulterioare).*

1. Sa ia cunostinta de necesitatea administrarii produselor de transfuzie sanguină;
2. Sa indice recoltarea eșantioanelor pretransfuzionale, sa completeze și sa semneze formularul de solicitare pentru aceste produse, pentru unitatea de transfuzie sanguină din spital, în vederea efectuării probelor pretransfuzionale;
3. Sa supravegheze efectuarea controlului ultim pretransfuzional la patul bolnavului;
4. Sa supravegheze instituirea transfuziei sanguină propriu-zisă și sa supravegheze asistentul medical care trebuie sa monitorizeze pacientul pe toata durata administrării și în următoarele ore;
5. Sa inregistreze în foaia de observație rezultatele controlului ultim pretransfuzional și toate informațiile relevante privind procedura efectuată; În caz de reacții transfuzionale aplică procedurile operatorii standard de urgență;

1.5. Privind internarea, primirea si externarea pacientului

Internarea pacientului:

1. sa respecte modalitatile si criteriile de internare in conformitate cu statutul si tipul de asigurare;

2. sa obtina consimtamantul informat al pacientului, familiei sau reprezentantului legal pentru internare si/ sau tratament (Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sanatatii – „Acordul pacientului informat
3. În obținerea acordului scris al pacientului, medicul, este dator să prezinte pacientului informații la un nivel științific rezonabil pentru puterea de înțelegere a acestuia. Informațiile trebuie să conțină: diagnosticul, natura și scopul tratamentului, riscurile și consecințele tratamentului propus, alternativele viabile de tratament, riscurile și consecințele lor, prognosticul bolii fără aplicarea tratamentului;
4. sa efectueze informarea pacientului, familiei sau reprezentantul legal cu privire la regulamentul intern afisat in unitate, inclusiv cel legat de fumat;
5. sa verifice inregistrarea datelor de identitate și completarea foii de observație pe tip de spitalizare continuă sau spitalizare de zi;
6. sa efectueze solicitarea de identificare pentru organele abilitate în cazul pacienților inconștienți, fără acte, familie sau aparținători;
7. sa aplice primele măsuri terapeutice de mare urgență în caz de necesitate;
8. sa instituie măsurile de izolare în cazul pacienților suspecionați de boli infecto-contagioase;
9. sa consulte pacientul, sa efectueze toate procedurile necesare pentru diagnostic, sa prescrie terapia necesara;

Externarea pacientului:

1. Sa anunte pacientul pentru externare/transfer conform protocolului secției/compartimentului cu 24 ore înainte;
2. Se asigura ca s-au anuntat aparținătorii pentru externare;

Sarcini in evaluarea diagnostica

1. Sa obtina consimtamantul informat al pacientului, familiei sau reprezentantului legal;
2. Sa evalueze starea pacientului;
3. Informeaza in mod obligatoriu pacientul sau aparținătorul acestuia asupra bolii și evoluției acesteia, în scopul asigurării eficienței tratamentului aplicat, alternativele de tratament propuse, prongnosticul bolii si riscurile asociate și să respecte confidențialitatea acestor date asumandu-si secretul profesional al actului medical;
4. Sa asigure servicii optime de diagnosticare si tratament pentru bolnavi;
5. Sa efectueze inregistrarea rezultatelor conform competențelor profesionale;
6. Este responsabil pentru corectitudinea diagnosticului si pentru calitatea serviciilor medicale oferite pacientilor;

1.6. Atribuții conform Ordinului nr. 1.500) din 24 noiembrie 2009 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu modificările și completările ulterioare*

1. asigură îngrijirea perioperatorie a pacienților chirurgicali (examen preanestezic și pregătirea preoperatorie specifică, administrarea anesteziei și terapia intensivă intraoperatorie, urmărirea postanestezică) în conformitate cu protocoalele recomandate de SRATI și adoptate de secție;
2. completează fișa de anestezie, care trebuie să cuprindă toate datele îngrijirii perioperatorii, inclusiv consumul de medicamente și materiale;
3. verifică aparatura înaintea utilizării, iar orice incident sau accident legat de funcționarea aparaturii trebuie semnalat în scris administrației spitalului;
4. examinează pacienții din secția cu paturi ori de câte ori este nevoie, dar cel puțin de două ori pe zi;
5. la internarea sau transferul pacienților în secțiile ATI, medicul ATI de salon sau de gardă completează toate evidențele primare necesare, care conțin obligatoriu cel puțin: datele personale esențiale ale pacientului, diagnosticul principal și bolile asociate, motivul

internării sau transferului în secția ATI și consemnează starea prezentă. Foaia de observație clinică întocmită de secția care transferă pacientul în secția ATI va rămâne în secția ATI până la retransferul pacientului în secția de origine;

6. consemnează în foaia de observație toate recomandările terapeutice necesare pacienților internați în secție;
7. consemnează zilnic în foaia de observație: evoluția, medicația administrată, manevrele diagnostice și terapeutice, parametrii de monitorizare, rezultatele diverselor analize de laborator, precum și materialele consumabile folosite;
8. solicită și consemnează în foaia de observație clinică efectuarea consulturilor interdisciplinare, ori de câte ori evoluția cazului o impune;
9. are obligația să efectueze gărzi conform programării și normelor în vigoare;
10. participă la formele de educație medicală continuă (la nivel local, național, internațional);
11. participă activ la activitatea din cadrul societății academice de profil (SRATI).
12. Propun internarea/admisia pacienților în secțiile/compartimentele ATI cu acordul medicului șef de secție ATI ori, după caz, al înlocuitorului de drept al acestuia sau al medicului de gardă din secția ATI
13. medicului ATI curant propune transferul/externarea din secția/compartimentul ATI al/a pacientului care nu mai necesită terapie de specialitate ATI în orice altă secție după anunțarea prealabilă a medicului curant din secția din care provine pacientul, cu acordul șefului secției respective sau, după caz, al înlocuitorului de drept al acestuia ori al medicului de gardă din secția respectivă

Privind prevederile Ordinului nr. 1.091 din 7 septembrie 2006 privind aprobarea protocoalelor de transfer interclinic al pacientului critic

- a) are dreptul de a solicita echipajul aerian de salvare sau, după caz, un echipaj mobil de terapie intensivă, un echipaj de transfer neonatal ori un echipaj de urgență, fără obținerea acordului în prealabil al spitalului care urmează să primească pacientul respectiv, cu condiția informării în cel mai scurt timp posibil a medicilor din spitalul primitor.
- b) în colaborare cu serviciul de urgență prespitalicească, în cazurile în care, din motive obiective, lipsește un mijloc adecvat de transfer interclinic al unui pacient critic care necesită un transfer de urgență sau în cazul în care pacientul necesită un mijloc special de transfer interclinic, cum ar fi unitatea de terapie intensivă mobilă pentru nou-născuți, elicopter sau o unitate mobilă de terapie intensivă, *va solicita* acest mijloc de transfer de la un spital regional sau de la un alt serviciu de urgență apropiat, care deține asemenea mijloace de transfer.
- c) ia decizia asupra efectuării transferului de comun acord cu medicii din spitalul la care urmează a fi trimis pacientul și cu serviciul care urmează să efectueze transferul. În cazul pacienților considerați netransportabili din cauza stării lor clinice, dar al căror transfer către o altă unitate sanitară reprezintă unica șansă de salvare a vieții lor; în aceste situații medicul sau medicii care decid transferul în beneficiul pacientului explică situația și riscurile acestui transfer familiei, care își va da acordul, în lipsa familiei, aceasta va fi reprezentată de medicii din spitalul în care se află pacientul.
- d) are obligația, înainte de efectuarea transferului să evalueze pacientul și să îi asigure tratamentul necesar stabilizării în vederea transferului, evitând întârzierile nejustificate care pot influența negativ tratamentul definitiv în centrul de specialitate.
- e) consemnează în fișa pacientului examinările și manevrele efectuate. Originalul sau o copie a acestei fișe însoțește pacientul la unitatea unde acesta este transferat, împreună cu următoarele informații minime:
 - ✓ numele pacientului, dacă este posibil, cu adresa și datele despre persoanele de contact și numerele de telefon;

- ✓ istoricul afecțiunii pentru care pacientul este transferat;
 - ✓ în caz de traumă, mecanismul leziunii, data și ora la care a avut loc accidentul;
 - ✓ afecțiunile/leziunile identificate;
 - ✓ antecedentele medicale ale pacientului;
 - ✓ medicația administrată și medicația curentă;
 - ✓ medicul curant al pacientului și datele de contact;
 - ✓ semnele vitale la sosirea pacientului în spitalul care solicită transferul, scorul Glasgow (GCS) și, în cazul pacientului traumatizat, scorul revizuit de traumă (RTS), prevăzut în anexa nr. 1 sau, după caz, scorul pediatric de traumă, prevăzut în anexa nr. 2;
 - ✓ măsurile terapeutice efectuate și rezultatul obținut;
 - ✓ rezultatele testelor diagnostice și ale analizelor de laborator;
 - ✓ soluțiile intravenoase administrate (tipul, inclusiv produsele sanguine și cantitatea);
 - ✓ semnele vitale, inclusiv GCS, măsurate și documentate periodic în spitalul care cere transferul;
 - ✓ fișa medicală din prespital, dacă pacientul a ajuns în spital cu ambulanța;
 - ✓ fișa medicală de transfer interclinic al pacientului critic, cu funcțiile vitale măsurate și documentate periodic pe durata transferului, inclusiv GCS, medicamentele și soluțiile administrate pe durata transferului. Manevrelor efectuate pe durata transferului vor fi de asemenea documentate;
 - ✓ numele și datele de contact ale medicului care a cerut transferul;
 - ✓ numele și datele de contact ale medicului care a acceptat transferul;
 - ✓ numele și datele de contact ale medicului sau cadrului sanitar care a efectuat transferul.
- f) are obligația să informeze pacientul sau pe aparținătorii acestuia asupra riscurilor și a posibilelor beneficii ale transferului, consemnând această informare.
- g) obține acceptul pacientului sau al aparținătorilor, dacă este posibil, înaintea începerii transferului, fără ca aceasta să ducă la întârzieri ce ar fi în detrimentul pacientului. În cazul în care acceptul pacientului sau al aparținătorilor nu poate fi obținut, acest lucru este documentat și motivele sunt explicate în fișa pacientului.

Organizarea transferului - responsabilitățile medicului din centrul care cere transferul pacientului:

- a) identifică pacientul cu indicație pentru transfer;
- b) inițiază procesul de transfer, prin contactul direct cu medicul din unitatea primitoare;
- c) asigură stabilizarea maximă posibilă a pacientului, în limita posibilităților din instituția în care se află pacientul;
- d) determină modalitatea de transfer, prin consultare cu serviciul care efectuează transferul;
- e) evită întârzierile nejustificate din punct de vedere medical;
- f) asigură păstrarea unui nivel adecvat și constant de îngrijire pe durata transferului, până la preluarea pacientului de către medicul din unitatea primitoare, prin indicarea la solicitarea transferului a competențelor echipajului și a nivelului de dotare necesară pentru realizarea în cele mai bune condiții a transferului;
- g) transferă documentația și rezultatele investigațiilor pacientului către unitatea primitoare.

Asigurarea îngrijirilor pe durata transferului - medicul care solicită transferul, precum și unitatea care realizează transferul au obligația de a se asigura că:

- a) transferul se efectuează de personal calificat care deține echipamentele și medicamentele necesare pentru a face față eventualelor complicații;
- b) există materiale și medicamente suficiente pentru realizarea transferului. Acestea se asigură de unitatea care solicită transferul, pentru toată durata acestuia (inclusiv produse sanguine, dacă este cazul). În lipsa unor materiale sau medicamente speciale de la unitatea care solicită transferul, în cazul în care transferul este asigurat de personal din cadrul

unității sanitare care primește pacientul, materialele și medicamentele pot fi asigurate de această unitate sanitară primitoare;

- c) se asigură permanent monitorizarea funcțiilor vitale ale pacientului pe durata transferului;
- d) există capacitatea de a asigura funcțiile vitale, în caz de necesitate, pe timpul transferului (ventilație, aspirație, IOT, suport hemodinamic, imobilizare coloană etc.);
- e) există capacitatea de a documenta starea pacientului și modificările ce apar pe durata transferului;
- f) există posibilitatea de a comunica cu centrul de specialitate la care se transferă pacientul pentru consult și cu medicul care a solicitat transferul, dacă va fi cazul, pe durata transportului;
- g) în lipsa personalului calificat pentru efectuarea transferului, spitalul care transferă pacientul asigură personal de însoțire sau solicită efectuarea transferului de către un serviciu specializat pe cale aeriană sau rutieră, după caz;
- h) în cazul efectuării transferului de către servicii specializate care nu fac parte din structura spitalelor care transferă sau care primesc pacientul respectiv, aceste servicii au obligația să asigure personalul calificat sau să solicite personalul din partea uneia dintre instituțiile implicate. Medicul care solicită transferul are obligația de a menționa competențele echipajului care să asigure transferul și dotarea necesară în acest scop;

de comun acord cu echipajul care efectuează transferul stabilește mijlocul de transfer cel mai adecvat cazului

1.3. Privind activitatea de gardă:

În gardă:

1. Răspunde de buna funcționare a secției/compartimentului și de aplicarea dispozițiilor prevăzute în Regulamentul Intern al unității, precum și a atribuțiilor desemnate de medicul șef de secție, pe care îl reprezintă în perioada de timp în care acesta nu este prezent în spital;
2. La intrarea în gardă controlează prezența la serviciu a personalului medico-sanitar, existența mijloacelor necesare asigurării asistenței medicale curente și de urgență, precum și predarea serviciului de către cadrele medii și auxiliare care lucrează în ture;
3. Efectuează proceduri de investigare și tratament pentru pacienții internați prin urgență și pentru pacienții internați a căror stare clinică necesită intervenția medicului de gardă, pe care le consemnează în Foaia de Observație Clinică Generală și/sau registrul de gardă;
4. Supraveghează și răspunde de procedurile și tratamentele medicale executate de cadrele medicale și auxiliare, pe care la nevoie le efectuează personal;
5. Supraveghează și răspunde de asistența medicală a cazurilor internate în secție/compartiment și a cazurilor internate în timpul gărzii;
6. Internează pacienții prezentați în regim de urgență în limita locurilor disponibile și a reglementărilor stabilite de conducerea unității privind locurile necesare a fi reținute pentru internările de urgență prin Unitatea de Primiri Urgențe a spitalului;
7. Răspunde de justa indicație a internării sau a refuzului de internare. Poate apela și poate fi apelat pentru consultații interdisciplinare de urgență;
8. Răspunde cu promptitudine la solicitările de consult de specialitate în urgență, în secția în care este încadrat și pentru pacienții internați în alte secții/compartimente ale spitalului, sau în alte unități sanitare, colaborând cu personalul medical de alte specialități, în interesul pacientului. În mod curent consultul interdisciplinar de urgență se acordă în secția de specialitate care efectuează consultul, în timpul gărzii. În cazuri speciale, pentru pacienți în stare critică, în care solicitarea de consult interdisciplinar implică deplasarea în alt corp de clădire, responsabilitatea medicală revine medicului solicitant; medicul solicitat vă consemna în raportul de gardă datele de identificare ale medicului solicitant, ora la care

a plecat și la care s-a întors din/în corpul de clădire în care își desfășoară garda și vă desemna unul din cadrele medico-sanitare (medic rezident, asistent medical) cu care vă ține legătura în perioada de timp în care lipsește. Deplasarea în alt corp de clădire vă fi adusă la cunoștința medicului șef de secție atât pentru secția solicitată cât și pentru secția care a solicitat deplasarea, fiind menționată în raportul de gardă, sau, în cazuri speciale cu solicitarea avizului medicului șef de secție. Cazurile critice speciale, care implică aspecte medico-legale vor fi aduse la cunoștința directorului medical al spitalului, printr-un raport întocmit de medicul care a solicitat consultul interdisciplinar cu deplasare;

9. Anunță medicul șef de gardă (după caz) și medicul șef de secție/compartiment cu privire la transferul inter- sau intraspitalicesc al pacienților internați către și din secție;
10. Poate modifica conduita terapeutică stabilită de medicul curant în condițiile în care starea clinică și investigațiile paraclinice susțin decizia medicală, sub responsabilitatea actului medical propriu, cu informarea, în cadrul raportului de gardă, a medicului curant și a medicului șef de secție și consemnarea și parafarea deciziei în Foaia de Observație Clinică Generală. Anunță cazurile cu implicații medico-legale, după caz, medicului șef de gardă, medicului șef de secție/compartiment, conducerii spitalului și/sau altor unități (Direcția de Sănătate Publică, Poliție, Procuratură, etc.), conform reglementărilor în vigoare;
11. Confirmă decesul, consemnându-l în FOCG, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;
12. Asistă la distribuirea alimentelor pentru pacienți, controlează calitatea acestora, refuză alimentele alterate, controlează modul de reținere a probelor de alimente, consemnează în registrul de gardă și sesizează medicul șef de secție/compartiment și conducerea spitalului aspectele privind calitatea alimentației pacienților;
13. În cazul situațiilor de urgență respectă Planul de intervenții în situații de urgență al spitalului, anunțând operativ structurile interne desemnate, conducerea spitalului și autoritățile competente, și ia măsuri imediate de intervenție și prim ajutor cu mijloacele disponibile;
14. Răspunde de respectarea programului de vizită al aparținătorilor în secție/compartiment, urmărește disciplina și comportamentul vizitatorilor, anunță conducerii spitalului și forurilor competente aspectele privind nerespectarea regulamentului intern;
15. La teminarea serviciului de gardă întocmește raportul de gardă în registrul desemnat special acestui scop, consemnând activitatea din secție din timpul gărzii, măsurile luate, deficiențele constatate și orice observații considerate relevante pentru buna desfășurare a activității – pe care le prezintă în cadrul ședinței de dimineață a colectivului secției/compartimentului;
16. În urma actului medical propriu, are obligația eliberării documentelor medicale către medicul de familie și/sau medicul de specialitate din ambulator cu privire la diagnosticul stabilit, investigațiile paraclinice și tratamentele efectuate și recomandările necesare pentru evaluările ulterioare, pentru pacienții prezentați în camera de gardă și care nu necesită internare;

C.2. Generale:

1. sa cunoasca structura si organizarea activitatii in sectie;
2. sa cunoasca si sa respecte circuitele functionale din sectie pentru personal, medicamente, laborator, lenjerie, alimente, pacienti, vizitatori;
3. sa contribuie la stabilirea cadrului optim de lucru cu echipa medicala si cu pacientul;
4. sa cunoasca complexitatea activitatii si tehnicilor speciale de ingrijire a pacientului din sectia/compartimentul in care lucreaza;
5. sa aplice si sa cunoasca criteriile de delimitare a manifestarilor, semnelor si simptomelor pacientului pe termen scurt, mediu si lung;

6. se îngrijește de reînnoirea la timp a certificatului de membru în Colegiul Medicilor / Aviz de liberă practică și asigurarea de răspundere civilă profesională - malpraxis;
7. să cunoască și să respecte:
 - Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice Republicată*) Nr. 487 din 11 iulie 2002, cu modificările și completările ulterioare;
 - Legii drepturilor pacientului*) Nr. 46 din 21 ianuarie 2003, cu modificările și completările ulterioare;
 - Legii nr. 95 Republicată*) din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
 - Ordinului*) nr.1782/57628.12.2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi, cu modificările și completările ulterioare;
8. să cunoască și să îndeplinească responsabilitățile profesionale în cazul utilizării tehnologiilor speciale, cu mențiunea că dacă există tehnologii în schimbare, aceste responsabilități vor fi modificate;
9. să respecte regulamentul intern, precum și normele de etică și deontologie profesională;
10. să respecte normele tehnice privind curățenia, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare, conform ORDIN Nr. 1.761*) din 3 septembrie 2021, cu modificările și completările ulterioare;
11. să respecte normele de securitate, protecția muncii și P.S.I.;
12. să respecte secretul profesional și confidențialitatea informației medicale;
13. să participe la formarea practică a medicilor rezidenți care își desfășoară activitatea în clinică;
14. să participe la cercetarea în domeniul medical și al îngrijirilor pentru sănătate;
15. să participe alături de alte categorii la protejarea mediului ambiant;
16. Să respecte prevederile Legii nr. 349*) din 6 iunie 2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun, cu modificările și completările ulterioare, prin care se interzice complet fumatul în unitățile sanitare;
17. indiferent de persoană, loc sau situația în care se găsește, să acorde primul ajutor medical în situații de urgență;
18. respecta procedurile operationale și de sistem și protocoalele specifice în vigoare existente la nivelul spitalului, precum și prevederile legale generale incidente activității desfășurate, afișate în intranet;
19. are obligația de a consulta permanent informațiile legislative și procedurile operationale și de sistem și protocoalele specifice în vigoare, aplicabile activității în programul intranet existent la nivelul spitalului;
20. participă la acțiuni de perfecționare profesională, se preocupă de actualizarea cunoștințelor prin studiu individual sau alte forme de educație medicală continuă, în conformitate cu cerințele postului;
21. îndeplinește și alte sarcini sau atribuții din dispoziția conducerii spitalului și conducătorului ierarhic superior al locului de muncă, sub rezerva legalității și în limita competenței salariatului;
22. alte atribuții ale salariatului sunt stabilite prin acte administrative, conform deciziilor atasate/note interne, după caz;

C.3.Privind aplicarea prevederilor ORDINULUI Nr. 1101/2016 Normele de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare

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

C.4.Privind respectarea normelor de protecție civilă LEGE Nr. 481 Republicată) din 8 noiembrie 2004 privind protecția civilă, cu modificările și completările ulterioare,*

- a) să respecte normele, regulile și măsurile de protecție civilă stabilite;
- b) să participe la instruirii, exerciții, aplicații și la alte forme de pregătire specifică.

C.5.Privind aplicarea prevederilor Legii nr. 307 Republicată) din 12 iulie 2006 privind apărarea împotriva incendiilor, cu modificările și completările ulterioare*

- 1) să cunoască și să respecte măsurile de apărare împotriva incendiilor, stabilite de administrator, conducătorul instituției, proprietar, producător sau importator, după caz;
- 2) să întrețină și să folosească, în scopul pentru care au fost realizate, dotările pentru apărarea împotriva incendiilor, puse la dispoziție de administrator, conducătorul instituției, proprietar, producător sau importator;
- 3) să respecte normele de apărare împotriva incendiilor, specifice activităților pe care le organizează sau le desfășoară;
- 4) să aducă la cunoștința administratorului, conducătorului instituției sau proprietarului, după caz, orice defecțiune tehnică ori altă situație care constituie pericol de incendiu.
- 5) să respecte regulile și măsurile de apărare împotriva incendiilor, aduse la cunoștință, sub orice formă, de administrator sau de conducătorul instituției, după caz;
- 6) să utilizeze substanțele periculoase, instalațiile, utilajele, mașinile, aparatura și echipamentele, potrivit instrucțiunilor tehnice, precum și celor date de administrator sau de conducătorul instituției, după caz;

- 7) să nu efectueze manevre nepermise sau modificări neautorizate ale sistemelor și instalațiilor de apărare împotriva incendiilor;
- 8) să comunice, imediat după constatare, conducătorului locului de muncă 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;
- 9) să coopereze cu salariații desemnați de administrator, după caz, respectiv cu cadrul tehnic specializat, care are atribuții în domeniul apărării împotriva incendiilor, în vederea realizării măsurilor de apărare împotriva incendiilor;
- 10) să acționeze, în conformitate cu procedurile stabilite la locul de muncă, în cazul apariției oricărui pericol iminent de incendiu;
- 11) să furnizeze persoanelor abilitate toate datele și informațiile de care are cunoștință, referitoare la producerea incendiilor.

C.6. Privind aplicarea prevederilor Ordinului MS nr. 1226 din 3 decembrie 2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

- a) aplică procedurile stipulate de codul de procedură;
- b) aplică metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

C.7. Privind managementul calitatii

- a) respecta legislatia in vigoare referitoare la managementul calitatii precum si prevederile standardelor ANMCS aplicabile in cadrul Spitalului;
- b) respecta prevederile documentatiei sistemului de management al calitatii aplicabil in cadrul Spitalului Judetean de Urgenta Buzău;
- c) identifica neconformitatile din zona sa de activitate si intocmeste rapoartele de neconformitate /rapoartele de actiuni corective/preventive;
- d) respecta procedurile operationale si de sistem si protocoalele specifice in vigoare existente la nivelul spitalului, precum si prevederile legale generale incidente activitatii desfasurate, afisate in intranet;
- e) are obligatia de a consulta permanent informatiile legislative si procedurile operationale si de sistem si protocoalele specifice in vigoare ,aplicabile activitatii in programul intranet existent la nivelul spitalului;
- f) participa la actiuni de perfectionare profesionala, se preocupa de actualizarea cunostintelor prin studiu individual sau alte forme de educatie medicala continua , in conformitate cu cerintele postului.

C.8. Privind aplicarea prevederilor Legii securității și sănătății în muncă) Nr. 319 din 14 iulie 2006, cu modificările și completările ulterioare:*

- 1) să își desfășoare activitatea, în conformitate cu pregătirea și instruirea sa, precum și cu instrucțiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu expună la pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională atât propria persoană, cât și alte persoane care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de muncă;
- 2) să utilizeze corect mașinile, aparatura, uneltele, substanțele periculoase, echipamentele de transport și alte mijloace de producție;
- 3) să utilizeze corect echipamentul individual de protecție acordat și, după utilizare, să îl înapoieze sau să îl pună la locul destinat pentru păstrare;
- 4) să nu procedeze la scoaterea din funcțiune, la modificarea, schimbarea sau înlăturarea arbitrară a dispozitivelor de securitate proprii, în special ale mașinilor, aparatului, uneltelor, instalațiilor tehnice și clădirilor, și să utilizeze corect aceste dispozitive;

- 5) să comunice imediat angajatorului și/sau lucrătorilor desemnați orice situație de muncă despre care au motive întemeiate să o considere un pericol pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor, precum și orice deficiență a sistemelor de protecție;
- 6) să aducă la cunoștință conducătorului locului de muncă și/sau angajatorului accidente suferite de propria persoană;
- 7) să coopereze cu angajatorul și/sau cu lucrătorii desemnați, atât timp cât este necesar, pentru a face posibilă realizarea oricăror măsuri sau cerințe dispuse de către inspectorii de muncă și inspectorii sanitari, pentru protecția sănătății și securității lucrătorilor;
- 8) să coopereze, atât timp cât este necesar, cu angajatorul și/sau cu lucrătorii desemnați, pentru a permite angajatorului să se asigure că mediul de muncă și condițiile de lucru sunt sigure și fără riscuri pentru securitate și sănătate, în domeniul său de activitate;
- 9) să își însușească și să respecte prevederile legislației din domeniul securității și sănătății în muncă și măsurile de aplicare a acestora;
- 10) să dea relațiile solicitate de către inspectorii de muncă și inspectorii sanitari;
- 11) să participe, dacă este solicitat prin decizie scrisă, la cercetarea evenimentelor
- 12) să ia măsurile necesare pentru a nu se modifica starea de fapt rezultată din producerea evenimentului conform regulamentului de organizare și funcționare a activității de securitate și sănătate în muncă;
- 13) să respecte planurile de securitate și sănătate în muncă în cazul prezentei șantierei temporare sau mobile;
- 14) să își însușească și să respecte toate reglementările care fac referire la sectorul lor de activitate din regulamentul de organizare și funcționare a activității de prevenire și protecție;
- 15) să colaboreze cu conducătorii locurilor de muncă și cu angajatorul în vederea desfășurării activității în bune condiții și a implementării măsurilor de protecție în unitate.

C.9. Privind aplicarea prevederilor Ordinului nr. 1.761) din 3 septembrie 2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfectie efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfectia mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestui, cu modificările și completările ulterioare:*

- a. Cunoaște și respectă modul de utilizare al produselor biocide încadrate, conform prevederilor în vigoare, în tipul I de produs, utilizat pentru: dezinfectia igienică a mâinilor în funcție de nivelul de risc, prin spălare, dezinfectia igienică a mâinilor prin frecare, dezinfectia pielii intacte, dezinfectia chirurgicală;
- b. Cunoaște și respectă modul de utilizare al biocidelor încadrate, conform prevederilor în vigoare, în tipul II de produs, utilizate pentru: dezinfectia suprafețelor, dezinfectia dispozitivelor (instrumente) medicale prin imersie, dezinfectia lenjeriei (material moale);
- c. Cunoaște și respectă criteriile de utilizare și păstrare corectă a produselor antiseptice, metodele de aplicare a dezinfectantelor chimice, în funcție de suportul/instrumentul/materialul care urmează să fie tratat;
- d. Verifică graficul de curățenie (decontaminare) și dezinfectie, dacă este completat și semnat zilnic de persoana care a efectuat curățenia /dezinfectia;
- e. Trebuie să cunoască în orice moment denumirea dezinfectantului utilizat, data preparării soluției de lucru și timpul de acțiune, concentrația de lucru, și categoria din care fac parte suprafețele, instrumentarul și echipamentele care urmează a fi dezinfectate (critice, noncritice, semicritice);

f. Respectă procedurile privind curățarea, dezinfectia, sterilizarea conform programului, cunoaște și respectă etapele pregătirii instrumentarului pentru sterilizare, efectuarea și controlul sterilizării;

C.10.Privind Clauză de confidențialitate:

- 1) conform codului etic al organizației profesionale care a eliberat certificatul de liberă practică;
- 2) conform modului de gestionare a datelor cu caracter personal, cu respectarea reglementarile Regulamentului(UE) 679/2016, (Regulamentul general privind protecția datelor "GDPR";
- 3) Are acces la documentele pacienților internați în secția sa;
- 4) Respectarea confidențialității datelor pacienților este obligatorie, chiar și după decesul acestora;
- 5) Să respecte cu strictețe procedurile interne referitoare la protecția datelor cu caracter personal;
- 6) Să păstreze în condiții de strictețe parolele și mijloacele tehnice de acces la datele cu caracter personal pe care le prelucrează în virtutea atribuțiilor sale de serviciu;
- 7) Nu va divulga nimănui și nu va permite nimănui să ia cunoștință de parolele și mijloacele tehnice de acces în sistemele informatice pe care le utilizează în desfășurarea atribuțiilor de serviciu;
- 8) Nu va copia pe suport fizic niciun fel de date cu caracter personal disponibile în sistemele informatice ale societății, cu excepția situațiilor în care această activitate se regăsește în atribuțiile sale de serviciu sau a fost autorizată de către superiorul său ierarhic;
- 9) Să interzică în mod efectiv și să împiedice accesul oricărui alt salariat la canalele de accesare a datelor personale disponibile pe computerul spitalului cu ajutorul căruia își desfășoară activitatea;
- 10) Să manipuleze datele cu caracter personal stocate pe suport fizic la care are acces în virtutea atribuțiilor sale cu cea mai mare precauție, atât în ce privește conservarea suporturilor, cât și în ce privește depunerea lor în locurile și în condițiile stabilite în procedurile de lucru;
- 11) Nu va divulga nimănui datele cu caracter personal la care are acces, atât în mod nemijlocit, cât și, eventual în mod mediat, cu excepția situațiilor în care comunicarea datelor cu caracter personal se regăsește în atribuțiile sale de serviciu sau a fost autorizată de către superiorul său ierarhi

D. SFERA RELAȚIONALĂ A TITULARULUI POSTULUI

1.Sfera relațională internă:	
a) Relații ierarhice:	subordonat față de: director medical, manager, medic șef secție superior pentru: personalul secției – cadre medii
b) Relații funcționale:	cu personalul altor sectii/ membrii comisii
c) Relații de control:	Nu necesita
d) Relații de reprezentare:	spitalul în relația cu pacientul și aparținătorii acestuia
2.Sfera relațională externă:	
a. cu autorități și instituții publice:	pe baza de delegație de reprezentare
b. cu organizații internaționale:	pe baza de delegație de reprezentare

c. cu persoane juridice private:	pe baza de delegație de reprezentare	
3.Delegare de atribuții și competență	Medic specialist in	specialitatea postului
E. Întocmit de:		
1.Numele și prenumele		
2.Funcția de conducere		
3.Semnătura		
4.Data întocmirii		
F. Luat la cunoștință de ocupantul postului		
1.Numele și prenumele		
2.Semnătura		
3.Data		
G. Contrasemnează		
1.Numele și prenumele		
2.Funcția de conducere		
3.Semnătura		
4.Data întocmirii		