



ANUNȚ

Spitalul Clinic Colțea București organizează în baza OMS 166/2023 la data de 19.01.2026 concurs pentru ocuparea următorului post vacant:

- 1 post de medic specialist, specialitatea ATI din cadrul Sectiei ATI, perioadă nedeterminată, funcție de execuție, poziția 356 în ștatal de funcții, 1 normă, 7 ore/zi, studii S.

Pentru a participa la concurs, candidații trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții:

- 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.

CONDITII SPECIFICE Postul poate fi ocupat de catre medici rezidenti care au promovat examenul de specialitatea conform OUG 156/2024, art VII, alin(4).

ACTE SOLICITATE PENTRU DOSARUL DE ÎNSCRIERE:

- 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 (HG nr. 1.336/2022);
- b) copia de pe diploma de licență și certificatul de specialist sau primar pentru medici, medici stomatologi, farmaciști și, respectiv, adeverință de confirmare în gradul profesional pentru biologi, biochimisti sau chimiști;
- 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, ori cele de la art. 39 alin. (1) lit. c) sau d) din Legea nr. 460/2003 privind exercitarea profesiunilor de biochimist, biolog și chimist, înființarea, organizarea și funcționarea Ordinului Biochimistilor, Biologilor și Chimiștilor în sistemul sanitar din România;

- 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.
- l) taxa concurs 250 lei

Documentele se vor depune la secretariatul unității, program depunere 8-15 de luni până vineri, în dosar cu șină, paginile vor fi numerotate și semnate „conform cu originalul”, în cazul xerocopiilor.

Date contact Serviciul RUNOS tel.0213874131

Condiții de desfășurare a concursului

Concursul constă dintr-o probă scrisă și o probă clinică/practică.

Lucrările vor fi notate cu un punctaj de maxim 100 de puncte de către fiecare membru al comisiei de concurs, întocmindu-se media aritmetică pentru obținerea rezultatului final.

Pentru a fi declarați admiși, candidații trebuie să obțină la fiecare probă cel puțin 50 de puncte.

Proba scrisă și proba clinică/practică vor avea loc în ziua de 19.01.2026 ora 10.00 și respectiv 21.01.2026 ora 11.00.

Rezultatele finale se afișează la data de 21.01.2026 ora 15

Inscrierea la concurs se va face din data de 19.12.2025 -09.01.2026 ora 15.30

CALENDAR CONCURS

19.12.2025 -PUBLICARE CONCURS

19.12.2025 -09.01.2026 ora 15.30-DEPUNERE DOSARE

12.01.2026 ora 15- VERIFICARE DOSARE SI AFISAREA LISTEI CU CELE ADMISE SI RESPINSE

12.01.2026 ora 15-13.01.2026 ora 15- DEPUNEREA CONTESTATIILOR

14.01.2026-ora 15 -SOLUTIONAREA CONTESTATIILOR SI AFISAREA REZULTATELOR

19.01.2026 ora 10-SUSTINERE PROBA SCRISA in cadrul SPITALULUI CLINIC DE URGENTA BUCURESTI

19.01.2026 ora 14- AFISAREA REZULTATELOR

19.01.2026 ora 14-20.01.2026 ora 14- DEPUNEREA CONTESTATIILOR

21.01.2026-ora 9 -SOLUTIONAREA CONTESTATIILOR SI AFISAREA REZULTATELOR

21.01.2026 ora 11 - SUSTINEREA PROBEI CLINICE/PRACTICE in cadrul SPITALULUI CLINIC DE URGENTA BUCURESTI

21.01.2026 ora 15- AFISAREA REZULTATELOR

21.01.2026 ora 15-22.01.2026 ora 15- DEPUNEREA CONTESTATIILOR

23.01.2026 ora 15-SOLUTIONAREA CONTESTATIILOR SI AFISAREA REZULTATELOR

23.01.2026 ora 16- AFISAREA REZULTATELOR FINALE

BIBLIOGRAFIE SI TEMATICA

TEMATICA

I. PROBA SCRISA

1. Fiziopatologia durerii acute si cronice.
2. Tehnici de analgezie folosite in terapia durerii acute si cronice.
3. Analgetice centrale (morfinice).
4. Analgetice/antiinflamatorii nonsteroidiene.
5. Somnul si anestezia .
6. Substante sedative si amnestice si hipnotice.
7. Mecanismul de actiune al anesteziilor inhalatorii.
8. Absortia si distributia anesteziilor inhalatorii.
9. Efectele respiratorii si circulatorii ale anesteziilor inhalatorii.
10. Metabolismul si toxicitatea anesteziilor inhalatorii.
11. Farmacologia protoxidului de azot.
12. Anestezicele volatile halogenate (halotan, enfluran, izofluran, sevofluran, desfluran).
13. Fizica gazelor si vaporilor aplicata la anestezia prin inhalatie.
14. Fiziologia placii neuromusculare.
15. Substante cu actiune relaxanta utilizate in anestezie (curare depolarizante si nondepolarizante).
16. Antagonisti ai curarelor.
17. Monitorizarea functiei neuromusculare.
18. Droguri si boli care interfereaza cu actiunea relaxantelor musculare.
19. Sistemul nervos vegetativ (anatomie, fiziologie). Farmacologia drogurilor cu actiune vegetativa (colinergice, parasimpaticolitice, catecolamine, α -stimulante, α -blocante, α 2-antagoniste, β -stimulante, β -blocante).
20. Consultul preanestezic de rutina (clinic, paraclinic, implicatii medico-legale).
21. Implicatiile anestezice ale bolilor concomitente (cardio-vasculare, pulmonare, renale, gastrointestinale, hepatice, SNC, endocrine, hematologice).
22. Implicatiile anestezice ale terapiei medicamentoase cronice.
23. Evaluarea riscului operator si anestezic.
24. Premedicatia (stop, substante, cai de administrare).
25. Mentinerea libertatii cailor respiratorii, masca laringiana, intubatia, traheala, traheostomia,. Sisteme de umidificare si mucoliza.
26. Supravegherea si monitorizarea bolnavului in timpul anesteziei.

27. Tehnici de anestezie intravenoasa (inductie, mentinere, trezire, combinatii de substante anestezice, si modalitati de administrare).
28. Tehnici de anestezie inhalatorie.
29. Aparatul de anestezie (masina de gaze, sisteme anestezice, vaporizoare).
30. Ventilatie mecanica intra-anestezica.
31. Asigurarea homeostaziei bolnavului in timpul anesteziei.
32. Incidentele si accidentele anesteziei generale.
33. Perioada postanestezica imediata. Salonul de trezire.
34. Farmacologia anestezicelor locale.
35. Analgeticele morfince utilizate in anestezia regionala.
36. Tehnici de anestezie regionala (anestezia locala, anestezia regionala intravenoasa, blocaje de nervi periferici).
37. Blocaje de plex brahial.
38. Blocaje regionale centrale (subarahnoidian si peridural).
39. Complicatiile locale, focale, regionale si sistemice ale tehnicilor de anestezie regionala.
40. Anestezia regionala la copii (indicatii, tehnici, incidente si accidente specifice).
41. Anestezia in ambulator.
42. Anestezia in chirurgia pediatrica.
43. Anestezia in chirurgia de urgenta (soc stomac plin, hemoragie etc) .
44. Analgezia si anestezia in obstetrica. Reanimarea nou-nascutului. Terapia intensiva a patologiei obstetricale.
45. Anestezia in neurochirurgie.
46. Anestezia la bolnavul cu suferinte cardiace (coronian, valvular, cu tulburari de ritm si conducere, cu insuficienta cardiaca etc).
47. Anestezia la bolnavul cu suferinte pulmonare.
48. Anestezia la bolnavul cu suferinte renale, endocrine, hepatice, hematologice.
49. Grupele sanguine (metode de determinare, principii de compatibilitate).
50. Transfuzia de sange si fractiuni.
51. Autotransfuzia (indicatii, tehnici).
52. Raspunsul neuroendocrin, metabolic si inflamator la agresiune.
53. Modificari imunologice la bolnavul critic. Modalitati imunomanipulare.
54. Fiziopatologia generala a starii de soc.

55. Socul hipovolemic (cauze, mecanisme, tratament).
56. Socul traumatic (fiziopatologie, trataent).
57. Socul cardiogen (cauze, mecanisme, tratament).
58. Alte forme de soc (anafilactic, anafilactoid, neurogen, endocrin).
59. Infectie, sepsis, soc septic (cauze mecanisme).
60. Tratamentul socului septic.
61. Solutii inlocuitoare de volum sanguin.
62. Droguri cu actiune cardiotonica si vasoactiva utilizate in starile de soc.
63. Sindromul de disfunctii organice multiple (cauze, mediatori, efecte la nivelul sistemelor de organe).
64. Tratamentul sindromului de disfunctii organice multiple.
65. Controlul infectiei in terapia intensiva.
66. Riscul de infectie la personalul medical in A.T.I.
67. Antibioterapia.
68. Nutritia parentala si enterala.
69. Organizarea generala a sistemelor de medicina de urgenta.
70. Tehnici folosite in medicina de urgenta (mijloace de transport medicalizat al unui bolnav critic, evaluarea primara a unui bolnav critic in afara spitalului, analgezia si sedarea bolnavilor critici pe parcursul unui transport medicalizat, tehnici de abord al cailor aeriene si de ventilatie artificiala).
71. Evaluarea primara si resuscitarea unui politraumatism (in afara spitalului si la sosirea in spital).
72. Evaluarea secundara si transferul unui politraumatism .
73. Terapia intensiva a traumatismelor cranio-cerebrale.
74. Arsuri (terapia intensiva in primele 72 de ore).
75. Oprirea circulatorie (cauze, forme, bazic si advanced life support).
76. Accidente de submersie.
77. Accidente prin electrocutare.
78. Anatomia si fiziologia respiratorie.
79. Evaluarea functionala respiratorie.
80. Insuficienta respiratie acuta.
81. Injuria pulmonara acuta (ALI) – Sindromul de detresa respiratorie acuta (ARDS).

82. Menținerea libertății căilor aeriene (intubația traheală, traheotomia, intubația traheală prelungită vs. traheotomie).
83. Insuficiența respiratorie cronică acutizată.
84. Terapie intensivă în boala asmatică.
85. Terapie respiratorie adjuvantă.
86. Tehnici de suport ventilator artificial (indicații, aparatură, tehnici convenționale, moduri de ventilație, tehnici nonconvenționale).
87. Tehnici de "întărcare".
88. Oxigenarea extracorporeală și eliminarea extracorporeală de CO₂.
89. Echilibrul hidroelectrolitic și acidobazic normal și patologic.
90. Insuficiența renală acută (prerenală, renală intrinsecă, postrenală – obstructivă).
91. Insuficiența renală cronică (probleme de anestezie și terapie intensivă).
92. Metode de epurare extrarenală.
93. Anestezia și terapia intensivă în transplantul renal .
94. Diabetul zaharat (forme clinice, comele cetozice și noncetozice, hipoglicemia).
95. Terapie intensivă în hemoragiile digestive superioare.
96. Terapie intensivă în ocluzia intestinală.
97. Terapie intensivă în perforațiile acute ale tractului digestiv.
98. Peritonitele postoperatorii.
99. Pancreatita acută.
100. Fistulele digestive externe postoperatorii.
101. Insuficiența hepatică acută.
102. Insuficiența hepatică cronică și ciroza hepatică.
103. Defecte acute de hemostază (trombocitopenia, CID, fibrinoliza acută).
104. Terapie cu anticoagulante, antiagregante și terapie fibrinolitica.
105. Edemul cerebral (tipurile de edem cerebral, cauze, mecanisme, diagnostic, monitorizare, tratament).
106. Fiziologia și fizopatologia termoreglării (hipotermia indusă și accidentală, mijloace de control ale echilibrului termic perioperator, hipertermia malignă, socul caloric).
107. Starile de coma (metabolice, traumatice, infectioase, tumori, vasculare – anoxice – ischemice, toxice exogene).
108. Aspecte medicale și legale ale morții cerebrale.

109. Boala coronariana (forme clinice, diagnostic, tratament de urgenta, terapia intensiva a complicatiilor).
110. Terapia intensiva in tulburarile de ritm si conducere (forme clinice, diagnostic, tratament).
111. Embolia pulmonara (diagnostic, tratament).
112. Hipertensiunea pulmonara si cordul pulmonar cronic (terapie intensiva).
113. Suport circulator mecanic (balon de contrapulsie, sisteme de asistare ventriculara).
- II. Proba clinica de terapie intensiva chirurgicala
- III. Proba clinica de terapie intensiva medicala
- IV. Proba practica de anestezie

MANAGER INTERIMAR,

DR. CORIU LETITIA VERONICA




SEF SERVICIU RUNOS,

Ec. Panaghia Onița Iuliana

A large, stylized handwritten signature in blue ink, positioned below the name of the Chief of the Intensive Care Service.

FIȘA POSTULUI

Titular			
CNP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Este inlocuit de:		Inlocuieste pe:	

	Aprobat	Avizat
Funcția	MANAGER	
Nume și prenume		
Semnatura		
Data		

1. Descrierea postului

	Denumire
Departament	Sectia A.T.I.
Locația	Sala de operatii, departament cu paturi
Denumirea postului	Medic specialist
Nivelul postului/ pozitia	Executie
Durata contractului	Nedeterminata
Condiții materiale ale muncii	Conform legislatiei in vigoare
Salarizare	Conform legislatiei in vigoare
Posibilitati de promovare	Conform legislatiei in vigoare

2. Specificitatea postului

Studii de baza necesare	Studii superioare de specialitate
Calificare/instruire speciala/ cursuri speciale	Cursuri de educatie medicala continua, conferinte,congrese,mese rotunde de specialitate
Vechime/experienta	
Cunostințe si deprinderi:	Pregatire profesionala, teoretica si practica la cel mai inalt nivel
Cerințe aptitudinale:	Abilitati de comunicare, sinteza, de luare de decizii, de leader, de mediere a conflictului
Cerinte comportamentale	
Condiții fizice ale muncii	<i>Normale, efort fizic suplimentar datorat programului prelungit. Risc fizic mediu de agresiune fizica din partea pacientilor.</i>
Program de lucru	<i>Conform Legii 53/24.01.2003 ; grafic garzi ; 8-14 ;</i>
Natura muncii	<i>Decizie si executie</i>
Starea civila	
Inlocuieste la nevoie pe:	Medic primar, medic specialist
Alte cerințe pt. ocupare post	Posesor al dreptului de libera practica si al asigurarii de malpraxis.

3. Relațiile

Ierarhice	de subordonare	Medic sef sectie
	în subordine	Personalul mediu si auxiliar sanitar din sectie
Colaborare/functionale	Medici primari/ specialisti din sectie si/sau spital	
Reprezentare		

4. Obiective generale ale postului

Îngrijirea și prezervarea vieții; indica administrarea și practicarea tratamentelor medicale și a procedurilor indicate de diagnosticul pacientului.

Furnizarea serviciilor de îngrijiri de natură preventivă curativă, de recuperare și eventual de reinserție socio-profesională ale persoanei, familiei și comunității prin exercitarea tuturor activităților titlului profesional de medic aliniate la principiul *“îmbunătățirii continue”*.

Responsabilitati privind Sistemul de Management al calitatii:

- participarea la proiectarea , realizarea si dezvoltarea SMC ;
- propune politici si obiective pentru domeniul calitatii
- indeplineste prevederile din documentele sistemului de management al calitatii\identifica, raporteaza si trateaza conform procedurilor aprobate, produsele neconforme
- Responsabilitati pentru implementarea standardului ISO 9001-SMC

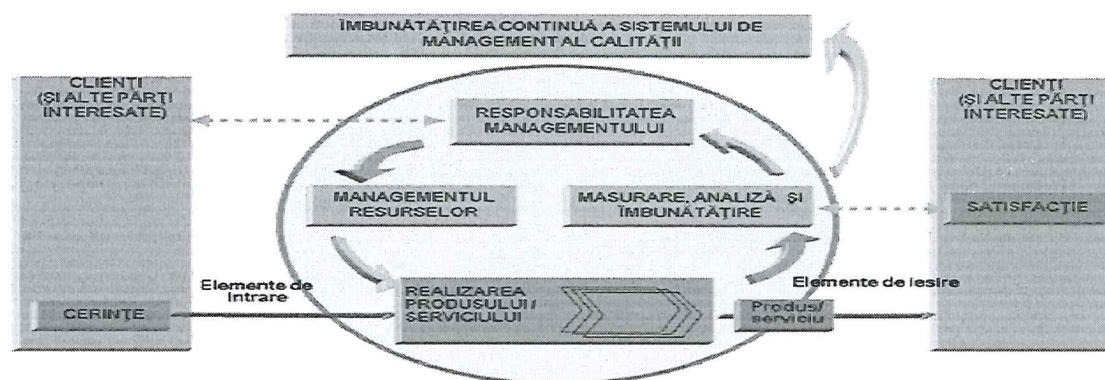


Fig. 2. Modelul ISO 9001 pentru sisteme de management al calitatii

- Responsabilitatea pentru implementarea unui Sistem al Managementului Calitatii eficient, acestia trebuie sa dea dovada de responsabilitate personala fata de calitatea serviciilor prestate , urmarind ca satisfactia pacientilor sa devina o prioritate pentru spital (amabilitatea, bunavointa, atentia si timpul acordat sunt elemente esentiale pentru pacient).
- Acordarea celor mai bune servicii medicale (eficiente, eficace si de calitate) astfel incat sa se realizeze imbunatatirea starii de sanatate a pacientilor deserviti;
- Adaptarea serviciilor medicale la nevoile pacientilor;
- Imbunatatirea in permanenta a calitatii actului medical;
- Asigurarea satisfacerii pacientilor;
- Reducerea riscului si asigurarea sigurantei pacientului;
- Furnizarea serviciilor de sanatate integrate, bazate pe relatii de ingrijire continua, in care pacientul sa primeasca serviciile medicale de care are nevoie si in forme variate, la toate nivelurile de asistenta, 24 de ore pe zi.
- Trebuie sa respecte demnitatea vietii umane.
- Sa manifeste compasiune si sa îngrijeasca fara discriminare.
- Sa sustina perfectiunea si profesionalismul prin educatie, cercetare si evaluare.
- Sa promoveze calitatea, echitatea si responsabilitatea ;se va supune masurilor administrative in ceea ce priveste neindeplinirea la timp si intocmai a sarcinilor prevazute in fisa postului.
- Activitatea principala este reprezentata de furnizarea seviciilor de sanatate, sub orice forma de

- manevre de diagnostic, terapie sau control al evoluției, precum și sub aspecte de prevenție și profilaxie, sub forma impusă de contractele încheiate între Spitalul Clinic Coltea și Casa de Asigurări de Sănătate, precum și sub forma contractelor aprobate de către Comitetul Director al Spitalului Clinic Coltea
- Activitatea se desfășoară în cadrul secției/compartimentului, implicând activitatea medicală de urgență precum și actele medicale adresate pacienților programabili, conform programului de lucru aprobat de conducerea Spitalului Clinic Coltea, conform legislației în vigoare.
 - Are obligația de a face gardă, cu excepțiile prevăzute de lege, având atribuții specifice consemnate în prezenta fișă a postului. Linia I de gardă în fiecare specialitate este considerată ca linie conducătoare a gardii în specialitatea respectivă (sef de gardă) cu atribuții particulare, medicale și administrative, atunci când coordonatorul secției nu se află în clinică, fiind în afara orelor de program de lucru.
 - Acordă activitate medicală de urgență ori de câte ori este solicitat.
 - Participă activ la realizarea indicatorilor de performanță stabiliți de conducerea Spitalului Clinic Coltea, sub coordonarea șefului de secție. Îndeplinește sarcinile de serviciu stabilite de șeful de secție/ compartiment în acest sens.
 - Poate informa asigurații în mod obiectiv despre serviciile medicale oferite și modul concret de furnizare, conform prevederilor legale în vigoare.
 - Confidențialitatea în serviciu (actul medical prestat, starea de sănătate a asiguratului, actele medicale completate, documentele interne ale Spitalului Clinic Coltea) reprezintă o condiție obligatorie a activității. Demnitatea profesională este element fundamental al activității precum și demnitatea și intimitatea pacientului tratat.
 - Participă activ la realizarea standardelor de calitate.
 - Respectă măsurile administrative stabilite de către șeful de secție/compartiment, sub forma ordinelor de serviciu, după ce acestea au fost avizate de către Directorul Medical al Spitalului Clinic Coltea. Șeful de Secție /compartiment poate interveni asupra echipei medicale care tratează un pacient, dacă va constata obiectiv, consemnând în foaia de observație, un element care să impună acest lucru.
 - Participă activ la aplicarea și respectarea măsurilor de igienă, cu rol de combatere și prevenire a infecțiilor nosocomiale, informând conducerea secției asupra oricărui eveniment de acest tip. Raportează scris orice caz considerat infecție nosocomială.
 - Participă și răspunde de măsurile anti-epidemice și de igienă stabilite la nivelul secției și/al spitalului.
 - Informează în scris asupra existenței cazurilor de boli infecto-contagioase, care pot fi probleme amenințătoare de sănătate publică. Raportează bolile cu declarare obligatorie, conform legii.
 - Participă la măsurile care au ca scop combaterea polipragmăziei. Sub răspundere proprie stabilește medicația pacientului, pe care o consemnează sub semnatura în foaia de observație a pacientului, o consemnează în condica de medicamente și urmărește aplicarea tratamentului prescris. În cazuri excepționale, respectă indicațiile de terapie stabilite de către șeful secției/compartimentului. Este responsabil de raportarea reacțiilor adverse ale terapiei de către Comisia de Farmacovigilantă al Spitalului Clinic Coltea. Respectă protocoalele terapeutice existente la nivelul Spitalului Clinic Coltea privind medicația
 - Răspunde de aplicarea și respectarea protocoalelor și procedurilor interne ale Spitalului Clinic Coltea privind diagnosticul, strategia terapeutică și circuitele medicale interne.
 - Aplică acele metode diagnostice sau terapeutice necesare cazului pe care îl tratează, în scopul unui act medical de calitate.
 - Participă la Raportul de Gardă și ia act de măsurile administrative și medicale discutate, pe care le respectă, fiind coordonat în activitatea medicală de către șeful de secție/ compartiment.
 - Internarea pacienților în urgență este obligatorie, decât în situațiile speciale, avizate de conducerea Spitalului Clinic Coltea, fiind excepții. Internarea pacienților programabili se va face după regulile stabilite de către șeful secției, cu scopul obținerii unor indicatori performanți. Aceste reguli vor fi avizate de către Directorul Medical al Spitalului Clinic Coltea.
 - În activitatea sa este preocupat de managementul resurselor financiare ale Spitalului Clinic Coltea.
 - Participă la realizarea consulturilor interdisciplinare a pentru pacienții internați.
 - Realizează vizita zilnică a bolnavilor internați, pe care îi examinează clinic și solicită investigațiile paraclinice și de laborator necesare stabilirii unui diagnostic corect, stabilește conduita terapeutică

<p>medico-chirurgicala, solicita consulturi multidisciplinare si urmareste evolutia bolnavului, constatand eficienta terapeutica, diagnosticul si tratamentul complicatiilor. Asigura o informare corecta a pacientului, conform drepturilor pe carea cesta le are, solicitand semnarea consimtamantului terapeutic, dupa informare obiectiva. Participa la orele de contravizita zilnice sau la vizita generala a sectiei, sub coordonarea sefului de sectie. Prezinta bolnavii sefului de sectie sau Directorului Medical, pentru o buna informare si consiliere.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participa activ la formele de educatie medicala continua, pentru o buna si permanente informare medicala si pregatire profesionala. - Este direct responsabil de intocmirea documentatiei medicale a bolnavilor . Face eforturi pentru imbunatatirea indicatorilor medicalia cazurilor rezolvate. - Raspunde de eliberarea documetelor medicale la externarea sau transferul bolnavului. - Participa la autopsii si confruntarile anatomo-clinice. - Informeaza institutiile abilitate asupra cazurilor medico-legale, in conditiile legii. - Informeaza Seful Sectiei si Directorul Medical asupra oricarui eveniment special aparut in practica medicala si se supune deciziilor acestora. - Executa sarcini de consultanta tehnica la nivelul comisiilor de achizitie de materiale sanitare, medicamente, produce si aparatura medicala, atunci cand i se solicita de catre conducerea Spitalului Clinic Coltea. - Participa la prescrierea sangelui, produselor si derivatelor de sange, conform legii, informan familia asupra acesti aspect terapeutic. - Se supune in activitatea sa deciziilor sefului de sectie, sub coordonarea administrativa a Directorului Medical.
--

5. Obiective specifice ale postului

Atribuții	<p>a. Sarcini generale</p> <ul style="list-style-type: none"> - acorda asistenta medicala de specialitate tuturor pacientilor din saloanele care i-au fost repartizate; - efectueaza vizita preanestezica conform programarii efectuate de medicul sef de sectie; - asigura consultul de specialitate pentru pacientii din celelalte sectii, la cererea medicului de specialitate; - examineaza pacientii nou internati si completeaza Foaia de observatie in primele 24 de ore, iar in caz de urgenta pe loc; - examineaza zilnic pacientii si consemneaza in Foaia de observatie: evolutia, explorarile de laborator, tratamentul, iar la sfarsitul internarii epicriza; - participa la vizita medicului sef de sectie impreuna cu intreg colectivul medico-sanitar din subordinea sa, prezentand cazurile mai deosebite spre a fi rezolvate in colectiv; - prezinta medicului sef de sectie situatia fiecarui pacient pe care il are in ingrijire, incadrul vizitelor programate, si solicita sprijinul acestuia ori de cate ori este nevoie; - sesizeaza medicului sef de sectie, cazurile deosebite, prezinta medicului sef de sectie pacientii trimisi din alte sectii ale spitalului sau de medicii de familie, in vederea analizarii acestor cazuri si luarea de masuri corespunzatoare; - comunica zilnic medicului de garda pacientii gravi pe care ii are in ingrijire si care necesita supraveghere deosebita; - controleaza si raspunde de intreaga activitate de ingrijire a pacientilor din saloanele repartizate, desfasurata de personalul mediu si auxiliar; - urmareste raportarea cazurilor de boli infectioase ivite, transferarea lor la spitalele de profil, precum si a infectiilor intraspitalicesti; - raspunde de evaluarea preanestezica a fiecarui bolnav, obtinand consimtamant informat scris pentru anestezia administrata si si explica pacientului planul de anestezie si analgezie postoperatorie.Stabileste
------------------	--

	<p>planul de investigatii preanestezice suplimentare si consulturile necesare pentru incadrarea corecta a riscului anestezic si gestioneaza medicatia cronica a pacientului.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Obține consimțământul informat de la pacient pentru anestezie, iar în caz de incapacitate temporară a pacientului de a-și exprima acordul (copii, pacienți cu tulburări cognitive, neurologice, etc) de la cei abilitați conform legii. - Stabilește împreună cu medicul chirurg gradul urgenței, iar evaluarea preanestezică se va derula ținând cont de acest factor. Se poate temporiza intervenția chirurgicală numai cu argumente ferme, de natură medicală, care vin să completeze încadrarea preanestezică, Se admite ca se poate trece peste evaluarea preanestezică numai în caz de urgență majoră. - Coordonează activitatea asistentei/ului de anestezie/terapie intensivă și răspunde de activitatea cadrelor medii aflate în supravegherea sa; supervizează toate manevrele efectuate de asistenții aflați în subordinea sa. - Alege tehnica anestezică și decide monitorizarea intranestezică a funcțiilor vitale în funcție de pacient, menținerea stabilității funcțiilor vitale ale bolnavului intraoperator intrând în atribuțiile medicului anestezist. - Conduce trezirea bolnavului din anestezie. Răspunde de coordonarea echipei care supraveghează bolnavul la sfârșitul intervenției chirurgicale, asigurând transferul pe secția chirurgicală în condiții de siguranță, neexistând riscul unor efecte reziduale anestezice. Face recomandări în legătură cu îngrijirile postoperatorii specifice (ex. Monitorizarea funcțiilor vitale, constante biochimice, reluarea medicației cronice, etc) - Îngrijește bolnavul admis în postoperator în Clinica de Terapie Intensivă și îl predă unui medic specialist la intrarea în gardă asigurând în următoarele zile evaluarea pentru transferul pacientului pe clinica de origine sub coordonarea șefului de secție - În UTS: lucrează în unitatea de transfuzie sanguină din spital- unitate care stochează sângele și componentele sanguine umane destinate livrării și utilizării terapeutice exclusiv în serviciile spitalului. Această unitate efectuează testele imunoematologice obligatorii pentru actul transfuzional (Se aplică Legea 282 din 5 octombrie 2005) privind organizarea activității de transfuzie sanguină, donarea de sânge și componente sanguine de origine umană, precum și asigurarea calității și securității sanitare, în vederea utilizării lor terapeutice și Ordinul 1224/2006, Norme privind activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale - transmite problemele aparute în programul de lucru, de la UTS, medicului de gardă ATI care este coordonatorul UTS în gardă - În situații excepționale, medicul anestezist poate pleca pentru scurt timp din sala de operație delegând supravegherea anesteziei asistentei/ului de anestezie conducerea anesteziei. - Medicul rezident va fi supervizat de un medic specialist ATI pentru toate gesturile efectuate la bolnavi în clinică. - Asigură îngrijirea bolnavilor din Terapie Intensivă conform rotației lunare stabilite de medicul șef de secție. - Asigură consulturile solicitate de secțiile Spitalului Clinic Coltea conform repartitiei stabilite de medicul șef de secție sau în gardă, de medicul șef de gardă. - Introduce tehnici, substanțe noi în practică zilnică numai cu aprobarea medicului șef de secție, respectând toate legile în vigoare cu privire la drepturile pacientului. - În Terapie Intensivă asigură managementul adecvat al bolnavilor aflați în îngrijirea sa. Răspunde, alături de asistentul de reanimare de desfășurarea în bune condiții a ventilației mecanice, tehnicilor de epurare extrarenală continuă, plasmafereza, etc. Stabilește modul de monitorizare clinică și
--	---

	<p>paraclina pentru fiecare bolnav in parte, asigurandu-se de instruirea cadrelor medicale medii in ceea ce priveste buna desfasurare a actului medical la patul bolnavului.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Semnaleaza medicului sef incidentele si accidentele survenite intimpul activitatii in clinica. Participa la sedintele lunare de analiza a activitatii si ori de cate ori este convocat, la sedintele de analiza a incidentelor, la solicitarea medicului sef de sectie. - Asigura desfasurarea procesului de invatamant, atunci cand este cazul, cu aprobarea medicului sef de sectie si respectand drepturile pacientului. - Participa la studii clinice, aprobare de conducerea sectiei, a spitalului si de Comisia de Etica, publicarea datelor referitoare la activitati clinice si de cercetare facilitandu-se numai dupa aprobarea prealabila a conducerii sectiei. - asigura contravizite si garzi in sectie potrivit graficului de munca stabilit de medicul sef de sectie, sau in situatii deosebite din dispozitia acestuia; - raspunde prompt la solicitarile de urgenta si la consultatiile de pe aceasi sectie sau alte sectii ale spitaului si colaboreaza cu toti medicii din sectiile si laboratoarele spitalului, in interesul unei cat mai bune ingrijiri medicale a pacientilor; - raspunde de prezenta, disciplina si comportamentul personalului din subordine; - semnaleaza din timp medicului sef de sectie orice deficiente in aprovizionarea cu medicamente si materialele necesare; - respecta si supravegheaza respectarea prevederilor Legii nr. 46/21.03.2003 privind drepturile pacientului; - indeplineste orice alte sarcini stabiite de medical sef de sectie sau de conducerea spitalului. - avand in vedere specificul activitatii profesionale, sarcinile atribuite pot fi transmise verbal si/sau in scris; - aplicarea protocoaleore de activitate existente in sectie, aprobate de conducerea spitalului, precum si cele ale societatilor de profil, constituie sarcina de serviciu. - este sarcina de serviciu cunoasterea deplina a aparaturii din dotare, a utilizarii acesteia si a interpretarii rezultatelor obtinute
<p style="text-align: center;">Sarcini</p>	<ul style="list-style-type: none"> - evaluarea performantelor se face de catre conducere profesionala a sectiei pe toata durata de lucru si prin teste de evaluare a cunostintelor teoretice legate de specificul activitatii bianuale; - calificativul obtinut este adus la cunostinta sub semnatura privata, cu posibilitatea contestarii lui; - cursurile de perfectionare sunt considerate obligatie profesionala; <p>SARCINILE MEDICULUI DE GARDA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Raspunde de buna functionare a sectiei si de aplicarea dispozitiilor prevazute in ROI, precum si a sarcinilor date de medicul director, pe care il reprezinta in lipsa, cand este nominalizat medic coordonator; 2. Controleaza la intrarea in garda prezenta la serviciu al personalului precum si existenta mijloacelor necesare asigurarii asistentei medicale de urgenta; 3. Supravegheaza administrarea tratamentelor indicate iar la nevoie l-e asministreaza personal; 4. Raspunde la chemarile care necesita prezenta sa in cadrul spitalului si solicita prezenta, la nevoie, sprijinul altor medici pentru rezolvarea cazului; 5. Acorda asistenta medicala de urgenta la orice solicitare venita din cadrul spitalului, administreaza anestezie de urgenta daca se impune; 6. Consemneaza in Foaia de evolutie A.T.I. toate informatiile cu privire la evolutia pacientilor internati in sectie; 7. Semneaza condica de medicamente pentru pacientii internati in

	<p>sectie;</p> <ol style="list-style-type: none">8. Asigura transferul in alte spitale a pacientilor internati in sectie ce nu pot fi rezolvati nici prin colaborarea cu celelalte sectii ale spitalului;9. Anunta cazurile cu implicatii medico-legale medicului sef de sectie, medicului coordonator de garda, iar dupa caz anunta si alte organe in cazul in care prevederile legale impun acest lucru;10. Confirma decesul, consemnand aceasta in Foaia de evolutie A.T.I., asigurandu-se ca au fost anuntate rudele si clinica in care a fost internat pacientul;11. Urmareste disciplina si comportamentul vizitatorilor, precum si prezenta ocazionala a altor persoane straine in sectie;12. Anunta prin toate mijloacele posibile medicul sef de sectie, medicul coordonator pe spital, medicul director precum si alte organe abilitate in caz de evenimente deosebite in sectie (incendiu, inundatie, calamitate naturala), informand asupra masurilor luate;13. La terminarea garzii intocmeste raportul de garda, consemnand pe scurt activitatea sectiei in timpul garzii, deficientele constatate precum si masurile luate sau care se impun.14. Prezinta raportul de garda.15. Asigura examinarea, diagnosticul, urmarirea evolutiei si a tratamentului precum si diagnosticul si tratamentul complicatiilor pentru bolnavii internati, intervenind in caz de urgenta.16. Informeaza seful de sectie asupra oricarui eveniment special, cu implicatii medico-legale.17. Asigura, completarea in Foaia de Observatie a evolutiei bolnavilor internati, semnalarea scrisa a complicatiilor aparute, a tratamentului aplicat precum si a consultarilor interdisciplinare solicitate). Completeaza imediat foaia de observatie a pacientului internat in urgenta, specificand criteriile de internare, pentru care raspunde direct.18. Este responsabil de tratamentul de specialitate ATI si prescriptiile medicale acordate pacientului aflat in urgenta precum si de decizia de a nu interna bolnavul, daca se considera ca nu poate fi tratat ambulatoriu sau nu are criteriile de urgenta stabilite de seful de sectie si comunicate directorului medical al Spitalului Clinic Coltea19. Decide transferul in alta sectie, cu acordul primitorului.20. Informeaza seful de sectie in cazul necesitatii transferului in alt spital si motivele care au dus la decizie.21. Informeaza si solicita chemarea la domiciliu a medicului curant sau a sefului de sectie, in cazuri exceptionale.22. Consemneaza si constata sub semnatura si parafa decesul pacientului in timpul garzii, intocmind epicriza, manevrele de resuscitare aplicate si cauza posibila a mortii si hotarand transportul la morga a cadavrului conform legii.23. Urmareste disciplina si comportamentul personalului medical in timpul garzii.24. Urmareste respectarea orelor de vizita de catre vizitatori.25. Raspunde de corecta intocmire a Raportului de Garda, pe care-l semneaza si parafeaza si il prezinta sefului de sectie la terminarea garzii.26. Prezinta sefului de sectie si medicilor de garda din ziua urmatoare a cazurilor cu probleme medicale si a cazurilor internate in sectia de Terapie Intensiva sau transferate in alte sectii si care au nevoie de consult de specialitate.27. Anunta prin orice mijloc secretariatul Spitalului Clinic Coltea si
--	--

	<p>conducerea Spitalului Clinic Coltea in caz de incendii, calamitati naturale sau oricaror evenimente speciale.</p> <p>28. Seful de garda (linia I in specialitatea de garda) este coordonatorul intregii echipe de garda, stabilind atributiile specifice fiecarui medic de garda, fiind responsabil pentru activitatea medico-chirurgicala si administrativa a sectiei, prin preluarea temporara pe parcursul garzii a atributiilor sefului de sectie, pe care insa il informeaza asupra oricarui eveniment special.</p>
Responsabilități	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Codul etic este obligatie :</i> - <i>Informarea pacientului cu privire la planul de tratament si obiectivele acestuia, rata vindecarii, prognosticul, interactiuni ale medicamentelor, a riscului de recidiva se considera sarcina de serviciu.</i>

6. Prevederi speciale

<p>Clauză de confidențialitate:</p> <p>1. pastreaza confidentialitatea datelor privitoare la evolutia pacientilor precum si datele economice ale sectiei;</p>
<p>6.1. Limite de competențe:</p> <p>6.1.1. Suma maxima ce poate fi angajata = RON</p> <p>6.1.2. Emite dispozitii si ordine exclusiv personalului aflat pe linie descendenta in schema organigramei societatii;</p> <p>6.1.3. In situatia in care, la dispozitia sefului direct este numit inlocuitorul unui salariat, se conformeaza atributiunilor din fisa postului a persoanei inlocuite;</p>
<p>Activitatea se desfasoara conform urmatoarelor reglementari legislative si conform urmatoarelor documente oficiale de organizare interna :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Legea nr. 95/2006 privind Reforma in domeniul sanatatii - Prevederilor contractuale exprimate si consimtite prin Contractul de Munca, semnat de catre angajator si angajat - Regulamentul de Ordine Interioara al Spitalului Clinic Coltea - Regulamentul de organizare si Functionare al Spitalului Clinic Coltea - Regulamentul de Organizare a Activitatii de garda si al Timpului de munca in domeniul sanitar. - Ordinul MSP nr. 1101/2016 privind aprobarea normelor de supraveghere, prevenire si control al infectiilor asociate asistentei medicale. - Ordinul MSP nr. 1091/2006, privind aprobarea protocoalelor de transfer interclinic al pacientului critic, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei Partea I, nr. 775/13.09.2006. - Ordinul OMS 1761/2021 privind Normele Tehnice privind curatarea dezinsectia si sterilizarea in unitatile sanitare. - Decizia nr. 67/09.12.2005 a Consiliului National al CMR privind Educatia Medicala Continua - Ordinul nr. 1224/09.10.2006 – Normele privind activitatea unitatilor de transfuzie sangvina din spitale - Ordinul MSP nr 1228/2006 privind aprobarea Normelor privind Organizarea Sistemului de hemovigilenta de asigurare a trasabilitatii, precum si a Regulamentului privind sistemul de inregistrare si raportare in cazul aparitiei de incidente si reactii adverse la administrarea de sange si produce de sange. - Ordinul nr 914/2006 pentru aprobarea Normelor privind conditiile pe care trebuie sa le indeplineasca un spital in vederea abtinerii autorizatiei sanitare de functionare. - Legislatia privind organizarea si desfasurarea Programelor Nationale de sanatate..... (se va completa acolo unde este cazul de catre seful de sectie/compartiment sau de catre coordonatorul de program)

- Legea nr 46/2002 si Ordinul MSP nr 825/2006 privind Accidentele de Munca si Bolile Profesionale, Legea 319/2006 privind sanatatea si securitatea in munca.
- Ordinul MSP nr. 233/14.03.2006 privind completarea si eliberarea formularelor de concediu medical.
- Legislatia in vigoare privind administrarea si folosirea produselor de uz farmaceutic, precum si de semnalare si control al reactiilor adverse la administrarea unor produse farmacologice, precum si de organizarea a sistemului de farmacovigilenta.
- Legea 43/2003 privind Drepturile si obligatiile pacientilor.

- Clauză de confidențialitate – Anexa la Contractul Individual de Munca

- Emite dispozitii si ordine exclusiv personalului aflat pe linie descendenta in schema organigramei ;
- In situatia in care, la dispozitia sefului direct este numit inlocuitorul unui salariat, se conformeaza atributiunilor din fisa postului a persoanei inlocuite;

ATRIBUTII SPECIFICE O.U.G. nr. 114/2007 privind protectia mediului

Angajatii respecta principiile Ord.Urg. nr. 114/2007 privind protectia mediului, prin prevenirea si controlul integrat al poluarii prin utilizarea celor mai bune tehnici disponibile pentru activitatile cu impact semnificativ asupra mediului.

Sarcini si atributii in conformitate cu cerintele **O.M.F.P.. 600/2018** pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial, cuprinzand standardele de control intern/managerial la entitatile publice si pentru dezvoltarea sistemelor de control intern/managerial

- Asigura dezvoltarea sistemului de control intern/managerial la nivelul structurii din care face parte
- Elaboreaza proceduri pentru activitatile ce sunt necesar a fi procedurate in vederea asigurarii dezvoltarii SCM a nivelului structurii din care face parte
- Identifica riscurile asociate activitatilor pe care le dezvolta in vederea realizarii obiectivelor specifice structurii din care fac parte
- Evalueaza gradul de risc pentru activitatile pe care le dezvolta in vederea realizarii obiectivelor specifice.
- Propune masuri pentru diminuarea riscurilor identificate si le inainteaza conducerii spre avizare

SEMNALAREA NEREGULILOR

- Orice salariat, in afara comunicarilor pe care le realizeaza in legatura cu obiectivele fata de care sunt responsabili, au posibilitatea si obligatia de a semnala unele neregularitati despre care au aflat, fara ca aceste semnalari sa atraga un tratament inechitabil sau discriminatoriu.
- Semnalarea neregularitatilor se face catre seful ierarhic superior, care are sarcina de a lua masurile care se impun pentru rezolvarea problemelor semnalate si a informa conducerea spitalului.

Toti salariatii au acelasi obiectiv:

de a realiza servicii de buna calitate, cu costuri minime, in folosul pacientilor si al salariatilor;
de a-si pastra locurile de munca

- Angajatii au sarcina ca in cazul in care identifica dovezi despre posibile fraude, coruptie sau orice activitate care aduce prejudiciu de imagine spitalului minora sau majora si care evident depasesc nivelul de management propriu sau chiar la propriul nivel descoperite, sa le aduca la cunostinta organelor abilitate ale statului.

Prin abateri si nereguli se înțelege:

- orice încălcare a prevederilor codului etic
- orice încălcare a altor legi, norme sau reglementări aplicabile, coduri de practică
- management defectuos
- abuz de putere
- un pericol pentru sănătatea si securitatea ocupatională
- alte cazuri grave de conduită socială necorespunzătoare
- ascunderea oricărei neglijente.

ATRIBUTII SPECIFICE Legii 16/1996 modificata si completata prin Legea nr.358/2002, OUG 39/2006, Legea nr.474/2006 si Legea nr.329/2009 privind arhivele nationale

- Asigură păstrarea la locul de muncă (operativă) și depunerea la arhivă a documentelor după expirarea perioadei de păstrare operativă, legarea, cartonarea și identificarea.

ATRIBUTII SPECIFICE

Obligatii ce revin salariatiilor privind situatiile de urgenta conform legii 89/2014

- sa cunoasca si sa respecte normele de aparare impotriva incendiilor;
- la terminarea programului de lucru sa se verifice aparatura electrica (starea ei de functionare) si deasemenea scoaterea acesteia din priza;
- sa anunte imediat despre existenta unor imprejurari de natura sa provoace incendii sau despre producerea unor incendii si sa actioneze cu mijloace existente pentru stingerea acestora;
- sa acorde primul ajutor, cand si cat este rational posibil, semenilor, din initiativa proprie sau la solicitarea victimelor, conducerii, pompierilor;
- sa intretina mijloacelor de prevenire si stingere a incendiilor, instalatiile, echipamentul sau dispozitivul de lucru;
- sa utilizeze instalatiile, utilajele, masinile, aparatura si echipamentele, potrivit instructiunilor tehnice;
- sa actioneze, in conformitate cu procedurile stabilite la locul de munca, in cazul aparitiei oricarui pericol iminent de incendiu;
- sa furnizeze persoanelor abilitate toate datele si informatiile de care are cunostinta, referitoare la producerea incendiilor;
- sa nu efectueze manevre nepermise sau modificari neautorizate ale sistemelor si instalatiilor de aparare impotriva incendiilor;
- respecta normele privind Sanatatea si Securitatea in Munca conf. **Legii 319/2006**

ATRIBUTII SPECIFICE LEGII NR.319/2006

Sarcinile si obligatiile lucratorilor privind sanatatea si securitatea in munca conform Legii nr.319/2006- Legea sanatatii si securitatii in munca

Lucratorii au urmatoarele sarcini si obligatii:

- sa-si însuseasca si sa respecte normele, instructiunile si reglementarile în domeniul sanatatii si securitatii în munca si masurile de aplicare a acestora;
- sa utilizeze corect echipamentele de munca, substantele periculoase si celelalte mijloace de productie;
- sa nu procedeze la deconectarea, schimbarea sau mutarea arbitrara a dispozitivelor de securitate ale echipamentelor de munca si ale cladirilor, precum si sa utilizeze corect aceste dispozitive;
- sa aduca la cunostinta conducatorului locului de munca orice defectiune tehnica sau alta situatie care constituie un pericol de accidentare sau îmbolnavire profesionala;
- sa aduca la cunostinta conducatorului locului de munca în cel mai scurt timp posibil accidentele de munca suferite de persoana proprie, de alti participanti la procesul de munca;
- sa opreasca lucrul la aparitia unui pericol iminent de producere a unui accident si sa informeze de îndata conducatorul locului de munca;
- sa utilizeze echipamentul individual de protectie din dotare, corespunzator scopului pentru care a fost acordat;
- sa coopereze cu angajatorul si/sau cu angajatii cu atributii specifice în domeniul securitatii si sanatatii în munca, atâta timp cât este necesar, pentru a da angajatorului posibilitatea sa se asigure ca toate conditiile de munca sunt corespunzatoare si nu prezinta riscuri pentru securitate si sanatate la locul sau de munca;
- sa dea relatii din proprie initiativa sau la solicitarea organelor de control si de cercetare în domeniu securitatii muncii.

In ceea ce priveste echipamentul de protectie angajatii au obligatia:

Sa cunoasca caracteristicile si modul corect de utilizare a echipamentului individual de protectie din dotare ;

Sa poarte intregul echipament individual de protectie pe toata durata indeplinirii sarcinii de munca sau activitatii pe care o desfasoara in unitate ;

Sa utilizeze echipamentul individual de protectie numai in scopul pentru care acesta a fost atribuit si sa se preocupe de conservarea calitatilor de protectie ale acestuia ;

Sa prezinte echipamentul individual de protectie la verificarile periodice prevazute in instructiunile de utilizare si pentru curatare sau denocivizare ;

Sa solicite un nou echipament individual de protectie, atunci cand din diverse motive cel avut in dotare nu mai prezinta calitatile de protectie necesare. Degradarea echipamentului individual de protectie din vina angajatului caruia i-a fost atribuit sau instrainarea lui, inainte de expirarea duratei de utilizare prevazute, atrage raspunderea acestuia pentru prejudiciul cauzat, potrivit legii.

Nepurtarea echipamentului individual de protecție se sancționează conform legislației în vigoare.

În conformitate cu prevederile **Ordinului nr. 1226/2012** pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activitățile medicale are următoarele sarcini:

- a) aplică procedurile stipulate de codul de procedură;
- b) aplică metodologia de investigație-sondaj pentru determinarea cantităților produse pe tipuri de deșuri, în vederea completării bazei de date naționale și a evidenței gestiunii deșeurilor.

În conformitate cu prevederile **Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1761/2021** privind dezinfectia prin mijloace chimice:

- a) cunoaște și respectă utilizarea produselor biocide încadrate, conform prevederilor în vigoare, în tipul I de produs utilizat prin: dezinfectia igienică a mâinilor prin spălare, dezinfectia igienică a mâinilor prin frecare, dezinfectia pielii intact;
- b) cunoaște și respectă utilizarea 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 dezinfectante;
- d) graficul de curățare (decontaminare) și dezinfectie aflat pentru fiecare încăpere din cadrul unității va fi completat și semnat zilnic de persoana care efectuează dezinfectia, ora de efectuare;
- e) trebuie să cunoască în orice moment denumirea dezinfectantului utilizat, data preparării soluției de lucru și timpul de acțiune, precum și concentrația de lucru.

Respecta principiile privind protecția mediului, prin prevenirea și controlul integrat al poluării prin utilizarea celor mai bune tehnici disponibile pentru activitățile cu impact semnificativ asupra mediului.

7. SEMNATURI

7.1.- PERSOANA CARE A ÎNTOCMIT FIȘA POSTULUI

<i>Funcția</i>	Medic șef secție
<i>Numele și prenumele</i>	
<i>Semnatura</i>
<i>data</i>	

7.2.- TITULARUL FIȘEI POSTULUI

Am primit un exemplar din fișa postului și îmi asum responsabilitatea îndeplinirii sarcinilor ce îmi revin și consecințele din nerespectarea acestora. Sunt de acord să acopar prejudiciile provocate societății din vina exclusivă a mea,

<i>Numele și prenumele</i>	
<i>Semnatura</i>
<i>data</i>	

8- Modificări propuse pentru revizuirea următoare:

.....

.....

.....