

A P R O B

MANAGER

Dr. ZOB DANIELA – LUMINIȚA

FIȘE DE POST

SECȚIA : ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVĂ

NUMELE :

PRENUMELE :

DENUMIREA POSTULUI : Medic specialist

POZITIA IN COR : 221201

NIVELUL POSTULUI : STUDII SUPERIOARE DE SPECIALITATE

Relații :

A) Ierarhice-subordonat Medicului șef de secție, Directorului Medical, Manager.

B) Funcționale-cu șefi birouri și compartimente din cadrul unității sanitare;

C) De colaborare:

1. Din punct de vedere administrativ - șefi birouri și compartimente din cadrul unității sanitare;
2. Din punct de vedere al tratării și îngrijirii bolnavului - cu medicul șef de secție, ceilalți medici curanți din secție, asistenta șefă și în cazuri speciale cu medicul curant, medicul de gardă din secția medicală în care își desfășoară pentru scurt timp activitatea (consult interdisciplinar);

1) Pregătirea profesională impusă ocupantului postului:

1.1. Nivel de studii STUDII SUPERIOARE DE SPECIALITATE

1.2. Pregătirea de specialitate - calificări interdisciplinare (după caz)

- specializări medicale anexate în copie la dosarul de personal

2) Experiență necesară:

2.1. Vechime în muncă 5 ani

2.2. Ocuparea postului prin concurs

3) Dificultatea operațiunilor specifice postului:

3.1. Complexitatea postului în sensul diversității operațiunilor de efectuat:

-competente fundamentale

-organizarea propriei activități și a asistentelor pentru îngrijiri pacienți după caz

-perfecționarea continuă personală

-lucru în echipa multidisciplinară

-competente generale:- comunicarea interactivă, etica profesională

-respectarea legislației specifice aflată în vigoare

-respectarea normelor de protecția muncii SSM, ISU, etc.

-competente specifice:

-respectarea protocoalelor medicale de diagnostic și tratament

-organizarea activității de recuperare medicală a pacienților internați

- verificarea activității de îngrijire a bolnavului în funcție de nevoi

3.3. Efort intelectual:

- corespunzător activității medicale de specialitate;
- 3.4.Necesitatea unor aptitudini deosebite:
 - abilități în comunicare și empatie;
 - abilități de mediere a conflictelor
- 3.5.Tehnologii specifice care trebuie cunoscute:
 - utilizarea calculatorului, a aparaturii medicale de specialitate de pe secție;**
 - tehnici moderne de comunicare;**
- 4) Responsabilitatea implicată de post:
 - 4.1.Responsabilitate privind activitatea medicală
 - 4.2.Responsabilitate în respectarea normelor de igienă în vigoare;
 - 4.3.Responsabilitate în respectarea NPM și NPSI;
 - 4.4.Responsabilitate în planificarea și realizarea activității proprii;
 - 4.5 Responsabilități în asumarea și respectarea procedurilor specifice postului comunicate în regim controlat
 - 4.6.Păstrarea confidențialității;
- 5) Sfera de relații:
 - 5.1 Gradul de solicitare din partea structurilor interne ale instituției publice-maxim;
 - 5.2.Gradul de solicitare din partea structurilor externe ale instituției publice-minim
 - 5.3.Gradul de solicitare din partea cetățenilor și/sau subiecților serviciilor oferite de instituția publica-maxim.
- 6) Condiții de lucru ale postului:
 - 6.1.Program de lucru: conform contractului de muncă;
 - 6.2.Conditii materiale-aspecte specifice postului cu privire la:
 - deplasări: în incinta spitalului, de la ATI la secțiile medicale care solicită consultul în echipa
 - noxe: nivel mediu, risc potențial de infecții nosocomiale
 - spațiu de lucru: salon pacienți, bloc operator, cabinet medical, laborator cu aparatura medicală de specialitate
 - 6.3. Condiții de formare profesională conform standardelor în medicină și conform legislației specifice în vigoare.
- 7) Scop:
 - 7.1. **De a efectua act medical de calitate conform Codului deontologic al medicilor;**
 - 7.2. **De a asigura consultația, evaluarea clinică și tratamentul pacientului în deplină concordanță cu conținutul protocoalelor medicale ale Spitalului;**
- 8) Obiective de management ale postului:
 - 8.1.Asigurarea calității activității de tratament și îngrijire a persoanei internate (pacientului) ;
 - 8.2. Comunicarea responsabilităților specifice postului ori de câte ori apar modificări/ adăugiri la fișa postului
 - 8.3. Comunicarea procedurilor operaționale / protocoalelor de lucru specifice postului

ATRIBUȚII PRINCIPALE

1. **Întreaga activitate profesională a medicului este dedicată exclusiv apărării vieții, sănătății și integrității fizice și psihice a ființei umane.**
2. **Nediscriminarea :** Actul profesional și întreaga activitate a medicului se va exercita, respectiv desfășura, fără niciun fel de discriminare inclusiv în ceea ce privește starea de sănătate sau șansele de vindecare ale pacientului.
3. **Respectul demnității ființei umane:** În toate situațiile actul profesional, în oricare formă sau modalitate s-ar desfășura, se va face cu respectarea strictă a demnității umane ca valoare fundamentală a corpului profesional.
4. **Primordialitatea interesului și a binelui ființei umane** În toate deciziile cu caracter medical, medicul va trebui să se asigure că interesul și binele ființei umane prevalează interesului societății ori al științei.
5. **Obligativitatea normelor profesionale și a celor de conduită** Medicul trebuie să depună toate diligențele și să se asigure că orice intervenție cu caracter medical pe care o execută sau decizie profesională pe care o ia respectă normele și obligațiile profesionale și regulile de conduită specifice cazului respectiv.

6. **Independența profesională:** Medicul este dator să stăruie și să își apere independența profesională, fiind interzisă orice determinare a actului medical ori a deciziei profesionale de rațiuni de rentabilitate economică sau de ordin administrativ.
7. **Caracterul relației medic-pacient:** Relația medicului cu pacientul va fi una exclusiv profesională și se va clădi pe respectul acestuia față de demnitatea umană, pe înțelegere și compasiune față de suferință.
8. **Obligația diligenței de mijloace :** Medicul își va dedica întreaga știință și pricepere interesului pacientului său și va depune toată diligența pentru a se asigura că decizia luată este corectă, iar pacientul beneficiază de maximum de garanții în raport de condițiile concrete, astfel încât starea sa de sănătate să nu aibă de suferit.
9. **Principiul specializării profesionale:** Cu excepția unor cazuri de urgență vitală, medicul acționează potrivit specialității, competențelor și practicii pe care le are.
10. **Respectul față de confrăți :** De-a lungul întregii sale activități, medicul își va respecta confrății, ferindu-se și abținându-se să-i denigreze ori să aducă critici cu privire la activitatea profesională a acestora.
11. **Acordarea și retragerea consimțământului :**
 - Nicio intervenție în domeniul sănătății nu se poate efectua decât după ce persoana vizată și-a dat consimțământul liber și în cunoștință de cauză.
 - În aceleași condiții, consimțământul se poate retrage în orice moment de persoana vizată.
 - Dispozițiile privind retragerea consimțământului sunt valabile și în ceea ce privește consimțământul exprimat, în condițiile legii, de altă persoană sau instituție decât persoana respectivă.
12. **Consimțământul în cazul minorilor :**
 - (1) Atunci când, conform legii, un minor nu are capacitatea de a consimți la o intervenție, aceasta nu se poate efectua fără acordul reprezentantului său, autorizarea unei autorități sau a unei alte persoane ori instanțe desemnate prin lege.
 - (2) Medicul, în funcție de vârsta și gradul de maturitate a minorului și numai strict în interesul acestuia, poate lua în considerare și părerea minorului.
13. **Consimțământul persoanelor fără capacitatea de a consimți.** Atunci când, conform legii, un major nu are, din cauza unui handicap mintal, a unei boli sau dintr-un motiv similar, capacitatea de a consimți la o intervenție, aceasta nu se poate efectua fără acordul reprezentantului său ori fără autorizarea unei autorități sau a unei persoane ori instanțe desemnate prin lege.
14. **Informarea prealabilă și adecvată a persoanei :**
 - Medicul va solicita și va primi consimțământul numai după ce, în prealabil, persoana respectivă sau cea îndreptățită să își dea acordul cu privire la intervenția medicală a primit informații adecvate în privința scopului și naturii intervenției, precum și în privința consecințelor și a riscurilor previzibile și în general acceptate de societatea medicală.
 - Pe cât posibil, medicul va urmări ca informarea să fie adecvată și raportată persoana care urmează să își manifeste consimțământul.
15. **Lipsa consimțământului în situații de urgență** Atunci când, din cauza unei situații de urgență, nu se poate obține consimțământul adecvat, se va putea proceda imediat la orice intervenție indispensabilă din punct de vedere medical în folosul sănătății persoanei vizate.
16. **Consimțământul implicit** În interesul pacientului sunt valabile și vor fi luate în considerare autorizările și dorințele exprimate anterior cu privire la o intervenție medicală de către un pacient care, în momentul noii intervenții, nu este într-o stare care să îi permită să își exprime voința sau dacă prin natura sa actul medical are o succesiune și o repetabilitate specifică.
17. **Secretul profesional** Medicul va păstra secretul profesional și va acționa în acord cu dreptul legal al fiecărei persoane la respectul vieții sale private din punctul de vedere al informațiilor referitoare la sănătatea sa.
18. **Întinderea obligației de păstrare a secretului profesional :**
 - Obligația medicului de a păstra secretul profesional este opozabilă inclusiv față de membrii familiei persoanei respective.
 - Obligația medicului să păstreze secretul profesional persistă și după ce persoana respectivă a încetat să îi fie pacient sau a decedat.
19. **Transmiterea datelor referitoare la sănătatea persoanei** Medicul, la solicitarea persoanei în cauză, o va informa pe aceasta sau pe persoana desemnată de aceasta cu privire la orice informație pe care o deține referitoare la starea de sănătate a persoanei în cauză.

- 20. Derogări de la regula păstrării secretului profesional** Derogările de la dreptul fiecărei persoane la respectul vieții sale private din punctul de vedere al informațiilor referitoare la sănătate sunt numai cele prevăzute în mod expres de lege.
- 21. Reguli generale de comportament în activitatea medicală - Comportamentul profesional și etic :**
- Medicul trebuie să fie un model de comportament profesional și etic, fiind în permanență preocupat de creșterea nivelului său profesional și moral, a autorității și prestigiului profesiunii medicale.
 - Comportamentul profesional implică, fără a se limita la, preocuparea constantă și permanentă a medicului pentru aflarea, pe orice cale, inclusiv prin intermediul formelor de educație medicală continuă, a celor mai noi descoperiri, procedee și tehnici medicale asimilate și agreeate de comunitatea medicală.
- 22. Fapte și acte nedeontologice** Sunt contrare principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic, în special, următoarele acte:
- a) practicarea eutanasiei și eugeniei;
 - b) cu excepția situațiilor prevăzute de lege sau de normele profesiei, refuzul acordării serviciilor medicale;
 - c) abandonarea unui pacient fără asigurarea că acesta a fost preluat de o altă unitate medicală sau de un alt medic ori că beneficiază de condiții adecvate situației în care se află și stării sale de sănătate;
 - d) folosirea unor metode de diagnostic sau tratament nefundamentate științific sau neacceptate de comunitatea medicală, cu risc pentru pacient;
 - e) cu excepția urgențelor vitale, exercitarea profesiei medicale în condiții care ar putea compromite actul profesional sau ar putea afecta calitatea actului medical;
 - f) emiterea unui document medical de complezență sau pentru obținerea unui folos nelegal sau imoral;
 - g) emiterea unui document medical pentru care nu există competență profesională;
 - h) atragerea clientelei profitând de funcția ocupată sau prin intermediul unor promisiuni oneroase și neconforme cu normele publicității activităților medicale;
 - i) folosirea, invocarea sau lăsarea impresiei deținerii unor titluri profesionale, specialități ori competențe profesionale neconforme cu realitatea;
 - j) încălcarea principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic.
- 23. Atingeri ale independenței profesionale** Constituie o atingere gravă adusă caracterului independent al profesiei medicale următoarele acte:
- a) cu excepția situațiilor prevăzute de lege și cu anunțarea prealabilă a organelor profesiei, asocierea sau colaborarea, sub orice formă și orice modalitate, directă ori indirectă, dintre un medic și o persoană care produce sau distribuie medicamente;
 - b) reclama, în orice mod, la medicamente, aparatură medicală sau alte produse de uz medical;
 - c) implicarea, direct sau indirect, în distribuția de medicamente, dispozitive medicale, aparatură medicală sau de alte produse de uz medical;
 - d) încălcarea principiului transparenței în relația cu producătorii și distribuitorii de medicamente și produse medicale;
 - e) primirea unor donații sub formă de cadouri în bani sau în natură ori alte avantaje, a căror valoare le face să își piardă caracterul simbolic și care influențează actul medical, de la una dintre entitățile prevăzute la lit. a)-c).
- 24. Caracterul nemediat al relației medic-pacient** Cu excepția unor situații obiectiv excepționale și imposibil de înlăturat, orice decizie medicală se va baza în primul rând pe examinarea personală și nemediată a pacientului de către medicul respectiv.
- 25. Limitele angajamentului profesional**
- În orice situație, angajamentul profesional al medicului nu poate depăși competența profesională, capacitatea tehnică și de dotare a cabinetului sau a unității sanitare ori baza materială afectată, inclusiv prin convenții sau colaborări ferme cu alte unități sanitare.
 - Dacă medicul nu are suficiente cunoștințe ori experiența necesară pentru a asigura o asistență medicală corespunzătoare, acesta va solicita un consult adecvat situației sau va îndruma bolnavul către un astfel de consult la o altă unitate medicală. Aceleași dispoziții se vor aplica și în cazul în care dotarea tehnică și materială a unității în care are loc consultul sau intervenția medicală nu este adecvată consultului, stabilirii diagnosticului sau intervenției medicale.
- 26. Diligența de claritate** Medicul care a răspuns unei solicitări cu caracter medical se va asigura că persoana respectivă a înțeles pe deplin prescripția, recomandarea sau orice altă cerință a medicului,

- precum și cu privire la faptul că pacientul este, după caz, preluat de o altă unitate medicală ori în supravegherea altui specialist în domeniu.
- 27. Colaborarea cu alți specialiști** În situația în care pacientul a fost preluat sau îndrumat către un alt specialist, medicul va colabora cu acesta din urmă, punându-i la dispoziție orice fel de date sau informații cu caracter medical referitoare la persoana în cauză și informându-l cu privire la orice altă chestiune legată de starea de sănătate a acesteia.
- 28. Consultul în echipă** În situația în care este necesar, medicul, cu consimțământul pacientului sau, după caz, al persoanei respectiv instituției abilitate, va solicita părerea unuia sau mai multor medici, cu care se poate consulta, pentru luarea celor mai adecvate măsuri în interesul pacientului.
- 29. Luarea deciziei și comunicarea ei**
- În cazul unui consult organizat de către medicul curant în condițiile pct. 27, luarea și comunicarea deciziei finale aparține medicului care l-a organizat.
 - Dacă opinia majorității medicilor participanți la un consult organizat în condițiile pct. 27 diferă de a medicului care a organizat consultul, pacientul ori, după caz, instituția sau persoana abilitată vor fi informați.
- 30. Dreptul la o a doua opinie medicală.** În toate situațiile medicul va respecta dreptul pacientului de a obține o a doua opinie medicală.
- 31. Actul medical de la distanță.** Investigația ori intervenția medicală la distanță, în oricare dintre formele și modalitățile existente, este permisă numai în situația în care pacientul este asistat nemijlocit de către medicul său, iar scopul investigației și procedurilor la care este supus pacientul este acela de a ajuta medicul să determine diagnosticul, să stabilească tratamentul sau să întreprindă orice altă măsură medicală necesară finalizării actului medical sau intervenției medicale în cazul operațiilor. Excepție fac situațiile de urgență.
- 32. Finalizarea obligației asumate**
- Medicul se va asigura că pacientul a înțeles natura și întinderea relației medic-pacient, că are o așteptare corectă cu privire la rezultatele actului medical și la serviciile medicale pe care acesta urmează să le primească.
 - Odată încheiată înțelegerea medic-pacient, medicul este ținut să ducă la îndeplinire toate obligațiile asumate, așa cum rezultă ele din înțelegerea părților sau din obiceiurile și cutumele profesiei medicale.
- 33. Refuzul acordării serviciilor medicale**
- Refuzul acordării asistenței medicale poate avea loc strict în condițiile legii sau dacă prin solicitarea formulată persoana în cauză îi cere medicului acte de natură a-i știrbi independența profesională, a-i afecta imaginea sau valorile morale ori solicitarea nu este conformă cu principiile fundamentale ale exercitării profesiei de medic, cu scopul și rolul social al profesiei medicale.
 - În toate cazurile, medicul îi va explica persoanei respective motivele care au stat la baza refuzului său, se va asigura că prin refuzul acordării serviciilor medicale viața sau sănătatea persoanei în cauză nu sunt puse în pericol și, în măsura în care refuzul este bazat pe încălcarea convingerilor sale morale, va îndruma persoana în cauză spre un alt coleg sau o altă unitate medicală.
- 34. Activitățile conexe actului medical** Legalitatea și realitatea conținutului documentelor medicale Medicul va elibera persoanelor îndreptățite numai documentele permise de lege și care atestă realitatea medicală așa cum rezultă aceasta din datele și informațiile pe care medicul le deține în mod legal ori așa cum a rezultat ea în urma exercitării profesiei cu privire la persoana respectivă.
- 35. Conformitatea documentului medical cu specialitatea medicală**
- Documente medicale referitoare la starea de sănătate a pacientului, întocmite de medic în urma exercitării personale a profesiei, vor fi în limita specialității și competențelor profesionale ale medicului respectiv.
 - Orice activitate medicală se va consemna în documente adecvate înregistrării activității respective.
- 36. Obligații referitoare la sănătatea publică**
- Medicul are obligația profesională și legală să se îngrijească de respectarea regulilor de igienă și de profilaxie. În acest scop, ori de câte ori are ocazia și este cazul, el va semnală persoanele respective responsabilitatea ce le revine acestora față de ei înșiși, dar și față de comunitate și colectivitate.
 - Medicul are obligația morală de a aduce la cunoștință organelor competente orice situație de care află și care reprezintă un pericol pentru sănătatea publică.
- 37. Semnalarea erorilor profesionale**

- Medicul care ia cunoștință despre fapte care, în opinia lui, ar putea constitui erori profesionale va informa prin scrisoare medicală medicul autor al faptei.

- Dacă eroarea nu este corectată ori apreciază că nu s-au întreprins toate măsurile adecvate situației, medicul va informa în mod cât mai detaliat organismele corpului profesional și, cu excepția situațiilor prevăzute de lege, nu va face publice datele decât după ce corpul profesional s-a pronunțat.

- 38. Primordialitatea concilierii în orice situație litigioasă ori divergență profesională,** înaintea oricărui demers public este obligatorie procedura de conciliere din cadrul corpului profesional.
- 39. Obligația de sprijin reciproc și de loialitate În toate situațiile și împrejurările legate de exercitarea obligațiilor profesionale,** medicii își vor acorda sprijin reciproc și vor acționa cu loialitate unul față de celălalt. Obligația de sprijin și loialitate subzistă și față de corpul profesional și organismele sale.
- 40. Cercetarea medicală Principiul legalității și eticii cercetării medicale** Orice activitate de cercetare medicală va fi efectuată cu respectarea strictă a principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic, în respect deplin față de ființa și de specia umană și cu respectarea strictă a condițiilor prevăzute de lege și normele profesiei.
- 41. Cercetarea pe ființa umană** Cercetarea pe ființa umană are caracter de excepție și poate fi făcută numai dacă, în mod cumulativ, sunt întrunite următoarele condiții:
- a) nu există nicio metodă alternativă la cercetarea pe ființe umane, de eficacitate comparabilă;
 - b) riscurile la care se poate expune persoana nu sunt disproporționate în comparație cu beneficiile potențiale ale cercetării;
 - c) proiectul de cercetare a fost aprobat de instanță sau autoritatea competentă după ce a făcut obiectul unei examinări independente asupra pertinentei sale științifice, inclusiv al unei evaluări a importanței obiectivului cercetării, precum și al unei examinări pluridisciplinare a acceptabilității sale pe plan etic;
 - d) persoana pe care se fac cercetări este informată asupra drepturilor sale și asupra garanțiilor prevăzute prin lege pentru protecția sa;
 - e) consimțământul a fost dat în mod expres, specific și a fost consemnat în scris. Acest consimțământ poate fi retras în orice moment, în mod liber.
- 42. Cercetarea pe persoana fără capacitatea de a consimți** Nu poate fi desfășurată activitate de cercetare științifică medicală pe o persoană care nu are capacitatea de a consimți decât dacă sunt întrunite cumulativ condițiile următoare:
- a) sunt îndeplinite condițiile prevăzute la pct. 41 lit. a)-d);
 - b) rezultatele cercetării au potențialul de a produce beneficii reale și directe pentru sănătatea sa;
 - c) cercetarea nu se poate efectua cu o eficacitate comparabilă pe subiecți capabili să își dea consimțământul;
 - d) autorizarea necesară prevăzută la pct. 41 lit. c) a fost dată specific și în scris;
 - e) persoana în cauză nu are obiecții.
- 43. Diligența medicului** Medicul este dator să depună toată diligența și să stăruie pentru lămurirea tuturor împrejurărilor de fapt și de drept atunci când este implicat într-o activitate de cercetare medicală. În caz de nevoie, pentru lămurirea deplină, medicul este dator să solicite sprijinul organismelor profesiei medicale.
- 44. Intervenția asupra persoanei** Nicio persoană nu va putea fi supusă experiențelor, testelor, prelevărilor, tratamentelor sau altor intervenții în scop de cercetare decât în condițiile expres și limitativ prevăzute de lege.
- 45. Prelevarea și transplantul de organe, țesuturi și celule de origine umană de la donatori în viață**
- Prelevarea și transplantul de organe, țesuturi și celule de origine umană de la donatori în viață se fac exclusiv în cazurile și condițiile prevăzute de lege, cu acordul scris, liber, prealabil și expres al acestora și numai după ce persoana respectivă a fost informată, în prealabil, asupra riscurilor intervenției. În toate cazurile, până în momentul prelevării, donatorul poate reveni asupra consimțământului dat.
 - În afara cazurilor expres prevăzute de lege, este interzisă prelevarea de organe, țesuturi și celule de origine umană de la minori, precum și de la persoane aflate în viață, dar lipsite de discernământ din cauza unui handicap mintal, unei tulburări mintale grave sau dintr-un alt motiv similar.
- 46. Prelevarea de organe, țesuturi și celule umane de la persoane decedate** Prelevarea de organe, țesuturi și celule umane, în scop terapeutic sau științific, de la persoane decedate se efectuează numai în condițiile prevăzute de lege, cu acordul scris, exprimat în timpul vieții, al persoanei decedate sau, în lipsa acestuia, cu acordul scris, liber, prealabil și expres dat, în ordine, de soțul supraviețuitor, de părinți, de descendenți ori, în sfârșit, de rudele în linie colaterală până la gradul al patrulea inclusiv.

- 47. Limitări ale cercetării medicale** Sunt contrare scopului și rolului profesiei de medic următoarele activități în domeniul cercetării medicale:
- a) orice intervenție medicală asupra caracterelor genetice prin care se urmărește modificarea descendenței unei persoane. Excepție fac situațiile care privesc prevenirea și tratamentul unor maladii genetice, situație în care se vor obține toate autorizările adecvate;
 - b) orice intervenție prin care se urmărește crearea unei ființe umane genetic identică cu altă ființă umană vie sau moartă;
 - c) crearea de embrioni umani în scopuri de cercetare;
 - d) orice intervenție de natură a determina sexul viitorului copil. Excepție fac situațiile în care în mod obiectiv este necesară determinarea sexului în scopul evitării unei boli ereditare grave legate de sexul viitorului copil;
 - e) examinarea caracteristicilor genetice ale unei persoane în alt scop decât medical și strict în condițiile și procedurile legale;
 - f) orice intervenție prin care s-ar urmări sau s-ar determina selecția persoanelor ori s-ar aduce atingere speciei umane;
 - g) participarea sau implicarea într-o activitate de identificare a unei persoane pe baza amprentelor sale genetice altfel decât în cadrul unei proceduri judiciare penale ori civile sau în scopuri strict medicale ori de cercetare științifică, ambele efectuate strict în condițiile legii;
 - h) participarea la orice fel de acte care au ca obiect conferirea unei valori patrimoniale corpului uman, elementelor sau produselor sale, cu excepția cazurilor expres prevăzute de lege.

48. Publicitatea activităților medicale Scopul publicității

- (1) Publicitatea formelor de exercitare a profesiei este destinată să asigure publicului informații cu privire la activitatea desfășurată de acestea.
- (2) Publicitatea trebuie să fie veridică, neînșelătoare, să respecte secretul profesional și să fie realizată cu demnitate și prudență.

Atribuțiile și responsabilitățile practicianului medical, referitoare la protocoalele medicale aplicabile, sunt:

- 49. să asigure consultația și evaluarea clinică a pacientului în deplina concordanță cu conținutul protocoalelor medicale ale Spitalului;
- 50. să justifice procedurile de specialitate de diagnostic folosind criteriile de referință, stabilite prin reglementări specifice de Ministerul Sănătății (MS);
- 51. să asigure protecția generală și securitatea pacientului;
- 52. să stabilească protocoale optimizate pentru procedurile de diagnostic și intervenționale, prin consultare cu ghidurile de specialitate stabilite prin reglementări specifice de Ministerul Sănătății (MS);
- 53. să controleze regulat tehnicile și protocoalele;
- 54. să evalueze calitatea în practica de specialitate, luând în considerare rezultatele monitorizării pacientului;
- 55. să elaboreze criterii specifice pentru examinarea: unei paciente însărcinate, a pacienților pediatriei, a persoanelor în cadrul procedurilor medico-legale sau a persoanelor în cadrul cercetării medicale sau biomedicale;

➤ **În domeniul organizării structurii secției/unității și a personalului:**

- 56. participă la întreaga activitate din secția în care își desfășoară activitatea, materializată în indicatorii de performanță ai secției;
- 57. participă la începutul programului, la raportul de gardă, cu care ocazie, se analizează evenimentele din secție din ultimele 24 ore, stabilindu-se măsurile necesare;
- 58. răspunde de conduita terapeutică, tratamentul, prescrierea investigațiilor paraclinice, a indicațiilor operatorii și programului operator pentru pacienții săi internați în cadrul secției;
- 59. examinează pacienții din secție, periodic și ori de câte ori este nevoie și completează externarea;
- 60. răspunde de respectarea programării și desfășurarea lunară a gărzilor pe secție;
- 61. orice schimb de gardă se redactează în dublu exemplar, se avizează negativ sau pozitiv, de șeful de secție și se aproba sau nu de Directorul Medical în maxim 48 de ore de la solicitarea schimbului de gardă și va fi înaintat către Manager indiferent de rezoluțiile pozitive sau negative care le poartă.
- 62. propune aplicarea de sancțiuni administrative pentru personalul aflat în subordine care se face vinovat de nerespectarea regulamentului de organizare și funcționare, a regulamentului intern al spitalului;
- 63. controlează și răspunde de respectarea regimului de odihnă, servirea mesei și primirea vizitelor de către bolnavi atunci când este de gardă;

64. informează periodic și de câte ori este nevoie medicul șef de secție asupra activității sale;
65. stabilește nevoile proprii de pregătire profesională ;
66. participa, dacă decide medicul șef de secție la integrarea în cadrul colectivului a noilor angajați;
67. propune măsuri de îmbunătățire a condițiilor de muncă, a prevenirii accidentelor și a îmbolnăvirilor profesionale;
68. asigură întreținerea aparaturii, instrumentarului și întregului inventar al secției și sesizează orice problemă tehnică departamentului respectiv;
69. participa la modul de aplicarea a măsurilor de igienă și antiepidemice în vederea prevenirii infecțiilor nosocomiale;
70. îndeplinește orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului în limita responsabilităților proprii;
71. propune protocoale specifice de practică medicală, care urmează să fie implementate la nivelul secției/laboratorului sau serviciului medical, cu aprobarea consiliului medical;
72. răspunde de respectarea prevederilor legale privind drepturile pacientului săi internați și ia măsuri imediate când se constată încălcarea acestora, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;
73. asigură respectarea prevederilor legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional, păstrarea confidențialității datelor pacienților internați, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea secției/laboratorului sau serviciului medical;
74. răspunde de aplicarea procedurilor și protocoalelor din planul anual de supraveghere și control al infecțiilor nozocomiale ;
75. răspunde de obținerea specimenelor microbiologice necesare atunci când o infecție este prezentă sau suspectă;
76. răspunde de raportarea cazurilor de infecții intraspitalicești echipei și internarea pacienților infectați;
77. verifică și poartă personal ecuson la vedere

➤ **Realizarea activității medicale de specialitate:**

78. Își desfășoară activitatea în echipă respectând raporturile ierarhice și funcționale.
79. Respectă « Drepturile pacientului » conform Ordinului MS 46/21.01.2003.
80. Nu are dreptul să dea relații privind starea pacientului fără acordul în scris a acestuia
81. Organizează și răspunde de acordarea asistenței de urgență la primire în secție și pe timpul spitalizării;
82. Aprobă admisia pacienților în secție, pe baza criteriilor de internare, cu excepția internărilor de urgență;
83. Organizează consulturile medicale de specialitate și după caz a altor activități (evaluări specializate);
84. Introduce în practică cele mai eficiente metode de diagnostic și tratament;
85. Colaborează cu medicii altor secții și laboratoare în vederea stabilirii diagnosticului și aplicării tratamentului corespunzător la pacienții internați în secție;
86. Organizează și participă la confruntarea anatomo-clinică a cazurilor deosebite;
87. Organizează și răspunde de activitatea de recuperare medicală (terapia cu agenți fizici, ergoterapie, etc.) a pacienților internați, acolo unde este cazul;
88. Controlează efectuarea investigațiilor prescrise; asigură și urmărește stabilirea diagnosticului, aplicarea corectă a indicațiilor terapeutice și hotărăște împreună cu medicul curant momentul externării bolnavilor din secție;
89. Coordonează și controlează modul în care pacienții internați sunt informați asupra serviciilor medicale;
90. Răspunde de modul de completare și de întocmirea documentelor medicale eliberate în cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical pentru pacienții săi;
91. Controlează, semnează și răspunde de completarea foilor de observație clinică a bolnavilor în primele 24 ore de la internare și de înscrierea zilnică a evoluției și a tratamentului aplicat;
92. Verifica modul de păstrare în secție, pe timpul spitalizării, a documentelor de spitalizare (foaia de observație, fișa de anestezie, foaia de temperatură, buletine de analiză, biletul de trimitere etc.) a pacienților internați;
93. Controlează și asigură prescrierea și justa utilizare a medicamentelor și evitarea polipragmaziei, respectând indicațiile Comisiei medicamentului din spital;
94. Urmărește calitatea alimentelor pe secție, hrana se evaluează organoleptic, cantitativ și calitativ;
95. Urmărește respectarea regimului de odihnă, servirea mesei, primirea vizitelor de către bolnavi, în concordanță cu programul de vizite stabilit de conducerea spitalului;
96. Se asigură de condițiile adecvate de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale în cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical, în conformitate cu normele stabilite de Ministerul Sănătății Publice;

97. Răspunde de protejarea propriilor lor pacienți de alți pacienți infectați sau de personalul care poate fi infectat ;
98. Răspunde de consilierea pacienților săi, vizitatorilor și personalului în legătură cu tehnicile de prevenire a transmiterii infecțiilor;
99. Răspunde de instituirea tratamentului adecvat pentru infecțiile pe care le au ei înșiși și luarea de măsuri pentru a preveni transmiterea acestor infecții altor persoane, în special pacienților săi ;
100. Adoptă un comportament adecvat aplicării măsurilor de prevenire a infecțiilor pentru întregul personal medico-sanitar al instituției spitalicești și respectă principiul precauțiilor universale
101. Răspunde de modul de întocmire, la ieșirea din secție, a epicrizei de etapă specifice
102. Respectă circuitele funcționale în cadrul spitalului (personal sanitar/bolnavi/apartenenți/ lenjerie/ materiale sanitare/ deșeuri).
103. Cerințele ce depășesc aria de competență proprie sunt raportate șefului ierarhic superior.
104. Deficiențele intervenite în mod neașteptat sunt soluționate în timpul cel mai scurt în vederea remedierii în condiții optime;
105. Situațiile neplăcute sunt tratate cu calm, pe prim plan fiind grija față de pacientul spitalului.
106. Urmărește evoluția transfuzională și posttransfuzională a bolnavilor, răspunzând de măsurile luate în cazul apariției reacțiilor posttransfuzionale
107. Desfășoară activitate de cercetare medicală în conformitate cu sarcinile stabilite de Medicul Șef de secție

Realizarea activității medicale în gardă

108. Are obligația de a respecta programul de gardzi stabilit de Șeful de secție și aprobat de Manager.
109. Orice schimb de gardă se redactează în dublu exemplar, se avizează negativ sau pozitiv, de șeful de secție și se aprobă sau nu de Directorul Medical în maxim 48 de ore de la solicitarea schimbului de gardă și va fi înaintat către Manager indiferent de rezoluțiile pozitive sau negative care le poartă
110. Participă la confruntarea anatomo-clinică a cazurilor deosebite;
111. Organizează și răspunde de activitatea de recuperare medicală după caz
112. Răspunde de aplicarea dispozițiilor prevăzute în ROI
113. Controlează la intrarea în gardă, prezența la serviciu a personalului medico-sanitar, existența mijloacelor necesare asigurării asistentei medicale curente și de urgență, precum și predarea serviciului de cadrele medii și auxiliare care lucrează în ture;
114. Supraveghează tratamentele medicale executate de cadrele medii auxiliare iar la nevoie le efectuează personal;
115. Supraveghează cazurile grave existente în secție sau internate în timpul gărzii menționate în registrul special al medicului de gardă;
116. Înscrie în registrul de consultații orice bolnav prezent la camera de gardă pentru care i s-a solicitat consultul și pe secții consemnează consultul în FOCG, completează toate rubricile, semnează și parafează în registru pentru fiecare bolnav ;
117. Răspunde la solicitările care necesită prezența sa în cadrul spitalului și cheamă la nevoie alți medici ai spitalului necesari pentru rezolvarea cazului;
118. Participă la întocmirea FOCG a cazurilor internate de urgență și consemnează în FOCG evoluția bolnavilor internați în cadrul secției și medicația de urgență pe care a administrat-o;
119. Acordă asistență medicală de urgență bolnavilor care nu necesită internare, când este solicitat
120. Asigură internarea în alte spitale a bolnavilor care nu pot fi rezolvați în spitalul respectiv după acordarea primului ajutor
121. Anunță cazurile cu implicații medico-legale coordonatorului echipei de gardă, medicului șef de secție, sau Directorului medical după caz, de asemenea anunță și alte organe în cazul în care prevederile legale le impun;
122. Confirmă decesul consemnând aceasta în foaia de observație și dă dispoziție de transportare a cadavrului la morgă după caz, după 2 ore de la deces;
123. Asistă dimineața la distribuirea alimentelor, verifică calitatea acestora, refuză pe cele alterate, și sesizează aceasta conducerii spitalului;
124. Controlează calitatea mâncărilor pregătite înainte de servirea mesei de dimineață, prânz și cina, refuză servirea felurilor de mâncare necorespunzătoare, consemnând observațiile în condica de la blocul alimentar, verifică reținerea probelor alimentare ;
125. Anunță prin toate mijloacele posibile managerul spitalului și autoritățile competente în caz de incendiu sau alte calamități ivite în timpul gărzii și ia măsuri imediate de intervenție și prim ajutor cu mijloacele disponibile;

126. Urmărește disciplina și comportamentul vizitatorilor în zilele de vizita precum și prezenta ocazională a altor persoane străine în spital și ia măsurile necesare;
127. Completează la terminarea serviciului raportul de gardă în condica destinată acestui scop, consemnând activitatea din secție pe timpul gărzii, măsurile luate, deficiențele constatate și orice observații necesare, prezintă raportul de gardă secției sau serviciului medical pentru pacienții săi;
128. Se asigură de condițiile adecvate de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale în cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical, în conformitate cu normele stabilite de Ministerul Sănătății Publice;
129. Răspunde de protejarea propriilor lor pacienți de alți pacienți infectați sau de personalul care poate fi infectat ;
130. Răspunde de consilierea pacienților săi, vizitatorilor și personalului în legătură cu tehnicile de prevenire a transmiterii infecțiilor;
131. Răspunde de instituirea tratamentului adecvat pentru infecțiile pe care le au ei înșiși și luarea de măsuri pentru a preveni transmiterea acestor infecții altor persoane, în special pacienților săi ;
132. adopta un comportament adecvat aplicării măsurilor de prevenire a infecțiilor pentru întregul personal medico-sanitar al instituției spitalicești și respectă principiul precauțiilor universale
133. Respectă circuitele funcționale în cadrul spitalului (personal sanitar/bolnavi/aparținători/ lenjerie/ materiale sanitare/ deșeuri).
134. Deficiențele intervenite în mod neașteptat sunt soluționate în timpul cel mai scurt în vederea remedierii în condiții optime;
135. Situațiile neplăcute sunt tratate cu calm, pe prim plan fiind grija față de pacientul spitalului.

➤ **Atribuții, responsabilități în raporturile juridice de muncă**

136. Răspunde de respectarea Regulamentului intern, a tuturor măsurilor /deciziilor conducerii spitalului care au implicații asupra sa;
137. Se prezintă la serviciu cu deplină capacitate de muncă pentru a efectua servicii la parametrii de calitate impuși de secție/ serviciu/ compartiment/ sector de activitate.
138. Răspunde de respectarea sarcinilor de serviciu și a normelor de comportare personale, conforme cu Regulamentul intern; controlează permanent comportamentul personalului secției;
139. Își desfășoară activitatea în conformitate cu pregătirea și instruirea sa, precum și cu instrucțiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu expună la pericol de accident sau îmbolnăvire profesională atât propria persoană, cât și alte persoane care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de muncă;
140. Nu procedează la scoaterea din funcțiune, la modificarea, schimbarea sau înlăturarea arbitrară a dispozitivelor de securitate proprii, în special ale mașinilor, aparaturii, uneltelor, instalațiilor tehnice și clădirilor și să utilizeze corect aceste dispozitive;
141. Efectuează controlul medical periodic privind supravegherea sănătății lucrătorilor conf. HG 355/ 2007
142. Execută împreună cu întreg colectivul examenele cerute de MS pentru personalul sanitar al spitalului ;
143. Respectă îndeplinirea condițiilor de igienă individuală efectuând controlul periodic al stării de sănătate pentru prevenirea bolilor transmisibile și înlăturarea pericolului declanșării unor epidemii (viroze respiratorii, infecții cutanate, diaree, tuberculoză, etc.).

RESPONSABILITĂȚILE POSTULUI:

Legat de disciplina muncii, răspunde de:

- Îmbunătățirea permanentă a pregătirii sale profesionale și de specialitate
- Păstrarea confidențialității informațiilor și a documentelor legate de institutie
- Utilizarea resurselor existente exclusiv în interesul institutiei
- Respectarea prevederilor normativelor interne și a procedurilor de lucru privitoare la postul său
- Adoptă permanent un comportament în măsură să promoveze imaginea și interesele institutiei
- Se implică în vederea soluționării situațiilor de criză care afectează institutia
- Respectarea programului de lucru și de folosirea integrală a timpului de muncă;
- Desfășurarea activității, 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.

Legat de gestionarea bunurilor aflate sub inventar

- Utilizează și răspunde de gestionarea bunurilor aflate pe fișa personală de inventar;
- Păstrează în cele mai bune condiții echipamentele, materialele și obiectele de inventar din dotare aflate în gestiune pe fișa sa personală

Legat de atribuțiile administrative ale postului

- repartizează sarcinile personalului din subordine, îndrumă, controlează și răspunde de munca acestora;
- supraveghează ordinea și curățenia la locul de muncă;
- respectă regulamentul de ordine interioară; ROF;
- răspunde pe tura sa de buna utilizare și întreținere a aparaturii, biroticii și a întregului inventar al său și face propuneri de dotare corespunzătoare necesităților;
- se ocupă de menținerea ordinii și disciplinei din cadrul sectorului sau de activitate, de ținuta și comportamentul corect al personalului, de respectarea programului unității;
- informează șeful ierarhic despre activitatea proprie, îndeplinește orice alte sarcini stabilite de conducere;
- urmărește aplicarea măsurilor de protecție și răspunde de nerespectarea normelor de protecție în vigoare;

Legat de managementul deșeurilor

- Respectă atribuțiile conform Ordinului M.S. nr.219/01.04.2002 privind depozitarea și gestionarea deșeurilor periculoase și / sau nepericuloase:
 - aplică procedurile stipulate de codul de procedură privind gestionarea deșeurilor;
 - asigură transportul deșeurilor pe circuitul stabilit de codul de procedură;
 - transportă pe circuitul stabilit rezidurile generate de lucrările efectuate în condiții corespunzătoare,
 - răspunde și urmărește depunerea lor corectă în recipiente, în incinta instituției publice;
- urmărește colectarea selectivă a deșeurilor generate din instituție și se asigură de depozitarea corectă a acestora în vederea refolosirii lor sau ridicării de către un furnizor autorizat în acest sens ;
- participă la instruirile periodice realizate pentru toți salariații implicați în acest gen de activitate, de respectarea legislației din domeniul protecției mediului aflată în vigoare;
- participă la instruirile în care se actualizează informațiile legislative după noile reglementări apărute

Legat de managementul calității aplicat instituției publice

- raportează managementului unității de la cel mai înalt nivel despre funcționarea sistemului de management al calității și despre orice necesitate de îmbunătățire ,
- se asigură că este promovată în cadrul organizației conștientizarea cerințelor pacientului ;
- asigură comunicarea internă și externă așa cum este stabilit acest lucru de către conducerea instituției privind promovarea în afara instituției a sistemului de management al calității care funcționează în Instituție.

Legat de răspunderea patrimonială

- salariații răspund patrimonial, în temeiul normelor și principiilor răspunderii civile contractuale, pentru pagubele materiale produse angajatorului din vina și în legătură cu munca lor;
- salariații nu răspund de pagubele provocate de forța majoră sau alte cauze neprevăzute și care nu puteau fi înlăturate și nici de pagubele care se încadrează în riscul normal al serviciului;
- când paguba a fost produsă de mai mulți salariați, cuantumul răspunderii fiecăruia se stabilește în raport cu măsura în care a contribuit la producerea ei;
- dacă măsura în care s-a contribuit la producerea pagubei nu poate fi determinată, răspunderea fiecăruia se stabilește proporțional cu salariul său net de la data constatării pagubei și, atunci când este cazul, și în funcție de timpul efectiv lucrat de la ultimul sau inventar;
- salariatul care a încasat de la angajator o sumă nedatorată este obligat să o restituie;
- dacă salariatul a primit bunuri ce nu i se conveneau și care nu mai pot fi restituite în natură și dacă acestuia i s-au prestat servicii la care nu era îndreptățit, este obligat să suporte contravaloarea lor. Contravaloarea bunurilor sau serviciilor în cauză se stabilește potrivit valorii acestora de la data plății;
- suma stabilită pentru acoperirea daunelor se reține în rate lunare din drepturile salariale care se cuvin persoanei în cauză din partea angajatorului la care este încadrată în muncă. Ratele nu pot fi mai mari de o treime din salariul lunar net, fără a putea depăși împreună cu celelalte rețineri pe care le-ar avea cel în cauză, jumătate din salariul respectiv;

- în cazul în care contractul individual de muncă încetează înainte ca salariatul să îl fi despăgubit pe angajator și salariatul se încadrează la un alt angajator ori devine funcționar public, reținerile din salariu se fac de către noul angajator sau noua instituție ori autoritate publică, după caz, pe baza titlului executoriu transmis în acest scop de către angajatorul păgubit;
- dacă persoana în cauză nu s-a încadrat în muncă la un alt angajator, în temeiul unui contract individual de muncă ori ca funcționar public, acoperirea daunei se va face prin urmărirea bunurilor sale, în condițiile Codului de procedură civilă;
- în cazul în care acoperirea prejudiciului prin rețineri lunare din salariu nu se poate face într-un termen de maxim 3(trei) ani de la data la care s-a efectuat prima rată de rețineri, angajatorul se poate adresa executorului judecătoresc în condițiile Codului de procedura civilă.

Legat de Protecția Muncii și ISU

- răspunde și are obligația să respecte Normele de tehnica securității muncii, situațiilor de urgență și capacității de răspuns și să participe la toate instructajele impuse în acest sens
- își desfășoară activitatea în conformitate cu pregătirea și instruirea sa, precum și cu instrucțiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu expună la pericol de accident /incident sau îmbolnăvire profesională atât propria persoană, cât și alte persoane care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de muncă;
- utilizează corect mașinile, echipamentele, aparatura, substanțele periculoase (rareori), etc.
- utilizează corect echipamentul individual de protecție acordat și după utilizare are obligația să îl înapoieze sau să îl pună la locul destinat pentru păstrare;
- nu procedează la scoaterea din funcțiune, la modificarea, schimbarea sau înlăturarea arbitrară a dispozitivelor de securitate proprii, în special ale mașinilor, aparaturii, uneltelor, instalațiilor tehnice și clădirilor și să utilizeze corect aceste dispozitive;
- comunica 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;
- aduce la cunoștință conducătorului locului de muncă și/sau angajatorului accidente suferite de propria persoană;
- cooperează, atât timp cât este necesar, cu angajatorul și/sau cu lucrătorii desemnați, pentru a permite angajatorului să se asigure ca mediul de muncă și condițiile de lucru sunt sigure și fără riscuri pentru securitatea și sănătatea în domeniul său de activitate;
- își însușește și respectă prevederile legislației din domeniul securității și sănătății în muncă și măsurile de aplicare a acestora;
- dă relațiile solicitate de către inspectorii de muncă.

**ÎNTOCMIT
ȘEF SECȚIE A.T.I.**

Titular post,

Am semnat 2 exemplare si am primit 1 exemplar

Am luat la cunoștință

DIRECTOR MEDICAL

Semnătura.....

Data.....