

A P R O B
MANAGER
Dr. ZOB DANIELA – LUMINIȚA

FIȘE DE POST

SECȚIA : ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVĂ

NUMELE :

PRENUMELE :

DENUMIREA POSTULUI : **Medic primar**

POZITIA IN COR : 221201

NIVELUL POSTULUI : **STUDII SUPERIOARE DE SPECIALITATE**

Relații :

A) Ierarhice-subordonat Medicului sef de sectie, Directorului Medical, Manager.

B) Functionale-cu sefi birouri si compartimente din cadrul unitatii sanitare;

C) De colaborare:

1. Din punct de vedere administrativ- sefi birouri si compartimente din cadrul unitatii sanitare;
 2. Din punct de vedere al tratarii si ingrijirii bolnavului- cu medicul sef de sectie, ceilalti medici curanti din sectie, asistenta sefa si in cazuri speciale cu medicul curant, medicul de garda din sectia medicala in care isi desfasoara pentru scurt timp activitatea (consult interdisciplinar);
- 1) Pregatirea profesionala impusa ocupantului postului:
- 1.1. Nivel de studii SUPERIOARE DE SPECIALITATE
 - 1.2. Pregatirea de specialitate - calificari interdisciplinare (dupa caz)
 - specializari medicale anexate in copie la dosarul de personal
- 2) Experienta necesara:
- 2.1. Vechime in munca 5
 - 2.2. Ocuparea postului prin concurs
- 3) Dificultatea operatiunilor specifice postului:
- 3.1. Complexitatea postului in sensul diversitatii operatiunilor de efectuat:
 - competente fundamentale
 - organizarea propriei activitati si a asistentelor pentru ingrijiri pacienti dupa caz
 - perfectionarea continua personala
 - lucru in echipa multidisciplinara
 - competente generale:- comunicarea interactiva, etica profesionala
 - respectarea legislatiei specifice aflata in vigoare
 - respectarea normelor de protectia muncii SSM, ISU, etc.
 - competente specifice:
 - respectarea protocoalelor medicale de diagnostic si tratament
 - organizarea activitatii de recuperare medicala a pacientilor internati
 - verificarea activității de ingrijire a bolnavului in functie 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.Pastrarea 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 publică-maxim.
- 6)Condiții de lucru ale postului:
 - 6.1.Program de lucru:conform contractului de muncă;
 - 6.2.Condiții materiale-aspecte specifice postului cu privire la:
 - deplasări:în incinta spitalului, de la ATI la secțiile medicale care solicită consultul în echipă
 - noxe:nivel mediu, risc potențial de infecții nosocomiale
 - spațiu de lucru: salon pacienți, bloc operator, cabinet medical, laborator cu aparatură 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

ATRIBUTII 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. Obligatorietatea 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 confracți :** De-a lungul întregii sale activități, medicul își va respecta confracții, 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 profesiei 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 semnala persoanelor 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 instanța 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 dintrun 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.

➤ **Atributiile și responsabilitățile practicianului medical, referitoare la protocoalele medicale** aplicabile, sunt:

49. sa asigure consultatia si evaluarea clinica a pacientului in deplina concordanta cu continutul protocoalelor medicale ale Spitalului;

50. sa justifice procedurile de specialitate de diagnostic folosind criteriile de referinta, stabilite prin reglementari specifice de Ministerul Sanatatii (MS);

51. sa asigure protectia generala si securitatea pacientului;

52. sa stabileasca protocoale optimizate pentru procedurile de diagnostic si interventionale, prin consultare cu ghidurile de specialitate stabilite prin reglementari specifice de Ministerul Sanatatii (MS);

53. sa controleze regulat tehnicile si protocoalele;

54. sa evalueze calitatea in practica de specialitate, luand in considerare rezultatele monitorizarii pacientului;

55. sa elaboreze criterii specifice pentru examinarea: unei paciente insarcinate, a pacientilor pediatrici, a persoanelor in cadrul procedurilor medico-legale sau a persoanelor in cadrul cercetarii medicale sau biomedicale;

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

56. Participa 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 gardzilor pe secție;
61. orice schimb de gardă se redactează în dublu exemplar, se avizează negativ sau pozitiv, de seful 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 nosocomiale ;
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 admiterea 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 prescise; 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 specifică
102. Respectă circuitele funcționale în cadrul spitalului (personal sanitar/bolnavi/apartinători/ lenjerie/ materiale sanitare/ deseuri).
103. Cerințele ce depășesc aria de competență proprie sunt raportate sefului 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 primul 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 gardă 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 dispozitivelor prevăzute în ROI
113. Controlează la intrarea în gardă, prezenta 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 gardii menționate în registrul special al medicului de gardă;

116. Inscribe in registrul de consultatii orice bolnav prezent la camera de garda pentru care i s-a solicitat consultul si pe sectii consemneaza consultul in FOCG, completeaza toate rubricile, semneaza si parafeaza in registru pentru fiecare bolnav ;
117. Raspunde la solicitarile care necesita prezenta sa in cadrul spitalului si cheama la nevoie alti medici ai spitalului necesari pentru rezolvarea cazului;
118. Participa la intocmirea FOCG a cazurilor internate de urgenta si consemneaza in FOCG evolutia bolnavilor internati in cadrul sectiei si medicatia de urgenta pe care a administrat-o;
119. Acorda asistenta medicala de urgenta bolnavilor care nu necesita internare, cand este solicitat
120. Asigura internarea in alte spitale a bolnavilor care nu pot fi rezolvati in spitalul respectiv dupa acordarea primului ajutor
121. Anunta cazurile cu implicatii medico-legale coordonatorului echipei de garda, medicului sef de sectie, sau Directorului medical dupa caz, de asemenea anunta si alte organe in cazul in care prevederile legale le impun;
122. Confirma decesul consemnand aceasta in foaia de observatie si da dispozitie de transportare a cadavrului la morga dupa caz , dupa 2 ore de la deces;
123. Asista dimineata la distribuirea alimentelor, verifica calitatea acestora, refuza pe cele alterate, si sesizeaza aceasta conducerii spitalului;
124. Controleaza calitatea mancarurilor pregatite inainte de servirea mesei de dimineata, pranz si cina, refuza servirea felurilor de mancare necorespunzatoare, consemnand observatiile in condica de la blocul alimentar, verifica retinerea probelor alimentare ;
125. Anunta prin toate mijloacele posibile managerul spitalului si autoritatile competente in caz de incendiu sau alte calamitati ivite in timpul garzii si ia masuri imediate de interventie si prim ajutor cu mijloacele disponibile;
126. Urmareste disciplina si comportamentul vizitatorilor in zilele de vizita precum si prezenta ocazionala a altor persoane straine in spital si ia masurile necesare;
127. Completeaza la terminarea serviciului raportul de garda in condica destinata acestui scop, consemnand activitatea din sectie pe timpul garzii, masurile luate, deficientele constatate si orice observatii necesare, prezinta raportul de garda sectiei sau serviciului medical pentru pacientii sai;
128. **se asigura de conditiile adecvate de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale in cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical, in conformitate cu normele stabilite de Ministerul Sănătății Publice;**
129. Raspunde de protejarea propriilor lor pacienti de alti pacienti infectati sau de personalul care poate fi infectat ;
130. Raspunde de consilierea pacientilor sai, vizitatorilor si personalului în legatura cu tehnicile de prevenire a transmiterii infectiilor;
131. Raspunde de instituirea tratamentului adecvat pentru infectiile pe care le au ei însisi si luarea de masuri pentru a preveni transmiterea acestor infectii altor persoane, în special pacientilor sai ;
132. adopta un comportament adecvat aplicarii masurilor de prevenire a infectiilor pentru intregul personal medico-sanitar al institutiei spitalicesti si respecta principiul precautiunilor universale
133. Respecta circuitele functionale in cadrul spitalului (personal sanitar/bolnavi/apartinatori/ lenjerie/ materiale sanitare/ deseuri).
134. Deficientele intervenite in mod neasteptat sunt solutionate in timpul cel mai scurt in vederea remedierii in conditii optime;
135. Situatiile neplacute sunt tratate cu calm, pe prim plan fiind grija fata de pacientul spitalului.
- **Atributii, responsabilitati in raporturile juridice de munca**
136. Raspunde de respectarea Regulamentului intern, a tuturor masurilor /deciziilor conducerii spitalului care au implicatii asupra sa;
137. Se prezinta la serviciu cu deplina capacitate de munca pentru a efectua servicii la parametrii de calitate impusi de sectie/ serviciu/ compartiment/ sector de activitate.
138. Raspunde de respectarea sarcinilor de serviciu si a normelor de comportare personale, conforme cu Regulamentul intern; controleaza permanent comportamentul personalului sectiei;
139. Isi desfasoara activitatea in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel incat sa nu expuna la pericol de accident sau inbolnavire profesionala atat propria persoana , cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca;
140. Nu procedeaza la scoaterea din functiune , la modificarea, schimbarea sau inlaturarea arbitrara a dispozitivelor de securitate proprii, in special ale masinilor, aparaturii, uneltelor, instalatiilor tehnice si cladirilor si sa utilizeze corect aceste dispozitive;

141. Efectueaza controlul medical periodic privind supravegherea sanatatii lucratorilor conf HG 355/2007
142. Executa impreuna cu intreg colectivul examenele cerute de MS pentru personalul sanitar al spitalului ;
143. Respecta indeplinirea conditiilor de igiena individuala efectuand controlul periodic al starii de sanatate pentru prevenirea bolilor transmisibile si inlaturarea pericolului declansarii unor epidemii (viroze respiratorii, infectii cutanate, diaree, tuberculoza, 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 si de folosirea integrala a timpului de munca;
- Desfasurarea activitatii, in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel incat sa nu expuna la pericol de accidentare sau imbolnavire profesionala atat propria persoana, cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca.

Legat de gestionarea bunurilor aflate sub inventar

- Utilizeaza si raspunde de gestionarea bunurilor aflate pe fisa personala de inventar;
- Pastreaza in cele mai bune conditii echipamentele, materialele si obiectele de inventar din dotare aflate in gestiune pe fisa sa personala

Legat de atributiile administrative ale postului

- repartizeaza sarcinile personalului din subordine, indruma, controleaza si raspunde de munca acestora;
- supravegheaza ordinea si curatenia la locul de munca ;
- respecta regulamentul de ordine interioara ; ROF;
- raspunde pe tura sa de buna utilizare si intretinere a aparaturii, biroticii si a intregului inventar al sau si face propuneri de dotare corespunzatoare necesitatilor;
- se ocupa de mentinerea ordinii si disciplinei din cadrul sectorului sau de activitate, de tinuta si comportamentul corect al personalului , de respectarea programului unitatii;
- informeaza seful ierarhic despre activitatea proprie, indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducere;
- urmareste aplicarea masurilor de protectie si raspunde de nerespectarea normelor de protectie in vigoare ;

Legat de managementul deseurilor

- Respecta atributiile conform Ordinului M.S. nr.219/01.04.2002 privind depozitarea si gestionarea deseurilor periculoase si / sau nepericuloase:
 - aplica procedurile stipulate de codul de procedura privind gestionarea deseurilor;
 - asigura transportul deseurilor pe circuitul stabilit de codul de procedura;
 - transporta pe circuitul stabilit reziduurile generate de lucrarile efectuate in conditii corespunzatoare,
 - raspunde si urmareste depunerea lor corecta in recipiente, in incinta institutiei publice;
- urmareste colectarea selectiva a deseurilor generate din institutie si se asigura de depozitarea corecta a acestora in vederea refolosirii lor sau ridicarii de catre un furnizor autorizat in acest sens ;
- participa la instruirile periodice realizate pentru toti salariatii implicati in acest gen de activitate, de respectarea legislatiei din domeniul protectiei mediului aflata in vigoare;
- participa la instruirile in care se actualizeaza informatiile legislative dupa noile reglementari aparute

Legat de managementul calitatii aplicat institutiei publice

- raporteaza managementului unitatii de la cel mai înalt nivel despre funcționarea sistemului de management al calității și despre orice necesitate de îmbunătățire ,
- se asigura că este promovată în cadrul organizației conștientizarea cerințelor pacientului ;
- asigura comunicarea interna si externa asa cum este stabilit acest lucru de catre conducerea institutiei privind promovarea in afara institutiei a sistemului de management al calitatii care functioneaza in Institutie.

Legat de raspunderea patrimoniala

- salariatii raspund patrimonial, in temeiul normelor si principiilor raspunderii civile contractuale, pentru pagubele materiale produse angajatorului din vina si in legatura cu munca lor;
- salariatii nu raspund de pagubele provocate de forta majora sau alte cauze neprevazute si care nu puteau fi inlaturate si nici de pagubele care se incadreaza in riscul normal al serviciului;
- cand paguba a fost produsa de mai multi salariatii, cuantumul raspunderii fiecaruia se stabileste in raport cu masura in care a contribuit la producerea ei;
- daca masura in care s-a contribuit la producerea pagubei nu poate fi determinata, raspunderea fiecaruia se stabileste proportional cu salariul sau net de la data constatarii pagubei si, atunci cand este cazul, si in functie de timpul efectiv lucrat de la ultimul sau inventar;
- salariatul care a incasat de la angajator o suma nedatorata este obligat sa o restituie;
- daca salariatul a primit bunuri ce nu i se conveneau si care nu mai pot fi restituite in natura si daca acestuia i s-au prestat servicii la care nu era indreptatit, este obligat sa suporte contravaloarea lor. Contravaloarea bunurilor sau serviciilor in cauza se stabileste potrivit valorii acestora de la data platii;
- suma stabilita pentru acoperirea daunelor se retine in rate lunare din drepturile salariale care se cuvin persoanei in cauza din partea angajatorului la care este incadrata in munca. Ratele nu pot fi mai mari de o treime din salariul lunar net, fara a putea depasi impreuna cu celelalte retineri pe care le-ar avea cel in cauza, jumatate din salariul respectiv;
- in cazul in care contractul individual de munca inceteaza inainte ca salariatul sa il fi despagubit pe angajator si salariatul se incadreaza la un alt angajator ori devine functionar public, retinerile din salariu se fac de catre noul angajator sau noua institutie ori autoritate publica, dupa caz, pe baza titlului executoriu transmis in acest scop de catre angajatorul pagubit;
- daca persoana in cauza nu s-a incadrat in munca la un alt angajator, in temeiul unui contract individual de munca ori ca functionar public, acoperirea daunei se va face prin urmarirea bunurilor sale, in conditiile Codului de procedura civila;
- in cazul in care acoperirea prejudiciului prin retineri lunare din salariu nu se poate face intr-un termen de maxim 3(trei) ani de la data la care s-a efectuat prima rata de retineri, angajatorul se poate adresa executorului judecatoresc in conditiile Codului de procedura civila.

Legat de Protectia Muncii si ISU

- raspunde si are obligatia sa respecte Normele de tehnica securitatii muncii , situatiilor de urgenta si capacitatii de raspuns si sa participe la toate instructajele impuse in acest sens
- isi desfasoara activitatea in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel incat sa nu expuna la pericol de accident /incident sau inbolnavire profesionala atat propria persoana , cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca;
- utilizeaza corect masinile, echipamentele, aparatura, substantele periculoase (rareori), etc
- utilizeaza corect echipamentul individual de protectie acordat si dupa utilizare are obligatia sa il inapoieze sau sa il puna la locul destinat pentru pastrare;
- nu procedeaza la scoaterea din functiune , la modificarea, schimbarea sau inlaturarea arbitrara a dispozitivelor de securitate proprii, in special ale masinilor, aparaturii, uneltelor, instalatiilor tehnice si cladirilor si sa utilizeze corect aceste dispozitive;
- comunica imediat angajatorului si/sau lucratorilor desemnati orice situatie de munca despre care au motive intemeiate sa o considere un pericol pentru securitatea si sanatatea lucratorilor, precum si orice deficienta a sistemelor de protectie;
- aduce la cunostinta conducatorului locului de munca si/sau angajatorului accidentele suferite de propria persoana;

- coopereaza, atat timp cat este necesar , cu angajatorul si/sau cu lucratorii desemnati, pentru a permite angajatorului sa se asigure ca mediul de munca si conditiile de lucru sunt sigure si fara riscuri pentru securitatea si sanatatea in domeniul sau de activitate;
- își însușeste si respecta prevederile legislatiei din domeniul securitatii si sanatatii in munca si masurile de aplicare a acestora;
- dă relațiile solicitate de către inspectorii de muncă.

ÎNTOCMIT
ȘEF SECȚIE A.T.I.
Dr. DIACONU COSTINA

Titular post,
Dr. BĂLAN ADRIAN

Am semnat 2 exemplare si am primit 1 exemplar
Am luat la cunoștință

DIRECTOR MEDICAL
ȘEF LUCRARI DR.NATALIA MOTAS

Semnătura.....
 Data.....