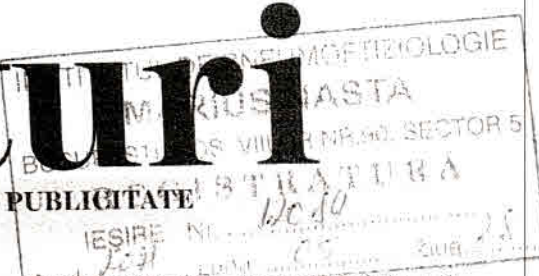


# VIATA MEDICALA

# Anunturi

POSTURI SCOASE LA CONCURS PUBLICITATE  
Nr. 21/28 mai 2021



## SPITALUL MUNICIPAL SĂCELE (JUDEȚUL BRAȘOV)

se poate la CONCURS în conformitate cu prevederile Ord. nr. 869/2015, cu completările și modificările ulterioare, următoarele posturi:

- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Pediatrie;
- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Medicină de familie, cu atestat în Medicină de urgență, la Camera de Gardă CPU;
- două posturi cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Medicină de urgență la Camera de Gardă CPU;
- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Neurologie;
- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Oftalmologie;
- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Anatomie patologică;
- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Boli infecțioase;
- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;
- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Oncologie medicală.

Dosarul de înscriere la concurs va cuprinde următoarele acte:

- a) cerere în care se menționează postul pentru care dorește să concureze;
- b) copie xerox de pe diploma de licență și adeverință/certificatul de specialist sau primar pentru medici, medici dentiști, farmaciști, respectiv adeverință de confirmare în gradul profesional pentru biologi, biochimisti sau chimiști;
- c) copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
- d) dovada înscrisului din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una din sancțiunile prevăzute la art. 455, alin. (1), lit. e) sau f), la art. 541, alin. (1), lit. d) ori e), respectiv la art. 628, alin. (1), lit. d) sau e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările ulterioare;
- e) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzută în Anexa nr. 3 la ordin;
- f) cazierul judiciar;
- g) certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează;
- h) chitanță de plată a taxei de concurs;

1) copia actului de identitate în termen de valabilitate;

2) curriculum vitae semnate de către candidați.

Taxa de concurs este de 150 de lei.

Copiile de pe actele menționate se prezintă însoțite de documentele originale, care se certifică pentru conformitate cu originalul, sau copii legalizate. Documentele prevăzute la lit. d), f) și g) sunt valabile trei luni și se depun la dosar în termen de valabilitate.

Concursul va consta în următoarele probe: analiza și evaluarea activității profesionale științifice (A); proba scrisă (B); proba clinică sau practică (C). Data și ora pentru desfășurarea probelor se vor afișa la sediul spitalului după apariția anunțului în ziarul „Viața medicală”.

Bibliografia de concurs și relații suplimentare se pot obține la sediul instituției, tel./fax: 0568 093.356 (tematica de medic specialist/medic primar - existentă pe site-ul Ministerului Sănătății: [www.ms.ro](http://www.ms.ro) - secțiunea Concursuri).

Înscrierile la concurs se fac la sediul unității, str. Oituz nr. 54, tel.: 0724.078.558, în termen de 15 zile calendaristice de la apariția acestui anunț, iar concursul se organizează în perioada cuprinsă între 31 și 90 de zile de la publicarea în „Viața medicală”.

## SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TARGU JIU (JUDEȚUL GORJ)

se poate la CONCURS în conformitate cu prevederile Ord. nr. 869/2015, cu completările și modificările ulterioare, următoarele posturi:

- un post cu normă întreagă de medic primar confirmat în specialitatea Psihiatrie la Secția Psihiatrie acută;
- un post cu normă întreagă de medic primar confirmat în specialitatea Oftalmologie la Secția Oftalmologie;
- un post cu normă întreagă de medic primar confirmat în specialitatea Radiologie-imagistică medicală pentru Laboratorul de Radiologie și imagistică medicală;
- un post cu normă întreagă de medic primar confirmat în specialitatea Boli infecțioase la Secția Boli infecțioase;
- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Boli infecțioase la Secția Boli infecțioase;
- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Radiologie-imagistică medicală pentru Laboratorul de Radiologie și imagistică medicală;

Dosarul de înscriere la concurs va cuprinde următoarele acte:

- a) cerere în care se menționează postul pentru care dorește să concureze;
- b) copie xerox de pe diploma de licență și adeverință/certificatul de specialist sau primar pentru medici, medici dentiști, farmaciști, respectiv adeverință de confirmare în gradul profesional pentru biologi, biochimisti sau chimiști;
- c) copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
- d) dovada înscrisului din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una din sancțiunile prevăzute la art. 455, alin. (1), lit. e) sau f), la art. 541, alin. (1), lit. d) ori e), respectiv la art. 628, alin. (1), lit. d) sau e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările ulterioare;
- e) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzută în Anexa nr. 3 la ordin;
- f) cazierul judiciar;
- g) certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează;
- h) chitanță de plată a taxei de concurs;

• un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Neurochirurgie la Secția Chirurgie generală I.

• un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Medicină de laborator pentru Laboratorul de Analize medicale;

• un post cu normă întreagă de medic rezident ultimul an confirmat în specialitatea Anestezie și terapie intensivă la Secția ATI II;

• două posturi cu normă întreagă de medic rezident ultimul an confirmat în specialitatea Neonatologie la Secția Neonatologie.

Dosarul de înscriere la concurs va cuprinde următoarele acte:

- a) cerere în care se menționează postul pentru care dorește să concureze;
- b) copie xerox de pe diploma de licență și certificatul de specialist sau primar pentru medici, medici dentiști, farmaciști, respectiv adeverință de confirmare în gradul profesional pentru biologi, biochimisti sau chimiști;
- c) copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
- d) dovada înscrisului din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una din sancțiunile prevăzute la art. 455, alin. (1), lit. e) sau f), la art. 541, alin. (1), lit. d) ori e), respectiv la art. 628, alin. (1), lit. d) sau e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările ulterioare;
- e) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzută în Anexa nr. 3 la ordin;
- f) cazierul judiciar;
- g) certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează;
- h) chitanță de plată a taxei de concurs;
- i) copia actului de identitate în termen de valabilitate;
- j) copie a documentelor privind schimbarea numelui recertificat de căsătorie, certificat de divorț, hotărâre judecătorească etc.).

Taxa de concurs este de 150 de lei și se achită la sediul spitalului.

Copiile actelor prevăzute mai sus vor fi însoțite de documentele originale, care se vor certifica de un reprezentant al angajatorului. Documentele prevăzute la lit. d), f) și g) sunt valabile trei luni și se depun la dosar în termen de valabilitate.

Spiralul oferă toate drepturile prevăzute în Contractul colectiv de muncă. Regulamentul intern și legislația în vigoare.

Tematica de concurs este cea pentru examenul de medic specialist în specialitatea postului și

într-o ASIA bibliografică se găsește în Serviciul RUONS.

Înscrierile la concurs se fac la sediul unității, str. Progresului nr. 18, Serviciul RUONS, în termen de 15 zile calendaristice de la apariția acestui anunț, iar concursul se organizează în perioada cuprinsă între 31 și 90 de zile de la publicarea în „Viața medicală”.

Relații suplimentare se pot obține la tel.: 0255.237.255, tel. 307 sau la sediul spitalului din str. Progresului nr. 18, Serviciul RUONS.

## INSTITUTUL DE FIZIOLOGIE „MARIE NASTA” BUCUREȘTI

se poate la CONCURS în conformitate cu prevederile Ord. nr. 869/2015, cu completările și modificările ulterioare, următoarele posturi:

- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Anestezie și terapie intensivă;
- un post cu normă întreagă de medic rezident ultimul an confirmat în specialitatea Anestezie și terapie intensivă.

Dosarul de înscriere la concurs va cuprinde următoarele acte:

- a) cerere în care se menționează postul pentru care dorește să concureze;
- b) copie xerox de pe diploma de licență și certificatul de specialist - carnetul de rezident;
- c) copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
- d) dovada înscrisului din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una din sancțiunile prevăzute la art. 455, alin. (1), lit. e) sau f), la art. 541, alin. (1), lit. d) ori e), respectiv la art. 628, alin. (1), lit. d) sau e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările ulterioare;
- e) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzută în Anexa nr. 5 la ordin;
- f) cazierul judiciar;
- g) certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează;
- h) chitanță de plată a taxei de concurs;
- i) copia actului de identitate în termen de valabilitate.

Taxa de concurs este de 150 de lei.

Documentele prevăzute la lit. d), f) și g) sunt valabile trei luni și se depun la dosar în termen de valabilitate.

Tematica și bibliografia de concurs vor fi afișate la avizorul instituției și pe site-ul acestuia.

Înscrierile la concurs se fac la sediul unității, în termen de 15 zile calendaristice de la apariția acestui anunț, iar concursul se organizează în perioada cuprinsă

între 11 și 90 de zile de la apariția în „Viața medicală”.

Relații suplimentare se pot obține la Serviciul RUONS, tel. 621.555.69.05, tel. 2375.

## SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TARGU JIU (JUDEȚUL GORJ)

se poate la CONCURS în conformitate cu prevederile Ord. nr. 869/2015, cu completările și modificările ulterioare, următoarele posturi:

- set Secția Medicină de urgență;
- set Secția Chirurgie generală;
- set Secția Diabet și nutriție;
- set Laborator Analize medicale.

Dosarul de înscriere la concurs va cuprinde următoarele acte:

- a) cerere în care se menționează funcția pentru care dorește să concureze;
- b) copie xerox de pe diploma de studii;
- c) adeverință din care să rezulte confirmarea în gradul profesional;
- d) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzută în Anexa nr. 2 la nota de prezentare;
- e) declarație de promisiune-pundere a candidaților, din care să rezulte că nu a fost condusă autoturismul după ce a fost incompatibil cu alcoolul pentru care dorește să concureze.

F. declarată pe promisiunea-pundere a candidaților, din care să rezulte că nu s-a recuzat de incompatibilitate.

g) certificatul profesional de sănătate.

h) dovada adeverință din care să rezulte că în ultimii 12 luni nu a fost sancționat de conducerea unității în care se desfășurată activitatea sau de Colegiul Medicilor din România;

i) copie xerox a autorizației de membru al Colegiului Medicilor din România;

j) copia carnetului de sănătate sau, după caz, adeverință care să ateste continuarea specialității și școlirea în specialitate;

k) un proiect de management privind evoluția unității a școlii laboratorului;

l) chitanță de plată a taxei de concurs.

Taxa de concurs este de 150 de lei și se achită la sediul unității.

La concurs se pot prezenta medicii în vechime de cel puțin 3 ani în specialitatea postului, specialitate pe care o practică în mod curent și care au contractat mai puțin ordin al nr. 50/2016, dar în specialitatea de urgență la data confirmării și acordării a specialității.

## ANUNȚ

### Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” scoate la Concurs

în conformitate cu Ordinului M.S. nr. 869/2015, cu modificările și completările ulterioare :

- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea anestezie terapie intensiva;
- un post cu normă întreagă de medic rezident anul V în specialitatea anestezie terapie intensiva;

#### Dosarul de înscriere la concurs va cuprinde următoarele acte :

- a) cerere în care se menționează postul pentru care dorește să concureze;
  - b) copia xerox de pe diploma de licență și certificatul de specialist sau primar pentru medici, medici dentiști, farmaciști, respectiv adeverință de confirmare în gradul profesional pentru biologi, biochimiciști sau chimiști;
  - c) copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
  - d) dovada/înscrisul din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una dintre sancțiunile prevăzute la art. 455 alin. (1) lit. e) sau f), la art. 541 alin. (1) lit. d) ori e), respective la art. 628 alin. (1) lit. d) sau e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările ulterioare;
  - e) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzut în Anexa nr. 3 la ordin;
  - f) cazierul judiciar;
  - g) certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează;
  - h) chitanța de plată a taxei de concurs.
  - i) copia actului de identitate în termen de valabilitate.
- Taxa de concurs este de 150 lei.

Documentele prevăzute la lit. d), f) și g) sunt valabile trei luni și se depun la dosar în termen de valabilitate.

Tematica și bibliografia de concurs vor fi afișate la avizierul institutului și pe site-ul acestuia.

Înscrierile la concurs se fac la sediul unității în termen de 15 zile calendaristice de la apariția acestui anunț, iar concursul se organizează :

Datele privind susținerea concursului, probă scrisă și proba clinică sau practică se vor afișa pe site-ul institutului.

Relații suplimentare se pot obține la Serviciul R.U.N.O.S., tel. 021.335.69.10 int. 2553.

**MANAGER,**  
**S.L. DR. MAHLER BEATRICE**



**ȘEF SERVICIU R.U.N.O.S.**

Ec. Roman Robert Constantin

Întocmit

Ec. Mușat Rely Nicoleta

## METODOLOGIE

privind desfășurarea concursului de ocupare a următoarelor posturi vacante :

- **un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea anestezie terapie intensiva;**
- **un post cu normă întreagă de medic rezident anul V în specialitatea anestezie terapie intensiva;**

Pentru ocuparea posturilor vacante, concursul va consta în următoarele probe: proba scrisă (A), proba clinică sau practică (B), analiza și evaluarea activității profesionale și științifice (C).

Probele se susțin în următoarea ordine:

1. analiza și evaluarea activității profesionale și științifice (C);
2. proba scrisă (A);
3. proba clinică sau practică (B).

Calcularea punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice se face de comisia de concurs pe baza documentelor depuse de candidați.

Candidații vor semna de luare la cunoștință a punctajului obținut la analiza și evaluarea activității profesionale și științifice, înainte de susținerea probelor A și B.

A. Proba scrisă (obligatorie) se desfășoară pe durata a 3 ore și este:

1. secretă și constă din 10 întrebări alcătuite de comisia de concurs pentru fiecare specialitate, prin extragerea a 10 subiecte din tematica probei scrise;
2. eliminatorie, cu un punctaj minim de promovare de 60,00 de puncte pentru cei care concurează pentru ocuparea unor posturi de medic, medic dentist și farmacist;

Candidații nu au voie să păstreze cărți sau alte materiale informative. Tragerea la sorți a subiectelor de concurs se va desfășura în prezența comisiei de concurs, în sala de concurs.

Președintele comisiei de concurs va depune într-o urnă bilete conținând fiecare un număr corespunzător subiectelor din tematica probei scrise. Primul candidat, în ordine alfabetică, va extrage din urnă 10 bilete care vor fi semnate atât de candidat, cât și de președintele comisiei de concurs, după care comisia se retrage pentru a formula 10 întrebări mai succinte din cele 10 subiecte mari extrase, a căror tratare se va putea încadra în timpul de 3 ore prevăzut pentru proba scrisă.

Secretizarea lucrărilor se va face de către fiecare candidat în parte, prin introducerea unui bilet ce conține datele de identificare (nume, prenume, numărul și seria BI/CI) în plicul situat în partea interioară a copertii.

Înainte de introducerea biletului în plic, secretarul comisiei de concurs va verifica datele înscrise pe acesta, apoi va lipi plicul și va aplica ștampila stabilită de comisie, astfel încât să cuprindă și o porțiune din afara plicului. Totodată, președintele comisiei de concurs va semna deasupra ștampilei.

Cele 10 subiecte stabilite de comisia de concurs vor fi dictate candidaților, iar aceștia le vor scrie la începutul fiecărei foi.

Terminarea enunțării ultimului subiect corespunde cu ora începerii probei.

În timpul probei scrise, candidații vor fi supravegheați, încălcarea disciplinei de concurs ducând la eliminarea din concurs a candidaților vinovați, comisia de concurs întocmind în acest sens un proces-verbal.

În timpul probei scrise comisia de concurs se retrage și elaborează baremul de corectură, care va fi semnat de președinte și de către membrii comisiei.

La sfârșitul celor trei ore, lucrările se strâng, se numără și se depozitează într-un dulap care se va sigila.

Fiecare subiect va primi o notă între 0 - 10 puncte, astfel încât la această probă candidații pot obține maximum 100 de puncte.

Deschiderea lucrărilor se va face imediat după corectare, în prezența candidaților, și rezultatele se vor afișa la sediul comisiei de concurs.

Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba scrisă, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației.

După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei scrise, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

Numai candidații care au obținut minimum 60,00 vor fi programați pentru următoarele probe, ceilalți candidați vor fi declarați respinși.

B. Proba clinică sau practică (în funcție de particularitățile specialității și ale postului scos la concurs)

La proba clinică sau practică se pot obține maximum 100 de puncte, conform unui barem stabilit de comisia de concurs înainte de începerea probei. Punctajul minim de promovare este de 60,00 de puncte.

1. În cazul în care se susține proba clinică, aceasta se va desfășura într-o secție de profil, în care candidații nu au avut acces în ultimele 30 de zile.

Candidații vor fi izolați într-o cameră sub supravegherea secretarului, timp în care comisia de concurs va alege câțiva pacienți, de preferință dintre cei nou-internați, pe care îi examinează, le fixează diagnosticul și întocmește pentru fiecare un buletin care cuprinde numele pacientului, numărul patului și diagnosticul complet stabilit de comisie și semnat de toți membrii acesteia.

La alegerea pacienților se va avea în vedere ca diagnosticul să corespundă tematicii publicate.

Numele acestor pacienți vor fi scrise pe câte un bilețel, iar candidații în serie de câte doi vor extrage din urnă, în fața comisiei de concurs, bilețul de examen, ce va fi semnat de președintele comisiei și de candidat.

După aceasta, candidatul însoțit de cel puțin doi membri ai comisiei de concurs este condus la patul pacientului indicat pe bilet, pentru examinare, care va dura 20 de minute.

În timpul examinării, candidații pot solicita comisiei de concurs rezultatele examenelor paraclinice efectuate pacientului și necesare pentru stabilirea diagnosticului.

După examinarea pacientului, candidatul este condus într-o încăpere izolată care asigură condiții pentru a formula răspunsul. Candidatul va avea la dispoziție 20 de minute pentru pregătirea expunerii și va fi supravegheat permanent de secretarul comisiei de concurs.

Înainte de expunerea cazului, candidatul va scrie pe un bilet diagnosticul pacientului examinat, bilet pe care îl va semna împreună cu președintele comisiei de concurs.

După aceasta, candidatul face expunerea clinică a cazului, timp în care nu va fi întrerupt. Expunerea durează 20 de minute.

La sfârșitul expunerii, președintele comisiei de concurs arată candidatului buletinul cu diagnosticul stabilit de către comisie.

Pe perioada derulării probei clinice, foaia de observație a pacientului respectiv se păstrează de către președintele comisiei de concurs.

Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba clinică, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației. După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei clinice, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

2. În cazul în care se susține proba practică, aceasta se va desfășura potrivit celor menționate în tematică și conform criteriilor stabilite de fiecare comisie în funcție de specialitate (număr de subiecte, timp de executare, expunere etc.).

Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba practică, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului, în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației. După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei practice, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

Conținutul probei practice pentru farmaciști va fi stabilit de comisie conform specificului specialității și postului.

C. La punctajele obținute în urma promovării probelor prevăzute la lit. A și B se va adăuga un punctaj rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice, pe baza documentelor depuse de candidați la dosar, conform metodologiei cuprinse în anexa la prezenta metodologie. (conform Ordinului nr. 869/2015).

Catalogul definitiv va cuprinde punctajele de la probele A, B și C. Vor fi declarați promovați candidații care au obținut minimum 120 de puncte.

După întocmirea catalogului definitiv și a clasamentului pe posturi, conform opțiunii depuse de candidați la înscriere, se stabilesc candidații care vor ocupa posturile, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut. Comisia de concurs va consemna într-un proces-verbal modul de organizare și desfășurare a concursului.

## ANEXA

### METODOLOGIA DE CALCUL

al punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice (proba C)

Nr. crt.	Activitatea profesională și științifică	Punctajul
1.	Rezidențiat prin concurs în specialitatea pentru care candidează	10 puncte
2.	Media la examenul de specialitate	*)
3.	Media la examenul pentru obținerea titlului de medic primar	**)
4.	Doctorat	10 puncte
5.	Doctorand la data concursului (atestat de rectoratul universității de medicină și farmacie sau de Academia de Științe Medicale la data înscrierii la concurs)	5 puncte
6.	A doua specialitate confirmată prin ordin al ministrului sănătății	*)
7.	Fiecare atestat obținut	5 puncte
8.	Activitate științifică, dovedită pe bază de adeverință cu totalul punctajului înregistrat la colegiul profesional, la care candidatul este în evidență în ultimii 5 ani	1/10 puncte din punctajul candidatului obținut prin programele de educație medicală continuă, creditate de colegiile



		profesionale (se acordă maximum 50 de puncte)
9.	Activitatea de organizare (minimum un an)	***)
	a) manager de spital sau alte instituții sanitare	3 puncte
	b) funcție de conducere în cadrul direcției de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București	3 puncte
	c) funcție de conducere în cadrul Ministerului Sănătății sau în alte unități ale ministerului cu rol de management sanitar sau educațional la nivel național	3 puncte
	d) șef de secție	2 puncte
	e) șef de dispensar - policlinică	2 puncte
	f) competență în managementul sanitar sau în conducerea serviciilor medicale ori sociale acordate în plus față de cele prevăzute la poziția 7	4 puncte
10.	membru al societății/asociației de specialitate	3 puncte

\*) Media obținută la examenul de confirmare ca medic specialist se va înscrie astfel: în cazul notării de la 0 la 10 media se adună ca atare; în cazul notării de la 0 la 20 se vor scădea 10 puncte din media obținută.

\*\*) Media obținută la examenul pentru obținerea titlului de medic primar.

\*\*\*) Pentru funcțiile de șef de secție, șef de compartiment, șef de laborator și farmacist-șef.

Concursurile se susțin în fața comisiilor de examinare constituite conform Ordinului nr. 869/2015. Concursul se organizează în perioada cuprinsă între 31 de zile și 90 de zile de la publicarea anunțului.

Calitatea de membru în comisia de concurs este incompatibilă cu calitatea de membru în comisia de soluționare a contestațiilor.

Nu pot fi membri în comisia de concurs sau în comisia de soluționare a contestațiilor persoanele care au calitatea de:

- a) soț, soție, rudă sau afîn până la gradul al IV-lea inclusiv cu oricare dintre candidați;
- b) au relații cu caracter patrimonial sau interese patrimoniale cu oricare dintre candidați.

Situația de incompatibilitate poate fi sesizată de persoana în cauză, de oricare dintre candidați, de conducătorul instituției publice organizatoare a concursului sau de orice altă persoană interesată. În acest caz, conducătorul unității sanitare publice constată situația de incompatibilitate și ia măsuri de înlocuire, în termen de două zile de la data sesizării, a membrului respectiv cu o altă persoană care să îndeplinească condițiile cerute.

Rezultatul concursului, indiferent de categoria posturilor publicate pentru care s-a concurat, se consemnează într-un proces-verbal și se comunică candidaților în termen de 24 de ore de la terminarea concursului.

După comunicarea rezultatelor, candidații nemulțumiți pot face contestație, în scris, în termen de două zile lucrătoare la sediul unității, sub sancțiunea decăderii din acest drept.

Comunicarea rezultatelor la contestațiile depuse se comunică tot în scris de către comisia de soluționare a contestațiilor, în termen de două zile lucrătoare de la depunerea acestora.

Clasamentul candidaților promovați se întocmește pentru fiecare post publicat pentru care s-a candidat.

Obținerea postului se face strict în ordinea descrescătoare a punctajului realizat.

În cazul în care au fost publicate mai multe posturi similare (aceeași specialitate, același loc de muncă), clasificarea se va face pe grupul de posturi publicate.



Concursul pentru ocuparea posturilor de medic, medic dentist, farmacist se validează de către conducătorul Institutului care a publicat postul, iar catalogul definitiv se afișează la avizierul Institutului și pe site-ul acestuia la secțiunea "Anunțuri".

Contestațiile privind modul de validare a concursului se adresează Ministerului Sănătății în termen de 5 zile de la afișarea rezultatelor finale.

Comunicarea rezultatelor la contestațiile depuse se face în termen de 15 zile de la depunerea acestora.

Prezenta metodologie a fost afișata astazi \_\_\_\_\_.

MANAGER,  
S.L. DR. MAHLER BEATRICE



SEF SERVICIU R.U.N.O.S.

Ec. Roman Robert Constantin

Întocmit

Ec. Mușat Rely Nicoleta

**BIBLIOGRAFIE**  
**pentru examenul de medic specialist**  
**specialitatea ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVA**  
**sectia ATI**

- Morgan and Mikail 's Clinical Anesthesiology 6<sup>th</sup> Edition
  - Fundamentals of Anesthesia.4th Edition
  - Miller'Anesthesia, 2- Volume Set ,8<sup>th</sup> Edition
  - Kaplan' Cardiac Anesthesia:In Cardiac and Noncardiac Surgery, 7<sup>th</sup> Edition
  - Regional Anaesthesia, Stimulation, and Ultrasound Techniques (Oxford Specialist handbooks in Anaesthesia)
  - Oh's Intensive Care Manual, 8<sup>th</sup> Edition
  - Textbook of Critical care, 7<sup>th</sup> Edition
  - West's Respiratory Physiology: The Essentials 10<sup>th</sup> Edition
  - Physics, Pharmacology and Physiology for Anaesthetists: Key Concepts for the FRCA
  - Pulmonary Pathophysiology: The Essentials(8<sup>th</sup> Edition)
  - Pharmacology for Anaesthesia and Intensive Care
  - Equipment in Anaesthesia and Intensive Care A Complete Guide for the FRC
  - Short Answer Questions and MCQs in Anaesthesia and Intensive Care (2<sup>nd</sup> Edition)
- [www.frca.co.uk](http://www.frca.co.uk)  
[www.dr-podcast.co.uk](http://www.dr-podcast.co.uk)  
[www.bjaed.org](http://www.bjaed.org)

**TEMATICA**  
**pentru examenul de medic specialist**  
**specialitatea ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVA**  
**sectia ATI**

**I. PROBA SCRISA**  
**II 2 PROBE PRACTICE**

**I. PROBA SCRISA**

1. Fiziopatologia durerii acute si cronice.
2. Tehnici de analgezie folosite in terapia durerii acute si cronice.
3. Analgetice centrale (morfinice).
4. Analgetice/antiinflamatorii nonsteroidiene.
5. Somnul si anestezia .
6. Substante sedative si amnestice si hipnotice.
7. Anestezice Inhalatorii
8. Substante cu actiune relaxanta utilizate in anestezie (curare depolarizante si nondepolarizante).
- 9 Antagonisti ai curarelor.



10. Monitorizarea functiei neuromusculare.
- 11 Droguri si boli care interfereaza cu actiunea relaxantelor musculare.
- 12 Sistemul nervos vegetativ (anatomie, fiziologie). Farmacologia drogurilor cu actiune vegetativa (colinergice, parasimpaticolitice, catecolamine,  $\alpha$ -stimulante,  $\alpha$ -blocante,  $\alpha$  2-antagoniste,  $\beta$ -stimulante,  $\beta$ -blocante).
- 13 Consultul preanestezic de rutina (clinic, paraclinic, implicatii medico-legale).
14. Implicatiile anestezice ale bolilor concomitente (cardio-vasculare, pulmonare, renale, gastrointestinale, hepatice, SNC, endocrine, hematologice).
- 15 Implicatiile anestezice ale terapiei medicamentoase cronice.
16. Evaluarea riscului operator si anestezic.
17. Premedicatia (stop, substante, cai de administrare).
18. Mentinerea libertatii cailor respiratorii, masca laringiana, intubatia, traheala, traheostomia, Sisteme de umidificare si mucoliza.
19. Supravegherea si monitorizarea bolnavului in timpul anesteziei.
- 20 Tehnici de anestezie intravenoasa (inductie, mentinere, trezire, combinatii de substante anestezice, si modalitati de administrare).
21. Tehnici de anestezie inhalatorie.
22. Aparatul de anestezie (masina de gaze, sisteme anestezice, vaporizoare).
23. Ventilatie mecanica intra-anestezica.
24. Asigurarea homeostaziei bolnavului in timpul anesteziei.
25. Incidentele si accidentele anesteziei generale.
26. Perioada postanestezica imediata. Salonul de trezire.
27. Farmacologia anestezicelor locale.
28. Analgeticele morfince utilizate in anestezia regionala.
- 2 -
29. Tehnici de anestezie regionala (anestezia locala, anestezia regionala intravenoasa, blocaje de nervi periferici).
30. Blocaje de plex brahial.
31. Blocaje regionale centrale (subarahnoidian si peridural).
32. Complicatiile locale, focale, regionale si sistemice ale tehnicilor de anestezie regionala.
33. Anestezia in ambulator.
34. Anestezia in chirurgia pediatria.
45. Anestezia in chirurgia de urgenta (soc stomac plin, hemoragie etc) .
36. Analgezia si anestezia in obstetrica. Reanimarea nou-nascutului. Terapia intensiva a patologiei obstetricale.
37. Anestezia in neurochirurgie.
38. Anestezia la bolnavul cu suferinte cardiace (coronian, valvular, cu tulburari de ritm si conducere, cu insuficienta cardiaca etc).
39. Anestezia la bolnavul cu suferinte pulmonare.
40. Anestezia la bolnavul cu suferinte renale, endocrine, hepatice, hematologice.
41. Grupele sanguine (metode de determinare, principii de compatibilitate).
42. Transfuzia de sange si fractiuni.
43. Autotransfuzia (indicatii, tehnici).
44. Raspunsul neuroendocrin, metabolic si inflamator la agresiune.
45. Modificari imunologice la bolnavul critic. Modalitati imunomanipulare.
46. Fiziopatologia generala a starii de soc.
47. Socul hipovolemic (cauze, mecanisme, tratament).

48. Socul traumatic (fiziopatologie, trataent).
  49. Socul cardiogen (cauze, mecanisme, tratament).
  50. Alte forme de soc (anafilactic, anafilactoid, neurogen, endocrin).
  51. Infectie, sepsis, soc septic (cauze mecanisme).
  52. Tratamentul socului septic.
  53. Solutii inlocuitoare de volum sanguin.
  54. Droguri cu actiune cardiotonica si vasoactiva utilizate in starile de soc.
  55. Sindromul de disfunctii organice multiple (cauze, mediatori, efecte la nivelul sistemelor de organe).
  56. Tratamentul sindromului de disfunctii organice multiple.
  57. Controlul infectiei in terapia intensiva.
  58. Riscul de infectie la personalul medical in A.T.I.
  59. Antibioterapia.
  60. Nutritia parentala si enterala.
  61. Tehnici folosite in medicina de urgenta (mijloace de transport medicalizat al unui bolnav critic, evaluarea primara a unui bolnav critic in afara spitalului, analgezia si sedarea bolnavilor critici pe parcursul unui transport medicalizat, tehnici de abord al cailor aeriene si de ventilatie artificiala.
  62. Evaluarea si resuscitarea unui politraumatism (in afara spitalului si la sosirea in spital).
  
  63. Oprirea circulatorie (cauze, forme, bazic si advanced life support).
  64. Accidente de submersie.
  65. Accidente prin electrocutare.
  66. Anatomia si fiziologia respiratorie.
  67. Evaluarea functionala respiratorie.
- 3 -
68. Insuficienta respiratie acuta.
  69. Injuria pulmonara acuta (ALI) – Sindromul de detresa respiratorie acuta (ARDS).
  70. Mentinerea libertatii cailor aeriene (intubatia traheala, traheotomia, intubatia traheala prelungita vs. traheotomie).
  71. Insuficienta respiratorie cronica acutizata.
  72. Terapia intensiva in boala asmatica.
  73. Terapie respiratorie adjuvanta.
  74. Tehnici de suport ventilator artificial (indicatii, aparatura, tehnici conventionale, moduri de ventilatie, tehnici nonconventionale).
  75. Tehnici de “intarcare”.
  76. Oxigenarea extracorporeala si eliminarea extracorporeala de CO<sub>2</sub>.
  77. Echilibrul hidroelectrolitic si acidobazic normal si patologic.
  78. Insuficienta renala acuta (prerenală, renală intrinsecă, postrenală – obstructivă).
  79. Insuficienta renala cronica (probleme de anestezie si terapie intensiva).
  80. Metode de epurare extrarenala.
  81. Diabetul zaharat (forme clinice, comele cetozice si noncetozice, hipoglicemia).
  82. Terapia intensiva in hemoragiile digestive superioare.
  83. Terapia intensiva in ocluzia intestinala.
  84. Terapia intensiva in perforatiile acute ale tractului digestiv.
  85. Peritonitele postoperatorii.

86. Pancreatita acuta.
87. Fistulele digestive externe postoperatorii.
88. Insuficienta hepatica acuta.
89. Insuficienta hepatica cronica si ciroza hepatica.
90. Defecte acute de hemostaza (trombocitopenia, CID, fibrinoliza acuta).
91. Terapia cu anticoagulante, antiagregante si terapia fibrinolitica.
92. Edemul cerebral (tipurile de edem cerebral, cauze, mecanisme, diagnostic, monitorizare, tratament).
93. Fiziologia si fizopatologia termoreglarii (hipotermia indusa si accidentala, mijloace de control ale echilibrului termic perioperator, hipertermia maligna, socul caloric).
94. Starile de coma (metabolice, traumatice, infectioase, tumori, vasculare – anoxice – ischemice, toxice exogene).
95. Aspecte medicale si legale ale mortii cerebrale.
96. Boala coronariana (forme clinice, diagnostic, tratament de urgenta, terapia intensiva a complicatiilor).
97. Terapia intensiva in tulburarile de ritm si conducere (forme clinice, diagnostic, tratament).
98. Embolia pulmonara (diagnostic, tratament).
99. Hipertensiunea pulmonara si cordul pulmonar cronic (terapie intensiva).
100. Suport circulator mecanic (balon de contrapulsie, sisteme de asistare ventriculara).

## II. Proba practica de terapie intensiva

## II. Proba practica de anestezie

Sef Sectie A.T.I.

Dr. Stoica Radu



Dr. CADAR GENOVEVA  
DIC. D. 4.7.  
10/11/2011

Respirăm  
împreună



Institutul de  
Pneumoftiziologie  
Marius Nasta

Avizat Manager  
S.L. Dr. Mahler Beatrice



Avizat Director Medical  
Dr Ciolan Gina

## FISA POSTULUI MEDIC SPECIALIST A.T.I.

Nume...

Prenume...

### DESCRIEREA POSTULUI

1. Denumirea postului ;: Medic Specialist A.T.I.

2. Pozitia in COR- Cod:221107

3. Compartimentul: A.T.I.-Anestezie Terapie Intensiva

4. Nivelul ierarhic : - de execuție

5. **Pondere ierarhica:** - are în subordine personalul medical angajat in sectia ATI, supravezeste activitatea, asistentilor si infirmiere, in limitele atributiilor delegate de seful ierarhic superior.

6. Relatiile organizatorice: control, indrumare .

6.1 **de autoritate** : - Supervizeaza activitatea , asistenti medicali , infirmiere

6.2 **ierarhice** Este subordonat : Medicului Sef de Sectie, Conform codului muncii

6.3 **funcționale** – cu compartimentele/ secțiile din Cadrul Institutului;

6.4 **de colaborare** : - cu medicii din sectie/Institut precum si cu ceilalți medici , personalul medical angajat Institut;

6.5 **de reprezentare** – reprezinta echipa medici din sectie, in limita competentei;



## **7. Pregătirea profesională impusă ocupantului postului:**

### **7.1. Pregătirea de bază – Studii superioare de medicină, , specializare în domeniul ATI ;, ( conform legislației în vigoare)**

Cursuri de perfecționare și specializare

Sa nu fi avut sancțiuni disciplinare sau sancțiuni aplicate de Colegiul Medicilor din România, care să-l împiedice să-și desfășoare activitatea medicală

Are competența și dispune de timp pentru a se implica direct în îngrijirea pacienților din secție (în sala de operație și în compartimentul cu paturi postoperator – T.I.R.).

## **8. Obiectivele individuale:**

**8.1** Evaluarea stării de sănătate a pacientului, elaborarea și implementarea planului de îngrijiri, acordă prim ajutor în situații de urgență.

**8.2** identifică problemele, stabilește prioritățile și evaluează rezultatele obținute în cadrul secției ATI - pe care le comunica Șefului secției ATI.

**8.3** participă la programe de educație pentru sănătate, activități de consiliere, lecții educative și demonstrații practice pentru pacienți, aparținători și diferite categorii profesionale aflate în formare.

**8.4** se preocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale, prin studiu individual, sau alte forme de educație continuă și conform cerințelor postului.

Îmbunătățirea standardelor clinice și a modelelor de practică în scopul acordării de servicii medicale de calitate în scopul creșterii gradului de satisfacție a pacienților;

**8.5** va participa și/sau va iniția activități de cercetare în domeniul medical și al îngrijirilor pentru sănătate.

Îmbogățirea practicii clinice prin participarea la programe de cercetare științifică

**8.6** va acționa pentru asigurarea și respectarea confidențialității îngrijirilor medicale, secretului profesional și un climat etic față de pacient;

**8.7** Își va exercita profesia de medic în mod responsabil și conform pregătirii profesionale;

## **9. Autonomia:**



Respirăm  
împreună



Institutul de  
Pneumoftiziologie  
Marius Nasta

9.1 primește supraveghere și direcționare din partea Managerului, Medicului șef de secție și Directorului Medical prin intermediul medicului șef secției (conform codului muncii).

9.2 în raport cu complexitatea postului;

9.3 autonomia în cadrul activităților ce decurg din rolul autonom și delegat

## 10. Atributii privind:

### 10.1 Managementul calitatii

- Aplică procedurile și protocoale în secție.
- Participă la monitorizarea calității serviciilor inclusiv prin evaluarea satisfacției pacienților și ia măsuri pentru îmbunătățirea calității acestora

### 10.2 Comunicarea interactivă

- Menține dialogul cu personalul din cadrul secției și din Institut
- Participă la discuții pe teme profesionale
- Menține dialogul permanent cu persoana îngrijită și aparținătorii acestuia, în limita competențelor profesionale

### 10.3 Munca în echipă

- Realizează implicarea individuală în efectuarea sarcinilor efectuează verbal și în scris preluarea/predarea serviciului în cadrul raportului de tură, în care menționează toate problemele ivite pe perioada serviciului.
- Participa la vizita cu medicul șef secție și notează recomandările acestuia
- supraveghează modul de desfășurare a activităților conform regulamentului de ordine interioară a Institutului.
- Asigura îngrijirea perioperatorie a pacienților chirurgicali (examen preanestezic și pregătirea preoperatorie specifică)
- administrarea anesteziei și terapia intensivă intraoperatorie, urmărirea postanestezică) conform cu protocoalele recomandate de SRATI și adoptate de secție.



Respirăm  
împreună



Institutul de  
Pneumoftiziologie  
Marius Nasta

- Asigură aprovizionarea corectă cu sange total și componente sanguine precum și cu materiale sanitare, reactivi, consumabile, în conformitate cu legislația în vigoare.
- Raspunde de gestiunea sangelui total și a componentelor sanguine distribuite de Centrul de Transfuzie sanguine teritorială.
- Asigură legătura cu serviciile implicate în procurarea materialelor folosite
- Participa la aprovizionarea corectă și la timp a punctului de transfuzii cu cantități suficiente de sange, plasma, și alte derivate de sange, terapeutice.
- Efectuează determinarea de grup sanguin, a factorului Rh și proba de compatibilitate pe lama.
- Verifică fișa de anestezie, care trebuie să cuprindă toate datele îngrijirii perioperatorii inclusiv consumul de medicamente și materiale.
- Informează pacientul despre modul de utilizare a medicamentelor și despre potențialele riscuri sau reacții adverse
- Examinează pacienții din secția cu paturi (ATI-) de câte ori este nevoie, dar cel puțin de 2 ori pe zi.
- La admiterea sau transferul pacienților în secțiile ATI-, medicul ATI de salon sau de gardă completează fișa unică de admitere în secția ATI care conține obligatoriu: datele personale esențiale ale pacientului, diagnosticul principal și bolile asociate, motivul internării sau transferului în secția ATI și se consemnează starea prezentă. Foaia de observație unică întocmită de secția care transferă pacientul în secția ATI -va rămâne în secția ATI -pană la retransferul pacientului în secția de origine.
- Medicii ATI au dreptul și obligația să facă, în scris, în foaia de observație recomandările terapeutice pentru profilaxia și tratamentul insuficiențelor de organe necesare pacienților transferați (internati) în secție.
- Medicul ATI are obligația să consemneze zilnic în foaia de observație: evoluția, medicația administrată, manevrele diagnostice și terapeutice, parametrii de monitorizare, rezultatele diverselor analize de laborator, precum și materialele consumabile folosite.
- Apelează la medicii consultanți, Medicii de alte specialități care au transferat pacienți în secția ATI -care sunt obligați să răspundă ori de câte ori este nevoie



Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”  
Șoseaua Viilor nr. 90, sector 5, București, cod 050159  
Telefon 021 335 69 10 Fax 01 337 38 01  
Email: [secretariat@marius-nasta.ro](mailto:secretariat@marius-nasta.ro)  
[www.marius-nasta.ro](http://www.marius-nasta.ro)

Respirăm  
împreună



Institutul de  
Pneumoftiziologie  
Marius Nasta

- solicitarilor medicului curant ATI de a vizita pacientii respectivi, si sunt responsabili de tratamentul afectiunii de baza pentru care pacientul a fost admis in Institut. Consultul efectuat de catre medici din alte sectii si specialitati se consemneaza in scris in foaia de observatie.
- In spiritul unei bune colaborari cu alte specialitati trebuie tinut cont si de avizul si propunerile acestora.
  - In caz de dezacord asupra masurilor de tratament se va organiza un consult la care participa medicul sef de sectie ATI si medicul sef al sectiei de origine al pacientului care vor hotari de comun acord conduita terapeutica adecvata.
  - Medicii ATI au obligatia sa efectueze garzi conform programarii si normelor in vigoare.
  - Au obligatia sa participe la formele de invatamant medical continuu (la nivel local, national, international)
  - Se recomanda sa se implice activ in activitatea societatii academice de profil . (SRATI)
  - verifica impreuna cu colectivul medical al sectiei de chirurgie toracica, modul in care este asigurata investigarea si pregatirea preoperatorie a pacientilor;
  - asigura pentru pacientii din sectia de anestezie-terapie intensive, pregatirea peoperatorie si supravegherea postoperatorie a acestora pe perioada necesara eliminarii efectelor anesteziei si restabilirii functiilor vitale ale organismului;
  - da indicatii generale cu privire la pregatirea preoperatorie si supravegherea postoperatorie, a pacientilor din alte sectii;
  - raspunde prompt la toate solicitarile de urgenta si la toate consulturile din aceiasi sectie si colaboreaza cu toti medicii din sectiile si laboratoarele din institute, in interesul unei cat mai bune ingrijiri medicale a pacientilor;
  - participa la autopsii si confruntarile anatomoclinice la cazurile pe care le-a avut in ingrijire daca sunt solicitati de medicii din sectia unde a fost internat pacientul.
  - participa zilnic la raportul de garda pe spital
  - completeaza, semneaza si parafeaza foaia de observatie pentru fiecare pacient pe care il are in ingrijire si pentru pacientii pe care ii consulta si nu necesita transfer in sectia ATI, dupa acordarea primului ajutor
  - respecta drepturile pacientului conform prevederilor OMS;



Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”  
Șoseaua Viilor nr. 90, sector 5, București, cod 050159  
Telefon 021 335 69 10 Fax 01 337 38 01  
Email: [secretariat@marius-nasta.ro](mailto:secretariat@marius-nasta.ro)  
[www.marius-nasta.ro](http://www.marius-nasta.ro)





- raspunde de asemenea, de respectarea normelor de igiena si de aplicarea masurilor prevenire si control al infectiilor asociate activitatii medicale in A.T.I-
- adopta un comportament adecvat aplicarii masurilor de prevenire a infectiilor si respectarea principiului precautiunilor universale;
- respecta principiile aseptiei si antisepsiei la toate nivelele si momentele ingrijirii si terapeuticii acordate;
- comunica zilnic medicului de garda bolnavii gravi pe care ii are in ingrijire si care necesita supraveghere deosebita;
- intocmeste si semneaza condica de medicamente pentru bolnavii pe care ii ingrijeste;
- supravegheaza tratamentele medicale, executate de cadre medii si auxiliare sanitare, iar la nevoie le efectueaza personal;
- recomanda si urmareste zilnic regimul alimentar al bolnavilor controleaza si raspunde de intreaga activitate de ingrijire a bolnavilor desfasurata de personalul mediu ,auxiliar si elementar sanitar cu care lucreaza;
- utilizeaza manopere si proceduri de ingrijire si terapie bazate pe protocoale de activitate profesionala care corespund criteriului riscului minim acceptat in conditiile riscului asumat;
- aplica masuri profesionale de profilaxie nespecifica, dupa caz specifica, pentru protejarea bolnavilor si a personalului fata de riscul la infectie;
- integreaza in activitatea profesionala curenta a supravegherii specifice a asistatilor, cunoasterea si recunoasterea riscului la infectie, respective inregistrare stocarea, prelucrarea si transmiterea informatiilor privind infectiile clinic manifestate sau depistate, in conformitate cu normativele profesionale;
- prezinta cu ocazia vizitei medicului sef de sectie, situatia bolnavilor pe care ii are in ingrijire si solicita sprijinul acestuia ori de cate ori este necesar;
- solicita consultanta interdisciplinara, respectiv colaboreaza cu alti medici de alta specialitate, pentru evaluarea riscului pentru infectie si dupa caz a combaterii unor situatii endemice sau epidemice prin infectii nosocomiale, depistate si raporteaza in confirmate cu reglementarile in vigoare;

### **10.5 Acordarea ajutorului de urgență, monitorizarea stării pacientului și aplicarea intervențiilor pentru stabilizare, efectuarea analizelor în cadrul Secției ATI**





- Constată semne specifice situației de urgență
- Aplică măsuri de prim-ajutor
- Organizează transportul pacientului în secția de specialitate
- Informează medicul despre eventualele nereguli
- Identifică alte manifestări (supraadăugate)
- Aplică măsuri de îngrijire

### 10.6 Prevenirea și depistarea îmbolnăvirilor, aplicarea normelor igienico-sanitare și prevenirea infecțiilor nosocomiale

- Respecta și aplica normele prevazute în **Ordinul nr. 961/2016** pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicile de lucru și interpretare pentru testele de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfectie, procedurilor recomandate pentru dezinfectia mâinilor, în funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat și a metodelor de evaluare a derulării și eficienței procesului de sterilizare
- Respecta și aplica normele prevazute în **Ordinul nr. 1101/2016** privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
- Participă conform indicațiilor laboratorului de bacteriologie la recoltarea probelor de mediu și testarea eficacității dezinfectiei și sterilizării în compartimentul UTS
- Urmărește în permanență respectarea de către personal și însoțitori a măsurilor de izolare și controlează prelucrarea sanitară a bolnavilor la internare.
- Urmărește aplicarea normelor de igienă individuală și de mediu din secție, conform procedurilor
- Intervine în caz de urgență
- Supraveghează realizarea igienizării și dezinfectiei secției ATI-
- Asigură igiena personală, controlează starea de sănătate a pacientului
- Identifică factorii de risc și participă împreună cu medicul epidemiolog la aplicarea măsurilor de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale, conform normelor în vigoare
- Urmărește aplicarea măsurilor de izolare a bolilor cu caracter infecțios și a măsurilor pentru supravegherea contactelor.





- Semnalează medicului șef de secție și compartimentul CPCIAAM, cazurile de boli transmisibile pe care le observă în rândul personalului și al pacienților admisi în secția ATI.
- participa la activități de perfecționare profesională pentru dobândirea unor cunoștințe specifice în prevenirea și controlul infecțiilor asociate activității medicale în unitățile sanitare;
- va respecta confidențialitatea tuturor aspectelor legate de locul de muncă indiferent de natura acestora, iar în cazul parasirii serviciului prin desfacerea contractului de muncă, transfer, detașare sau demisie orice declarație publică cu referire la fostul loc de muncă este atacabilă juridic.
- se va abține de la consumul de băuturi alcoolice de orice fel cu cel puțin 8 ore înaintea intrării în serviciu.
- Managerul are dreptul de a cere testarea persoanei cu fiola sau alte modalități.
- respecta normele de protecția muncii și cele de PSI
- are program zilnic de șase ore, gardă și la nevoie program suplimentat, în caz de alarme generale sau în caz de aflorentă mare de pacienți care echipa de gardă este în imposibilitate de a face față; cu recuperarea acestora conform codului muncii
- orice nelămurire cu privire la programul de funcționare internă, nu se va discuta public. Se va lua legătura cu medicul șef de secție sau conducerea institutului pentru lămurirea problemelor;
- răspunde de informarea corectă și promptă a medicului șef de secție sau locțiitorului acestuia asupra tuturor problemelor ivite în timpul gardii și care au influență asupra derulării normale a activității, inclusiv cele legate de personal, indiferent dacă aceste probleme au fost rezolvate sau nu.
- obligația de a respecta Codul de etică și Deontologie Profesională
- obligația de a respecta Regulamentul de Organizare și Funcționare și Regulamentul intern adus la cunoștință;
- obligația de a respecta clauza de confidențialitate – legate de pacient convenind că pe toată durata contractului individual de muncă și după încetarea acestuia, să nu transmită date sau informații de care au luat la cunoștință în timpul executării contractului, în condițiile stabilite în regulamentele interne, în contractele colective de muncă sau în contractele individuale de regulamentele interne, în contractele colective de muncă sau în contractele individuale



- îndeplinește orice alte sarcini stabilite de Comitetul Director al Institutului în limitele competenței, conform fișei postului, în conformitate cu prevederile legale.

#### 10.7 .Supravegheaza sterilizarea instrumentelor și a materialelor

- Utilizează eficient aparatura și materialele din dotare;

#### 10.8 Promovarea sănătății

- Inițiază/realizează acțiuni de educație în domeniul sănătății specific secției
- Identifică factorii de risc
- Consiliază pacienților și aparținătorii asupra căilor de transmitere a bolilor
- Declara imediat Medicului șef secție orice îmbolnăvire acută pe care o prezintă precum și bolile transmisibile aparute la membrii familiei sale, după caz.

#### 10.9 Asigurarea propriei dezvoltări profesionale

- Participă la cursuri de formare continuă și schimburi de experiență
- Desfășoară activități de autoperfecționare
- Desfășoară activități de cercetare în nursing

#### 10.10 Aplicarea Normelor de Protecție a Muncii și a Normelor de Prevenire și Stingere a Incendiilor

- Aplică normele de protecția muncii
- Aplică normele de prevenire și stingere a incendiilor (PSI)
- Participă la aplicarea procedurilor de intervenție
- Poartă echipamentul de protecție prevăzut de regulamentul de ordine interioară, care va fi schimbat ori de câte ori este nevoie, pentru păstrarea igienei și a aspectului estetic personal.
- Respectă și aplică normele prevăzute în **Ordinul MS nr 1101 /2016** și **Ghidul practic de management al expunerii accidentale la produse biologice** privind prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare

#### 10.11 Asigurarea și gestionarea eficientă a resurselor materiale

- Gestionează corespunzător resursele primite

### 10.12 Masurile administrative si de disciplina muncii

- Instruiește și supraveghează personalul din subordine asupra măsurilor de igienă care trebuie respectate de vizitatori și personalul spitalului, evitarea aglomerării la măsuri cu privire la utilizarea rațională a materialului tehnico-sanitar, astfel încât să respecte standardele de calitate și procedurile (protocoalele) în vigoare;
- Anunță după caz, apariția unor defecțiuni ale aparatelor din dotare (Ap Anestezie, monitoare, , pulsoximetru, etc.)
- Adoptă decizia de oprire a oricărui dispozitiv electric, în situația în care constată că există un pericol foarte mare de incendiu.
- În cazul constatării unor acte de indisciplină la personalul din subordine, în cadrul secției, decide asupra modului de rezolvare și/sau sancționare a personalului vinovat și informează asistentul șef și medicul șef al secției;
- Va colabora cu medicul de întreprindere (medicul de medicina muncii) în vederea efectuării controlului medical periodic.
- Cunoaște reguli de etică profesională și a legislației în vigoare;

### 10.13 Sarcini privind securitatea și sănătatea în munca :

- Își însușește prevederile Legii nr.319/14.07.2006, măsurile de aplicare, le respectă și aplică în practică funcție de specificul muncii desfășurate.
- Își desfășoară activitatea în conformitate cu pregătirile și instruirea sa, precum și cu instrucțiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu pună în pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională, atât propria persoană cât și a persoanelor din subordine, care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de muncă.
- Utilizează corect echipamentele din dotare.
- Comunică imediat șefului direct sau persoanelor desemnate cu responsabilități pe linie de securitate în munca orice situație de muncă despre care are motive întemeiate să o considere pericol, precum orice deficiență a sistemului de protecție.
- Da relații la solicitarea inspectorilor de muncă sau inspectorilor sanitari cu acordul medicului șef de secție și/sau conducerii Institutului.
- Poate organiza la nivel de secție instruirii pe linie de SSM.



- Participa la instruirile organizate pe linie de securitate și sanătate în munca la nivel de Institut și să respecte toate sarcinile primite cu aceste ocazii.

- Aduce la cunoștința conducătorului locului de muncă, în cel mai scurt timp posibil accidente suferite de propria persoană sau de orice salariat din secție, de care are cunoștința.

### 11. Responsabilitati

- Respecta și aplică normele prevăzute în **Ordinul MS nr. 1224/2006** pentru aprobarea Normelor privind activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale
- Respecta și aplică normele prevăzute în **Ordinul MS Nr. 1228 din 9 octombrie 2006** pentru aprobarea Normelor privind organizarea sistemului de hemovigilență, de asigurare a trasabilității, precum și a Regulamentului privind sistemul de înregistrare și raportare în cazul apariției de incidente și reacții adverse severe legate de colecta și administrarea de sânge și de componente sanguine umane
- Respecta și aplică normele prevăzute în **Ordinul MS 1226/2012**-norme tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale
- Răspunde de îndeplinirea promptă și corectă a sarcinilor de muncă;
- Respecta și aplică normele prevăzute în **Ordinul MSF nr 961/2016** privind asigurarea curățeniei, dezinfectiei, efectuarea sterilizării și păstrarea obiectelor și materialelor sanitare;
  - Respecta și își însușește prevederile legislației din domeniul sănătății și securității în munca (Legea 319/2006);
  - Respecta confidențialitatea tuturor datelor și informațiilor privitoare la pacienți, precum și intimitatea și demnitatea acestora;
  - Respecta « Drepturile pacientului » conform **Ordinului MS 46/21.01.2003** ;
  - Respecta programul de lucru și programarea concediului de odihnă;
  - Respecta circuitele funcționale din secție și Institut
  - Se prezintă la serviciu cu deplină capacitate de muncă pentru a efectua serviciul la parametrii de calitate impuși de secție;
  - La începutul și sfârșitul programului de lucru semnează condica de prezență;
  - Respecta ordinea și disciplina la locul de muncă, folosește integral și cu maximă eficiență timpul de muncă;
  - Respecta legislația în vigoare privind răspunderea civilă a personalului medical;



- Medicul specialist ( cu pregătire superioară) care acordă asistența medicală în sistemul public este obligat să încheie o asigurare de malpraxis pentru cazurile de răspundere civilă profesională pentru prejudicii cauzate prin actul medical;
- Respectă regulamentul intern al spitalului;
- Medicului rezident cu pregătire superioară își desfășoară activitatea în echipă respectând raporturile ierarhice și functionale;
- Se va supune măsurilor administrative în ceea ce privește neîndeplinirea la timp și întocmai a sarcinilor prevăzute în fișa postului, conform regulamentului Intern.
- Respectă și aplică normele prevăzute în Ordinul MS nr 1101/2016 și Ghidul practic de management al expunerii accidentale la produse biologice privind prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
- Răspunde în timp util prin telefon și imediat în caz de urgență - în caz de chemare prin telefon, în interes de serviciu este obligată să comunice telefonic în maxim 15 minute de la primirea apelului.

## 12. Cunoștințe profesionale:

12.1 cunoașterea particularităților serviciilor medicale furnizate, ce fac obiectul activității zilnice;

12.2 cunoașterea legislației în domeniul medical și aplicarea acesteia la nivelul secției;

## 13. Tehnici speciale:

- utilizarea aparatelor și instrumentarelor utilizate în secție;
- cunoașterea tehnicilor de lucru conform procedurilor secției;
- Este recomandat să învețe utilizarea calculatorului: **WORD, POWERPOINT și a sistemului informatic a Institutului**



#### 14. Calități și aptitudini manageriale:

- putere de muncă;
- inteligență
- capacitate de analiză și sinteză;
- onestitate;
- munca în echipă,
- leader,
- puterea de a lua decizii,
- mediator,
- rezistentă la stress.
- rezistență fizică și nervoasă;
- dinamism;
- spirit de organizare;
- abilități în comunicare
- promptitudine,
- atenție și concentrare distributivă,
- asumarea responsabilității,
- manualitate

#### 15. Riscuri asociate activității zilnice:

- alunecarea dacă nu respecta purtarea echipamentului de protecție;
- tăiere-întepare dacă nu respecta procedurile de manipulare a deșeurilor tăietoare-întepătoare;
- contaminare cu produse biologice, dacă nu respecta procedurile de manipulare și transport a acestor produse;
- intoxicare/otrăvire cu substanțe de curățenie /dezinfecție/sterilizare, dacă nu respecta procedurile aplicabile privind utilizarea acestora, precum și a respectării recomandărilor producătorului;
- poate fi supusă unor agresiuni fizice/psihice, dacă intră în conflict cu pacienții recalcitranti sau sub influența substanțelor psihotrope ori a alcoolului.

#### 16. Indicatori de evaluare profesională anuală

- obținerea unui punctaj minim de 4 puncte la evaluarea anuală a performanțelor profesionale;
- obținerea creditelor EMC - 40 credite pe an;
- maxim 2 reclamații de la pacienți pe an / totalul pacienților internați în secție;
- 1 propunere de îmbunătățiri a calității îngrijirilor medicale acordate/an.

#### 17. Dimensiunea postului: își desfășoară activitatea în cadrul secției ATI-





Respirăm  
împreună



Institutul de  
Pneumoftiziologie  
Marius Nasta

### 18. Programul de lucru.

- **Conform contractului individual de garzi si a regulamentului intern al Institutului.**

Activitatea sectiilor ATI- este una continua care sa asigure pe durata celor 24 ore ale fiecărei zile (garda) aceeași calitate a actului medical. In consecinta, activitatea zilnica va fi asigurata astfel :

Nerespectare fisei postului se reflecta in fisa de evaluare anuala si poate determina discutarea acesteia in comisia de cercetare a abaterilor disciplinare din cadrul Institutului.

Data

Semnatura titular

Semnatura

Medic sef sectie

**Prezenta fișă a postului a fost întocmită în baza actelor normative in vigoare, în două exemplare și este anexă a contractului individua**



Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”  
Șoseaua Viilor nr. 90, sector 5, București, cod 050159  
Telefon 021 335 69 10 Fax 01 337 38 01  
Email: [secretariat@marius-nasta.ro](mailto:secretariat@marius-nasta.ro)

**BIBLIOGRAFIE**  
**pentru examenul de medic resident anul V**  
**specialitatea ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVA**  
sectia ATI

- Morgan and Mikail 's Clinical Anesthesiology 6<sup>th</sup> Edition
  - Fundamentals of Anesthesia.4th Edition
  - Miller'Anesthesia, 2- Volume Set ,8<sup>th</sup> Edition
  - Kaplan' Cardiac Anesthesia:In Cardiac and Noncardiac Surgery, 7<sup>th</sup> Edition
  - Regional Anaesthesia, Stimulation, and Ultrasound Techniques (Oxford Specialist handbooks in Anaesthesia)
  - Oh's Intensive Care Manual, 8<sup>th</sup> Edition
  - Textbook of Critical care, 7<sup>th</sup> Edition
  - West's Respiratory Physiology: The Essentials 10<sup>th</sup> Edition
  - Physics, Pharmacology and Physiology for Anaesthetists: Key Concepts for the FRCA
  - Pulmonary Pathophysiology: The Essentials(8<sup>th</sup> Edition)
  - Pharmacology for Anaesthesia and Intensive Care
  - Equipment in Anaesthesia and Intensive Care A Complete Guide for the FRC
  - Short Answer Questions and MCQs in Anaesthesia and Intensive Care (2<sup>nd</sup> Edition)
- [www.frca.co.uk](http://www.frca.co.uk)  
[www.dr-podcast.co.uk](http://www.dr-podcast.co.uk)  
[www.bjaed.org](http://www.bjaed.org)

**TEMATICA**  
**pentru examenul de medic resident anul V**  
**specialitatea ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVA**  
sectia ATI

**I. PROBA SCRISA**  
**II 2 PROBE PRACTICE**

**I. PROBA SCRISA**

1. Fiziopatologia durerii acute si cronice.
2. Tehnici de analgezic folosite in terapia durerii acute si cronice.
3. Analgetice centrale (morfinice).
4. Analgetice/antiinflamatorii nonsteroidiene.
5. Somnul si anestezia .
6. Substante sedative si amnestice si hipnotice.
7. Anestezice Inhalatorii
8. Substante cu actiune relaxanta utilizate in anestezie (curare depolarizante si nondepolarizante).
- 9 Antagonisti ai curarelor.

10. Monitorizarea functiei neuromusculare.
  11. Droguri si boli care interfereaza cu actiunea relaxantelor musculare.
  12. Sistemul nervos vegetativ (anatomie, fiziologie). Farmacologia drogurilor cu actiune vegetativa (colinegice, parasimpaticolitice, catecolamine,  $\alpha$ -stimulante,  $\alpha$ -blocante,  $\alpha$  2-antagoniste,  $\beta$ -stimulante,  $\beta$ -blocante).
  13. Consultul preanestezic de rutina (clinic, paraclinic, implicatii medico-legale).
  14. Implicatiile anestezice ale bolilor concomitente (cardio-vasculare, pulmonare, renale, gastrointestinale, hepatice, SNC, endocrine, hematologice).
  15. Implicatiile anestezice ale terapiei medicamentoase cronice.
  16. Evaluarea riscului operator si anestezic.
  17. Premedicatia (stop, substante, cai de administrare).
  18. Mentinerea libertatii cailor respiratorii, masca laringiana, intubatia, traheala, traheostomia,, Sisteme de umidificare si mucoliza.
  19. Supravegherea si monitorizarea bolnavului in timpul anesteziei.
  20. Tehnici de anestezie intravenoasa (inductie, mentinere, trezire, combinatii de substante anestezice, si modalitati de administrare).
  21. Tehnici de anestezie inhalatorie.
  22. Aparatul de anestezie (masina de gaze, sisteme anestezice, vaporizoare).
  23. Ventilatie mecanica intra-anestezica.
  24. Asigurarea homeostaziei bolnavului in timpul anesteziei.
  25. Incidentele si accidentele anesteziei generale.
  26. Perioada postanestezica imediata. Salonul de trezire.
  27. Farmacologia anestezicelor locale.
  28. Analgeticele morfince utilizate in anestezia regionala.
- 2 -
29. Tehnici de anestezie regionala (anestezia locala, anestezia regionala intravenoasa, blocaje de nervi periferici).
  30. Blocaje de plex brahial.
  31. Blocaje regionale centrale (subarahnoidian si peridural).
  32. Complicatiile locale, focale, regionale si sistemice ale tehnicilor de anestezie regionala.
  33. Anestezia in ambulator.
  34. Anestezia in chirurgia pediatria.
  45. Anestezia in chirurgia de urgenta (soc stomac plin, hemoragie etc) .
  36. Analgezia si anestezia in obstetrica. Reanimarea nou-nascutului. Terapia intensiva a patologiei obstetricale.
  37. Anestezia in neurochirurgie.
  38. Anestezia la bolnavul cu suferinta cardiace (coronian, valvular, cu tulburari de ritm si conducere, cu insuficienta cardiaca etc).
  39. Anestezia la bolnavul cu suferinta pulmonare.
  40. Anestezia la bolnavul cu suferinta renale, endocrine, hepatice, hematologice.
  41. Grupele sanguine (metode de determinare, principii de compatibilitate).
  42. Transfuzia de sange si fractiuni.
  43. Autotransfuzia (indicatii, tehnici).
  44. Raspunsul neuroendocrin, metabolic si inflamator la agresiune.
  45. Modificari imunologice la bolnavul critic. Modalitati imunomanipulare.
  46. Fiziopatologia generala a starii de soc.
  47. Socul hipovolemic (cauze, mecanisme, tratament).

48. Socul traumatic (fiziopatologie, trataent).
  49. Socul cardiogen (cauze, mecanisme, tratament).
  50. Alte forme de soc (anafilactic, anafilactoid, neurogen, endocrin).
  51. Infectie, sepsis, soc septic (cauze mecanisme).
  52. Tratamentul socului septic.
  53. Solutii inlocuitoare de volum sanguin.
  54. Droguri cu actiune cardiotonica si vasoactiva utilizate in starile de soc.
  55. Sindromul de disfunctii organice multiple (cauze, mediatori, efecte la nivelul sistemelor de organe).
  56. Tratamentul sindromului de disfunctii organice multiple.
  57. Controlul infectiei in terapia intensiva.
  58. Riscul de infectie la personalul medical in A.T.I.
  59. Antibioterapie.
  60. Nutritia parentala si enterala.
  61. Tehnici folosite in medicina de urgenta (mijloace de transport medicalizat al unui bolnav critic, evaluarea primara a unui bolnav critic in afara spitalului, analgezia si sedarea bolnavilor critici pe parcursul unui transport medicalizat, tehnici de abord al cailor aeriene si de ventilatie artificiala.
  62. Evaluarea si resuscitarea unui politraumatism (in afara spitalului si la sosirea in spital).
  63. Oprirea circulatorie (cauze, forme, bazic si advanced life support).
  64. Accidente de submersie.
  65. Accidente prin electrocutare.
  66. Anatomia si fiziologia respiratorie.
  67. Evaluarea functionala respiratorie.
- 3 -
68. Insuficienta respiratie acuta.
  69. Injuria pulmonara acuta (ALI) – Sindromul de detresa respiratorie acuta (ARDS).
  70. Mentinerea libertatii cailor aeriene (intubatia traheala, traheotomia, intubatia traheala prelungita vs. traheotomie).
  71. Insuficienta respiratorie cronica acutizata.
  72. Terapia intensiva in boala asmatica.
  73. Terapie respiratorie adjuvanta.
  74. Tehnici de suport ventilator artificial (indicatii, aparatura, tehnici conventionale, moduri de ventilatie, tehnici nonconventionale).
  75. Tehnici de "intarcare".
  76. Oxigenarea extracorporeala si eliminarea extracorporeala de CO<sub>2</sub>.
  77. Echilibrul hidroelectrolitic si acidobazic normal si patologic.
  78. Insuficienta renala acuta (prerenal, renala intrinseca, postrenal – obstructiva).
  79. Insuficienta renala cronica (probleme de anestezie si terapie intensiva).
  80. Metode de epurare extrarenala.
  81. Diabetul zaharat (forme clinice, comele cetozice si noncetozice, hipoglicemia).
  82. Terapia intensiva in hemoragiile digestive superioare.
  83. Terapia intensiva in ocluzia intestinala.
  84. Terapia intensiva in perforatiile acute ale tractului digestiv.
  85. Peritonitele postoperatorii.

86. Pancreatita acuta.
87. Fistulele digestive externe postoperatorii.
88. Insuficienta hepatica acuta.
89. Insuficienta hepatica cronica si ciroza hepatica.
90. Defecte acute de hemostaza (trombocitopenia, CID, fibrinoliza acuta).
91. Terapia cu anticoagulante, antiagregante si terapia fibrinolitica.
92. Edemul cerebral (tipurile de edem cerebral, cauze, mecanisme, diagnostic, monitorizare, tratament).
93. Fiziologia si fizopatologia termoreglarii (hipotermia indusa si accidentala, mijloace de control ale echilibrului termic perioperator, hipertermia maligna, socul caloric).
94. Starile de coma (metabolice, traumatice, infectioase, tumori, vasculare – anoxice – ischemice, toxice exogene).
95. Aspecte medicale si legale ale mortii cerebrale.
96. Boala coronariana (forme clinice, diagnostic, tratament de urgenta, terapia intensiva a complicatiilor).
97. Terapia intensiva in tulburarile de ritm si conducere (forme clinice, diagnostic, tratament).
98. Embolia pulmonara (diagnostic, tratament).
99. Hipertensiunea pulmonara si cordul pulmonar cronic (terapie intensiva).
100. Suport circulator mecanic (balon de contrapulsie, sisteme de asistare ventriculara).

## **II. Proba practica de terapie intensiva**

## **II. Proba practica de anestezie**

**Sef Sectie A.T.I.  
Dr. Stoica Radu**

L. ADAR GENOVEVA  
idic pr 4/7  
tar li  
codi t

Respirăm  
împreună



Institutul de  
Pneumoftiziologie  
Marius Nasta

Avizat Manager

S.L. Dr. Mahler Beatrice



Avizat Director Medical

Dr Ciolan Gina

FISA POSTULUI  
MEDIC REZIDENT A.T.I. –AN V

Nume...

Prenume...

**DESCRIEREA POSTULUI**

1. Denumirea postului ;; Medic REZIDENT A.T.I. –AN V

2. Pozitia in COR- Cod:221107

3. Compartimentul: A.T.I.-Anestezie Terapie Intensiva

4. Nivelul ierarhic : - de execuție

5. **Pondere ierarhica:** - are în subordine personalul medical angajat in sectia ATI- ,supervizeaza activitatea, asistentilor si infirmiere, in limitele atributiilor delegate de seful ierarhic superior.

6. Relatiile organizatorice: control, indrumare .

6.1 de autoritate : - Supervizeaza activitatea , asistenti medicali , infirmiere

6.2 ierarhice Este subordonat : Medicului Sef de Sectie, Conform codului muncii

6.3 funcționale – cu compartimentele/ secțiile din Cadrul Institutului;

6.4 de colaborare : - cu medicii din sectie/Institut precum si cu ceilalți medici ,personalul medical angajat Institut;

6.5 de reprezentare – reprezinta echipa medici din sectie, in limita competentei;



Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”  
Șoseaua Viilor nr. 90, sector 5, București, cod 050159  
Telefon 021 335 69 10 Fax 01 337 38 01  
Email: [secretariat@marius-nasta.ro](mailto:secretariat@marius-nasta.ro)

Respirăm  
împreună



Institutul de  
Pneumoftiziologie  
Marius Nasta

## 7. Pregătirea profesională impusă ocupantului postului:

**7.1. Pregătirea de bază – Studii superioare de medicină, , specializare în domeniul ATI :, ( conform legislației în vigoare)**

Cursuri de perfecționare și specializare

Să nu fi avut sancțiuni disciplinare sau sancțiuni aplicate de Colegiul Medicilor din România, care să-l împiedice să-și desfășoare activitatea medicală

Are competența și dispune de timp pentru a se implica direct în îngrijirea pacienților din secție (în sala de operație și în compartimentul cu paturi postoperator – T.I.R.).

## 8. Obiectivele individuale:

**8.1** Evaluarea stării de sănătate a pacientului, elaborarea și implementarea planului de îngrijiri, acordă prim ajutor în situații de urgență.

**8.2** identifică problemele, stabilește prioritățile și evaluează rezultatele obținute în cadrul secției ATI - pe care le comunica Șefului secției ATI.

**8.3** participă la programe de educație pentru sănătate, activități de consiliere, lecții educative și demonstrații practice pentru pacienți, aparținători și diferite categorii profesionale aflate în formare.

**8.4** se preocupă de actualizarea cunoștințelor profesionale, prin studiu individual, sau alte forme de educație continuă și conform cerințelor postului.

Îmbunătățirea standardelor clinice și a modelelor de practică în scopul acordării de servicii medicale de calitate în scopul creșterii gradului de satisfacție a pacienților;

**8.5** va participa și/sau va iniția activități de cercetare în domeniul medical și al îngrijirilor pentru sănătate.

Îmbogățirea practicii clinice prin participarea la programe de cercetare științifică

**8.6** va acționa pentru asigurarea și respectarea confidențialității îngrijirilor medicale, secretului profesional și un climat etic față de pacient;

**8.7** Își va exercita profesia de medic în mod responsabil și conform pregătirii profesionale;

## 9. Autonomia:



Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”  
Șoseaua Viiilor nr. 90, sector 5, București, cod 050159  
Telefon 021 335 69 10 Fax 01 337 38 01  
Email: [secretariat@marius-nasta.ro](mailto:secretariat@marius-nasta.ro)  
[www.marius-nasta.ro](http://www.marius-nasta.ro)



9.1 primește supraveghere și direcționare din partea Managerului, Medicului șef de secție și Directorului Medical prin intermediul medicului șef secției (conform codului muncii).

9.2 în raport cu complexitatea postului;

9.3 autonomia în cadrul activităților ce decurg din rolul autonom și delegat

## 10. Atributii privind:

### 10.1 Managementul calitatii

- Aplică procedurile și protocoale în secție.
- Participă la monitorizarea calității serviciilor inclusiv prin evaluarea satisfacției pacienților și ia măsuri pentru îmbunătățirea calității acestora

### 10.2 Comunicarea interactivă

- Menține dialogul cu personalul din cadrul secției și din Institut
- Participă la discuții pe teme profesionale
- Menține dialogul permanent cu persoana îngrijită și aparținătorii acestuia, în limita competențelor profesionale

### 10.3 Munca în echipă

- Realizează implicarea individuală în efectuarea sarcinilor efectuează verbal și în scris preluarea/predarea serviciului în cadrul raportului de tură, în care menționează toate problemele ivite pe perioada serviciului.
- Participa la vizita cu medicul șef secție și notează recomandările acestuia
- supraveghează modul de desfășurare a activităților conform regulamentului de ordine interioară a Institutului.
- Asigura îngrijirea perioperatorie a pacienților chirurgicali (examen preanestezic și pregătirea preoperatorie specifică)
- administrarea anesteziei și terapia intensivă intraoperatorie, urmărirea postanestezică) conform cu protocoalele recomandate de SRATI și adoptate de secție.



Respirăm  
împreună



Institutul de  
Pneumoftiziologie  
Marius Nasta

- Asigură aprovizionarea corectă cu sange total și componente sanguine precum și cu materiale sanitare ,reactivi ,consumabile , în conformitate cu legislația în vigoare.
- Raspunde de gestiunea sangelui total și a componentelor sanguine distribuite de Centrul de Transfuzie sanguine teritorială.
- Asigură legătura cu serviciile implicate în procurarea materialelor folosite
- Participa la aprovizionarea corectă și la timp a punctului de transfuzii cu cantități suficiente de sange , plasma ,și alte derivate de sange , terapeutice.
- Efectuează determinarea de grup sanguin, a factorului Rh și proba de compatibilitate pe lama.
  
- Verifică fișa de anestezie, care trebuie să cuprindă toate datele îngrijirii perioperatorii inclusiv consumul de medicamente și materiale.
- Informează pacientul despre modul de utilizare a medicamentelor și despre potențialele riscuri sau reacții adverse
  
- Examinează pacienții din secția cu paturi (ATI- ) de câte ori este nevoie, dar cel puțin de 2 ori pe zi.
- La admiterea sau transferul pacienților în secțiile ATI- , medicul ATI de salon sau de gardă completează fișa unică de admitere în secția ATI care conține obligatoriu : datele personale esențiale ale pacientului, diagnosticul principal și bolile asociate ,motivul internării sau transferului în secția ATI și se consemnează starea prezentă. Foaia de observație unică întocmită de secția care transferă pacientul în secția ATI -va rămâne în secția ATI –pană la retransferul pacientului în secția de origine.
- Medicii ATI au dreptul și obligația să facă, în scris, în foaia de observație recomandările terapeutice pentru profilaxia și tratamentul insuficiențelor de organe necesare pacienților transferați ( internati) în secție.
- Medicul ATI. are obligația să consemneze zilnic în foaia de observație: evoluția, medicația administrată, manevrele diagnostice și terapeutice, parametrii de monitorizare, rezultatele diverselor analize de laborator, precum și materialele consumabile folosite.
- Apelează la medicii consultanți, Medicii de alte specialități care au transferat pacienți în secția ATI –care sunt obligați să răspundă ori de câte ori este nevoie



Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”  
Șoseaua Viilor nr. 90, sector 5, București, cod 050159  
Telefon 021 335 69 10 Fax 01 337 38 04  
Email: [secretariat@marius-nasta.ro](mailto:secretariat@marius-nasta.ro)  
[www.marius-nasta.ro](http://www.marius-nasta.ro)

solicitarilor medicului curant ATI de a vizita pacientii respectivi, si sunt responsabili de tratamentul afectiunii de baza pentru care pacientul a fost admis in Institut. Consultul efectuat de catre medici din alte sectii si specialitati se consemneaza in scris in foaia de observatie.

- In spiritul unei bune colaborari cu alte specialitati trebuie tinut cont si de avizul si propunerile acestora.
- In caz de dezacord asupra masurilor de tratament se va organiza un consult la care participa medicul sef de sectie ATI si medicul sef al sectiei de origine al pacientului care vor hotari de comun acord conduita terapeutica adecvata.
- Medicii ATI au obligatia sa efectueze garzi conform programarii si normelor in vigoare.
- Au obligatia sa participe la formele de invatamant medical continuu (la nivel local, national, international)
- Se recomanda sa se implice activ in activitatea societatii academice de profil . (SRATI)
  
- verifica impreuna cu colectivul medical al sectiei de chirurgie toracica, modul in care este asigurata investigarea si pregatirea preoperatorie a pacientilor;
- asigura pentru pacientii din sectia de anestezie-terapie intensive, pregatirea peoperatorie si supravegherea postoperatorie a acestora pe perioada necesara eliminarii efectelor anesteziei si restabilirii functiilor vitale ale organismului;
- da indicatii generale cu privire la pregatirea preoperatorie si supravegherea postoperatorie, a pacientilor din alte sectii;
- raspunde prompt la toate solicitarile de urgenta si la toate consultarile din aceiasi sectie si colaboreaza cu toti medicii din sectiile si labolatoarele din institute, in interesul unei cat mai bune ingrijiri medicale a pacientilor;
- participa la autopsii si confruntarile anatomoclinice la cazurile pe care le-a avut in ingrijire daca sunt solicitati de medicii din sectia unde a fost internat pacientul.
- participa zilnic la raportul de garda pe spital
- completeaza, semneaza si parafeaza foaia de observatie pentru fiecare pacient pe care il are in ingrijire si pentru pacientii pe care ii consulta si nu necesita transfer in sectia ATI, dupa acordarea primului ajutor
- respecta drepturile pacientului conform prevederilor OMS;

- raspunde de asemenea, de respectarea normelor de igiena si de aplicarea masurilor prevenire si control al infectiilor asociate activitatii medicale in A.T.I-
- adopta un comportament adecvat aplicarii masurilor de prevenire a infectiilor si respectarea principiului precautiunilor universale;
- respecta principiile aseptiei si antisepsiei la toate nivelele si momentele ingrijirii si terapeuticii acordate;
- comunica zilnic medicului de garda bolnavii gravi pe care ii are in ingrijire si care necesita supraveghere deosebita;
- intocmeste si semneaza condica de medicamente pentru bolnavii pe care ii ingrijeste;
- supravegheaza tratamentele medicale, executate de cadre medii si auxiliare sanitare, iar la nevoie le efectueaza personal;
- recomanda si urmareste zilnic regimul alimentar al bolnavilor controleaza si raspunde de intreaga activitate de ingrijire a bolnavilor desfasurata de personalul mediu ,auxiliar si elementar sanitar cu care lucreaza;
- utilizeaza manopere si procedure de ingrijire si terapie bazate pe protocoale de activitate profesionala care corespund criteriului riscului minim acceptat in conditiile riscului asumat;
- aplica masuri profesionale de profilaxie nespecifica, dupa caz specifica, pentru protejarea bolnavilor si a personalului fata de riscul la infectie;
- integreaza in activitatea profesionala curenta a supravegherii specifice a asistatilor, cunoasterea si recunoasterea riscului la infectie, respective inregistrare stocarea, prelucrarea si transmiterea informatiilor privind infectiile clinic manifestate sau depistate, in conformitate cu normativele profesionale;
- prezinta cu ocazia vizitei medicului sef de sectie, situatia bolnavilor pe care ii are in ingrijire si solicita sprijinul acestuia ori de cate ori este necesar;
- solicita consultanta interdisciplinara, respectiv colaboreaza cu alti medici de alta specialitate, pentru evaluarea riscului pentru infectie si dupa caz a combaterii unor situatii endemice sau epidemice prin infectii nosocomiale, depistate si raporteaza in confirmatare cu reglementarile in vigoare;

### **10.5 Acordarea ajutorului de urgență, monitorizarea stării pacientului și aplicarea intervențiilor pentru stabilizare, efectuarea analizelor în cadrul Secției ATI**





- Constată semne specifice situației de urgență
- Aplică măsuri de prim-ajutor
- Organizează transportul pacientului în secția de specialitate
- Informează medicul despre eventualele nereguli
- Identifică alte manifestări (supraadăugate)
- Aplică măsuri de îngrijire

#### 10.6 Prevenirea și depistarea îmbolnăvirilor, aplicarea normelor igienico-sanitare și prevenirea infecțiilor nosocomiale

- Respecta și aplica normele prevazute în **Ordinul nr. 961/2016** pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicii de lucru și interpretare pentru testele de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfecție, procedurilor recomandate pentru dezinfectia mâinilor, în funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat și a metodelor de evaluare a derulării și eficienței procesului de sterilizare
- Respecta și aplica normele prevazute în **Ordinul nr. 1101/2016** privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
- Participă conform indicațiilor laboratorului de bacteriologie la recoltarea probelor de mediu și testarea eficacității dezinfecției și sterilizării în compartimentul UTS
  - Urmărește în permanență respectarea de către personal și însoțitori a măsurilor de izolare și controlează prelucrarea sanitară a bolnavilor la internare.
  - Urmărește aplicarea normelor de igienă individuală și de mediu din secție, conform procedurilor
  - Intervine în caz de urgență
  - Supraveghează realizarea igienizării și dezinfecției secției ATI-
  - Asigură igiena personală, controlează starea de sănătate a pacientului
  - Identifică factorii de risc și participă împreună cu medicul epidemiolog la aplicarea măsurilor de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale, conform normelor în vigoare
  - Urmărește aplicarea măsurilor de izolare a bolilor cu caracter infecțios și a măsurilor pentru supravegherea conțaiilor.



- indeplinește orice alte sarcini stabilite de Comitetul Director al Institutului în limitele competenței, conform fișei postului, în conformitate cu prevederile legale.

#### 10.7 .Supravegheaza sterilizarea instrumentelor și a materialelor

- Utilizează eficient aparatura și materialele din dotare;

#### 10.8 Promovarea sănătății

- Inițiază/realizează acțiuni de educație în domeniul sănătății specific secției
- Identifică factorii de risc
- Consiliază pacienților și aparținătorii asupra căilor de transmitere a bolilor
- Declara imediat Medicului șef secție orice îmbolnavire acută pe care o prezintă precum și bolile transmisibile aparute la membrii familiei sale, după caz.

#### 10.9 Asigurarea propriei dezvoltări profesionale

- Participă la cursuri de formare continuă și schimburi de experiență
- Desfășoară activități de autoperfecționare
- Desfășoară activități de cercetare în nursing

#### 10.10 Aplicarea Normelor de Protecție a Muncii și a Normelor de Prevenire și Stingere a Incendiilor

- Aplică normele de protecția muncii
- Aplică normele de prevenire și stingere a incendiilor (PSI)
- Participă la aplicarea procedurilor de intervenție
- Poartă echipamentul de protecție prevăzut de regulamentul de ordine interioară, care va fi schimbat ori de câte ori este nevoie, pentru păstrarea igienei și a aspectului estetic personal.
- Respectă și aplică normele prevăzute în **Ordinul MS nr 1101 /2016** și **Ghidul practic de management al expunerii accidentale la produse biologice** privind prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare

#### 10.11 Asigurarea și gestionarea eficientă a resurselor materiale

- Gestionează corespunzător resursele primite



### 10.12 Masurile administrative si de disciplina muncii

- Instruiește și supraveghează personalul din subordine asupra măsurilor de igienă care trebuie respectate de vizitatori și personalul spitalului, evitarea aglomerării la măsurile cu privire la utilizarea rațională a materialului tehnico-sanitar, astfel încât să respecte standardele de calitate și procedurile (procoloalele) în vigoare;
  - Anunță după caz, apariția unor defecțiuni ale aparatelor din dotare (Ap Anestezie, monitoare, , , pulsoximetru, etc.)
  - Adoptă decizia de oprire a oricărui dispozitiv electric, în situația în care constată că există un pericol foarte mare de incendiu.
  - În cazul constatării unor acte de indisciplină la personalul din subordine, în cadrul secției, decide asupra modului de rezolvare și/sau sancționare a personalului vinovat și informează asistentul șef și medicul șef al secției;
  - Va colabora cu medicul de întreprindere (medicul de medicina muncii) în vederea efectuării controlului medical periodic.
  - Cunoaște reguli de etica profesională și a legislației în vigoare;

### 10.13 Sarcini privind securitatea și sănătatea în munca :

- Își însușește prevederile Legii nr.319/14.07.2006, măsurile de aplicare, le respectă și aplică în practica funcției de specificul muncii desfășurate.
- Își desfășoară activitatea în conformitate cu pregătirile și instruirea sa, precum și cu instrucțiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu pună în pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională, atât propria persoană cât și a persoanelor din subordine, care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de muncă.
  - Utilizează corect echipamentele din dotare.
  - Comunică imediat șefului direct sau persoanelor desemnate cu responsabilități pe linie de securitate în munca orice situație de muncă despre care are motive întemeiate să o considere pericol, precum orice deficiență a sistemului de protecție.
  - Da relații la solicitarea inspectorilor de muncă sau inspectorilor sanitari cu acordul medicului șef de secție și/sau conducerii Institutului.
  - Poate organiza la nivel de secție instruirii pe linie de SSM.





- Participa la instruirile organizate pe linie de securitate si sanatate in munca la nivel de Institut si sa respecte toate sarcinile primite cu aceste ocazii.

- Aduce la cunostinta conducatorului locului de munca, in cel mai scurt timp posibil accidentele suferite de propria persoana sau de orice salariat din sectie, de care are cunostinta.

### 11. Responsabilitati

- Respecta si aplica normele prevazute in **Ordinul MS nr. 1224/2006** pentru aprobarea Normelor privind activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale
- Respecta si aplica normele prevazute in **Ordinul MS Nr. 1228 din 9 octombrie 2006** pentru aprobarea Normelor privind organizarea sistemului de hemovigilență, de asigurare a trasabilității, precum și a Regulamentului privind sistemul de înregistrare și raportare în cazul apariției de incidente și reacții adverse severe legate de colecta și administrarea de sânge și de componente sanguine umane
- Respecta si aplica normele prevazute in **Ordinul MS 1226/2012**-norme tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale
- Răspunde de îndeplinirea promptă și corectă a sarcinilor de muncă;
- Respecta si aplica normele prevazute in **Ordinul MSF nr 961/2016** privind asigurarea curateniei, dezinfectiei, efectuarea sterilizarii si pastrarea obiectelor si materialelor sanitare;
  - Respecta si isi insuseste prevederile legislatiei din domeniul sanatatii si securitatii in munca (Legea 319/2006);
  - Respecta confidentialitatea tuturor datelor si informatiilor privitoare la pacienti, precum si intimitatea si demnitatea acestora;
  - Respecta « Drepturile pacientului » conform **Ordinului MS 46/21.01.2003** ;
  - Respecta programul de lucru si programarea concediului de odihna;
  - Respecta circuitele functionale din sectie si Institut
  - Se prezinta la serviciu cu deplina capacitate de munca pentru a efectua servicii la parametrii de calitate impusi de sectie;
  - La inceputul si sfarsitul programului de lucru semneaza condica de prezenta;
  - Respecta ordinea si disciplina la locul de munca, foloseste integral si cu maxima eficienta timpul de munca;
  - Respecta legislatia in vigoare privind raspunderea civila a personalului medical;



Respirăm  
împreună



Institutul de  
Pneumoftiziologie  
Marius Nasta

- Medicul specialist ( cu pregătire superioară) care acordă asistența medicală în sistemul public este obligat să încheie o asigurare de malpraxis pentru cazurile de răspundere civilă profesională pentru prejudicii cauzate prin actul medical;
- Respectă regulamentul intern al spitalului;
- Medicului rezident cu pregătire superioară își desfășoară activitatea în echipă respectând raporturile ierarhice și functionale;
- Se va supune măsurilor administrative în ceea ce privește neindeplinirea la timp și întocmai a sarcinilor prevăzute în fișa postului, conform regulamentului Intern.
- Respectă și aplică normele prevăzute în Ordinul MS nr 1101/2016 și Ghidul practic de management al expunerii accidentale la produse biologice privind prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
- Răspunde în timp util prin telefon și imediat în caz de urgență - în caz de chemare prin telefon, în interes de serviciu este obligată să comunice telefonic în maxim 15 minute de la primirea apelului.

## 12. Cunoștințe profesionale:

12.1 cunoașterea particularităților serviciilor medicale furnizate, ce fac obiectul activității zilnice;

12.2 cunoașterea legislației în domeniul medical și aplicarea acesteia la nivelul secției;

## 13. Tehnici speciale:

- utilizarea aparatelor și instrumentarelor utilizate în secție;
- cunoașterea tehnicilor de lucru conform procedurilor secției;
- Este recomandat să învețe utilizarea calculatorului: **WORD, POWERPOINT** și a sistemului informatic a Institutului



Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”  
Șoseaua Viilor nr. 90, sector 5, București, cod 050159  
Telefon 021 335 69 10 Fax 01 337 38 01  
Email: secretariat@marius-nasta.ro





#### 14. Calități și aptitudini manageriale:

- putere de muncă;
- inteligență
- capacitate de analiză și sinteză;
- onestitate;
- munca în echipă,
- leader,
- puterea de a lua decizii,
- mediator,
- rezistența la stress.
- rezistență fizică și nervoasă;
- dinamism;
- spirit de organizare;
- abilități în comunicare
- promptitudine,
- atenție și concentrare distributivă,
- asumarea responsabilității,
- manualitate

#### 15. Riscuri asociate activității zilnice:

- alunecarea dacă nu respecta purtarea echipamentului de protecție;
- tăiere-întepare dacă nu respecta procedurile de manipulare a deșeurilor tăietoare-întepătoare;
- contaminare cu produse biologice, dacă nu respecta procedurile de manipulare și transport a acestor produse;
- intoxicare/otrăvire cu substanțe de curățenie /dezinfecție/sterilizare, dacă nu respecta procedurile aplicabile privind utilizarea acestora, precum și a respectării recomandărilor producătorului;
- poate fi supusă unor agresiuni fizice/psihice, dacă intră în conflict cu pacienții recalcitranti sau sub influența substanțelor psihotrope ori a alcoolului.

#### 16. Indicatori de evaluare profesională anuală

- obținerea unui punctaj minim de 4 puncte la evaluarea anuală a performanțelor profesionale;
- obținerea creditelor EMC - 40 credite pe an;
- maxim 2 reclamații de la pacienți pe an / totalul pacienților internați în secție;
- 1 propunere de îmbunătățiri a calității îngrijirilor medicale acordate/an.

#### 17. Dimensiunea postului: își desfășoară activitatea în cadrul secției ATI-



Respirăm  
împreună



Institutul de  
Pneumoftiziologie  
Marius Nasta

### 18. Programul de lucru.

- **Conform contractului individual de garzi și a regulamentului intern al Institutului.**

Activitatea secțiilor ATI- este una continuă care să asigure pe durata celor 24 ore ale fiecărei zile (garda) aceeași calitate a actului medical. În consecință, activitatea zilnică va fi asigurată astfel :

Nerespectarea fișei postului se reflectă în fișa de evaluare anuală și poate determina discutarea acesteia în comisia de cercetare a abaterilor disciplinare din cadrul Institutului.

Data

Semnatura titular

Semnatura

Medic șef secție

.....

**Prezenta fișă a postului a fost întocmită în baza actelor normative în vigoare, în două exemplare și este anexă a contractului individual**



Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”  
Șoseaua Viilor nr. 90, sector 5, București, cod 050159  
Telefon 021 335 69 10 Fax 01 337 38 01  
Email: [secretariat@marius-nasta.ro](mailto:secretariat@marius-nasta.ro)