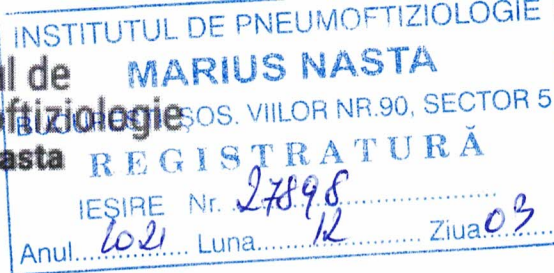


Respirăm
împreună



Institutul de
Pneumoftiziologie
Marius Nasta



Anunt concurs

**INSTITUTUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "MARIUS NASTA" BUCURESTI
organizează
CONCURS**

în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 1406 din 16 noiembrie 2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea concursului ori examenului pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu din unitățile sanitare publice, coroborat cu prevederile art. 184 alin. (1) și (8) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare pentru ocuparea următoarelor funcții :

- ȘEF SECȚIA ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVĂ;
- ȘEF LABORATOR RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ ;

Concursul/examenul pentru ocuparea funcției de șef de secție/șef de serviciu/șef de laborator se va desfășura la sediul Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”, sos.Viilor, nr.90, sector 5, cod 050159, București, în termen de maximum 90 de zile de la publicarea în „Viața medicală” nr. 48/03.12.2021.

Concursul se va desfășura în două etape, după cum urmează:

Etapa I Etapa de verificare a îndeplinirii de către candidați a condițiilor stabilite în publicația de concurs, etapa eliminatorie;

Etapa II Etapa de susținere a probelor de evaluare:

a. Probă scrisă - lucrare scrisă de verificare a cunoștințelor din legislația specifică postului, probă eliminatorie;

b. Interviu - susținerea proiectului de management - permite evaluarea capacității manageriale a candidatului, probă eliminatorie;

c. Proba clinică sau practică ;

La concursul de ocupare a postului de șef secție/ șef serviciu /șef laborator se pot înscrie candidați persoane fizice care întrunesc cumulativ următoarele criterii generale și specifice:

Criteriile generale sunt următoarele:

a) În secțiile clinice universitare funcția de șef de secție se ocupă de cadrul didactic cu gradul cel mai mare de predare, la recomandarea senatului sau a consiliului profesoral al instituției de învățământ medical superior în cauză, cu avizul autorității în a cărei subordine se află unitatea sanitară publică.

b) Persoanele sancționate în ultimii 2 ani de către unitățile la care au fost angajate sau de către Colegiul Medicilor din România, precum și cele cărora le-a încetat contractul de administrare în condițiile stabilite la art. 5 lit. b), c) sau d) nu pot participa la concursurile sau la examenele pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator și șef de serviciu.



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

c) Medicii care nu au exercitat profesiunea o perioadă mai mare de 5 ani consecutivi pierd dreptul de practică medicală și pot participa la concursul sau la examenul de ocupare a funcției de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu numai după redobândirea dreptului de exercitare a profesiei, obținut în condițiile legii.

Criteriile specifice sunt următoarele:

a) La concursurile sau examenele pentru ocuparea funcțiilor de șef de secție, șef de laborator (cu excepția laboratorului de analize medicale) și de șef de serviciu se pot prezenta medici cu o vechime de cel puțin 5 ani în specialitatea respectivă, specialitate pe care o practică în mod curent și în care sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății publice (vechimea în specialitate decurge de la data confirmării și încadrării ca medic specialist).

b) La concursurile sau la examenele pentru ocuparea funcției de șef de laborator analize medicale se pot prezenta medici primari și/sau specialiști cu o vechime de cel puțin 5 ani în specialitatea medicină de laborator, specialitate pe care o practică în mod curent și în care sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății publice, precum și biologi, biochimisti și chimiști cu cel puțin 5 ani în specialitatea respectivă. Unitățile sanitare care organizează concurs pentru ocuparea funcției de șef de laborator analize medicale vor stabili categoria profesională - medici/biologi/biochimisti/chimiști -, care se poate prezenta la concurs.

c) Vechimea în specialitate decurge de la data confirmării și încadrării ca specialist.

Formularul de înscriere se pune la dispoziția candidaților prin Registratura Institutului sau secretariatul comisiei de concurs din cadrul Serviciului R.U.N.O.S. Dosarele de concurs se depun la sediul Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”, Șos Viilor nr. 90, sector 5, București, în perioada 03 decembrie 2021 – 17 decembrie 2021, la dna Musat Rely Nicoleta - ec. serv. RUNOS, între orele 8.00 – 14.00.

(1) Dosarul de înscriere la concurs pentru funcția de șef secție/ șef serviciu /șef laborator trebuie să conțină următoarele documente:

Dosarul de înscriere la concurs va cuprinde următoarele acte:

- a) cerere în care se menționează funcția pentru care dorește să candideze;
- b) copie xerox de pe diploma de studii;
- c) adeverință din care să reiasă confirmarea în gradul profesional;
- d) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzut în Anexa nr. 2 la normele menționate;
- e) declarație pe propria răspundere a candidatului, din care să rezulte că nu a fost condamnat penal pentru fapte ce-l fac incompatibil cu funcția pentru care dorește să concureze;
- f) declarație pe propria răspundere a candidatului, din care să rezulte că nu se află în stare de incompatibilitate;
- g) certificat privind starea de sănătate;
- h) dovadă/adeverință din care să rezulte că în ultimii 2 ani nu a fost sancționat de conducerea unităților în care și-a desfășurat activitatea sau de Colegiul Medicilor din România;
- i) copie xerox a autorizației de liberă practică sau a certificatului de membru al Colegiului Medicilor din România;
- j) copia carnetului de muncă sau, după caz, o adeverință care să ateste confirmarea în specialitate și vechimea în specialitate;
- k) un proiect de management privind evoluția viitoare a secției/ serviciului/laboratorului;
- l) curriculum vitae;
- m) chitanță de plată a taxei de concurs.



Taxa de concurs este de 150 lei și se va achita la casieria spitalului.

(2) Dosarul de înscriere se depune la secretarul comisiei de concurs conform calendarului de înscriere.

(3) Copiile de pe actele conținute de dosarul de înscriere se prezintă însoțite de documentele originale, care se certifică pentru conformitate cu originalul de către secretarul comisiei de concurs.

Rezultatele analizării dosarelor se afișează la sediul unității sanitare publice în termen de două zile lucrătoare de la data încheierii înscrierii.

(4) Pentru dosarele respinse se stabilește un termen de 5 zile lucrătoare pentru completarea lor.

(5) După expirarea termenului prevăzut la alin. (4) dosarele nu mai pot fi completate cu alte acte.

(6) Contestațiile privind respingerea dosarelor de concurs se depun la autoritatea în a cărei subordine se află unitatea sanitară publică, în termen de 24 de ore de la data afișării. Răspunsul la contestație se comunică în termen de 3 zile lucrătoare de la data depunerii acesteia.

(7) Concursul se va desfășura după cum urmează:

a. Interviu - susținerea proiectului de management - permite evaluarea capacității manageriale a candidatului, probă eliminatorie, la sediul central din Șos. Viilor nr. 90;

b. Probă scrisă - lucrare scrisă de verificare a cunoștințelor din legislația specifică postului, probă eliminatorie, la sediul central din Șos. Viilor nr. 90;

c. Proba clinică sau practică, la sediul central din Șos. Viilor nr. 90;

(8) Rezultatele fiecărei probe de concurs se afișează în termen de maximum 3 ore de la finalizarea probelor, la sediul central al institutului și pe pagina de internet la secțiunea „anunțuri”. Rezultatele finale pot fi contestate în termen de 24 de ore de la afișare.

(9) Rezultatele contestațiilor vor fi afișate în termen de 24 de ore de la data depunerii la sediul central al institutului și pe pagina de internet la secțiunea „anunțuri”.

(10) Bibliografia:

– Conform anexei prezentului anunț de concurs.

(11) Tematica pentru concurs:

– Conform anexei prezentului anunț de concurs.

(12) Metodologia privind condițiile de participare constituie anexa prezentului anunț de concurs.

Informații suplimentare privind stabilirea datei de susținere a concursului, metodologia de desfășurare a concursului, precum și bibliografia și temele - cadrul pentru proiectul de management se pot obține de la sediul Secretariatului Comisiei de Concurs, de la sediul Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” (tel/fax. 021.335.6910 int. 2553-dna Musat Rely Nicoleta - ec.serv.RUNOS) și publicate pe site-ul Institutului.

S. L. I



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

medici dentiști, farmaciști, respectiv adeverință de confirmare în gradul profesional pentru biologi, biochimisti sau chimiști;

e) 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), 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.

Taxa de concurs este de 150 de lei și se achită la casieria instituției.

Copile actelor prevăzute mai sus vor fi însoțite de documentele originale în vederea certificării lor. Documentele prevăzute la lit. d), f) și g) sunt valabile trei luni și se depun la dosar în termen de valabilitate.

Tematica de concurs este cea pentru examenul de medic specialist în specialitatea postului, publicată pe site-ul Ministerului Sănătății.

Înscrisurile la concurs se fac la sediul unității, Compartimentul RUNOS, 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 Compartimentul RUNOS, tel.: 0237.225.979, int. 350.

INSTITUTUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE „MARIUS NASTA” BUGUREȘTI scoate la CONCURS în conformitate cu prevederile Ord. m.s.p. nr. 1.406/2006, coroborat cu prevederile art. 185 din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, următoarele funcții:

- șef Secția Anestezie-terapie intensivă;
- șef Laborator Radiologie și imagistică medicală.

Dosarul de înscriere la concurs va cuprinde următoarele acte:

a) cerere în care se menționează funcția pentru care dorește să candideze;

b) copie xerox de pe diploma de studii;

c) adeverință din care să reiasă confirmarea în gradul profesional;

d) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzută în Anexa nr. 2 la normele menționate;

e) declarație pe propria răspundere a candidatului, din care să rezulte că nu a fost condamnat penal pentru fapte ce-l fac incompatibil cu funcția pentru care dorește să concureze;

f) declarație pe propria răspundere a candidatului, din care să rezulte că nu se află în stare de incompatibilitate;

g) certificat privind starea de sănătate;

h) dovadă/adeverință din care să rezulte că în ultimii 2 ani nu a fost sancționat de conducerea uni-

taților în care și-a desfășurat activitatea sau de Colegiul Medicilor din România;

i) copie xerox a autorizației de liberă practică sau a certificatului de membru al Colegiului Medicilor din România;

j) copia carnetului de muncă sau, după caz, o adeverință care să ateste confirmarea în specialitate și vechimea în specialitate;

k) un proiect de management privind evoluția viitoare a secției/laboratorului;

l) chitanță de plată a taxei de concurs.

La concurs se pot prezenta medici cu o vechime de cel puțin 5 ani în specialitatea postului, specialitate pe care o practică în mod curent și în care sunt confirmați prin ordin al m.s.p. (vechimea în specialitate decurge de la data confirmării și încadrării ca specialist).

Persoanele sancționate în ultimii 2 ani de unitățile la care au fost angajate sau de Colegiul Medicilor din România, precum și cele cărora le-a încetat contractul de administrare în condițiile stabilite la art. 5, lit. b), c) sau d) din Ord. m.s.p. nr. 1.406/2006, sau cele care au împlinit vârsta de pensionare conform legii, nu pot participa la concurs.

Concursul sau examenul va consta în următoarele probe: interviu – susținerea proiectului de management, probă scrisă, probă clinică sau practică.

Proba scrisă a concursului se susține după subiecte din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare și legislația secundară aferentă.

Proba clinică sau proba practică se susține pe baza metodologiei

stabilite pentru obținerea titlului de medic specialist.

Înscrisurile la concurs se fac la sediul unității, în termen de 15 zile de la apariția acestui anunț, iar concursul se organizează în termen de minimum 30 de zile și maximum 90 de zile de la publicarea în „Viața medicală”.

SPITALUL CLINIC MILITAR DE URGENȚĂ „DR. CONSTANTIN PAPILIAN” CLUJ-NAPOCA (JUDEȚUL CLUJ) scoate la CONCURS în conformitate cu prevederile Ord. m.s.p. nr. 869/2015, cu completările și modificările ulterioare, următoarele posturi:

- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Nefrologie în Cabinetul de Nefrologie din Ambulatoriul integrat;

- un post cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Radiologie-imagistică medicală, cu atestat de studii complementare în tomografie computerizată, imagistică prin rezonanță magnetică, ecografie generală, în 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 certificatului de specialist, precum și a atestatelor de studii complementare;

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), 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) curriculum vitae model Europos;

k) acordul scris al candidaților privind verificarea în vederea obținerii autorizației de acces la informații clasificate, în cazul în care aceștia sunt declarați „admis”.

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 de concurs este cea specifică ocupării posturilor vacante de medici, în specialitățile în cauză, publicată pe site-ul Ministerului Sănătății.

Înscrisurile la concurs se fac la sediul spitalului, 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 sediul spitalului din Cluj-Napoca, str. G-ral Traian Moșoiu nr. 22, tel.: 0264.405.401, int. 515.

ABONAMENTE la reviste tipărite



Publicație	Cost abonament	Plată securizată*
4/6** numere în format tipărit	119 lei	

- Toate revistele de specialitate ale MedicHub sunt creditate cu câte 10 puncte EMC/EFC (Grupa B+) pentru medici/farmacisti.
- Publicațiile Medic.ro, Farmacist.ro și Ginecologia.ro sunt creditate și cu câte 5 puncte EMC pentru asistenți medicali, asistenți de farmacie și moașe.

*Plată online prin platformă medichub.ro;

** Medic.ro și Farmacist.ro au câte 6 numere pe an

Ordin de plată sau transfer bancar pe coordonatele MEDICHUB MEDIA SRL, Green Gate, Bd. Tudor Vladimirescu, nr. 22, etaj 11, sector 3 050883, București, CP 69 - CP 197, CUI 16136719, I40/2001/2004, Cont IBAN RO73RNCB0617140595120003, deschis la BCR.

**Metodologie de organizare și desfășurare a concursului pentru ocuparea funcției
de șef de secție, șef de laborator și șef de serviciu la Institutul de
Pneumoftiziologie „Marius Nasta” București**

**CAPITOLUL
Dispoziții generale**

1

Prezenta metodologie a fost elaborată conform Ordinului nr. 1406 din 16 noiembrie 2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea concursului ori examenului pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu din unitățile sanitare publice, coroborat cu prevederile art. 184 alin. (1) și (8) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare .

ART.1

- (1) Prezenta metodologie reglementează organizarea și desfășurarea concursului/examenului pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu, la Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” București.
- (2) Concursul/examenul pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu din cadrul Institutului se organizează de către Managerul Institutului.

(3) Concursul se desfășoară la nivelul Institutului cu respectarea prezentului regulament, în 2 etape:

Etapa I Etapa de verificare a îndeplinirii de către candidați a condițiilor stabilite în publicația de concurs, etapa eliminatorie;

Etapa II Etapa de susținere a probelor de evaluare:

a. Probă scrisă - lucrare scrisă de verificare a cunoștințelor din legislația specifică postului, probă eliminatorie;

b. Interviu - susținerea proiectului de management - permite evaluarea capacității manageriale a candidatului, probă eliminatorie;

c. Proba clinică sau practică ;

(4) Pentru a fi declarați admiși, candidații trebuie să obțină în cadrul concursului/examenului minimum 200 de puncte, iar la fiecare probă minimum 70 de puncte pentru promovare, în caz contrar candidatul fiind eliminat din concurs chiar în lipsa unui contracandidat.

La punctajele obținute în urma promovării probelor prevăzute la pct. (3) se va adăuga un punctaj rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice, pe baza documentelor depuse de candidați la dosar, conform prevederilor anexei la prezentele norme.

a) Pe baza mediilor finale, comisia de concurs stabilește, în ordinea descrescătoare a mediilor, candidatul admis la concurs. La medii finale egale, departajarea candidaților se face pe baza mediei obținute la testul-grilă/lucrarea scrisă de verificare a cunoștințelor, iar la menținerea egalității, pe baza notei obținute la interviul de selecție.



CAPITOLUL 1 Atribuțiile comisiei

ART.4

Comisia de concurs are următoarele atribuții:

- a) stabilirea temelor cadru pentru proiectul de specialitate și a bibliografiei pentru concurs, precum și publicarea și afișarea acestora;
- b) elaborarea întrebărilor pentru lucrarea scrisă de verificare a cunoștințelor din legislație specific postului;
- c) studierea dosarelor de înscriere ale candidaților;
- d) întocmirea listei candidaților admiși la concurs;
- e) instruirea candidaților înainte de începerea probelor de evaluare privind regulile desfășurării concursului;
- f) organizarea și desfășurarea probelor de evaluare;
- g) elaborarea documentelor necesare pentru derularea operativă a probelor de evaluare și pentru finalizarea concursului;
- h) evaluarea candidaților;
- i) înregistrarea contestațiilor candidaților și predarea acestora, pe bază de proces-verbal, comisiei desemnate pentru soluționare;
- j) stabilirea clasificării candidaților;
- k) punerea la dispoziția comisiei de soluționare a contestațiilor a tuturor documentelor necesare analizării și soluționării acestora.

ART. 5

Comisia de soluționare a contestațiilor are următoarele atribuții principale:

a) Soluționează contestațiile depuse de candidați cu privire la selecția dosarelor și cu privire la rezultatele finale ale concursului în termen de 24 de ore de la data expirării termenului de depunere a contestațiilor.

b) Transmite secretarului comisiei rezultatele contestațiilor pentru a fi comunicate candidaților , prin afișare la sediul și pe site-ul Institutului, secțiunea „Anunțuri”.

Comisia de soluționare a contestațiilor admite contestația, modificând rezultatul selecției dosarelor, respectiv punctajului final acordat de comisia de concurs , în situația în care :

- candidatul îndeplinește condițiile pentru a participa la concurs, în situația contestațiilor formulate față de rezultatul selecției;

- constată că punctajele nu au fost acordate potrivit baremului și răspunsurilor din lucrarea scrisă;

- constată că punctajele nu au fost acordate potrivit baremului proiectului de specialitate;

- ca urmare a recorectării lucrării de la proba scrisă, candidatul declarat inițial “respins” obține cel puțin punctajul minim pentru promovarea probei scrise.

Art. 6

Secretarul comisiilor de concurs și de soluționare a contestațiilor are următoarele atribuții principale:

- a) primește dosarele de concurs ale candidaților, respectiv contestațiile;



b) convoacă membrii comisiei de concurs, respectiv membrii comisiei de soluționare a contestațiilor, la solicitarea președintelui comisiei;

c) întocmește, redactează și semnează alături de comisia de concurs, respectiv comisia de soluționare a contestațiilor întreaga documentație privind activitatea specifică a acesteia, respectiv procesul-verbal al selecției dosarelor și raportul concursului;

d) asigură afișarea rezultatelor obținute de candidați la probele concursului, respectiv a rezultatelor eventualelor contestații;

e) îndeplinește orice sarcini specifice necesare pentru buna organizare și desfășurare a concursului.

CAPITOLUL 3 Înscrierea candidaților

ART.7

Pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu concursul sau examenul se organizează la Institutul de Pneumoftiziologie "Marius Nasta" de către managerul unității sanitare publice.

Înscrierea candidaților se face la sediul Institutului, într-un interval care se încheie conform datei stabilite în anunț.

ART.8

(1) La concurs/examen se pot înscrie candidații care îndeplinesc, cumulativ, criteriile generale și specifice.

(2) Criteriile generale sunt următoarele:

a) În secțiile clinice universitare funcția de șef de secție se ocupă de cadrul didactic cu gradul cel mai mare de predare, la recomandarea senatului sau a consiliului profesoral al instituției de învățământ medical superior în cauză, cu avizul autorității în a cărei subordine se află unitatea sanitară publică.

b) Persoanele sancționate în ultimii 2 ani de către unitățile la care au fost angajate sau de către Colegiul Medicilor din România, precum și cele cărora le-a încetat contractul de administrare în condițiile stabilite la art. 5 lit. b), c) sau d) nu pot participa la concursurile sau la examenele pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator și șef de serviciu.

c) Medicii care nu au exercitat profesiunea o perioadă mai mare de 5 ani consecutivi pierd dreptul de practică medicală și pot participa la concursul sau la examenul de ocupare a funcției de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu numai după redobândirea dreptului de exercitare a profesiei, obținut în condițiile legii.

(3) Criteriile specifice sunt următoarele:

a) La concursurile sau examenele pentru ocuparea funcțiilor de șef de secție, șef de laborator (cu excepția laboratorului de analize medicale) și de șef de serviciu se pot prezenta medici cu o vechime de cel puțin 5 ani în specialitatea respectivă, specialitate pe care o practică în mod curent și în care sunt confirmați prin ordin al



ministrului sănătății publice (vechimea în specialitate decurge de la data confirmării și încadrării ca medic specialist).

b) La concursurile sau la examenele pentru ocuparea funcției de șef de laborator analize medicale se pot prezenta medici primari și/sau specialiști cu o vechime de cel puțin 5 ani în specialitatea medicină de laborator, specialitate pe care o practică în mod curent și în care sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății publice, precum și biologi, biochimiști și chimiști cu cel puțin 5 ani în specialitatea respectivă. Unitățile sanitare care organizează concurs pentru ocuparea funcției de șef de laborator analize medicale vor stabili categoria profesională - medici/biologi/biochimiști/chimiști -, care se poate prezenta la concurs.

c) Vechimea în specialitate decurge de la data confirmării și încadrării ca specialist.

(4) Pentru funcțiile de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu, publicate la concurs și rămase neocupate, managerul spitalului public numește pe o perioadă de până la 6 luni o altă persoană care îndeplinește condițiile stabilite prin prezentele norme pentru ocuparea funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de serviciu.

(5) Contractul de administrare încetează în următoarele cazuri:

- a)** la încetarea termenului pentru care a fost încheiat contractul de administrare;
- b)** nerealizarea indicatorilor specifici de performanță o perioadă de minimum un an din motive imputabile acestuia;
- c)** prestația în funcția de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu nu este conforma cu normele metodologice sau deontologice, ca urmare a sesizării autorității de sănătate publică, a Colegiului Medicilor din România sau a comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății Publice;
- d)** neîndeplinirea obligațiilor asumate prin contractul de administrare;
- e)** acordul de voință al părților semnatare a contractului de administrare;
- f)** apariția unei situații de incompatibilitate sau conflict de interese, prevăzută de lege;
- g)** decesul sau punerea sub interdicție judecătorească;
- h)** împlinirea vârstei de pensionare prevăzute de lege.

ART.9

Dosarul de înscriere:

(1) Dosarul de înscriere la concurs trebuie să conțină următoarele documente:

- a)** cerere în care se menționează funcția pentru care dorește să candideze;
- b)** copie xerox de pe diploma de studii;
- c)** adeverință din care să reiasă confirmarea în gradul profesional;
- d)** acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzut în Anexa nr. 2 la normele menționate;
- e)** declarație pe propria răspundere a candidatului, din care să rezulte că nu a fost condamnat penal pentru fapte ce-l fac incompatibil cu funcția pentru care dorește să concureze;
- f)** declarație pe propria răspundere a candidatului, din care să rezulte că nu se află în stare de incompatibilitate;
- g)** certificat privind starea de sănătate;
- h)** dovadă/adeverință din care să rezulte că în ultimii 2 ani nu a fost sancționat de conducerea unităților în care și-a desfășurat activitatea sau de Colegiul Medicilor din România;



- i) copie xerox a autorizației de liberă practică sau a certificatului de membru al Colegiului Medicilor din România;
- j) copia carnetului de muncă sau, după caz, o adeverință care să ateste confirmarea în specialitate și vechimea în specialitate;
- k) un proiect de management privind evoluția viitoare a secției/ serviciului/laboratorului;
 - l) curriculum vitae;
- m) chitanță de plată a taxei de concurs.

Taxa de concurs este de 150 lei și se va achita la casieria spitalului.

(2) Dosarul de înscriere se depune la secretarul comisiei de concurs conform calendarului de înscriere.

(3) Copiile de pe actele conținute de dosarul de înscriere se prezintă însoțite de documentele originale, care se certifică pentru conformitate cu originalul de către secretarul comisiei de concurs.

Rezultatele analizării dosarelor se afișează la sediul unității sanitare publice în termen de două zile lucrătoare de la data încheierii înscrierii.

(4) Pentru dosarele respinse se stabilește un termen de 5 zile lucrătoare pentru completarea lor.

(5) După expirarea termenului prevăzut la alin. (4) dosarele nu mai pot fi completate cu alte acte.

(6) Contestațiile privind respingerea dosarelor de concurs se depun la autoritatea în a cărei subordine se află unitatea sanitară publică, în termen de 24 de ore de la data afișării. Răspunsul la contestație se comunică în termen de 3 zile lucrătoare de la data depunerii acesteia.

ART.10

(1) Dosarele de înscriere se depun la secretariatul Institutului până la termenul stabilit pentru finalizarea înscrierilor, care nu poate fi mai târziu de 5 zile lucrătoare înainte de data susținerii concursului.

(2) În prima zi lucrătoare, după încheierea termenului de înscriere, se întrunește comisia de concurs care verifică/studiază dosarele depuse și stabilește pentru fiecare candidat rezultatul, prin înscrierea mențiunii "Admis" sau "Respins".

(3) Rezultatele analizării dosarelor se afișează la sediul unității sanitare publice în termen de două zile lucrătoare de la data încheierii înscrierii la sediul Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” și pe site la secțiunea „Anunțuri”.

(4) Pentru dosarele respinse se stabilește un termen de 5 zile lucrătoare pentru completarea lor.

(5) După expirarea termenului prevăzut la alin. (4) dosarele nu mai pot fi completate cu alte acte.

(6) Contestațiile privind respingerea dosarelor de concurs se depun la autoritatea în a cărei subordine se află unitatea sanitară publică, în termen de 24 de ore de la data afișării. Răspunsul la contestație se comunică în termen de 3 zile lucrătoare de la data depunerii acesteia.



CAPITOLUL 4
Desfășurarea concursului propriu - zis

ART. 11

Proba scrisă a concursului sau examenului pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu se susține după întrebări cu subiecte din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, și legislația secundară aferentă.

Comisia de concurs elaborează întrebările pentru lucrarea scrisă de verificare a cunoștințelor în ziua susținerii probei, pe baza bibliografiei.

- (1) Proba scrisă are caracter obligatoriu, secret și eliminatoriu și se desfășoară pe durata a două ore.
- (2) Proba scrisă constă în alegerea prin tragere la sorți a 10 titluri din tematica anunțată prin publicația de concurs, din care comisia va formula 10 subiecte .

ART.12

Întrebările se elaborează astfel încât:

- a) conținutul să fie clar exprimat;
- b) formularea să fie în strictă concordanță cu bibliografia stabilită pentru concurs;
- c) să acopere o arie cât mai extinsă a bibliografiei pentru concurs;
- d) să poată fi rezolvate în timpul stabilit.

ART. 13

(1) Înainte de începerea rezolvării celor 10 subiecte propuse de comisia de examinare, candidații vor completa : numele și prenumele, care se va aplica prin lipire, se va aplica stampila de concurs și semnătura președintelui comisiei de examinare.

(2) Persoanele care au participat la elaborarea subiectelor și sigilarea lucrărilor nu pot să părăsească spațiile în care s-au desfășurat aceste activități până la începerea probei.

(3) La finalizarea probei scrise candidații vor preda pe semnătură lucrarea, consemnându-se în procesul verbal întocmit cu acest scop ora de predare a lucrării scrise.

ART. 14

Pentru rezolvarea lucrării scrise candidații folosesc numai pastă de culoare albastră. Orice altă culoare decât cea albastră este interzisă, fiind considerată semn distinctiv.

ART. 15

(1) Lucrarea scrisă se notează astfel:

În cadrul probei, pentru fiecare lucrare se pot acorda maximum 100 de puncte, fiecare subiect fiind notat între 1 - 10 puncte, conform baremului întocmit de comisia de examinare înainte de începerea corectării, fiind necesare minimum 70 de puncte pentru promovare, în caz contrar candidatul fiind eliminat din concurs chiar în lipsa unui contracandidat.



(2) Rezultatul testului-grilă se afișează pe site și la sediul Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”, în termen de 3 de ore de la finalizarea probei.

ART. 17

Interviul - susținerea proiectului

(1) Proiectul de specialitate reflectă modul în care candidatul analizează și propune soluții de rezolvare a temei date.

(2) Candidații își aleg tema pentru proiectul/lucrarea de specialitate din cele stabilite de comisia de concurs, prin publicația de concurs, și îl depun odată cu înscrierea la concurs.

Tema aleasă de candidat pentru proiectul de specialitate vizează Institutul. Informațiile necesare pentru realizarea proiectului sunt libere la publicare și pot fi obținute în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

(3) Candidații își aleg tema pentru proiectul de specialitate din cele stabilite de comisia de concurs, prin publicația de concurs, și îl depun odată cu înscrierea la concurs.

(4) Proiectul de specialitate trebuie să fie realizat individual de către candidat, să rezolve problemele solicitate într-un volum de maximum 8-10 pagini tehnoredactate pe calculator cu fonturi de 14 și trebuie să fie depus la înscriere.

(5) Interviul - susținerea proiectului de management permite evaluarea capacității manageriale a candidatului și are următoarele caracteristici:

(6) În cadrul probei se pot acorda maximum 100 de puncte, fiind necesare minimum 50 de puncte pentru

promovare, în caz contrar candidatul fiind eliminat din concurs chiar în lipsa unui contracandidat.

(7) Proiectele sunt evaluate de comisia de examinare la data stabilită pentru susținerea acestei probe.

(8) Fiecare proiect este notat conform grilei de punctare stabilite de către comisia de examinare.

(9) La notarea proiectului de management se pot acorda maxim 100 puncte, rezultate ca medie aritmetica a notarilor acordate de fiecare evaluator.

(10) Plagiatul se va sancționa cu eliminarea candidatului din concurs.

(11) Grila de punctare a proiectului de management este elaborată de comisia de examinare, se publică pe site-ul Institutului de Pneumoftiziologie “Marius Nasta” și se afișează la sediul acestuia, după încheierea perioadei de înscriere a candidaților.

(12) Evaluarea și susținerea proiectului de specialitate se fac în plenul comisiei de concurs/examen pe durata a maximum 30 minute. Această durată poate fi suplimentată de președintele comisiei de concurs în cazul în care se pun întrebări suplimentare..

(6) În urma susținerii orale a proiectului de specialitate, evaluării conținutului și a răspunsurilor date la întrebările comisiei de concurs, fiecare membru al comisiei acordă câte o notă. Nota finală, cu două zecimale, este media notelor acordate de fiecare membru al comisiei de concurs.

(7) Susținerea proiectului de management se face în fata Comitetului director al Institutului de Pneumoftiziologie “Marius Nasta”, pe durata a maximum 30



minute. Această durată poate fi suplimentată de președintele comisiei de concurs în cazul în care se pun întrebări suplimentare.

(8) În urma susținerii proiectului de management, membrii comisiei de concurs stabilesc nota definitivă pentru această probă de evaluare, iar rezultatul se afișează la sediul institutului și pe site la secțiunea „Anunțuri”.

(9) În urma susținerii proiectului de management, membrii comitetului director al Institutului de Pneumoftiziologie “Marius Nasta” stabilesc notarea proiectului de management, iar rezultatul se afișează la sediul institutului și pe site la secțiunea „Anunțuri” după finalizarea susținerii proiectului de management de către toți candidații.

ART.18

(1) **Proba clinică sau practică** pentru medici se susține în fața comisiei de examinare pe baza metodologiei stabilite pentru obținerea titlului de medic specialist, iar proba practică pentru biologi, biochimiști și chimiști va avea conținutul stabilit de comisia de examinare. În cadrul probei se pot acorda maximum 100 de puncte, conform baremului stabilit de comisia de concurs înainte de începerea probei, punctajul minim de promovare fiind de 50 de puncte.

(2) La concursul de șef de secție cu profil chirurgical proba clinică este proba operatorie pe bolnav.

Responsabilitatea actului chirurgical pentru secțiile clinice revine membrului cadru didactic cu funcție de predare, din disciplina de profil.

ART. 19

- (1) În cadrul interviului de selecție se pot adresa candidatului următoarele categorii de întrebări:
- întrebări deschise - cu scopul de a atrage mai multe informații de la candidat, dezvoltând datele furnizate prin curriculum vitae (de exemplu: Ce puteți să spuneți despre?);
 - întrebări închise - cu scopul de a clarifica unele fapte, evenimente sau situații (de exemplu: Ați condus un colectiv de muncă/echipă vreodată?);
 - întrebări ipotetice - cu scopul de a evalua răspunsurile candidatului asupra unor anumite situații sau evenimente ipotetice (de exemplu: În cazul în care sunteți angajat, cum ați proceda în administrarea cheltuielilor legate de personal?);
 - întrebări de probă - cu scopul de a clarifica unele aspecte prezentate de candidat prin revenirea la subiectul anterior (de exemplu: Am dori să revenim la subiectul anterior. Spuneți că.).

Art. 20

(3) Notarea la proba clinică sau practică a candidaților se face cu respectarea baremului elaborat de membru comisiei de examinare și aprobat de președintele acesteia.

(2) În cadrul probei, se pot acorda maximum 100 de puncte, fiind necesare minimum 50 de puncte pentru promovare, în caz contrar candidatul fiind eliminat din concurs chiar în lipsa unui contracandidat.

Art. 21



La punctajele obținute în urma promovării probelor prevăzute la **art. 20** se va adăuga un punctaj rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice, pe baza documentelor depuse de candidați la dosar, conform prevederilor anexei la prezentele norme.

Art. 22

- (1) După desfășurarea tuturor probelor vor fi declarați promovați candidații care au obținut minimum 200 de puncte.
- (2) După întocmirea clasificăției, conform înscrierii candidaților pe funcții, se stabilesc candidații care vor ocupa funcțiile pentru care au fost declarați reușiți, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut.

CAPITOLUL 5

Dispoziții finale

Art. 23

- (1) La numirea în funcția de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu candidații declarați reușiți vor încheia cu spitalul public, reprezentat de manager, un contract de administrare cu o durată de 3 ani, în cuprinsul căruia sunt prevăzuți indicatori specifici de performanță. Contractul de administrare poate fi prelungit și poate înceta înainte de termen, în principal, în cazul neîndeplinirii indicatorilor specifici de performanță. Pe perioada existenței contractului de administrare eventualul contract individual de muncă încheiat cu o altă instituție publică din domeniul sanitar se suspendă.
- (2) Conținutul contractului de administrare și metodologia de încheiere a acestuia sunt stabilite prin ordin al ministrului sănătății publice. Dacă șeful de secție selectat prin concurs se află în stare de incompatibilitate sau conflict de interese, acesta este obligat să le înlăture în termen de maximum 30 de zile, sub sancțiunea rezilierii unilaterale a contractului de administrare.

Art. 24

Concursul sau examenul pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator și șef de serviciu se organizează în termen de maximum 90 de zile de la publicarea anunțului.

Art. 25

Dispozițiile cuprinse în prezentele norme se completează cu prevederile Legii nr. 53/2003 - Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 26

- a) Candidații au dreptul să conteste rezultatul final al concursului/examenului, cu excepția interviului de selecție, în termen de 24 de ore de la data afișării. Contestația se soluționează de comisia de soluționare a contestațiilor în termen de 24 de ore de la data depunerii la secretarul comisiei de concurs/examen.
- b) Candidații declarați admiși la concursul sau la examenul de ocupare a funcției de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu sunt numiți în funcție prin decizie emisă de managerul spitalului, pe baza validării rezultatelor concursului sau examenului de către autoritatea în a cărei subordine se află unitatea sanitară publică.



(5) După finalizarea etapelor de concurs se întocmește clasificarea candidaților care au promovat toate probele de evaluare și au obținut media finală de cel puțin 200 de puncte.

(6) Se declară admis candidatul care s-a clasat pe primul loc în urma susținerii concursului pentru ocuparea funcției șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu al Institutului.

ART. 27

(1) Dosarele de înscriere, lucrările scrise ale candidaților, precum și toate documentele întocmite pentru organizarea și desfășurarea concursului se păstrează în arhiva Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” și au regimul documentelor de personal.

ART. 28

(1) În cazul în care, de la data anunțării concursului și până la afișarea rezultatelor finale ale acestuia, managerul Institutului de Pneumoftiziologie “Marius Nasta” , care organizează concursul , este sesizat cu privire la nerespectarea prevederilor legale privind organizarea și desfășurarea concursului, se va proceda la verificarea celor sesizate cu celeritate. În cazul în care se constată că nu au fost respectate prevederile legale sau când aspectele sesizate nu pot fi cercetate cu încadrarea în termenele procedurale prevăzute de lege, desfășurarea concursului va fi suspendată.

(2) Suspendarea se dispune de către managerul institutului, după o verificare prealabilă, în regim de urgență, a situației în fapt sesizate, dacă se constată existența unor deficiențe în respectarea prevederilor legale.

(3) Sesizarea poate fi făcută de către membrii comisiei de concurs ori ai comisiei de soluționare a contestațiilor, de către oricare dintre candidați sau de către orice persoană interesată.

(4) În situația în care, în urma verificării realizate potrivit alin. (1), se constată că sunt respectate prevederile legale privind organizarea și desfășurarea concursului, acesta se desfășoară în continuare.

ART. 29

În cazul în care, din motive obiective, nu se pot respecta data și ora desfășurării concursului:

a) concursul se amână pentru o perioadă de maximum 15 zile lucrătoare;

b) se reia procedura de organizare și desfășurare a acestuia dacă amânarea nu poate fi dispusă conform lit. a).

În situația constatării necesității amânării concursului, institutul are obligația:

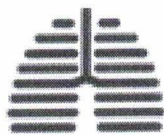
- anunțării, prin aceleași mijloace de informare, a modificărilor intervenite în desfășurarea concursului;

- informării candidaților ale căror dosare au fost înregistrate, dacă este cazul, prin orice mijloc de informare care poate fi dovedit.

ART. 30



Respirăm
împreună



Institutul de
Pneumoftiziologie
Marius Nasta

Candidaturile înregistrate la concursul a cărui procedură a fost suspendată sau amânată se consideră valide dacă persoanele care au depus dosarele de concurs își exprimă în scris intenția de a participa din nou la concurs la noile date.

În situația în care, la reluarea procedurii de concurs, în dosare există documente a căror valabilitate a încetat, candidații au posibilitatea de a le înlocui pînă la data emiterii actului administrative de numire.

ART. 31

În cazul în care la concursul organizat în vederea ocupării unui post de șef de secție, șef de laborator și șef de serviciu nu s-au prezentat cel puțin 2 candidați, încadrarea postului se face prin examen.

Prezenta metodologie a fost afișata astăzi 03.12.2021.

Amplasat

S.L



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

METODOLOGIE privind calcularea punctajului la concursul ori examenul pentru ocuparea funcției de șef de secție, șef de laborator sau șef de serviciu din unitățile sanitare publice

1. Interviu - susținerea proiectului de management care să permită evaluarea capacității manageriale a candidatului		
Nr. crt.	Interviu - susținerea proiectului de management care să permită evaluarea capacității manageriale a candidatului	Punctaj
1.	Eliminatoriu, fiind obligatorie obținerea a minimum 50 de puncte	0-100 de puncte
2. Proba scrisă		
Nr. crt.	Probă scrisă	Punctaj
1.	Eliminatorie, fiind obligatorie obținerea a minimum 70 de puncte	0-100 de puncte
3. Proba clinică sau practică		
Nr. crt.	Proba clinică sau practică	Punctaj
1.	Punctajul minim de promovare este de 50 de puncte	0-100 de puncte
4. Analiza și evaluarea activității profesionale și științifice		
Nr. crt.	Analiza și evaluarea activității profesionale și științifice	Punctaj
1.	Rezidențiat prin concurs în specialitatea pentru care candidează	10 puncte
2.	Titlul de specialist	5 puncte
3.	Gradul de primar/principal	10 puncte
4.	Doctorat	10 puncte
5.	Doctorand la data concursului (atestat de rectoratul Universității de Medicină și Farmacie sau de Academia de Științe Medicale)	5 puncte
6.	A doua specialitate confirmată prin ordin al ministrului sănătății publice	2 puncte
7.	Fiecare atestat obținut	1 punct
8.	Activitatea științifică dovedită:	
	- numărul de lucrări publicate ca prim autor	0,5 puncte/lucrare
	- numărul de cărți publicate	2 puncte/carte
9.	Activitatea de organizare (minimum un an):	
	- director de spital sau de alte unități sanitare	5 puncte
	- autoritate de sănătate publică	7 puncte
	- Ministerul Sănătății Publice (sau alte unități ale Ministerului Sănătății Publice cu rol de management sanitar sau educațional la nivel național)	10 puncte
	- medic șef ambulatoriu de specialitate	2 puncte
	- șef de secție, șef de laborator, șef de serviciu	2 puncte
	- atestat în managementul serviciilor de sănătate	10 puncte acordate în plus față de cele prevăzute la nr. crt. 7

Aprobată prin Ref. nr. S.P. 10604/20.08.2019

**TEMATICA PENTRU EXAMENUL DE MEDIC SPECIALIST SI
PENTRU CONCURSUL DE OCUPARE DE POST
IN SPECIALITATEA RADIOLOGIE IMAGISTICA MEDICALA**

I. PROBA SCRISA

II. PROBA CLINICA

III. PROBA PRACTICA

I. PROBA SCRISA

1. Radiatia Roentgen: mod de producere ; proprietati fizice , chimice si biologice: Actiunea asupra organismului uman. Formarea imaginii radiologice ; particularitatile si legile formarii imaginii .Dozarea razelor X.
2. Aparatul Röntgen: parti componente, principii de functionare, tipuri particulare dedicate
3. Protectia in Radioimagnostic : principii, modalitati, legislatie. Contraindicatii si nonindicatii ale explorarilor radioimagnostice.
4. Prelucrarea materialului fotografic in radioimagnostic. Legile fizice si chimice ale fotografiei, imaginea latentă .Camera obscura (amplasare, conditii, prepararea reactivilor). Filmul radiologic (particularitati de fabricatie, tipuri dedicate). Caseta. Ecranele intaritoare. Aprecierea calitatii filmelor si a imaginii obtinute, corectarea defectelor. Developare automata. Filmul termic.
5. Alte modalitati de obiectivare a imaginii radiologice. Imaginea digitala. Captura, prelucrarea si transmitia .
6. Substante de contrast utilizate in radioimagnostic. Tipuri de substante, sfera de utilizare. Incidente, accidente, reactii adverse si tratamentul lor. Contraindicatii de utilizare a substantelor de contrast iodate
7. Bazele fizice si tehnice ale ultrasonografiei. Ultrasunetele. Aparatul de ultrasonografie. (parti componente , principii de functionare). Mecanismul de producere al ultrasunetului.. Proprietatile ultrasunetului. Transductorul. Metoda Doppler. Artefacte specifice metodei
8. Bazele fizice si tehnice ale computertomografiei. Principii de constructie ale unui aparat CT. Tipuri de aparate. Achizitia de date de masura. Reconstructia imaginii. Prelucrarea imaginii. Artefacte specifice metodei.
9. Bazele fizice si tehnice ale Imagisticii prin Rezonanta Magnetica . Magnetism. Fenomenul de Rezonanta Magnetica. Fenomenul de relaxare. Secvente de baza. Formarea imaginilor RM. Prelucrarea imaginii. Artefacte specifice metodei. Indicatii si contraindicatii
10. Explorarea radioimagnostic a plaminului. Tehnici.Aspecte normale.

Semiologie (sindroamele pulmonare)

11. Aspectele normale si diagnosticul radioimagistic al malformatiilor congenitale si afectiunilor dobindite ale cailor respiratorii superioare (laringe, trahee, bronsii) . Diagnosticul radioimagistic al leziunilor traumatice toracice
12. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor inflamatorii pulmonare acute alveolare, interstitiale si bronsice .
13. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor inflamatorii pulmonare cronice. Supuratiile pulmonare.
14. Diagnosticul radioimagistic al pneumopatiilor difuze cronice, al fibrozelor pulmonare, al afectiunilor vasculare si ale tulburarilor de ventilatie pulmonara. Boli profesionale pulmonare
15. Diagnosticul radioimagistic al tuberculozei pulmonare , al micozelor si al parazitozelor pulmonare.
16. Diagnosticul radioimagistic al tumorilor pulmonare primitive si secundare
17. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor pleurale.
18. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor peretelui toracic si diafragmului. Toracele operat (aspecte normale si complicatii)
19. Explorarea radio-imagistica a mediastinului. Tehnici de examinare. Aspecte normale. Variante anatomice. Semiologia afectiunilor mediastinale.
20. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor mediastinului.
21. Explorarea radioimagistica a segmentului intratoracic al aparatului cardio-vascular. Tehnici de examinare. Aspecte normale. Semiologie.
22. Diagnosticul radioimagistic al modificarilor de volum si configuratie ale cordului.
23. Diagnosticul radioimagistic al valvulopatiilor .
24. Diagnosticul radioimagistic al cardipatiilor congenitale
25. Diagnosticul radioimagistic al bolilor aortei si arterei pulmonare
26. Diagnosticul radioimagistic al bolilor pericardului
27. Explorarea radioimagistica a vaselor arteriale , venoase si limfatice periferice . Tehnica. Aspecte normale. Principalele afectiuni congenitale si dobindite.
28. Explorarea radioimagistica a orofaringelui si esofagului. Tehnici. Aspecte normale. Afectiuni congenitale si dobindite. Aspecte postoperatorii
29. Explorarea radioimagistica a stomacului. Tehnici. Aspecte normale. Semiologia modificarilor morfologice si functionale . Anomalii congenitale. Modificari de forma si pozitie. Leziuni parietale difuze.
30. Diagnosticul radioimagistic al ulcerelor si ulceratiilor stomacului
31. Diagnosticul radioimagistic al tumorilor gastrice. Stomac operat (aspecte normale si complicatii)
32. Explorarea radioimagistica a duodenului. Tehnici. Aspecte normale.

Semiologie. Diagnosticul radioimagic al afecțiunilor congenitale și dobândite. Aspecte postoperatorii.

33. Explorarea radioimagică a intestinului subțire. Tehnici. Aspecte normale. Diagnosticul afecțiunilor congenitale și dobândite.

34. Explorarea radioimagică a colonului. Tehnici. Aspecte normale. Diagnosticul afecțiunilor congenitale și inflamatorii.

35. Diagnosticul radioimagic al tumorilor colonului. Colon operat (aspecte normale și complicații).

36. Diagnosticul radioimagic al urgențelor medicochirurgicale ale tubului digestiv.

37. Explorarea radioimagică a ficatului. Tehnici. Aspecte normale. Semiologie.

38. Diagnosticul radioimagic al afecțiunilor difuze parenchimatose și vasculare ale ficatului.

39. Diagnosticul radioimagic al leziunilor hepatice focale. Modificări postoperatorii.

40. Explorarea radioimagică a cailor biliare. Tehnici. Aspecte normale. Diagnosticul radioimagic al afecțiunilor cailor biliare și colecistului.

Aspecte postoperatorii

41. Explorarea radioimagică a pancreasului. Tehnici. Aspecte normale. Diagnosticul radioimagic al afecțiunilor inflamatorii, acute și cronice, degenerative și traumatice.

42. Diagnosticul radioimagic al tumorilor pancreatice. Complicații și aspecte postoperatorii (normale și complicații)

43. Explorarea radioimagică a splinei. Tehnici. Aspecte normale. Diagnosticul radioimagic al afecțiunilor congenitale și dobândite: traumatice, inflamatorii, vasculare și tumorale.

44. Explorarea radioimagică a retroperitoneului median. Tehnici. Aspecte normale. Diagnosticul radioimagic al afecțiunilor ganglionilor, vaselor sanguine și tesuturilor de împachetare.

45. Explorarea radioimagică a aparatului urinar (rinichi, uretere, vezică urinară, uretra, vase arteriale, venoase și limfatice). Tehnici. Aspecte normale. Variante anatomice și malformații congenitale la adulți.

46. Diagnosticul radioimagic al sindromului obstructiv urinar și litiazei aparatului urinar.

47. Diagnosticul radioimagic al traumatismelor și al afecțiunilor inflamatorii ale aparatului urinar.

48. Diagnosticul radioimagic al tumorilor aparatului urinar superior (rinichi, bazinet, uretere)

49. Diagnosticul radioimagic al tumorilor aparatului uro-genital inferior (vezică urinară, vezicule seminale, prostată, uretra)

50. Diagnosticul radioimagic al afecțiunilor vasculare ale aparatului urinar. Transplantul renal, aspecte radioimagice normale și complicații.

51. Explorarea radioimagistica a principalelor glande endocrine (epifiza, tiroida, paratiroide, suprarenale). Tehnici. Aspecte normale. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor congenitale si dobindite
52. Explorearea radiimagistica a sistemului osteo-articular. Tehnici. Aspecte normale. Semiologia leziunilor elementare.
53. Diagnosticul radioimagistic al traumatismelor osteo-articulare
54. Diagnosticul radioimagistic al osteoartritelor infectioase(artrite acute, osteomielita, tuberculoza , sifilis) ;
55. Diagnosticul radioimagistic al osteo- artropatiilor inflamatorii (colagenoze, spondilartropatii) metabolice, endocrine, toxice, degenerative(artroze)
56. Diagnosticul radioimagistic al tumorilor osoase benigne si maligne; a afectarii osoase in patologia sistemului limfo reticular si hematopoetic
57. Diagnosticul radioimagistic al osteonecrozelor si distrofiilor osoase
58. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor tesuturilor moi ale aparatului locomotor (netumorale si tumorale)
59. Explorarea radioimagistica a sistemului nervos central si a maduvei spinarii . Tehnici. Aspecte normale. Semiologie.
60. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor vasculare cerebrale congenitale si dobindite
61. Diagnosticul radioimagistic al tumorilor cerebrale. Semne generale. Particularitati dupa localizare, tip tumoral si evolutie.
62. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor tumorale si netumorale vertebro medulare.
63. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor inflamatorii, infectioase si degenerative ale sistemului nervos central.
64. Explorarea radioimagistica a hipofizei, regiunii selare si paraselare . Tehnici. Aspecte normale. Afectiuni tumorale si netumorale.
65. Explorarea radioimagistica in urgentele neurologice si neurochirurgicale . Indicatii. Nonindicatii. Contraindicatii. Limite. Protocoale de explorare.
66. Explorarea radioimagistica a viscerocraniului, a regiunii cervicale si a osului temporal. Principii de diagnostic radioimagistic in afectiunile regiunii buco-maxilo-faciale si in ORL.
67. Explorarea radioimagistica a regiunii oculo-orbitare. Tehnici. Semiologie. Algoritm de investigatie. Indicatiile si limitele explorarii.
68. Explorarea radioimagistica a glandei mamare. Tehnici. Indicatii si limite. Aspecte normale. Semiologie. Diagnosticul pozitiv si diferential al principalelor afectiuni ale sanului.
69. Examenul ecografic in obstetrica. Diagnosticul pozitiv al sarcinii normale. Sarcina ectopica. Aspecte normale si patologice ale placentei
70. Explorarea radioimagistica in ginecologie. Tehnici de explorare. Aspecte normale. Anomalii congenitale .Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor uterine si ovariene. Leziuni de vecinatate

71. Examenul ecografic al testiculului. Aspecte normale. Principalele afectiuni ale testiculului si scrotului.
72. Aspecte radioimagistice normale particulare copilului : torace , abdomen, vase, oase si sistem nervos central
73. Explorarea radioimagistica a afectiunilor pulmonare specifice copilului
74. Explorarea radioimagistica a afectiunilor tubului digestiv, ficatului, cailor biliare si pancreasului particulare copilului
75. Diagnosticul radioimagistic al afectiunilor osteoarticulare specifice copilului
76. Explorarea radioimagistica a afectiunilor aparatului urogenital la copil
77. Explorarea radioimagistica a afectiunilor sistemului nervos central si a maduvei spinarii la copil
78. Notiuni de radiologie interventionala arteriala
79. Notiuni de radiologie interventionala nonarteriala

II. PROBA CLINICA

Proba consta din examinarea si interpretarea imaginii radiologice din cadrul afectiunilor cuprinse in tematica probei scrise.

III. PROBA PRACTICA

Proba consta din efectuarea unui examen radiologic din tematica probei scrise.

BIBLIOGRAFIE

Societatea de Radiologie și Imagistică medicală din România (*sub redacția Sorin M. Ducea) - Radiologie și Imagistică Medicală-Îndrumător de studiu pentru pregătirea în specialitate, Vol. I și Vol. II, Ed. Medicală, București, 2015, ISBN 978-973-39-0797-8 (2 volume).

oooOOOooo

TEMATICA pentru concursul de ocupare

de post specialitatea

ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVĂ

I. PROBA SCRISA

II - III. DOUA PROBE CLINICE

IV. PROBA PRACTICA

I. PROBA SCRISA

1. Fiziopatologia durerii acute si cronice (1, 2, 3, 4)
2. Tehnici de analgezie folosite in terapia durerii acute si cronice (1, 2, 3, 4)
3. Analgetice centrale (morfinice) (1, 2, 3, 4)
4. Analgetice/antiinflamatorii nonsteroidiene (1, 2, 3, 4)
5. Somnul si anestezia (1, 2, 3, 4)
6. Substante sedative si amnestice si hipnotice (1, 2, 3, 4)
7. Mecanismul de actiune al anestezicelor inhalatorii (1, 2, 3, 4)
8. Absortia si distributia anestezicelor inhalatorii (1, 2, 3, 4)
9. Efectele respiratorii si circulatorii ale anestezicelor inhalatorii (1, 2, 3, 4)
10. Metabolismul si toxicitatea anestezicelor inhalatorii (1, 2, 3, 4)
11. Farmacologia protoxidului de azot (1, 2, 3, 4)
12. Anestezicele volatile halogenate (halotan, enfluran, izofluran, servofluran, desfluran) (1, 2, 3, 4)
13. Fizica gazelor si vaporilor aplicata la anestezia prin inhalatie (1, 2, 3, 4)
14. Fiziologia placii neuromusculare (1, 2, 3, 4)
15. Substante cu actiune relaxanta utilizate in anestezie (curare depolarizante si nondepolarizante) (1, 2, 3, 4)
16. Antagonisti ai curarelor (1, 2, 3, 4)

17. Monitorizarea functiei neuromusculare (1, 2, 3, 4)
18. Droguri si boli care interfereaza cu actiunea relaxantelor musculare (1, 2, 3, 4)
19. Sistemul nervos vegetativ (anatomie, fiziologie). Farmacologia drogurilor cu actiune vegetativa (1, 2, 3, 4) (colinegice, parasimpaticolitice, catecolamine, (-stimulante, (-blocante, (2-antagoniste, (-stimulante, (-blocante) (1, 2, 3, 4)
20. Consultul preanestezic de rutina (clinic, paraclinic, implicatii medico-legale) (1, 2, 3, 4)
21. Implicatiile anestezeice ale bolilor concomitente (cardio-vasculare, pulmonare, renale, gastrointestinale, hepatice, SNC, endocrine, hematologice) (1, 2, 3, 4)
22. Implicatiile anestezeice ale terapiei medicamentoase cronice (1, 2, 3, 4)
23. Evaluarea riscului operator si anestezic (1, 2, 3, 4)
24. Premedicatia (stop, substante, cai de administrare) (1, 2, 3, 4)
25. Mentinerea libertatii cailor respiratorii, masca laringiana, intubatia, traheala, traheostomia,. Sisteme de umidificare si mucoliza (1, 2, 3, 4)
26. Supravegherea si monitorizarea bolnavului in timpul anestezei (1, 2, 3, 4)
27. Tehnici de anestezie intravenoasa (inductie, mentinere, trezire, combinatii de substante anestezeice, si modalitati de administrare) (1, 2, 3, 4)
28. Tehnici de anestezie inhalatorie (1, 2, 3, 4)
29. Aparatul de anestezie (masina de gaze, sisteme anestezeice, vaporizoare) (1, 2, 3, 4)
30. Ventilatie mecanica intra-anestezeica (1, 2, 3, 4)
31. Asigurarea homeostaziei bolnavului in timpul anestezei (1, 2, 3, 4)
32. Incidentele si accidentele anestezei generale (1, 2, 3, 4)
33. Perioada postanestezeica imediata.Salonul de trezire (1, 2, 3, 4)
34. Farmacologia anestezeicelor locale (1, 2, 3, 4)
35. Analgeticele morfince utilizate in anestezia regionala (1, 2, 3, 4)
36. Tehnici de anestezie regionala (anestezia locala, anestezia regionala intravenoasa, blocaje de nervi periferici) (1, 2, 3, 4)
37. Blocaje de plex brahial (1, 2, 3, 4)
38. Blocaje regionale centrale (subarahnoidian si peridural) (1, 2, 3, 4)
39. Complicatiile locale, focale, regionale si sistemice ale tehnicilor de anestezie regionala (1, 2, 3, 4)
40. Anestezia regionala la copii (indicatii, tehnicii, incidente, si accidente specifice) (1, 2, 3, 4)
41. Anestezia in ambulatory (1, 2, 3, 4)

42. Anestezia in chirurgia pediatrica (1, 2, 3, 4)
43. Anestezia in chirurgia de urgenta (soc stomac plin, hemoragie etc) (1, 2, 3, 4)
44. Analgezia si anestezia in obstetrica. Reanimarea nou-nascutului. Terapia intensiva a patologiei obstreticale (1, 2, 3, 4)
45. Anestezia in neurochirurgie (1, 2, 3, 4)
46. Anestezia la bolnavul cu suferinte cardiace (coronian, valvular, cu tulburari de ritm si conducere, cu insuficienta cardiaca etc) (1, 2, 3, 4)
47. Anestezia la bolnavul cu suferinte pulmonare (1, 2, 3, 4)
48. Anestezia la bolnavul cu suferinte renale, endocrine, hepatice, hematologice (1, 2, 3, 4)
49. Grupele sanguine (metode de determinare, principii de compatibilitate) (5, 6)
50. Transfuzia de sange si fractiuni (5, 6)
51. Autotransfuzia (indicatii, tehnici) (5, 6)
52. Raspunsul neuroendocrin, metabolic si inflamator la agresiune (5, 6)
53. Modificari imunologice la bolnavul critic. Modalitati imunomanipulare (5, 6)
54. Fiziopatologia generala a starii de soc (5, 6)
55. Socul hipovolemic (cauze, mecanisme, tratament) (5, 6)
56. Socul traumatic (fiziopatologie, trataent) (5, 6)
57. Socul cardiogen (cauze, mecanisme, tratament) (5, 6)
58. Alte forme de soc (anafilactic, anafilactoid, neurogen, endocrin) (5, 6)
59. Infectie, sepsis, soc septic (cauze mecanisme) (5, 6)
60. Tratamentul socului septic (5, 6)
61. Solutii inlocuitoare de volum sanguin (5, 6)
62. Droguri cu actiune cardiotonica si vasoactiva utilizate in starile de soc (5, 6)
63. Sindromul de disfunctii organice multiple (cauze, mediatori, efecte la nivelul sistemelor de organe) (5, 6)
64. Tratamentul sindromului de disfunctii organice multiple (5, 6)
65. Controlul infectiei in terapia intensive (5, 6)
66. Riscul de infectie la personalul medical in A.T.I (5, 6)
67. Antibioterapie (5, 6)
68. Nutritia parentala si enterala (5, 6)

69. Organizarea generala a sistemelor de medicina de urgenta (5, 6)
70. Tehnici folosite in medicina de urgenta (mijloace de transport medicalizat al unui bolnav critic, evaluarea primara a unui bolnav critic in afara spitalului, analgezia si sedarea bolnavilor critici pe parcursul unui transport medicalizat, tehnici de abord al cailor aeriene si de ventilatie artificiala (5, 6)
71. Evaluarea primara si resuscitarea unui politraumatism (in afara spitalului si la sosirea in spital) (5, 6)
72. Evaluarea secundara si transferul unui politraumatism (5, 6)
73. Terapia intensiva a traumatismelor cranio-cerebrale (5, 6)
74. Arsuri (Terapia Intensiva in primele 72 de ore) (5, 6)
75. Oprirea circulatorie (cauze, forme, bazic si advanced life support) (5, 6)
76. Accidente de submersie (5, 6)
77. Accidente prin electrocutare (5, 6)
78. Anatomia si fiziologia respiratorie (5, 6)
79. Evaluarea functionala respiratorie (5, 6)
80. Insuficienta respiratorie acuta (5, 6)
81. Injuria pulmonara acuta (ALI) - Sindromul de detresa respiratorie acuta (ARDS) (5, 6)
82. Mentinerea libertatii cailor aeriene (intubatia traheala, traheotomia, intubatia traheala prelungita vs. traheotomie) (5, 6)
83. Insuficienta respiratorie cronica acutizata (5, 6)
84. Terapia intensiva in boala asmatica (5, 6)
85. Terapie respiratorie adjuvanta (5, 6)
86. Tehnici de suport ventilator artificial (indicatii, aparatura, tehnici conventionale, moduri de ventilatie, tehnici nonconventionale) (5, 6)
87. Tehnici de "intarcare" (5, 6)
88. Oxigenarea extracorporeala si eliminarea extracorporeala de CO₂ (5, 6)
89. Echilibrul hidroelectrolitic si acidobazic normal si patologic (5, 6)
90. Insuficienta renala acuta (prerenala, renala intrinseca, postrenala - obstructiva) (5, 6)
91. Insuficienta renala cronica (probleme de anestezie si terapie intensiva) (5, 6)
92. Metode de epurare extrarenala (5, 6)
93. Anestezia si terapia intensiva in transplantul renal (5, 6)
94. Diabetul zaharat (forme clinice, comele cetozeice si noncetozeice, hipoglicemia) (5, 6)

95. Terapia intensiva in hemoragiile digestive superioare (5, 6)
96. Terapia intensiva in ocluzia intestinala (5, 6)
97. Terapia intensiva in perforatiile acute ale tractului digestiv (5, 6)
98. Peritonitele postoperatorii (5, 6)
99. Pancreatita acuta (5, 6)
100. Fistulele digestive externe postoperatorii (5, 6)
101. Insuficienta hepatica acuta (5, 6)
102. Insuficienta hepatica cronica si ciroza hepatica (5, 6)
103. Defecte acute de hemostaza (Trombocitopenia, CID, Fibrinoliza acuta) (5, 6)
104. Terapia cu anticoagulante, antiagrenante si terapia fibrinolitica (5, 6)
105. Edemul cerebral (tipurile de edem cerebral, cauze, mecanisme, diagnostic, monitorizare, tratament) (5, 6)
106. Fiziologia si fizopatologia termoreglarii (hipotermia indusa si accidentala, mijloace de control ale echilibrului termic perioperator, hipertermia maligna, socul caloric) (5, 6)
107. Starile de coma (metabolice, traumatice, infectioase, tumori, vasculare - anoxice - ischemice, toxice exogene) (5, 6)
108. Aspecte medicale si legale ale mortii cerebrale (5, 6)
109. Boala coronariana (forme clinice, diagnostic, tratament de urgenta, terapia intensiva a complicatiilor) (5, 6)
110. Terapia intensiva in tulburarile de ritm si conducere (forme clinice, diagnostic, tratament) (5, 6)
111. Embolia pulmonara (diagnostic, tratament) (5, 6)
112. Hipertensiunea pulmonara si cordul pulmonar cronic (terapie intensiva) (5, 6)
113. Suport circulator mecanic (balon de contrapulsie, sisteme de asistare ventriculara) (5, 6)

II. Proba clinica de terapie intensiva chirurgicala

III. Proba clinica de terapie intensiva medicala

IV. Proba practica de anestezie

BIBLIOGRAFIE

1. P.G. Barash, B.F. Cullen, R.K. Stoeling -Handbook of Clinical Anesthesia, Lippincott Williams&Wilkins, 2000
2. G. Edward, E. Morgan, M.S. Mikhail, M.J. Murray -Clinical Anesthesiology, Appleton&Lange, 2001
3. W.E. Hurford, M.T. Ballin, J.K. Davidson, K. Haspel, C.E. Rosow -Clinical Anesthesia Procedures of the Massachusetts General Hospital
4. E. Proca, G. Litarczec -Terapia pre- și postoperatorie a bolnavului chirurgical, Tratatul de patologie chirurgicală, Ed. Med., Buc., 1999
5. J.M. Civetta -Critical Care, R.W. Taylor, R.R. Kirby
6. R.S. Irwin, J.M. Rippe -Irwin and Rippe's Intensive Care Medicine, Lippincott Williams&Wilkins, 2002

BIBLIOGRAFIA

**concursei ori examenului pentru ocuparea funcției de șef de secție,
șef de laborator sau șef de serviciu**

PROBA SCRISA

la Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” București

- 1. Legea spitalelor 95/2006, cu modificările și completările ulterioare și
legislația secundară aferentă.**

CUPRINSUL PROIECTULUI

I DESCRIEREA SITUATIEI ACTUALE A SECTIEI / LABORATORULUI /SERVICIULUI

II ANALIZA SWOT . Puncte forte . Puncte slabe . Oportunitati . Amenintari

III. DEZVOLTAREA PLANULUI PROIECTULUI DE MANAGEMENT PENTRU PROBLEMA PREZENTATA:

Scop . Obiective, indicatori . Activitati : - definire - incadrare in timp- graficul Gantt - resurse necesare (umane, materiale, financiare) . Responsabilitati

IV. REZULTATE ASTEPTATE

V. MONITORIZARE - indicatori

VI. EVALUARE - indicatori

PRECIZARE PRIVIND REDACTAREA PROIECTULUI DE SPECIALITATE PENTRU CONCURSUL DE MEDIC SEF
SECTIE /SEF LABORATOR /SEF SERVICIU

Proiectul /lucrarea de specialitate trebuie sa fie realizat(a) individual de catre candidat, sa rezolve problemele solicitate intr-un volum de 10 - 15 pagini tehnoredactate pe calculator cu fonturi de 12 si trebuie sa fie depus(a) la inscriere si se va sustine in cadrul comisiei de examinare in format Power Point.