FIŞA POSTULUI ANEXA LA R.I.

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN NEAMT

APROBAT,
MANAGER GENERAL INTERIMAR
DR. DORICE ALBU

Nr. ……/……..

Denumire post : **ASISTENT MEDICAL GENERALIST DEBUTANT**

I.Identificarea postului

Numele şi prenumele titularului**:**

Denumirea postului: **ASISTENT MEDICAL GENERALIST DEBUTANT**

Departament /Locaţia/Compania: **SAJ Neamţ, compartimentul de asistenţă medicală de urgenţă si transport medical asistat**

Nivel ierarhic: **EXECUTIE**

Numele şi prenumele superiorului direct:

Funcţia superiorului direct: **Asistent Medical Principal cu Atributii si Responsabilitati de Asistent Şef**

Posturi supervizate şi responsabilităţile acestora:

Post	Responsabilităţi
Asistent Medical Generalist	Principiile fundamentale în baza cărora se exercită profesia de asistent medical generalist, profesia de moaşă şi profesia de asistent medical pe teritoriul României sunt următoarele: a) exercitarea profesiei se face exclusiv în respect faţă de viaţa şi de persoana umană; b) in orice situaţie primează interesul pacientului şi sănătatea publică; c) respectarea în orice situaţiea drepturilor pacientului; d) colaborarea, ori de câte ori este cazul, cu toţi factorii implicaţi în asigurarea stării de sănătatea pacientului; e) acordarea serviciilor se va face la cele mai înalte standarde de calitate posibile, pe baza unui nivel înalt de competenţe, aptitudini practice şi performanţe profesionale fără nici un fel de discriminare; f) în exercitarea profesiei asistenţii medicali generalişti, moaşele şi asistenţii medicali trebuie să dovedească loialitate şi solidaritate unii faţă de alţii în orice împrejurare, să îşi acorde colegial ajutor şi asistenţă pentru realizarea îndatoririlor profesionale; g) asistenţii medicali generalişti, moaşele şi asistenţii medicali trebuie să se comporte cu cinste şi demnitate profesională şi să nu prejudicieze în nici un fel profesia sau să submineze încrederea pacientului. Activităţile exercitate cu titlul profesional de asistent medical sunt: •stabilirea nevoilor de îngrijiri generale de sănătate şi furnizarea serviciilor de îngrijiri generale de sănătate, de natură preventivă, curativă şi de recuperare; •administrarea tratamentului, conform prescripţiilor medicului; •protejarea şi ameliorarea sănătăţii; •elaborarea de programe şi desfăşurarea de activităţi de educaţie pentru sănătate; •facilitarea acţiunilor pentru protejarea sănătăţii în grupuri considerate cu risc; •desfăşurarea activităţilor de cercetare în domeniul îngrijirilor generale de sănătate de către asistenţii medicali generalişti licenţiaţi; •participarea la protejarea mediului ambiant; •întocmirea de rapoarte scrise referitoare la activitatea specific desfăşurată; •organizarea şi furnizarea de servicii de îngrijiri de sănătate comunitară; •participarea asistenţilor medicali generalişti abilitaţi ca formatori, la pregătirea teoretică şi practică a asistenţilor medicali generali şi în cadrul programelor de educaţie continuă; •pregătirea personalului sanitar auxiliar; •asistentul medical are obligatia, ca in afara programului, indiferent de loc, sa asigure primul ajutor, spontan sau la cerere, persoanelor aflate in pericol vital pana la preluarea acestora de catre un echipaj de interventie specializat (L95; art. 98/8) •în exercitarea profesiunii de asistent medical respectă demnitatea fiinţei

	umane si principiile eticii, dând dovada de responsabilitate profesionala si morala, acţionând întotdeauna in interesul pacientului, familiei pacientului si al comunităţii • Asistentul medical respecta Codul de etica si deontologie al asistentului medical generalist, al moasei si al asistentului medical din Romania • Asistentului medical îi este interzisă orice discriminare faţă de pacient, indiferent de sex, religie, vârstă, starea fizică sau psihică, convingeri politice etc, fiind obligat să trateze fiecare pacient cu aceeaşi responsabilitate şi deontologie medicală, • cu excepţia cazurilor de forţă majoră, de urgenţă ori când pacientul sau reprezentanţii legali ori numiţi ai acestuia sunt în imposibilitate de a-şi exprima voinţa sau consimţământul, asistentul medical acţionează respectând voinţa pacientului şi dreptul acestuia de a refuza ori de a opri îngrijirile acordate. • Pe lângă îndatoririle sus-menţionate, asistentul medical este obligat să respecte prevederile actelor normative în vigoare ce reglementează exercitarea profesiei şi acordarea asistenţei medicale de urgenţă prespitalicească. • Are un comportament demn, civic si normal in relaţiile cu colegii, omul bolnav, aparţinătorii, precum si cu colegii din alte unităţi sanitare. • Activitatea asistentului medical se desfăşoară individual sau in cadrul unei echipe medicale in funcţie de natura activităţii si de limita competenţei sale • Participa la acţiunile de prevenire si combaterea îmbolnăvirilor si la activitatea de educaţie sanitara organizata de unitate, participa la acordarea primului ajutor medical in marile aglomerări umane (manifestări sportive, culturale, etc.) • Este obligat să păstreze fidelitatea faţă de angajator in executarea atribuţiilor de serviciu • În vederea creşterii gradului de pregătire profesională, asistenţii medicali generalişti, moaşele şi asistenţii medicali au obligaţia să efectueze cursuri şi alte forme de educaţie continuă creditate de Ordinul Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, denumit în continuare OAMGMAMR, precum şi alte forme de educaţie continuă prevăzute de lege pentru îndeplinirea numărului minim de credite anual necesar reautorizării exercitării profesiei.

II.Descrierea postului

Misiunea postului

De acordarea asistenţei medicale de urgenţă in caz de calamităţi, accidente, urgente medico-chirurgicale la locul solicitării şi pe timpul transportului la spital, precum şi transporturi asistate, având relaţie cu solicitatorii din teren prin fişa de solicitare, cu respectarea condiţiilor de promptitudine, nivel calitativ, bunăvoinţă şi solicitudine, fără condiţionarea de foloase materiale.
Asistenta medicală de urgenţă se acordă fără nici o discriminare legată de, dar nu limitată la, venituri, sex, vârstă, religie, etnie, cetatăţenie, apartenenţă politică, indiferent dacă pacientul are sau nu calitatea de asigurat medical.

III. Responsabilităţile titularului postului

Responsabilităţi principale şi procente de timp dedicate acestora

Responsabilităţi	Procentul de timp dedicate acestei responsabilităţi
Acordă primul ajutor, în limitele competenţei, la locul îmbolnăvirii sau accidentului, indiferent de locul unde se află, în timpul ori în afara programului de lucru, aceasta constituind o obligaţie profesională (art.12 din „Principiile de baza ale statutului asistentului medical din Romania”). Aplică asistenţa medicală de urgenţă corespunzătoare, promovând măsurile de profilaxie şi combaterea complicaţiilor.	
Răspunde de calitatea asistenţei medicale de urgenţă acordate, in limitele competenţelor atribuite, în caz de calamităţi, accidente sau urgenţe medico chirurgicale şi de îngrijirea bolnavului sau accidentatului în timpul transportului, solicitând la nevoie sprijinul colegilor sau a medicului coordonator.	
În teren acordă primul ajutor medical, în limitele competenţei. La locul solicitării sau accidentului, dă îngrijirile necesare pe tot timpul transportului, la nevoie solicită ajutorul medicului coordonator sau altor echipaje cu medic sau cu altor echipaje specializate.	
Îngrijirile medicale se efectuează cu consimţământul bolnavului sau ale persoanelor care, potrivit legii, sunt îndreptăţite a-şi da acordul. În cazuri grave, în care pentru salvarea vieţii minorului sau pentru salvarea vieţii persoanelor lipsite de discernământ ori aflate în neputinţa de a-şi manifesta voinţa, este necesară o îngrijire medicală de urgenţă, iar consimţământul sau încuviinţarea în drept nu se poate obţine în timp util, îngrijirea medicală se va efectua sub îndrumarea unui medic pe proprie răspundere.	

În cazul refuzului de îngrijire medicală, se va solicita semnătură în acest sens asistentul fiind obligat să informeze bolnavul ori persoana în dreptăţită a-i da consimţământul.	
Pacienţii afectaţi de tulburări mentale la limita cu normalitatea pot fi consideraţi competenţi si apţi pentru acordarea unui consimţământ valabil; In cazul pacienţilor cu tulburări mentale severe ce afectează capacitatea de decizie şi discernământ, consimţământul va fi obţinut de la persoanele apropiate, iar în lipsa acestora asistentul medical va acţiona în baza conştiinţei şi a competenţei profesionale solicitând la nevoie ajutorul organelor de poliţie prin 112 sau dispecerat.	
Rezolvă solicitarea cu pragmatism, profesionalism şi fără să pretindă vreun folos material de la pacient, familie sau aparţinători.	
Răspunde de activitatea echipajului pe autosanitara de tip B2 şi are în subordine ambulanţierul/conducătorul auto cu care este în misiune.	
Ajută la transportul efectiv al bolnavului pe targă, scaun de transport, folie de transport împreună cu ambulanţierul şi însoţeşte bolnavul pe tot timpul transportului în celula sanitară acordându-i îngrijirile necesare în limitele competenţelor până la ajungerea la spital– domiciliu; în caz de deces anunţă medicul coordonator;	
Predă bolnavul - prezentând medicului de garda datele clinice despre starea pacientului şi tratamentul aplicat acestuia până la momentul respectiv- la UPU/CPU, cea mai apropiată în funcţie de urgenţă, cu respectarea Ord. MS P1706/2007.In caz de urgenţă majoră,şeful de echipaj anunţă prin staţie sau intermediul dispeceratului UPU/CPU despre urgenţa pe care o transportă,cu cel puţin 10 minute înaintea sosirii la UPU/CPU precum şi datele clinice despre starea pacientului .Fiecare pacient cu urgenţa majoră are cel puţin o linie de abord venos,iar asistentul predă pacientul împreună cu dublura fişei de solicitare autocopiante completate şi semnate.	
Este interzisă eliberarea de reţete, adeverinţe sau certificate bolnavilor cărora le acordă primul ajutor medical sau aparţinătorilor acestora.	
La locul solicitării va avea un comportament civilizat, respectând normele de etică medical.	
Dacă din diferite motive: autosanitară defecta, adresa greşită, bolnav plecat de la adresa, nu a putut fi efectuată sau finalizată solicitarea, va anunţa prin intermediul ambulanţierului Dispeceratul Medical	
Când se deplasează la locul solicitării cu ambulanţa de tip B2 (excepţie A1 şi A2), echipajul este format din asistent-ambulanţier si va putea folosi echipamentele, materialele şi medicamentele minime obligatorii pentru asistenţă medicală de urgenţă conform Ordinului Ministerului Sănătăţii	

1092/2006, decontând materialele şi medicamentele folosite în rubrica specială din fişa de solicitare. Echipajul de urgenţă cu asistent poate fi autorizat de către un medic abilitat care face parte din structura serviciilor de urgenţă prespitalicească sau a unităţtilor de primiri urgenţe, pentru cazuri individuale, să efectueze manevre ori să administreze medicaţie care nu face parte din competenţele prevăzute in anexa1 a OMS 1092/2006. Echipajele care primesc autorizaţie să depăşească anumite competenţe în timpul intervenţiei la un caz, documentează în fişele lor acest lucru cu menţionarea conţinutului autorizaţiei primite telefonic, radio-telefonic sau personal la locul intervenţiei, a orei la care s-a emis şi a persoanei care a emis-o, precum şi a rezultatului aplicării asupra pacientului, a măsurilor prevăzute în autorizaţie.	
Dacă la locul solicitării se constată decesul sau alte violenţe pe stradă sau la domiciliu şi sunt suspiciuni de moarte violenţă, va anunţa obligatoriu organele de poliţie sau dispeceratul şi nu va părăsi locul solicitării până la sosirea echipajului operativ, fiind obligat să declare tot ceea ce a constatat la faţa locului cu ocazia acordării asistenţei medicale de urgenţă (poziţia victimei, leziuni, starea victimei) organelor în drept a efectua cercetările. La solicitarea medicului coordonator poate părăsi locul solicitării în cazul în care are de îndeplinit o misiune de urgenţă.	
Dacă în timpul transportului cu autosanitara, pacientul intră în stop cardio-respirator, se anunţă dispeceratul medical, solicitând ajutor, începându-se şi continuându-se manevrele de resuscitare pâna la sosirea acestuia (echipaj de tip C, EXCEPŢIE echipaj ECU). Manevrele de resuscitare sunt continuate până la sosirea medicului şi evaluarea de către acesta a pacientului, diagnosticul de deces fiind pus doar de medic. Dacă distanţa faţă de UPU/CPU/camera de garda spital este mică, asistentul medical poate decide iniţierea şi menţinerea manevrelor de resuscitare până la UPU/CPU/camera de gardă spital. Diagnosticul de deces în acest caz poate să-l pună doar medicul de garda (UPU/CPU/camera de gardă), asistentul medical fiind obligat să continue manevrele de resuscitare până la preluarea şi evaluarea pacientului de către un medic.	
Dacă la locul solicitării găseşte un accident colectiv sau un focar de toxiinfecţie alimentară este obligat să anunţe dispeceratul de numărul victimelor, situaţia lor, locul internării, pentru confirmarea în raportul de gardă şi informarea Direcţie de Sănătate Publică, a Ministerului Sănătaţii şi a Managerului general.	
Este obligat să respecte Normele Generale de Protecţia Muncii, normele PSI precum şi normele speciale de protecţie a muncii, art.400/1981 şi legea 342/2002 în sediile instituţiei şi în autosanitară.	

Are obligaţia:
- să preia şi să răspundă solicitărilor dispeceratului medical, indiferent de distanţă până la locul solicitării sau de intervalul de timp necesar derulării intervenţiei, până în momentul în care se realizează schimbarea echipajului, finalizând cazul chiar dacă depăşeste programul de lucru, prin aceasta asistentul dovedind disponibilitate, corectitudine, devotament şi respect faţă de fiinţa umană.
- să asigure folosirea şi utilizarea corectă a tehnicii aflate la dispoziţie (informatice, de radio comunicaţii si telefonice) precum şi respectarea normelor specifice şi interne în privinţa scopului utilizării acesteia - strict în interes de serviciu;
- să asigure confidenţialitatea datelor cu caracter personal ale persoanelor care solicită asistenţă medicală de urgenţă, precum şi ale personalului component al S.A.J. Neamţ;
- să asigure preluarea, înregistrarea şi distribuirea solicitărilor primite prin 112, în urma deciziei luate, privind prioritatea şi gravitatea cazului;
- să răspundă prompt la apelul 112,
- să intre în conferinţă cu dispeceratul de Poliţie (şi nu întrerupe legătura până nu s-a definitivat preluarea cazului);
- să ia legătura telefonic sau prin staţia radio cu personalul operativ aflat pe teren pentru a le transmite, la încheierea misiunii, o noua foaie de caz;
- să asigure legătura telefonică sau radio cu serviciile abilitate în cazul apariţiei situaţiilor excepţionale (calamităţi, dezastre, accidente colective etc);
- să respecte protocoalele de colaborare cu I.S.U., politie, jandarmerie, salvamont;
- urmărirea intervenţiilor care au loc în faza prespitalicească şi coordonarea acestora;
- triajul solicitărilor în cazul în care numărul de solicitări depăşeşte resursele disponibile, în conformitate cu algoritmul din O.M.S. 2021/691/2008 din cadrul platformei destinate dispecerizării apelurilor de urgenţă prin sistemul unic de apel 112
solicitarea declanşării Planului roşu şi / sau Planului alb în caz de accidente colective /calamităţi;
- raportarea evenimentelor cu multiple victime;
- raportarea evenimentelor şi situaţiilor care necesită implicarea resurselor judeţene din mai multe substaţii sau care pot necesita implicarea regională sau naţională;
- să cunoască si să respecte legislatia în vigoare care reglementează funcţionarea dispeceratelor integrate precum şi toate protocoalele şi procedurile stabilite la nivelul dispeceratului respectiv şi de a dirija resursele disponibile, luând în considerare interesul pacientului şi resursele respective;
- alertarea întârziată sau evitarea alertării unor echipaje de prim ajutor, sau de asistenţa medicală de urgenţă, constituie abatere disciplinară şi se sancţionează conform legii;
- în cazul în care alertarea întârziată sau evitarea alertării unor echipaje de prim ajutor, sau de asistenţa medicală de urgenţă, duce la consecinţe grave asupra vieţii sau integrităţii uneia sau mai multor persoane, cazul este înaintat autorităţilor competente în vederea investigării acestuia şi luării măsurilor necesare, administrative, civile şi/sau penale;
- în vederea alertării echipajelor de intervenţie, criteriile sunt următoarele:
a) tipul evenimentului şi codul acestuia (roşu, galben sau verde)
b) echipajul cel mai apropiat
c) echipajul cel mai competent
d) mijlocul de intervenţie cel mai potrivit
- monitorizarea echipajelor din teren şi a activităţii de consultaţii la domiciliu;
- întocmeşte raportul de gardă- predare / primire a activităţii, unde vor fi consemnate, la intrarea şi ieşirea din tură, situaţia logisticii aflate la dispoziţie sau orice alte evenimente de natura a afecta activitatea curentă a serviciului;
- asigură alertarea generală a personalului operativ al S.A.J. Neamţ, la decizia managerului general, directorului medical sau asistentului şef;
- asigură verificarea telefonică a realităţii datelor solicitării, unde este cazul,
- întocmeşte raportul zilnic către I.S.U. sau alte raportari legate de hipo/hipertermie, gripa etc.

Pe autosanitarele tip B2, conduce şi coordonează activitatea întregului echipaj de intervenţie din subordine participând şi răspunzând de completarea întocmai a jurnalului de bord la începutul şi sfârşitul turei, împreună cu ambulanţierul/şoferul.	
Va completa fişa de solicitare la toate rubricile şi va solicita semnătura pacientului sau aparţinătorului de luare la cunoştinţă în cazul refuzului de examinare, tratament sau internare.	
Işi va putea exercita atribuţiile şi sarcinile numai dacă are Autorizatia de Liberă Practică precum şi Asigurarea de Malpraxis, valabile, reînoirea acestora fiind o obligaţie personală.	
Respectă protocoalele de intervenţie a echipajului la caz şi standardele privind timpii de intervenţie ai echipajului; protocolul de predare/preluare pacient de la /la UPU/CPU şi secţia spitalului; ca şef de echipaj, pe autosanitarele B2, se dă liber imediat după finalizarea misiunii sau predarea cazului, pentru a fi dispecerizat pentru altă misiune.	
Dacă în timpul deplasării la un caz, sau de la un caz, observă, sau este oprit pentru a acorda prim ajutor în stradă sau în loc public unui bolnav sau accidentat, este obligat să oprească, să evalueze, să acorde primul ajutor medical şi să anunţe dispeceratul medical, acesta (medicul coordonator) hotărând trimiterea unui echipaj de sprijin, sau a finalizării cazului iniţial de către alt echipaj.	
Sesizează medicului coordonator (asistentului dispecer) dificultăţile ivite în rezolvarea cazurilor, în camerele de garda ale UPU/CPU sau ale spitalelor, precum şi de reţinerea nejustificată a echipajelor peste 15 minute (Cap.VIII, art.78, art 79 – Ordin UPU).	
Asistentul medical trebuie să se ocupe permanent de perfecţionarea pregătirii profesionale şi să absolve cursurile de perfecţionare organizate sau recomandate de unitate, având obligaţia de a partcipa la cursurile profesionale organizate de unitate. Participă la şedinţele de lucru ale personalului SAJ Neamt.	
Participă activ la trainingul personalului operativ.	
ECHIPAMENTE • Intreţine şi foloseşte toată aparatura din dotare în limitele competenţelor exploatând-o în conformitate cu normele în vigoare. • Cunoaşte funcţionarea şi foloseşte în mod curent defibrilatorul semiautomat pentru monitorizarea pacientului în ce priveşte TA, puls, Spo2, EKG.	

• Controlează funcţionalitatea tuburilor de oxigen cu care este dotată ambulanţa • Foloseşte atunci când este cazul sistemul de transmisie telemedicală. • Echipajul se prezintă la bolnav în formaţie completă şi cu aparatura necesară acordării asistenţei medicale de urgenţă (EKG, defibrilator, trusa medicala de urgenta completa). • Are obligaţia să poarte asupra lui telefonul mobil din dotarea autosanitarei, folosindu-l în exclusivitate pentru convorbiri medicale cu dispeceratul sau UPU, si răspunzând la apeluri ale dispeceratului medical, UPU, medicului coordonator, conducerii SAJ Neamţ. • Este interzis să folosească staţia mobilă a autosanitarei, aceasta fiind folosită în exclusivitate de către ambulanţier/şofer, cu excepţia cazurilor când asistentul vă transmite către UPU/CPU datele medicale ale pacientului critic precum şi tratamentul aplicat acestuia până la momentul respectiv. • Anunţarea inexacta a poziţiei autosanitarei la solicitarea dispeceratului/ medicului coordonator /conducerii SAJ, şi/sau a momentului eliberării autosanitarei (de la caz, UPU, etc), precum şi instigarea la asemenea fapte, constituie abatere disciplinară gravă. • Verifică în permanenţă atât la intrarea cât şi la ieşirea din tură starea de funcţionare a aparaturii medicale din autosanitară având obligaţia de a consemna în jurnalul de bord orice defecţiune a aparaturii sau neregula apărută pe parcursul turei, luând legătura cu responsabilul cu aparatura medicală, sezizând acestuia defecţiunea. • Participă la controlul şi verificarea autosanitarei, care se fac de către echipajul COMPLET la începutul turei, răspunderea fiind comună • Participă ori de câte ori este nevoie la curăţirea autosanitarei alături de ceilalţi membri ai echipajului, conform planului de curăţenie al autosanitarei aprobat de conducerea SAJ Neamţ. • Utilizează şi păstrează în bune condiţii echipamentele, aparatura medicală şi instrumentală din dotare, depozitând materialele de unică folosinţă în locul special amenajat în vederea distrugerii (containere). In toate unităţile sanitare activităţile legate de gestionarea deşeurilor rezultate din activităţile medicale fac parte din obligaţiile profesionale ale angajaţilor.	
• Purtarea căştilor de protecţie din dotarea autosanitarei este obligatorie, în timpul misiunilor cu potenţial periculos (accidente rutiere care necesită descarcerare, la incendii, explozii sau alte incidente cu risc crescut pentru personalul de intervenţie).	

- Este obligatorie utilizarea aplicatiei de Resursa Mobila instalată pe tableta din dotarea ambulanţei din cadrul Programului Operaţional Sectorial „Creşterea Competitivităţii Economice„ ‚Extinderea infrastructurii informatice a Sistemului Naţional Unic pentru Apeluri de Urgenţă până la nivelul resurselor mobile ale agenţiilor de intervenţie ambulanţa şi SMURD şi a Unităţilor de Primiri Urgenţe, proiect cofinanţat prin Fondul European de Dezvoltare Regională.

  - toate actualizările trebuiesc făcute având conexiunea cu cele 2 ID-uri.

  - dacă la intrarea în tură, în momentul în care accesăm iconiţa de Resursă

  mobilă, în fereastra de „Launching application" începe descărcarea unei noi variante de program, aşteptăm să se facă actualizarea şi apoi facem sincronizarea nomenclatoarelor.

- **Este obligatorie sincronizarea nomenclatoarelor la intrarea în tură.**

- Logarea se face la intrarea în tură şi rămânem logaţi până la terminarea ei; pe parcursul turei se contorizează numărul de misiuni terminate şi consumul de medicamente şi materiale sanitare; la finalul turei avem situaţia exacta a acestor consumuri.

Paşi de urmat la pornirea tabletei

1. Se ţine apasăt câteva secunde butonul de pornire al tabletei aflat în partea dreaptă jos.
2. Se tastează pentru conectare la Windows, pe contul Resursa Mobila parola primită apoi cu săgeata dreapta ne logăm.
3. Aşteptăm câteva secunde până când va apare fereastra de la Remote Control (control de la distanţă) – trebuie sa avem 2 ID-uri pentru o conexiune bună.

Obs. În Settings (partea dreaptă a tabletei, pe iconiţa de Orange facem dublu click şi avem: Mobile broadband-On şi Wi-Fi-On; dacă sunt ambele conectate, în Remote Control avem şi cele 2 ID-uri). Fereastra de Remote Control se minimizează şi rămâne activă tot timpul – pe bara din partea stângă jos a tabletei, unde avem 2 iconiţe: cea de Windows şi cea de la Remote Control.

4. Facem dublu click pe iconiţa Resursa Mobila – Apare fereastra cu „Launching application". Ascundem tastatura şi facem actualizarea nomenclatoarelor apăsând prima iconiţă din dreapta jos. Apoi apăsăm pe „Start" – dreapta jos şi aşteptăm să se termine sincronizarea: „A fost adusă o nouă versiune a nomenclatoarelor". Click pe săgeata aflată în colţul dreapta sus şi apare fereasta de Autentificare.
5. În fereastra de Autentificare introducem contul şi parola, apoi săgeată dreapta pentru logare.
6. Ne stabilim echipajul, introducând şi ambulanţierul cu care lucrăm. În acest moment suntem în „Stare curentă: Disponibilă".
7. La ieşirea din tură, pentru delogare, apăsăm iconiţa din stânga jos şi aşteptăm până când se termină sesiunea de lucru.
8. La intrarea în tură se reiau paşii de la pct. 4

MEDICAMENTE ŞI MATERIALE SANITARE

- Foloseşte o trusă unică de medicamente care este standard conform Ord. 1092/2006, verifică conţinutul acesteia, termenul de valabilitate al medicaţiei si aprovizionarea la intrarea în tură şi ori de câte ori este nevoie, asigură preluarea corectă a medicamentelor, materialelor şi soluţiilor perfuzabile precum şi păstrarea, administrarea şi decontarea corectă a lor conform indicaţiilor conducerii.

- Toate medicamentele şi materialele sanitare vor fi decontate integral pe fişa de solicitare, orice diferenţă nejustificată fiind imputată echipajului. Se va păstra evidenţa strictă a medicamentelor de uz uman şi materialelor sanitare pe fişa de solicitare, aceasta fiind un act de gestiune (pe lângă rolul de act medico-legal şi statistic).
- Utilizează medicamentele şi materialele sanitare din dotare cu respectarea termenului de valabilitate, evitând polipragmazia
- Cunoaşte şi respecta regimul toxicelor. Este interzisă vânzarea de medicamente şi materiale sanitare olicit tor de provenienţa lor sau condiţionarea actului medical.
- Oferă sprijin pentru inventarierea periodic a dotării ambulanţelor conform normelor stabilite.

ŢINUTA

- Foloseşte obligatoriu uniforma standard cu ecuson şi însemnele SAJ Neamţ.
- Se interzice purtarea uniformei SAJ Neamţ în afara orelor de program, acest fapt fiind considerat o denigrare şi o pată rea imaginii instituţiei
- Se interzice purtarea de către personalul de intervenţie a elementelor de încălţăminte de tipul sandale, saboţi, pantofi cu toc, a brăţărilor, inelelor (excepţie verigheta), părul lung va fi strâns la ceafă, iar cel scurt până la nivelul urechilor, unghiile vor fi tăiate scurt;

PROGRAMUL DE LUCRU ŞI DISCIPLINA

- Programul de lucru este de ture de 12 ore schimbul de tura se face la orele 7 respectiv 19, 8 respectiv 20.
- Este obligat să respecte integral timpul de lucru conform programului stabilit de instituţie; va face preluarea serviciului recomandat cu 15 minute mai devreme; nu pleacă din timpul programului decât în situaţii speciale cu acordul medicului coordonator / asistentului şef şi cu avizul directorului medical. Se prezintă la serviciu în deplina capacitate psihică şi fizică
- Este interzisă prezenţa la serviciu sub influenţa băuturilor alcoolice, sau sub influenţa substantelor stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similar acestora.
- Este interzis consumul de băuturi alcoolice, a substanţelor stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similar acestora în timpul programului de lucru, acest fapt fiind considerat abatere disciplinară gravă;
- Refuzul, împotrivirea sau sustragerea, angajatului de a se supune controlului inopinat al conducerii SAJ, sau a altor organsime de control (Direcţia de Sănătate Publică, Ministerul Sănătăţii) de a se supune testării aerului expirat şi/sau a recoltării probelor biologice în vederea stabilirii alcoolemiei ori a prezenţei de produse sau substanţe stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similar acestora, se considera abatere disciplinară gravă.
- Nu se admit întârzieri la serviciu
- Respectă programul de lucru, graficul de lucru, planificarea concediilor de odihna, planificarea liberelor acordate pe parcursul unei luni, graficul cu echipaje/lună.

- Aduce la cunoştinţa şefului direct ierarhic indisponibilitatea pe o perioadă anume, cu minim 24 de ore înainte (excepţiile fac situaţiile deosebite, cum ar fi deces in familie, îmbolnăviri, care vor fi anunţate în cel mai scurt timp de la producerea acestora)
- Este obligat să plece la caz în ţinută regulamentară şi cu ecuson, să verifice componenţa trusei medicale conform baremului, să verifice dacă autosanitara are oxigen şi aparatura este în stare de funcţionare.
- Se interzice: refuzul ordinului de misiune, efectuarea a 2 ture consecutive.
- In caz de urgenţă majoră, asistentul împreună cu medicul, pe autosanitarele C2 însoţesc obligatoriu pacientul în cabina medicala a autosanitarei participând la stabilizarea şi monitorizarea acestuia. Deasemenea pe autosanitarele tip B2, dacă este solicitat de către un medic ECU pentru transport asistat pacient la spital, medicul ECU va însoţi echipajul cu asistent până la UPU/CPU/camera de garda, unde va preda pacientul medicului de garda.
- Pe timpul deplasarii de la domiciliul pacientului la spital, pe autosanitarele tip B2, asistentul medical va însoţi pacientul în cabina medicala a autosanitarei.
- Va completa OBLIGATORIU fişa de solicitare la TOATE rubricile, (enunţul diagnosticului, medicaţie, date clinic pacient, EKG, evoluţie clinică, semnatura de preluare/predare pacient, semnătura pacientului sau aparţinătorului de confirmare a solicitarii, sau refuz de examinare, tratament sau internare. Semnatura asistentului este obligatorie.
- Fişa de solicitare este un act medico-legal, statistic şi de gestiune, obligatoriu predarea acesteia se face la sfârşitul turei, pentru a fi prelucrată şi raportată spre decontare. Nepredarea fişei de solicitare la sfărsitul turei constituie abatere disciplinară.
- Este obligat să lucreze cu autosanitarele din graficul programat de institutie.

- În autosanitară este interzis fumatul, **este obligatoriu purtarea centurilor de siguranţă şi ancorarea obligatorie a pacientului pe targă cu centuri de siguranţă. Nu se transporta aparţinători.**
- Se prezintă prompt la chemarea la caz (**promptitudinea de plecare sub 60 secunde)** si pleacă imediat ce primeşte ordinul de misiune, iar în timpul de aşteptare se află permanent în stare de veghe;
- Se interzice: refuzul ordinului de misiune, efectuarea de 2 ture consecutiv.
- Finalizează cazul chiar şi dacă depăşeşte programul de lucru.
- Participă în caz de calamităţi chiar dacă depăşeşte programul de lucru la acţiunea de acordare a primului ajutor medical, integrându-se în realizarea planului de intervenţii existent sub îndrumarea medicului din focar şi medicilor coordonatori.
- Va duce la îndeplinire cu maxim de profesionalism toate solicitările potrivit competenţelor atribuite, neputându-le refuza pe motiv că pentru

finalizarea lor depăşeşte programul de lucru, nu se admite refuzul de caz din dispecerat sub nici o formă. Poate refuza la caz transportul unui pacient critic dacă îi este depăşită competenţa, anunţând despre aceasta medical coordonator precum şi motivele refuzului; • Are obligaţia să preia şi să răspundă solicitărilor dispeceratului medical, indiferent de distanţa până la locul solicitării sau de intervalul de timp necesar derulării intervenţiei, până în momentul în care se realizează schimbarea echipajului, finalizând cazul chiar dacă depăşeşte programul de lucru, prin aceasta asistentul dovedind disponibilitate, corectitudine, devotament şi respect faţă de fiinţa umană. • Execută si alte sarcini sau dispoziţii pe care i le trasează conducerea unităţii sau medicul coordonator în acel moment şi manifestă disponibilitate pentru orice problema a instituţiei. • Respectă dispoziţiile şefilor ierarhici, atât cele scrise, cât şi cele verbale sau telefonice şi nu solicita superiorilor justificarea deciziilor luate, aceştia trebuind să se justifice doar in faţa şefilor ierarhici superiori • Informează şi sesizează eventualele abateri ale personalului cu care rezolvă actul medical de prim ajutor, asistentul medical fiind şeful de echipaj în teren pe autosanitarele tip B2. • Neutilizarea aplicatiei Resursa Mobila instalata pe tableta din dotarea ambulantei reprezintă *ABATERE DISCIPLINARĂ*. • **Răspunde disciplinar, material sau penal, după caz, de încălcarea sau neaducerea la îndeplinirea atribuţiilor de serviciu specificate**. • Este obligat să respecte măsurile de securitate şi sănătatea muncii în unitate. • Răspunde de bunurile aflate în gestiunea sa.	
LOCUL DE MUNCĂ • În teren locul de muncă este cabina medicala a autosanitarei, în staţie (substaţie) există camere speciale destinate aşteptării solicitării. Respectă ordinea şi curăţenia în camerele destinate aşteptării, întreţine curăţenia şi participă la efectuarea ei în cabina medicală a autosanitarelor raportând aspectele negative atât verbal, şefilor ierarhici superiori,cât şi în scris în jurnalul de bord-privitor la igiena lor; foloseşte substanţe de dezinfecţie şi dezinsecţie. • Este interzis fumatul în camerele de aşteptare /odihnă conform legislaţiei în vigoare şi ordinelor Ministerului Sănătăţii. • Este obligat să păstreze secretul profesional, iar informaţiile referitoare la pacient obţinute în urma sau în legătură cu exercitarea profesiunii sale nu pot fi împărtăşite altei personae din afara echipei medicale cu excepţia cazurilor prevăzute în mod expres de lege. • Asistenţii medicali au obligaţia să-şi desfăşoare activitatea şi la substaţiile SAJ sau staţia centrala atunci când sunt detaşaţi temporar în interesul institutiei. • Respectă confidenţialitatea asupra aspectelor legate de locul de muncă, indiferent de natura acestora, iar în cazul părăsirii serviciului prin desfacerea contractului de muncă, detaşare sau demisie, orice	

declaraţie publică cu referire la fostul loc de muncă este atacabilă juridic.	
ATRIBUTII FINALE • Asistă şi ajută pe medic la efectuarea consultaţiilor medicale. • Răspunde de starea de curăţenie în ambulanţe şi în sedii, participând efectiv la realizarea ei; la sfârşitul turei ambulanţa şi aparatura medicala sunt predate schimbului următor sau se retrage la garaj, în stare de igienizare şi funcţionare. • Răspunde de aplicarea măsurilor de dezinfecţie si dezinsecţie potrivit normelor în vigoare. • Primeşte, asigură şi răspunde de buna păstrare şi utilizare a instrumentarului, aparaturii cu care lucrează şi se îngrijeşte de buna întreţinere şi folosirea mobilierului şi inventarului moale existent în dotare. • Desfăşoară activitate permanentă de educaţie sanitară, ţine la zi caietele de descărcare a medicamentelor şi materialelor sanitare. • Participă obligatoriu la cursurile profesionale organizate de instituţie dar se şi autoperfecţionează pentru obţinerea de credite anuale. • **Are obligaţia de a-şi urmări valabilitatea, reinnoirea şi vizarea anuală a Autorizaţiei de Liberă Practică şi a Asigurării de Malpraxis, neputându- şi exercita atribuţiile decât dacă aceste acte sunt valabile**. • Asistentul medical are obligaţia de a păstra secretul de serviciu, respectând confidenţialitatea tuturor aspectelor legate de loculde muncă, indiferent de natura acestora, iar în cazul părăsirii serviciului prin desfacerea Contractuluide munca, detaşare, sau demisie, orice declaraţie publica cu referire la fostul loc de muncă este atacabilă din punct de vedere juridic • Asistentul medical nu poate da relaţii mass-mediei privitor la aspectele medicale ale cazului rezolvat, se păstrează confidenţialitatea, informând despre aceasta Purtătorul de cuvânt al instituţiei şi/sau Manager, aceste aspecte implicând direct instituţia, având în vedere faptul că activitatea asistenţilor se desfăşoară în teren. • Respectă, cunoaşte şi duce la îndeplinire prevederile: ○**Legii nr. 95/2006 titlul IV,** ○**OMSPnr. 2011/2007,** ○**OMSPnr. 1092/2006;** ○**OMSPnr. 1091/2006;** ○**Contractul Cadru cu CJAS si Normele de aplicare ale acestuia;** ○**Legea 319/2006 privind sănătatea şi securitatea în muncă;** ○**Legea 46/2003 privind drepturile pacientului şi Normele de aplicare;** ○**Ordonanţă de urgenţă nr. 144/28.10.2008** ○**Codul de etică şi deontologie al asistentului medical generalist, al moaşei şi al asistentului medical din Romania**	

LUCRĂRI/DOCUMENTE

- fişe de solicitare
- jurnalul de bord al autosanitarei
- caietul de descărcasre a medicamentelor şi materialelor sanitare
- trusa medicală conform baremului
- atribuţiile de serviciu şi zilnice

Sarcinile de serviciu prevăzute în Fişa Postului se pot modifica în funcţie de actele normative nou apărute. Modificările ulterioare vor fi aduse la cunostiinţa personalului angajat. Nerespectarea sarcinilor din Fişa postului constituie abateri disciplinare, pot aduce sancţiuni administrative şi disciplinare, inclusiv desfacerea contractului de muncă.

14. ASISTENT MEDICAL –DISPECER

- Îndeplineşte toate atribuţiile asistentului medical

Are urmatoarele raspunderi si atributii:

- să asigure folosirea şi utilizarea corectă a tehnicii aflate la dispoziţie (informatice, de radio comunicaţii si telefonice) precum şi respectarea normelor specifice şi interne în privinţa scopului utilizării acesteia - strict în interes de serviciu;
- să asigure confidenţialitatea datelor cu caracter personal ale persoanelor care solicită asistenţă medicală de urgenţă, precum şi ale personalului component al S.A.J. Neamţ;
- să asigure preluarea, înregistrarea şi distribuirea solicitărilor primite prin 112, în urma deciziei luate, privind prioritatea şi gravitatea cazului;
- să răspundă promt la apelul 112,
- să intre în conferinţă cu dispeceratul de Poliţie (şi nu întrerupe legătura până nu s-a definitivat preluarea cazului);
- să ia legătura telefonic sau prin staţia radio cu personalul operativ aflat pe teren pentru a le transmite, la încheierea misiunii, o noua foaie de caz
- să asigure legătura telefonică sau radio cu serviciile abilitate în cazul apariţiei situaţiilor excepţionale (calamităţi, dezastre, accidente colective etc);
- să respecte protocoalele de colaborare cu I.S.U.
- urmărirea intervenţiilor care au loc în faza prespitalicească şi coordonarea acestora;
- triajul solicitărilor în cazul în care numărul de solicitări depăşeşte resursele disponibile, în conformitate cu algoritmul din O.M.S. 2021/691/2008 din cadrul platformei destinate dispecerizării apelurilor de urgenţă prin sistemul unic de apel 112
- solicitarea declanşării Planului roşu şi / sau Planului alb în caz de accidente colective /calamităţi;
- raportarea evenimentelor cu multiple victime;
- raportarea evenimentelor şi situaţiilor care necesită implicarea resurselor judeţene din mai multe substaţii sau care pot necesita implicarea regională sau naţională;
- să cunoască si să respecte legislatia în vigoare care reglementează funcţionarea dispeceratelor integrate precum şi toate protocoalele şi procedurile stabilite la nivelul dispeceratului respectiv şi de a dirija resursele disponibile, luând în considerare interesul pacientului şi resursele respective;
- alertarea întârziată sau evitarea alertării unor echipaje de prim ajutor, sau de asistenţa medicală de urgenţă, constituie abatere disciplinară şi se sancţionează conform legii;
- în cazul în care alertarea întârziată sau evitarea alertării unor echipaje de prim ajutor, sau de asistenţa medicală de urgenţă, duce la consecinţe grave asupra vieţii sau integrităţii uneia sau mai multor persoane, cazul este înaintat autorităţilor competente în vederea investigării acestuia şi luării măsurilor necesare, administrative,civile şi/sau penale;

- în vederea alertării echipajelor de intervenţie, criteriile sunt următoarele:
a) tipul evenimentului şi codul acestuia (roşu, galben sau verde)
b) echipajul cel mai apropiat
c) echipajul cel mai competent
d) mijlocul de intervenţie cel mai potrivit
- monitorizarea echipajelor din teren şi a activităţii de consultaţii la domiciliu;
- întocmeşte raportul de gardă- predare / primire a activităţii, unde vor fi consemnate, la intrarea şi ieşirea din tură, situaţia logisticii aflate la dispoziţie sau orice alte evenimente de natura a afecta activitatea curentă a serviciului;
- asigură alertarea generală a personalului operativ al S.A.J. Neamţ, la decizia managerului general,directorului medical sau asistentului şef;
- asigură verificarea telefonică a realităţii datelor solicitării, unde este cazul,
- întocmeşte raportul zilnic către I.S.U. sau alte raportari legate de hipo/hipertermie, gripa etc.

OBLIGATII:
- să îndeplinească toate sarcinile care îi revin prin fişa postului;
- sa respecte regulamentul de functionare a dispeceratului unic integrat ISU-SAJ la nivelul judetului Neamţ.
- să îndeplinească şi alte sarcini profesionale repartizate de şeful ierarhic superior
- să anunţe la dispecerat nr. de telefon la care poate fi apelat, si să comunice orice schimbare a nr. telefon;
- să anunţe biroul RUNOS în caz de schimbare a actului de identitate sau de schimbare a adresei de domiciliu
- să răspundă la solicitările managerului general, a directorului medical sau a asistentului şef , în situaţia unor urgenţe majore sau în afara programului de lucru;
- să urmeze cursuri de perfecţionare la solicitarea instituţiei în vederea perfecţionării continue din punct de vedere profesional;
- să poarte uniforma şi ecusonul în timpul programului;
- să respecte normele de curăţenie şi igienă personală;
- sa asigure curăţenia la locul de muncă
- să respecte graficul de lucru;
- să se semneze zilnic în Condica de prezenţă;
- să nu părăsească locul de muncă fără aprobare, decât în cazul în care i s-ar pune în pericol viaţa sau integritatea fizică;
- să păstreze secretul profesional;
- să respecte Regulamentul de Organizare şi Funcţionare, precum şi Regulamentul de Ordine Interioară al instituţiei;
- să nu introducă şi să nu consume băuturi alcoolice în unitate;
- să nu fumeze şi să nu permită fumatul în statia centrala/substatii, ambulanţe, precum şi în apropierea ambulanţelor pe distanţă de 10 m;
- să-şi însuşească şi să respecte normele şi instrucţiunile de S.S.M. şi P.S.I. şi măsurile de aplicare a acestora;

IV. Contextul particular al postului

TRĂSĂTURI PERSONALE SPECIFICE POSTULUI:

Abilităti, calităţi şi aptitudini speciale:

1. Calităţi de organizarea activităţii
2. Capacitatea de realizare a sarcinilor specifice postului
3. Dorinţa de autoperfecţionare
4. Abilităţi de comunicare şi colaborare
5. Receptivitate la informaţii

6. Abilitate în apreciere
7. Persoană onestă şi respectuoasă
8. Rezistenţă la stres şi muncă susţinută
9. Abilitatea de a lucra cu date şi informaţii confidenţiale;

V.Relatii

Relaţii funcţionale:

- **colaborare**
  - cu ceilalţi asistenţi medicali
  - cu dispeceratul medical
  - celelalte compartimente din SAJ Neamţ (tele-comunicaţii, compartiment mişcare-exploatare, punct farmaceutic, contabilitate, RUNOS, aprovizionare tehnico-materială)
  - cu compartimentul de asistenţă medicală de urgenţă şi transport medical asistat, compartimentul de consultatii medicale de urgenţă şi transport sanitar neasistat
- **ierarhice**: subordonare faţă de medicul din echipaj, asistentul dispecer, medical coordonator, , asistentul şef, director medical, manager general.
- în echipajul de tip B2 (asistent-ambulantier/sofer) este şeful de echipaj, având în subordine ambulanţierul/şoferul precum şi personalul voluntar de pe echipaj
- în echipajul de tip B2 cu doi asistenti, cel care are vechimea mai mare în structurile de urgenţă este şeful de echipaj
- **de reprezentare**: reprezintă compartimentul de acordarea primului ajutor medical, în caz de calamităţi, accidente, urgente medico-chirurgicale şi asistenţă medicală, în relaţie directă cu solicitatorii pe teren pe baza fişei de solicitare, în condiţii de promptitudine, de înalt nivel calitativ.

Relaţii externe:

Colaborare

- medicii UPU/CPU/SMURD, camera de gardă spitale, I.S.U., serviciul ,,112”, alte unităţi sanitare

- autorităţi locale: Poliţie, Jandarmeria, Pompieri, Salvamont, etc

VI. Grad de autonomie

Autoritate asupra altor posturi

Postul este la nivel de compartiment medical neavând autoritate asupra altor posturi

Delegare

Asistentul medical poate fi înlocuit numai de către alt asistent medical. Asistentul medical poate lucra în dispeceratul medical pe postul de coordonare.

VII. Standarde de performanţă şi perioada în care se realizează evaluarea performanţelor

Standarde

Rezultatele obţinute

a) gradul de realizare a atribuţiilor de serviciu prevăzute în fişa postului;

b) promptitudine şi operativitate
c) calitatea lucrarilor executate şi a activităţilor desfăşurate.

Asumarea responsabilităţilor
a) receptivitate, disponibilitate la efort suplimentar, perseverenţă, obiectivitate, disciplină,
b) intensitatea implicării în realizarea atribuţiilor de serviciu, utilizarea echipamentului şi materialelor sanitare, încadrarea în normativele de consum utilizate, cunoşterea de limbi străine, utilizarea calculatorului.

Adecvarea la complexitatea muncii
a) executarea de lucrări complexe

Iniţiativă şi creativitate
a) propuneri de soluţii noi, motivarea acestora şi evaluarea consecinţelor
b) propuneri schimbări, motivarea acestora şi evaluarea consecinţelor

Controlul calităţii se realizează în mod cumulativ prin:

-monitorizarea activitatii echipajelor de intervenţiedin punct de vedere operativ;

-analiza retroactivă a cazurilor;

-monitorizarea intervenţiilor prin intermediul unor personae desemnate pentru această activitate;

-analiza lunară a mortalităţii şi morbidităţii

-verificarea inopinată a mijloacelor de intervenţie

-sondaje de opinie anonime în rândul pacienţilor şi familiei acestora;

Gradul de respectare a normelor de disciplină şi etice în îndeplinirea atribuţiilor

Evaluarea se face anual.

VIII. Specificaţiile postului

Nivel de studii	Studii: liceu absolvit cu diploma de bacalaureat, scoala postliceala sanitara, colegiu, facultate
Cunoştinţe specifice/ Calificări	
Experienţa profesională	
Competenţe	

COMPETENŢELE ASISTENTULUI MEDICAL

1. **STABILESTE PRIORITATILE PRIVIND ASIGURAREA URGENŢEI.**
2. **TEHNICI MEDICALE**:

3. **MEDICATIE**

ADRENALINA, în stop CR– comp obligatory (+)
ADRENALINA, în şoc anafilactic, doar la recomandare®
ATROPINA, în stop CR, doar la recomandare®
NTGspray, tb– sbl. comp obligatory (+)
ASPIRINA, in IMA, comp obligatorie (+) **f.**
GLUCOZA 33%, comp obligatorie (+)
OXIGEN, comp obligatorie (+)
SEDATIVE – ANTICONVULSIVANTE– în convulsii, doar la recomandare®
ANALGETICE, NEOPIOIDE, doar la recomandare®
ANTIHIPERTENSIVE/OS, doar la recomandare ®
ANTISPASTICEIV, doar larecomandare®
DIURETICE IV, doar la recomandare®
ANTIDOTURI, doar la recomandare (Vit. K. Atropina) ®
SOLUTII CRISTALOIDE (SER FIZIOLOGIC, RINGER, GLUCOZA 5%,10%), competenta obligatorie (+)
BETAMIMETICE INHALATORII, competentaobligatorie (+)

4. **MATERIALE SANITARE**

a. SERINGI STERILE+ACE (+)
b. BRANULE (+)
c. FLUTURASI (+)
d. FESI STERILE (+)
e. COMPRESE STERILE (+)
f. SOLUTII ANTISEPTICE (RIVANOL, APA OXIGENATA, ETC (+)
g. TRUSE DE PERFUZIE (+)
h. SONDE INTUBATIE, marimea 6, 7, 8, 9 (+)
i. SONDE YANKAUER (+)
j. SONDE DE ASPRATIE FLEXIBILE (+)
k. FOLIE PENTRU ARSURI (+)
l. MASCA DE INSUFLATIE (+)
m.CANULE OROFARINGIENE (+)

5. **MANEVRE MEDICALE**

a. BLS (+)
b. ALS (adult/ copil) (+)
c. IOT (+/-), doar in stopCR
d. DEFIBRILAREA SEMIAUTOMATA (+)
e. IMOBILIZARE COLOANA (+)
f. APLICAREA DE GULER CERVICAL (+)
g. APLICAREA ECHIPAMENTULUI DE EXTRACTIE (+)
h. APLICAREA ATELELOR DE TRACTIUNE (+/-)
i. TA NEINVAZIVA (+)
j. PULSOXIMETRU (+) **k.**
CAPNOMETRIE (+/-)
l. ASPIRARE SECRETII FARA SI PRIN SONDA (+)
m.INTUBARE ENDOTRAHEALA, doar în stop CR (+/-)
n. DECOMPRESIE TORACICA CU AC (+/-)
o. ACCES VENOS PERIFERIC– Jugulara externa (+)
p. PLS (+)

q. VENTILATIE GURA LA GURA ADULT / COPIL/ NOU-NASCUT (+)
r. APLICAREA COMBYTUB, doar în stop (+/-)
s. APLICAREA MASCA LARINGIANA, doar în stop (+/-)

6. ECHIPAMENTE MEDICALE UTILIZATE

a. DEFIBRILATOR SEMIAUTOMAT (+)
b. TARGA CU LOPETI (+)
c. SALTEA VACCUM (+)
d. TARGA RIGIDA PENTRU COLOANA (+)
e. DSIPOZITIV PENTRU TRACTIIUNE FEMUR (+/-)
f. ATELE VACCUM GOMFLABILE (+)
g. ATELE CERVICALE ADULT / COPIL (+)
h. LARINGOSCOP ADULT / COPIL (+/-)
i. ASPIRATOR DE SECRETII (+)
j. STATIE MOBILA RECEPTIE PORTABILA (+/-)
k. TELEFON MOBIL AL AUTOSANITAREI (+)

Legenda:

(+) – OBLIGATORIU
® – DOAR LA RECOMANDARE
(+/-) – FACULTATIV

Când se deplasează la locul solicitării cu ambulanţa de tip B2 echipajul este format din asistent –ambulanţier, va putea folosi echipamentele, materialele şi medicamentele minime obligatorii pentru asistenţa medicală de urgenţă prespitalicească şi transport sanitar în conformitate cu Ordinul Ministrului nr.1092/2006, decontându-le în caietul de evidenţă a medicamentelor. La acestea se vor putea adăuga şi restul materialelor şi medicamentelor considerate necesare potrivit tipului mijlocului de intervenţie şi a categoriilor de personal pe care îl foloseşte. Echipajul de urgenţă cu asistent poate fi autorizat de către un medic abilitat care face parte din structura serviciilor de urgenţă prespitalicească sau a unităţilor de primiri urgenţe, pentru cazuri individuale, să efectueze manevre ori să administreze medicaţie care nu face parte din competenţele prevăzute în anexă 1a OMS 1092/2006. Echipajele care primesc autorizaţie să depăşească anumite competenţe în timpul intervenţiei la un caz, documentează în fişele lor acest lucru cu menţionarea conţinutului autorizaţiei primite telefonic, radio-telefonic sau personal la locul intervenţiei, a orei la care s-a emis şi a persoanei care a emis-o, precum şi a rezultatului aplicării asupra pacientului, a măsurilor prevăzute în autorizaţie.

INTOCMIT,
Asistent Medical Principal
cu Atributii si Responsabilitati de
Asistent Șef,

VIZAT,
BIROU RUNOS,

AM LUAT LA CUNOSTINTA,

AM PRIMIT UN EXEMPLAR, DATA SEMNATURA