

FIȘA POSTULUI



SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN NEAMȚ

Nr./.....

| |
|-------------------------------------|
| Aprobat, |
| Manager General, Dr. DORICE ALBU |

I. Identificarea postului

Numele și prenumele titularului:

Denumirea postului:

Departament / Locația / Compania:

Nivel ierarhic :

Posturi supervizate și responsabilitățile acestora:

| Post | Responsabilități |
|-------|--|
| Medic | <ul style="list-style-type: none">➤ Medicul este absolventul unei institutii de invatamant superior medical recunoscuta de lege, calitate care-i confera dreptul de initiativa si decizie in exercitarea actului medical si poarta deplina responsabilitate a actului medical;➤ Își exercita profesia de medic in mod responsabil si conform pregatirii profesionale;➤ Aplica si foloseste procedeele si mijloacele puse la dispozitie pentru realizarea obiectivelor prevazute in programele de sanatate si prevenirea imbolnavirilor;➤ În orice conditii de exercitare a profesiei medicale, medicul trebuie sa dovedeasca disponibilitate, corectitudine, devotament si respect fata de fiinta umana;➤ Medicul 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;art98/8);➤ Medicul este obligat sa pastreze secretul profesional ; informatiile detinute de medic despre o anumita persoana , obtinute in urma exersarii profesiei sale, nu pot fi impartasite unui tert, exceptiile fiind prevazute de lege;➤ Medicul are ca obligatie morala si profesionala, permanenta mentinere a pregatirii la nivelul cunostintelor curente ale profesiei, in raport cu progresele stiintelor medicale si generale;➤ Medicul este obligat sa participe la sedintele si cursurile profesionale organizate de institutie➤ Profesia de medic are ca principal scop asigurarea starii de sanatate prin prevenirea imbolnavirilor, promovarea, mentinerea si recuperarea sanatatii individului si a colectivitatii. <p>In vederea realizarii acestui scop, pe tot timpul exercitarii profesiei, medicul trebuie sa dovedeasca disponibilitate, corectitudine, devotament, loialitate si respect fata de fiinta umana.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Deciziile si hotararile cu caracter medical vor fi luate avandu-se in vedere interesul si drepturile pacientului, principiile medicale general acceptate, nediscriminarea intre pacienti, respectarea demnitatii umane, principiile eticii si deontologiei medicale, grija fata de sanatatea pacientului si sanatatea publica <p>Cu exceptia cazurilor de forta majora, de urgenta ori cand pacientul sau reprezentantii legali ori numiti ai acestuia sunt in imposibilitate de a-si exprima vointa sau consimtamantul, medicul actioneaza respectand vointa pacientului si dreptul acestuia de a refuza ori de a opri o interventie medicala.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Responsabilitatea medicala inceteaza in situatia in care pacientul nu respecta prescriptia sau recomandarea medicala |

II. Descrierea postului

Misiunea postului

De acordare a asistenței medicale de urgență în caz de calamități, accidente, urgente medico-chirurgicale la locul solicitării și pe timpul transportului la spital, precum și transporturi asistate, având relație cu solicitatorii din teren prin fișa de solicitare, cu respectarea condițiilor de promptitudine, nivel calitativ, bunăvoință și sollicitudine, fără condiționarea de foloase materiale.

Asistenta medicala de urgenta se acorda fara nici o discriminare legata de, dar nu limitata la, venituri, sex, varsta, religie, etnie, cetatenie, apartenenta politica, indiferent daca pacientul are sau nu calitatea de asigurat medical

III. Responsabilitățile titularului postului

Responsabilități principale și procente de timp dedicate acestora

| Responsabilități |
|--|
| Acordă primul ajutor calificat la locul îmbolnăvirii sau accidentului, indiferent de locul unde se află, în timpul ori în afara programului de lucru, aceasta constituind o obligație profesională. Aplică asistența medicală de urgență corespunzătoare atât la locul solicitării cât și în timpul transportului, promovând măsurile de profilaxie și combaterea complicațiilor. |
| În exercitarea profesiei, trebuie să aibă o atitudine profund umană și să respecte regulile de etică și deontologie medicală. Profesiunea medicală este umanitară prin faptul că orice act medical se exercită în interesul sănătății individului și a colectivității. În orice condiții de exercitare a profesiei medicale, medicul trebuie să dovedească disponibilitate, corectitudine, devotament și respect față de ființa umană. |
| Îngrijirile medicale se efectuează cu consimțământul bolnavului sau ale persoanelor care, potrivit legii, sunt îndreptățite a-și da acordul. În cazul refuzului de îngrijire medicală, se va solicita semnătură, în acest sens medicul fiind obligat să informeze bolnavul ori persoana îndreptățită a-i da consimțământul. |
| Pacienții afectați de tulburări mentale la limita cu normalitatea pot fi considerați competenți și apti pentru acordarea unui consimțământ valabil; pentru pacienții cu tulburări mentale severe ce afectează capacitatea de decizie și discernământ consimțământul va fi obținut de la persoanele apropiate, iar în lipsa acestora medicul va acționa în baza conștiinței și a competenței profesionale solicitând la nevoie ajutorul organelor de poliție prin 112 sau dispecerat. |
| Rezolvă solicitarea cu pragmatism, profesionalitate și fără să pretindă vreun folos material de la pacient, familie sau aparținători. |
| Participă activ la transportul pacientului de la domiciliu la autosanitară, din autosanitară în UPU/CPU, acolo unde este cazul. |
| În cazul transportului la spital, bolnavul nu va fi lăsat singur și nesupravegheat în celula sanitară, responsabilitatea fiind integrală a șefului de echipaj. |
| În caz de internare predă bolnavul -prezentând medicului de gardă datele clinice despre starea pacientului și tratamentul aplicat acestuia până la momentul respectiv- la UPU/CPU, cea mai apropiată unitate sanitară în funcție de urgență, cu respectarea Ord. MSP 1706/2007. În caz de urgență majoră, șeful de echipaj anunță prin stație sau intermediul dispeceratului UPU/CPU despre urgența pe care o transportă, cu cel puțin 10 minute înaintea sosirii la UPU/CPU precum și datele clinice despre starea pacientului. Fiecare pacient cu urgență majoră are cel puțin o linie de abord venos, iar medicul predă pacientul împreună cu dublura fișei de solicitare autocopiante completate, semnate și parafate. |
| Respectă protocoalele și standardele de eficiență și calitate privind acordarea asistenței medicale de urgență. |
| La locul solicitării va avea un comportament civilizat, respectând normele de etică medicală. |
| Dacă din diferite motive: autosanitară defectă, adresa greșită, bolnav plecat de la adresa, nu a putut fi efectuată sau finalizată solicitarea, va anunța prin intermediul ambulanțierului Dispeceratul Medical. |
| Dacă la locul solicitării se constată decesul sau alte violente, pe stradă sau la domiciliu și sunt suspiciuni de moarte violentă, va anunța obligatoriu dispeceratul și eventual organele de poliție și nu va părăsi locul solicitării până la sosirea echipajului operativ, fiind obligat să declare tot ceea ce a constatat la fata locului cu ocazia acordării asistenței medicale de urgență (poziția victimei, leziuni, starea victimei) organelor în drept a efectua cercetările. La solicitarea medicului coordonator /asistent coordonator poate părăsi locul solicitării în cazul în care are de îndeplinit o misiune de urgență. |
| Dacă la locul solicitării bolnavul a decedat până la sosirea echipajului se consemnează ca atare în fișa de solicitare, dacă decesul a survenit în timpul asistenței medicale sunt consemnate manevrele de resuscitare și medicația administrată și se lasă dublura fișei autocopiative la |

| |
|---|
| <p>aparținători. Dacă decesul se întâmplă în timpul transportului cu autosanitară, decide transportul la spital iar pentru cazurile de deces suspect se anunță dispeceratul medical, care va alerta poliția.</p> |
| <p>Dacă la locul solicitării găsește un accident colectiv sau un focar de toxinfecție alimentară este obligat să anunțe dispeceratul de numărul victimelor, situația lor, locul internării, pentru confirmarea în raportul de garda și informarea Direcției de Sanatate Publică, a Ministerului Sănătății-COSU și a managerului general.</p> |
| <p>Este obligat să respecte Normele Generale de Protecția Muncii, normele PSI precum și normele speciale de protecție a muncii, art.400/1981 și legea 342/2002 în sediile instituției și în autosanitară.</p> |
| <p>Are obligația să preia și să răspundă solicitărilor dispeceratului medical, indiferent de distanța până la locul solicitării sau de intervalul de timp necesar derulării intervenției, până în momentul în care se realizează schimbarea echipajului, finalizând cazul chiar dacă depășește programul de lucru, prin aceasta medicul dovedind disponibilitate, corectitudine, devotament și respect față de ființa umană.</p> |
| <p>Conduce și coordonează activitatea întregului echipaj de intervenție din subordine participând și răspunzând la, și de completarea întocmai a jurnalului de bord la începutul și sfârșitul turei, împreună cu asistentul medical și cu ambulantierul.</p> |
| <p>Își va putea exercita atribuțiile și sarcinile numai dacă are Autorizația de Liberă Practică precum și Asigurarea de Malpraxis, valabile, reînnoirea acestora fiind o obligație personală.</p> |
| <p>Respectă protocoalele de intervenție a echipajului la caz și standardele privind timpii de intervenție ai echipajului ;protocolul de predare/preluare pacient de la /la UPU/CPU și secția spitalului; ca șef de echipaj, se da liber imediat după finalizarea misiunii sau predarea cazului, pentru a fi disponibil pentru alta misiune.</p> |
| <p>Dacă în timpul deplasării la un caz, sau de la un caz, observă, sau este oprit pentru a acorda primul ajutor în stradă sau în loc public unui bolnav sau accidentat, este obligat să oprească, să evalueze, să acorde primul ajutor medical și să anunțe dispeceratul medical, acesta (medicul coordonator) hotărând trimiterea unui echipaj de sprijin, sau a finalizării cazului inițial de către alt echipaj.</p> |
| <p>Sesizează dispeceratul medical / medicul coordonator de dificultățile ivite în rezolvarea cazurilor în camerele de gardă ale UPU/CPU sau ale spitalelor, precum și de reținerea nejustificată a echipajelor peste 15 minute (Cap.VIII,art.78,art 79 – ordin UPU).</p> |
| <p>Medicul trebuie să se ocupe permanent de perfecționarea pregătirii profesionale și să absolve cursurile de perfecționare organizate sau recomandate de unitate, având obligația de a participa la cursurile profesionale organizate de unitate. Participa la ședințele de lucru ale personalului SAJ.</p> |
| <p>Participă activ la trainingul personalului operativ.</p> |
| <p>ECHIPAMENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intretine și folosește toată aparatura din dotare în limitele competențelor exploatând-o în conformitate cu normele în vigoare. Cunoaște funcționarea și folosește în mod curent defibrilatorul pentru monitorizarea pacientului în ce privește TA, puls, Spo2, EKG. • Folosește atunci când este cazul sistemul de transmisie telemedicală. • Echipajul se prezintă la bolnav în formație completă și cu aparatura necesară acordării asistenței medicale de urgență (EKG, defibrilator, perfuzoare, oxigen, balon etc.); • Are obligația să poarte asupra lui telefonul mobil din dotarea autosanitarei, folosindu-l în exclusivitate pentru convorbiri medicale cu dispeceratul sau UPU, și răspunzând la apeluri ale dispeceratului medical, UPU, medicului coordonator, conducerii SAJ Neamț; • Verifică în permanență atât la intrarea cât și la ieșirea din tura starea de funcționare a aparaturii medicale din autosanitară având obligația de a consemna în jurnalul de bord orice defecțiune a aparaturii sau neregula apărută pe parcursul turei; • Participa la controlul și verificarea autosanitarei, care se fac de către echipajul COMPLET la începutul turei, răspunderea fiind comună • participă ori de câte ori este nevoie la curățirea autosanitarei alături de ambulantier și asistent conform planului de curățenie al autosanitarei aprobat de conducerea SAJ Neamț |

- Utilizează și păstrează în bune condiții telefonul, echipamentele, aparatura medicală și instrumentară din dotare, depozitând materialele de unică folosință în locuri special amenajate în vederea distrugerii (containere).
În toate unitățile sanitare activitățile legate de gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale fac parte din obligațiile profesionale ale angajaților
- Purtarea castilor de protecție din dotarea autosanitarei este obligatorie, în timpul misiunilor cu potențial periculos (accidente rutiere care necesită descarcerare, la incendii, explozii sau alte incidente cu risc crescut pentru personalul de intervenție)
- Poate să aibă atribuții de coordonare a dispeceratului în funcție de interesele unității și cu avizul directorului medical.

MEDICAMENTE ȘI MATERIALE SANITARE

Folosește o trusă unică de medicamente care este standard conf. Ord 1092, verifică conținutul acesteia, termenul de valabilitate al medicației și aprovizionarea la intrarea în tura și ori de câte ori este nevoie, asigură preluarea corectă a medicamentelor, materialelor și soluțiilor perfuzabile precum și păstrarea, administrarea și decontarea corectă a lor conform indicațiilor conducerii.

- Toate medicamentele și materialele sanitare vor fi decontate integral pe fișa de solicitare, orice diferență nejustificată fiind imputată echipajului. Se va păstra evidența strictă a medicamentelor de uz uman și materialelor sanitare pe fișa de solicitare, aceasta fiind un fișă de gestiune (pe lângă rolul de act medico-legal și statistic)
- Utilizează medicamentele și materialele sanitare din dotare cu respectarea termenului de valabilitate, evitând polipragmazia.
- Cunoaște și respectă regimul toxicelor. Este interzisă vânzarea de medicamente și materiale sanitare indiferent de proveniența lor sau condiționarea actului medical
- Oferă sprijin pentru inventarierea periodică a dotării ambulanțelor conform normelor stabilite

ȚINUTA

- Folosește obligatoriu uniforma standard cu ecuson și însemnele SAJ Neamț
- Se interzice purtarea uniformei SAJ Neamț în afara orelor de program, acest fapt fiind considerat o denigrare și o patare a imaginii instituției
- Se interzice purtarea de către personalul de intervenție a elementelor de încălțăminte de tipul sandale, saboți, pantofi cu toc, a brățarilor, inelelor (exceptie verigheta), părul lung va fi strâns la ceafă, iar cel scurt până la nivelul urechilor, unghiile vor fi tăiate scurt;

PROGRAMUL DE LUCRU ȘI DISCIPLINA

- Programul de lucru este de ture de 12 ore schimbul de ture se face la orele 8 respectiv 20
- Nu se admit întârzieri la serviciu
- Se prezintă la serviciu în deplină capacitate psihică și fizică
- Este interzisă prezenta la serviciu sub influența băuturilor alcoolice, sau sub influența substanțelor stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similare acestora
- Este interzis consumul de băuturi alcoolice, a substanțelor stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similare acestora în timpul programului de lucru, acest fapt fiind considerat abatere disciplinară gravă;
- Refuzul, împotrivirea sau sustragerea, medicului de a se supune controlului inopinat al conducerii SAJ, sau a altor organe de control (Direcția de Sănătate Publică, Ministerul Sănătății) de a se supune testării aerului expirat și/sau a recoltării probelor biologice în vederea stabilirii alcoolemiei ori a prezentei de produse sau substanțe stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similare acestora, se consideră abatere disciplinară gravă
- Respectă programul de lucru, graficul de lucru, graficul de gărzi, planificarea concediilor de odihnă, planificarea liberelor acordate pe parcursul unei luni, graficul cu echipaje/lună
- Este obligat să respecte integral timpul de lucru conform programului stabilit de instituție; va face preluarea serviciului, recomandat cu 15 minute mai devreme; nu pleacă din timpul

programului decât în situații speciale cu acordul directorului medical sau managerului general

- Aduce la cunoștința șefului direct ierarhic indisponibilitatea pe o perioadă anume, cu minim 24 de ore înainte (excepțiile fac situațiile deosebite, cum ar fi deces în familie, îmbolnăviri, care vor fi anunțate în cel mai scurt timp de la producerea acestora)
- Este obligat să plece la caz în ținuta regulamentară și cu ecuson, să verifice componența trusei medicale conform baremului, să verifice dacă autosanitara are oxigen și aparatul este în stare de funcționare.
- Se interzice: refuzul ordinului de misiune.
- În caz de urgență majoră, medicul însoțește obligatoriu pacientul în compartimentul medical al autosanitarii participând la stabilizarea și monitorizarea pacientului împreună cu asistentul.
- Va completa OBLIGATORIU fișa de solicitare la TOATE rubricile, (enunțul diagnosticului, manopere, medicație, date clinice pacient, EKG, evoluție clinică, semnatura/parafa de preluare/predare pacient, semnătura pacientului sau aparținătorului de confirmare solicitare, sau refuz de examinare, tratament sau internare. Semnatura și parafa medicului este obligatorie, în vederea decontării acestora)
- Fișa de solicitare este un act medico-legal, statistic și de gestiune, obligatoriu predarea acesteia se face la sfârșitul turei, pentru a fi prelucrată și raportată spre decontare. Nepredarea fișei de solicitare la sfârșitul turei constituie abatere disciplinară
- Este obligat să lucreze cu autosanitarele din graficul care este programat de instituție
- În autosanitară este interzis fumatul, este obligatoriu purtarea centurilor de siguranță și ancorarea obligatorie a pacientului pe targă cu centuri de siguranță, nu transportă aparținători
- Anunțarea **inexactă** a poziției autosanitarii la solicitarea dispeceratului / medicului coordonator / conducerii SAJ, și/sau a momentului eliberării autosanitarii (de la caz, UPU, etc), precum și instigarea la asemenea fapte de către ceilalți membri ai echipajului, constituie abatere disciplinară gravă.
- Se prezintă prompt la chemarea la caz (promptitudinea de plecare sub 60 secunde) și pleacă imediat ce primește ordinul de misiune, iar în timpul de așteptare se află permanent în stare de veghe;
- Participă în caz de calamități chiar dacă depășește programul de lucru la acțiunea de acordare a primului ajutor medical, integrându-se în realizarea planului de intervenții existent sub îndrumarea medicului din focar și medicilor coordonatori;
- Are obligația să preia și să răspundă solicitărilor dispeceratului medical, indiferent de distanța până la locul solicitării sau de intervalul de timp necesar derulării intervenției, până în momentul în care se realizează schimbarea echipajului, finalizând cazul chiar dacă depășește programul de lucru, prin aceasta medicul dovedind disponibilitate, corectitudine, devotament și respect față de ființa umană
- Va duce la îndeplinire cu maxim de profesionalism toate solicitările potrivit competențelor atribuite, neputându-le refuza pe motiv că pentru finalizarea lor depășește programul de lucru, nu se admite refuzul de caz din dispecerat sub nici o formă. Finalizează cazul chiar dacă depășește programul de lucru.
- Execută orice alte sarcini/dispoziții pe care i le trasează conducerea unității sau medicul coordonator în acel moment și manifestă disponibilitate pentru orice problemă a instituției.
- Informează și sesizează eventualele abateri ale personalului cu care rezolvă actul medical de prim ajutor, medicul fiind șeful de echipaj în teren
- Răspunde disciplinar, material sau penal, după caz, de încălcarea sau neaducerea la îndeplinire a atribuțiilor de serviciu specificate
- Este obligat să respecte măsurile de securitate și sănătate a muncii în unitate
- Respectă R..I. și R.O.F. al unității.

LOCUL DE MUNCĂ

- În teren locul de muncă este celula sanitară a autosanitarei, în stație(substație) există camere speciale destinate așteptării. Respecta ordinea și curățenia în camerele destinate așteptării, întreține curățenia și participă la efectuarea ei în celula medicală a autosanitarelor raportând aspectele negative privitor la igiena lor; folosește substanțe de dezinsecție și dezinsecție
- Este interzis fumatul în camerele de așteptare/odihnă conform legislației în vigoare și ordinelor Ministerului Sănătății
- Medicii au obligația să-și desfășoare activitatea și la substațiile SAJ Neamț atunci când sunt programați de instituție
- Este obligat să păstreze secretul profesional, iar informațiile referitoare la pacient obținute în urma sau în legătură cu exercitarea profesiei sale nu pot fi împărtășite altei persoane din afara echipei medicale cu excepția cazurilor prevăzute în mod expres de lege
- Respectă confidențialitatea asupra aspectelor legate de locul de muncă, indiferent de natura acestora, iar în cazul părăsirii serviciului prin desfacerea contractului de muncă, transfer, detașare sau demisie, orice declarație publică cu referire la fostul loc de muncă este atacabilă juridic;

FINALE

- Răspunde de starea de curățenie în ambulanțe și în sedii, urmărind igienizarea și curățenia. La sfârșitul turei ambulanța și aparatura medicală sunt predate schimbului următor sau se retrage la garaj, în stare igienizată și de funcționare
- Desfășoară activitate permanentă de educație sanitară.
- Participă obligatoriu la cursurile profesionale organizate de instituție dar se și autoperfecționează pentru obținerea de credite anuale.
- Are obligația de a-și urmări valabilitatea, reînnoirea și vizarea anuală a Autorizației de Liberă Practică și a Asigurării de Malpraxis, neputându-și exercita atribuțiile decât dacă aceste acte sunt valabile.
- Medicul are obligația de a păstra secretul de serviciu, respectând confidențialitatea tuturor aspectelor legate de locul de muncă, indiferent de natura acestora, iar în cazul părăsirii serviciului prin desfacerea contractului de muncă, detașare, sau demisie, orice declarație publică cu referire la fostul loc de muncă este atacabilă din punct de vedere juridic
- Medicul nu poate da relații mass-mediei privitor la aspectele medicale ale cazului rezolvat decât cu aprobarea managerului general, cu păstrarea confidențialității, aceste aspecte implicând direct instituția, având în vedere faptul că activitatea medicilor se desfășoară în teren
- Va reprezenta unitatea în mod corespunzător, sub toate aspectele, cu ocazia deplasării în interes de serviciu
- Răspunde prompt la toate solicitările unității, precum și în caz de mobilizare generală (dezastre, calamități)
- Cunoaște și respectă:
 - **Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările anexelor și completările ulterioare**
 - **OMSP 1092/2006 privind stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească**
 - **OMSP 1091/2006 privind transportul pacientului critic**
 - **OMSP 2011/2007 privind unele măsuri în asistența medicală prespitalicească**
 - **Legea 319/2006 privind sănătatea și securitatea în muncă**
 - **Legea 46/2003 privind drepturile pacientului și Normele de aplicare ale legii**
 - **Protocolul de colaborare MSP/MIRA Nr.558/7918/2008**

LUCRĂRI / DOCUMENTE

- fișe de solicitare
- jurnalul de bord al autosanitarei
- trusa medicală conform baremului
- atribuțiile de serviciu și zilnice

Sarcinile de serviciu prevazute in Fisa Postului se pot modifica in functie de actele normative nou apărute. Modificarile ulterioare vor fi aduse la cunostiința personalului angajat. Nerespectarea sarcinilor din Fisa Postului constituie abateri disciplinare, pot aduce sancțiuni administrative și disciplinare, inclusiv desfacerea contractului de munca.

IV. Contextul particular al postului

TRĂSĂTURI PERSONALE SPECIFICE POSTULUI:

Abilități, calități și aptitudini speciale:

1. Calități de organizare a activității
2. Capacitatea de realizare a sarcinilor specifice postului
3. Dorința de autoperfecționare
4. Abilități de comunicare și colaborare
5. Receptivitate la informații
6. Abilitate în apreciere
7. Persoană onestă și respectuoasă
8. Rezistență la stres și muncă susținută
9. Abilitatea de a lucra cu date și informații confidențiale ;

V. Relații

Relații funcționale:

- **colaborare :**
 - cu ceilalți medici
 - cu dispeceratul medical
 - celelalte compartimente din SAJ Neamț (tele-comunicații, compartiment mișcare-auto, punct farmaceutic, contabilitate, RUNOS, aprovizionare tehnico-materială)
- **ierarhice:** -subordonare față de medicul coordonator, director medical, manager.
 - în echipaj este șeful de echipaj, având în subordine personalul medical sanitar mediu, ambulantierul precum și personalul voluntar de pe echipaj
- **de reprezentare:** reprezintă compartimentul de acordare a primului ajutor medical, în caz de calamități, accidente, urgente medico chirurgicale și asistenta medicală, în relație directă cu solicitatorii pe teren pe baza fișei de solicitare, în condiții de promptitudine, de înalt nivel calitativ;

Relații externe:

Colaborare

- medicii UPU/SMURD, camere de garda spitale, alte unități sanitare
- autorități locale, poliție, pompieri, etc

VI. Grad de autonomie

Autoritate asupra altor posturi

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

Delegare

Medicul poate fi înlocuit de către alt medic din același compartiment

VII. Specificațiile postului

Nivel de studii

Studii :facultate, studii postuniversitare

Competențe

COMPETENȚELE MEDICULUI

1. STABILESTE PRIORITATILE PRIVIND ASIGURAREA URGENTEI.

2. TEHNICI MEDICALE:

- a. Tratamente parenterale; sbct, im, iv, perfuzii
- b. Tratamente per oral
- c. Supravegherea perfuziilor
- d. Sondaje si spălături intracavitate
- e. Pansamente si bandaje
- f. Tehnici de combaterea hipo si hiper termiei
- g. Clisme in scop terapeutic si evacuator
- h. Intervenții pentru mobilizarea pacientului (hidratare, drenaj postural)
- i. Intubație oro-traheală (echipaje EMU-M, EMU-C)
- j. Imobilizarea pacientului in situații specifice
- k. Oxigenoterapie
- l. Pulsoximetrie
- m. Determinarea glicemiei cu glucometru
- n. Aspirația traheobronșică
- o. Resuscitarea cardiorespiratorie, manevre bazale si avansate, echipaje EMU-M, EMU-C
- p. Instituie si urmărește drenajul prin aspirație continua
- q. Îngrijește bolnavul cu canula traheobronșică pe timpul transportului
- r. Mobilizarea pacientului
- s. Măsurarea funcțiilor vitale
- t. Îngrijirea ochilor, mucoasei nazale, mucoasei bucale
- u. Montează sonda vezicala la indicația si sub supravegherea medicului
- v. Calmarea si tratarea durerii
- w. Urmărește si calculează bilanțul hidric pe timpul transportului
- x. Supraveghează nou născutul (aflat in incubator) pe timpul transportului
- y. Stimulează tactil nou născutul
- z. Telemedicina

3. MEDICATIE

- a. ADRENALINA,
- b. ATROPINA,
- c. NTG spray, tb – sbl. Comp obligatorie (+)
- d. ASPIRINA, in IMA, comp obligatorie (+)
- e. ANELGETICE OPIOIDE ȘI NEOPIOIDE
- f. GLUCOZA 33%, comp obligatorie (+)
- g. PROTOXID DE AZOT,
- h. OXIGEN, comp obligatorie (+)
- i. AEROSOLI, comp facultativ (+)
- j. SEDATIVE – ANTICONVULSIVANTE – in convulsii, doar la recomandare ®
- k. ANTIHIPERTENSIVE/OS,IV
- l. ANTISPASTICE IV, OS
- m. DIURETICE IV,
- n. ANTIDOTURI,
- o. SOLUTII CRISTALOIDE (SER FIZIOLOGIC, RINGER, GLUCOZA 5%, 10%),
competenta obligatorie (+)
- p. BETAMIMETICE INHALATORII, competenta obligatorie (+)
- q. CALCIU IV

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 (+),
- d. DEFIBRILAREA SEMIAUTOMATA MANUALĂ (+)
- e. PACEMAKER EXTERN (+/-)
- f. ELECTROVERSIE SINCRONA (+/-)
- g. IMOBILIZARE COLOANA (+)
- h. APLICAREA DE GULER CERVICAL (+)
- i. APLICAREA ECHIPAMENTULUI DE EXTRACTIE (+)
- j. APLICAREA ATELELOR DE TRACTIUNE (+)
- k. TA NEINVAZIVA (+)
- l. PULSOXIMETRU (+)
- m. CAPNOMETRIE (+)
- n. ASPIRARE SECRETII FARA SI PRIN SONDA (+)
- o. INTUBARE ENDOTRAHEALA, (+)
- p. MINITRAHEOSTOMIE DE URGENȚĂ
- q. DECOMPRESIE TORACICA CU AC (+)

- r. ACCES VENOS PERIFERIC – Jugulara externa (+)
- s. PLS (+)
- t. VENTILATIE GURA LA GURA ADULT / COPIL / NOU-NASCUT (+)
- u. APLICAREA COMBYTUB, (+)
- v. APLICAREA MASCA LARINGIANA, (+)
- w. EKG ÎN 12 DERIVAȚII(+)

6. ECHIPAMENTE MEDICALE SAU DE INTERVENTIE UTILIZATE

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

Legenda:

- (+) – OBLIGATORIU
- (+/-) – FACULTATIV

Când se deplasează la locul solicitării cu ambulanta de tip B1, C2 echipajul este format din medic - asistent – ambulanțier, va putea folosi echipamentele, materialele și medicamentele minime obligatorii pentru asistenta medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar în conformitate cu Ordinul Ministrului nr. 1092/2006, decontându-le în caietul de evidență a medicamentelor. La acestea se vor putea adăuga și restul materialelor și medicamentelor considerate necesare potrivit tipului mijlocului de intervenție și a categoriile personalului care îl folosește.

VIII. Standarde de performanță și perioada în care se realizează evaluarea performanțelor

Standarde

Rezultatele obtinute:

- a) gradul de realizare a atribuțiilor de serviciu prevăzute în fișa postului;
- b) promptitudine și operativitate
- c) calit. lucr. executate și a activităților desfășurate.

Asumarea responsabilităților:

- a) receptivitate, disponibilitate la efort suplimentar, perseverență, obiectivitate, disciplină,
- b) intensitatea implicării în realizarea atribuțiilor de serviciu, utilizarea echipamentului și materialelor sanitare, încadrarea în normativele de consum utilizate, cunoștințe de limbi străine, utilizarea calculatorului

Adecvarea la complexitatea muncii:

- a) executarea de lucrări complexe

Inițiativă și creativitate:

- a) propuneri de soluții noi, motivarea acestora și evaluarea consecințelor
- b) propuneri schimbări, motivarea acestora și evaluarea consecințelor

Controlul calitatii se realizeaza in mod cumulativ, prin:

- monitorizarea activitatii echipajelor de interventie din punct de vedere operativ;
- analiza retroactiva a cazurilor;
- monitorizarea interventiilor prin intermediu lunor persoane desemnate pentru aceasta activitate;
- analiza lunara a mortalitatii si morbiditatii
- verificarea inopinata a mijloacelor de interventie
- sondaje de opinie anonime in randul pacientilor si familiei acestora;

Gradul de respectare a normelor de disciplină și etice în îndeplinirea atribuțiilor

Evaluarea se face anual

Angajatul cunoaște și respectă sistemul managementului calității.

**VIZAT
COMPARTIMENT R.U.N.O.S.,**

AM LUAT LA CUNOȘTINȚĂ,

AM PRIMIT UN EXEMPLAR,

DATA,

SEMNĂTURA,