



MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN ALBA
Str. Calea Moșilor nr. 83 Alba Iulia
Tel. 0258.834211 - Fax 0258.834211
e-mail: ambualbas@yahoo.com



Data.

APROBAT,
MANAGER GENERAL
DR. SULUTIU MARIUS

**Fisa postului anexa la contractul individual de munca
incheiat si inregistrat sub nr. in registrul general de evidenta a
salariatilor**

Nume si prenume titular

A. Denumire post : MEDIC ECHIPAJ EMU-M (echipaj medical de urgență M)

B. Identificarea postului:

(1) Numele și prenumele titularului:

(2) Departament / Compania: Serviciul de Ambulanță Județean Alba,
Compartiment de Asistentă Medicală de Urgență si Transport Medical
Asistat/Compartiment de consultatii de urgenta la domiciliu.

(3) Nivel ierarhic : **EXECUTIE**

(4) Numele și prenumele superiorului direct:

Funcția: **Director medical**

C. 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 de colaborare;
5. Abilitatea de a lucra în echipă, de a conduce echipa;
6. Abilitatea de coordonare/organizare în vederea desfășurării muncii în condiții optime, chiar si cu mai multe echipe simultan;
7. Receptivitate la informații;
8. Abilitate în apreciere;
9. Persoană onestă și respectuoasă, manifestând compasiune și devotament;
10. Rezistență la stress și muncă susținută în mediu ostil;
11. Disponibilitatea la muncă suplimentară;
12. Abilitatea de a lucra cu date și informații confidențiale;
13. Abilitatea de a lua decizii prompte, corecte, eficace și eficiente în timp limitat.



D. Relații:

a) RELAȚII FUNCȚIONALE INTERNE:

1. colaborare :

- a. cu ceilalți medici din cadrul SAJ Alba;
- b. cu dispeceratul medical;
- c. celelalte compartimente din cadrul SAJ Alba (compartimentul tehnic, mișcare și exploatare auto, pregătire profesională, statistică - informatică, punctul farmaceutic, financiar-contabilitate, RUNOS, juridic, achiziții și aprovizionare tehnico-materială).

2. ierarhice:

- a. subordonare față de directorul medical și de managerul general;
- b. în echipaj este șeful de echipaj, având în subordine personalul medical sanitar mediu, ambulanțierul precum și personalul voluntar de pe echipajele de intervenție tip EMU-M sau ECU(AMD), după caz.

3. de reprezentare:

- a. reprezintă Compartimentul Medical de Urgență și Transport Medical Asistat în caz de calamități, accidente, urgențe medico-chirurgicale;
- b. reprezintă Compartimentul de Consultații Medicale de Urgență la Domiciliu,

Fiind în relație directă cu solicitantii din teren, pe baza fișei de solicitare (FUMC) și a tabletei, desfășoară întreaga activitate și adoptă atitudine conform Codului de conduită al personalului din SAJ Alba, în condiții de promptitudine, de înalt nivel calitativ, fără condiționarea de foloase materiale, cu respectarea tuturor drepturilor pacienților și respectând întotdeauna principiul nediscriminării și egalității de tratament/sanse.

b) RELAȚII FUNCȚIONALE EXTERNE:

1. colaborare:

- a. cu medicii UPU/SMURD, CPU, camerele de gardă, secții din spitale și din alte unități sanitare, medicii din cadrul ambulatoriilor de specialitate, precum și cu medicii de familie din teritoriu care solicită echipajul de intervenție al ambulanței;
- b. cu personalul autoritatilor locale, instituțiile componente ale sistemului 112 – poliție, ISU, jandarmerie, salvamont etc.
- c. cu personalul instituțiilor de altă natură cu care vine în contact prin munca sa.

E. Grad de autonomie:

Autoritate asupra altor posturi:

Postul este la nivel de execuție, în compartimentul medical, având autoritate de coordonare și control asupra personalului din subordine (*personal medical mediu, personal auxiliar sanitar, personalul dispeceratului medical*) pe parcursul turei de lucru, în calitate de medic coordonator de tură.

Medicul coordonator de tură – este medicul coordonator din dispecerat; în lipsa acestuia responsabilitatea de șef de tură revine medicului de gardă pe ambulanța tip C₂; în lipsa acestuia responsabilitatea de șef de tură revine medicului de gardă pe ambulanța ACD.



Delegare:

Medicul poate fi înlocuit de către alt medic din același compartiment sau Directorul medical, conform procedurilor legale în domeniu și în funcție de nevoile instituției.

În acest sens se va întocmi cerere scrisă care va fi aprobată de șeful ierarhic superior sau de înlocuitorul acestuia.

Este interzisă înlocuirea fără aprobare și survenirea acesteia reprezintă abatere, conform OMS nr. 870/2004, cu modificările și completările ulterioare și regulamentelor interne.

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

Rezultatele obținute

- gradul de realizare a atribuțiilor de serviciu prevăzute în fișa postului;
- promptitudine, operativitate, receptivitate la sarcinile primite;
- calitatea lucrărilor executate și a activităților desfășurate;
- atitudinea personală în desfășurarea activității, legată de personalul din subordine, personalul din alte compartimente, personalul ierarhic superior și colegii medici;
- petitiile/sesizările (interne și externe) legate de activitatea și atitudinea sa;
- disciplina muncii;

Asumarea responsabilităților

- receptivitate, disponibilitate la efort suplimentar, perseverență, obiectivitate, disciplină;
- intensitatea implicării în realizarea atribuțiilor de serviciu, utilizarea echipamentului, medicamentelor și a materialelor sanitare, încadrarea în normativele de consum utilizate;
- cunoștințe de limbi străine de circulație internațională;
- cunoștințe de utilizare a calculatorului și a tabletei.

Adecvarea la complexitatea muncii

- executarea de lucrări complexe, cu grad mare de dificultate;
- desfășurare de activități în mediu ostil, în condiții meteo extreme, în condiții susținute de stress fizic și psihic.

Inițiativă și creativitate

- propuneri de soluții noi în scris, motivarea acestora și evaluarea consecințelor;
- propuneri de schimbări, în scris, motivarea acestora și evaluarea consecințelor;
- participarea la implementarea acestor schimbări/propuneri, îmbunătățirea continuă a rezultatelor obținute.

Controlul calității se realizează în mod cumulativ, prin:

- monitorizarea activității echipajelor de intervenție din punct de vedere operativ;
- analiza retroactivă a cazurilor;
- analiza lunară a mortalității și morbidității;
- verificarea inopinată a mijloacelor de intervenție;
- sondaje de opinie anonime în rândul pacienților și familiei acestora;
- gradul de respectare a normelor de disciplină a muncii și normelor etice în cursul activității.

**Evaluarea se va realiza anual, conform legislației în vigoare (OMS 1229/01.aug.2011).*



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN ALBA
Str. Calea Moșilor nr. 83 Alba Iulia
Tel. 0258.834211 - Fax 0258.834211
e-mail: ambualbas@yahoo.com



G. Specificațiile postului

- a. Nivel de studii **STUDII SUPERIOARE (LICENȚĂ) ÎN DOMENIUL MEDICAL**
- b. Cunoștințe specifice/Calificări: **ATESTAT/COMPETENĂ ÎN DOMENIUL URGENTELOR PRESPITALICEȘTI/ URGENTELOR MEDICO CHIRURGICALE**
- c. Experiență/grad profesional: **MEDIC SPECIALIST MEDICINĂ DE FAMILIE SAU MEDIC SPECIALIST MEDICINA DE URGENȚĂ**
- d. Limbi străine:
 - **minim o limbă de circulație internațională, minim nivel de bază**
- e. Abilități PC:
 - **minim abilități și cunoștințe de bază de operare a unui PC/tabletă IT**
- f. Evoluții posibile:
 - **medic coordonator substație de ambulanță**
 - **director medical al serviciului de ambulanță**
 - **manager al serviciului de ambulanță**

H. Competențe:

(+)=competențe obligatorii, (-) = competențe incompatibile cu nivelul de pregătire ,
(+/-) = competențe facultative.

Competențele medicului specialist MF/ medicului MG cu/fără atestat în urgențe medico chirurgicale.

(Acestea au fost stabilite conform prevederilor Ordinului Comun MSP 1.092/MIRA 1500 din 7 septembrie 2006. Aceste competențe se vor putea modifica doar în cazul modificării actului normativ menționat sau în cazul apariției altor acte normative în domeniu.)

- (a) Efectuează triajul pacienților și stabilește prioritățile privind asigurarea urgenței în cazul solicitărilor cu victime multiple.
- (b) Autorizează depășirea competențelor echipajelor din subordine pentru câte un caz individual, dacă situația o impune, depășirea vizând tehnicile, manevrele și administrările de medicație pentru care medicul în cauză deține competențele necesare.
- (c) Efectuează manevre și tehnici medicale:
 - (1) Evaluarea primară a pacientului (+)
 - (2) Recunoașterea stopului cardiac (+)
 - (3) Deschiderea manuală a căilor aeriene, la adult, copil și nou născut (+)
 - (4) Menținerea libertății căilor aeriene fără echipament la adult, copil și nou-născut (+)
 - (5) Poziția de siguranță (+)
 - (6) Ventilația gură la gură la adult, copil și nou-născut (+)
 - (7) Ventilația gură la mască (+)



- (8) Manevra Heimlich (+)
- (9) Masaj cardiac extern (+)
- (10) Hemostaza prin pansament compresiv (+)
- (11) Eliberarea căilor respiratorii superioare utilizând aspiratorul de secreții (+)
- (12) Eliberarea căilor respiratorii inferioare utilizând aspiratorul de secreții prin intermediul tubului de traheostomie (+) **la pacienții care au deja montat tub de traheostomie**
- (13) Utilizarea căilor orofaringiene (+)
- (14) Ventilația cu balonul și masca la adult, copil și nou-născut (+)
- (15) Utilizarea adjuvanților de ventilație: Combitube/easytube/obturator faringian sau dispozitive similare (+)
- (16) Masca laringiană (+)
- (17) Defibrilare semi-automată (+)
- (18) Imobilizare coloană (+)
- (19) Aplicare guler cervical (+)
- (20) Utilizare echipamente de imobilizare coloană (+)
- (21) Utilizare echipamente de extracție (KED) (+)
- (22) Utilizare atele pentru membre (+)
- (23) Utilizare atelă tracțiune (+)
- (24) Măsurarea TA ne-invaziv (+)
- (25) Pulsoximetrie (+)
- (26) Capnometrie calitativă (+/-)
- (27) Eliberarea căilor respiratorii inferioare utilizând aspiratorul de secreții prin intermediul tubului de intubație endotraheală (+)
- (28) Minitraheostomie de urgență (+)
- (29) Intubația endotraheală (+)
- (30) Ventilația mecanică controlată a adultului cu ventilatorul prin intermediul tubului endotraheal sau de traheostomie (+)
- (31) Decomprimare toracică cu ac (+)
- (32) Acces intravenos periferic și vena jugulară externă (+)
- (33) Defibrilare manuală (+)
- (34) Pacemaker extern (+/-)
- (35) Electroversie sincronă (+/-)
- (36) Traheostomie (-)
- (37) Tehnici alternative pentru intubație dificilă (-)
- (38) Ventilația mecanică asistată a adultului prin intermediul ventilatorului și a tubului endotraheal sau de traheostomie (+/-)
- (39) Alte modalități de ventilație specializate - adulți/copii (-)
- (40) Drenaj toracic (-)
- (41) Acces intravenos central (-)
- (42) Acces intraos (-)
- (43) Măsurarea TA/PVC invaziv (-)
- (44) Capnometrie cantitativă (+/-)
- (45) Prescriere rețete (+/-)
- (46) Decizia de a lăsa pacientul la domiciliu (+)
- (47) Lăsarea pacientului la domiciliu sau la locul intervenției contra semnăturii



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN ALBA
Str. Calea Moșilor nr. 83 Alba Iulia
Tel. 0258.834211 - Fax 0258.834211
e-mail: ambualbas@yahoo.com



- acestui sau a aparținătorilor în fișa de solicitare (refuz de transport sau de asistență de urgență) **(+)**
- (48) EKG 12 derivații și interpretarea acestuia **(+)**
- (49) Transmiterea de date la distanță pentru interpretare (ritm cardiac 3 derivații, EKG 12 derivații și alți parametri) **(-)**.
- (d) **Medicație:**
- (1) Administrare aerosoli **(+)**
 - (2) Administrare Heliox (amestec de heliu și oxigen) **(-/+)**
 - (3) Administrare de sedative/anticonvulsivante iv **(-/+)**
 - (4) Administrare de analgetice neopioide **(+)**
 - (5) Administrare de analgetice opioide **(+)**
 - (6) Administrare anti-aritmice i.v. **(+)**
 - (7) Administrare de medicație inotropă iv, pe seringă automată (Nitroglicerină, Dopamină) **(-/+)**
 - (8) Administrare de antihipertensive orale **(+)**
 - (9) Administrare de antihipertensive iv **(-/+)**
 - (10) Administrare de antispastice iv **(+)**
 - (11) Administrare de diuretice iv **(+)**
 - (12) Administrare de antibiotice iv **(-/+)**
 - (13) Administrare de antidoturi **(+)**
 - (14) Administrare de calciu iv **(+)**
 - (15) Protoxid de azot pentru analgezie **(+)**
 - (16) Adrenalină în SCR **(+)**
 - (17) Adrenalină în șoc anafilactic **(+)**
 - (18) Atropină în SCR **(+)**
 - (19) Nitroglicerină – spray sau tb sl. în caz de dureri precordiale, angină pectorală **(+)**
 - (20) Aspirină per os în suspiciune de IMA **(+)**
 - (21) Glucoză 33% injectabil **(+)**
 - (22) Administrare hipnotice iv **(-)**
 - (23) Administrare anestezice iv **(-)**
 - (24) Administrare succinilcholină **(-)**
 - (25) Administrare de paralizante musculare de lungă durată **(-)**
 - (26) Administrare de medicație inotropă iv, pe seringă automată (Dobutamină, Adrenalină) **(-)**
 - (27) Administrare de antihipertensive iv (Nitroprusiat de sodiu) **(-)**
 - (28) Are competența de a utiliza preparatele medicamentoase ale baremului medicamentos din dotarea ambulanței C₂/B₁, dotare care este conformă prevederilor OMS 1092/2006.
- (e) **Materiale sanitare:** utilizează echipamentele și materialele sanitare ce compun baremul aprobat pe fiecare tip de ambulanță, barem întocmit pornind de la prevederile cerințelor minime prevăzute de OMS 1092/2006, Anexa II.
- (f) Are competența de a utiliza toată aparatura din dotarea ambulanței pe care desfășoară activitatea., conform prevederilor Ordinului Comun MS 2011/MIRA 21386 din 22 nov.2007, art.11.
- (g) Depășirea competențelor și/sau utilizarea altor preparate medicamentoase decât



cele puse la dispoziție de către unitate și/sau cele care alcătuiesc baremul de medicamente aprobat, **se efectuează pe răspunderea exclusivă a medicului în cauză.** Excepție fac cazurile care intră sub incidența OMS 1092/2006, art 12: „*Depășirea competențelor poate fi autorizată pentru un caz individual de un medic care deține competențele respective, dacă situația o impune, cu condiția justificării deciziei și atașării unui raport în acest sens la fișa de intervenție a echipajului respectiv sau a trecerii datelor necesare direct în fișa de intervenție a cazului respectiv de către medicul care a autorizat acțiunea*”

(+)=competențe obligatorii, (-) = competențe incompatibile cu nivelul de pregătire ,
(+/-) = competențe facultative.

II. Descrierea postului

A. Responsabilitățile titularului de post:

Misiunea postului

- De acordare a asistenței medicale de urgență în caz de calamități, accidente, urgențe medico-chirurgicale, la locul solicitării și pe timpul transportului (la spital),
- De acordare a consultațiilor de urgență la domiciliu, având relație cu solicitatorii din teren prin fișa de solicitare, cu respectarea condițiilor de promptitudine, nivel calitativ, bunăvoință, solitudinea și compasiune, fără condiționarea de foloase materiale.

Asistența medicală de urgență se acordă fără nici o discriminare legată de, dar nu limitată la: venituri, sex, vârstă, religie, etnie, cetățenie, apartenență politică, indiferent dacă pacientul are sau nu calitatea de asigurat medical.

Responsabilități generale

- (1) Medicul este absolventul unei instituții de învățământ superior medical recunoscută de lege, calitate care-i conferă dreptul de inițiativă și decizie în exercitarea actului medical și poartă deplina responsabilitate a actului medical.
- (2) Își exercită profesia de medic în mod responsabil și conform pregătirii profesionale, în baza Legii 95/2006 , Titlul XII „Exercitarea profesiei de medic. Organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România.”
- (3) 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.
- (4) Aplică și folosește procedeele și mijloacele puse la dispoziție pentru realizarea obiectivelor prevăzute în programele de sănătate și prevenirea îmbolnăvirilor.
- (5) Având în vedere natura profesiei de medic precum și obligațiile fundamentale față de pacientul său, medicul nu este funcționar public; medicului nu îi pot fi impuse îngrădiri privind prescripția și recomandările medicale.
- (6) Medicul are obligația ca, în afara programului, indiferent de loc, să asigure primul ajutor, spontan sau la cerere, persoanelor aflate în pericol vital, până la preluarea acestora de către un echipaj de intervenție specializat (Legea 95/2006; art.98 alin.8).
- (7) Medicul este obligat să păstreze secretul profesional; informațiile deținute de medic despre o anumită persoană, obținute în urma exercitării profesiei sale, nu pot fi



împărtășite unui terț, excepțiile fiind prevăzute în mod expres de lege.

(8) Medicul are ca obligație morală și profesională permanentă de menținere a pregătirii sale la nivelul cunoștințelor curente ale profesiei, în raport cu progresele științelor medicale și generale.

(9) Medicul este obligat să participe la ședințele și cursurile profesionale organizate de către instituție, să se autoperfecționeze și să participe la cursurile-programele de pregătire la care este delegat din partea unității.

(10) Profesia de medic are ca principal scop asigurarea stării de sănătate prin prevenirea îmbolnăvirilor, promovarea, menținerea și recuperarea sănătății individului și a colectivității.

(11) 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.

(12) Deciziile și hotărârile cu caracter medical vor fi luate avându-se în vedere primordial interesul și drepturile pacientului, principiile medicale general acceptate, nediscriminarea între pacienți, respectarea demnității umane, principiile eticii și a deontologiei medicale, grija față de sănătatea pacientului și sănătatea publică.

(13) Cu excepția cazurilor de forță majoră, de urgență ori când pacientul sau reprezentanții legali ori numiți ai acestuia sunt în imposibilitatea de a-și exprima voința sau consimțământul, medicul acționează respectând voința pacientului și dreptul acestuia de a refuza ori de a opri o intervenție medicală.

(14) Responsabilitatea medicală încetează în situația în care pacientul nu respectă prescripția sau recomandarea medicală.

(15) Respectă Jurământul lui Hipocrate, adoptată de Asociația Medicală Mondială în cadrul Declarației de la Geneva din anul 1975:

"Odată admis printre membrii profesiei de medic:

Mă angajez solemn să-mi consacru viața în slujba umanității;

Voi păstra profesorilor mei respectul și

recunoștința care le sunt datorate;

Voi exercita profesiunea cu conștiință și cu demnitate;

Sănătatea pacienților va fi pentru mine obligația sacră;

Voi păstra secretele încredințate de pacienți,
chiar și după decesul acestora;

Voi menține, prin toate mijloacele, onoarea

și nobila tradiție a profesiei de medic;

Colegii mei vor fi frații mei;

Nu voi îngădui să se interpună între

datoria mea și pacient considerații de naționalitate, rasă, religie, partid sau stare socială;

Voi păstra respectul deplin pentru viața umană

de la începuturile sale

chiar sub amenințare și nu voi utiliza

cunoștințele mele medicale contrar legilor umanității.

Fac acest jurământ în mod solemn, liber, pe onoarea mea"

(16) Participă obligatoriu la ședințele de lucru ale personalului din cadrul SAJ Alba.

(17) Participă activ la pregătirea profesională a personalului operativ din subordine, atât în cadru organizat (cursuri, workshopuri etc.) cât și în cursul activității operative



cotidiene.

(18) Medicul are obligația de fidelitate față de angajator în exercitarea atribuțiilor de serviciu, conform Codului Muncii.

(19) Medicul va avea un comportament corect în cadrul relațiilor de muncă, promovând raporturile de întraajutorare cu toți membrii colectivului și va combate manifestările necorespunzătoare.

(20) Medicul va fi un exemplu prin pregătire, atitudine și comportament personalului din subordine și va căuta permanent să întretină un climat de disciplină, colegialitate, calm și bună înțelegere atât în relațiile cu colegii din unitate cât și cu personalul instituțiilor cu care intră în contact.

(21) Medicul răspunde de atitudinea și pentru afirmațiile proprii, mai ales pentru cele care pot aduce atingere imaginii unor persoane din unitate, instituției angajatoare sau instituțiilor cu care unitatea se află în colaborare. Răspunde pentru afirmațiile care sunt calomnioase, sunt imorale, contravin bunului simț, regulamentelor interne în vigoare (R.I., R.O.F.) sau altor prevederi legislative.

(22) Respectă dispozițiile șefilor ierarhici și nu solicită justificarea deciziilor date, iar la solicitarea directorului medical sau a managerului general dau note explicative scrise în cadrul compartimentului.

(23) Medicul cunoaște și aplică măsurile de prevenire și de combatere a bolilor transmisibile și profesionale.

(24) Cunoaște, respectă și aplică normele de securitate și sănătate în muncă (NSSM) și de prevenire și stingere a incendiilor (PSI):

i. Aplicarea NSSM

Standarde de performanță:

- (a) *Munca este executată cu atenție, astfel încât să se evite eventualele accidente;*
- (b) *Fiecare operație cu potențial de accidentare se realizează cu multă atenție, solicitându-se sprijinul tuturor persoanelor necesare;*
- (c) *Aparatele și echipamentele sunt exploatate și depozitate în condiții de siguranță, respectând întocmai regulamentele de exploatare și NSSM specifice locului de muncă;*
- (d) *Starea echipamentului de lucru și cel de securitate și sănătate a muncii este verificată zilnic pentru a corespunde tuturor normelor în vigoare;*
- (e) *Legislația și normele de securitate și sănătate în muncă sunt însușite și aplicate cu strictețe, conform cerințelor de la locul de muncă;*

ii. Aplicarea normelor PSI

Standarde de performanță:

- (a) *Munca este desfășurată în siguranță și în acord cu specificul activității și cu prevederile PSI în vigoare;*
- (b) *Responsabilitățile și sarcinile referitoare la aplicarea PSI sunt aplicate corespunzător în activitatea zilnică;*
- (c) *Echipamentul PSI este folosit și depozitat conform specificului locului de muncă;*
- (d) *Starea echipamentului PSI este verificată zilnic pentru a corespunde tuturor normelor în vigoare;*

iii. Sesizează, elimină și / sau raportează pericolele care apar la locul de muncă



Standarde de performanță:

- (a) *Pericolele care apar la locul de muncă sunt raportate în timp util pentru intervenție;*
- (b) *Pericolele identificate sunt raportate persoanei competente să ia măsuri, conform instrucțiunilor;*
- (c) *Starea echipamentelor de securitate și sănătate în muncă și PSI este raportată persoanelor abilitate prin procedura specifică locului de muncă;*

iv. Respectarea procedurilor de urgență și de evacuare

Standarde de performanță:

- (a) *În cazul semnalizării unui accident sunt anunțate prompt persoanele abilitate PSI precum și serviciile de urgență;*
- (b) *Procedurile de urgență și evacuare sunt înțelese și aplicate corespunzător;*
- (c) *Primul ajutor este acordat rapid, în funcție de tipul accidentului, cu utilizarea materialelor sanitare specifice;*
- (d) *Planul de evacuare este respectat întocmai în caz de urgență.*

Responsabilități speciale

- (1) Acordă primul ajutor calificat la locul îmbolnăvirii sau al accidentului, indiferent de locul unde se află, în timpul ori în afara programului de lucru, aceasta constituind o obligație profesională.
- (2) Aplică asistența medicală de urgență corespunzătoare atât la locul solicitării cât și pe timpul transportului, promovând măsurile de profilaxie și de combatere a complicațiilor.
- (3) Acordă asistență medicală și în cadrul compartimentului de consultații de urgență la domiciliu, acționând cu promptitudine și cu profesionalism, atunci când activează pe echipajele de tip E.C.U. (A.M.D.), compartiment în care poate fi mutat în funcție de necesitățile serviciului
- (4) Conduce și coordonează activitatea întregului echipaj de intervenție din subordine, participând și răspunzând de îndeplinirea întocmai și la timp a tuturor îndatoririlor personale și a echipajului de intervenție din subordine cu care alcătuiește echipaj.
- (5) La locul solicitării asistentul medical este eficient în atitudini și gesturi, comunicare cu anturajul/echipajul/dispeceratul medical, anamneză, examen obiectiv și indicații, fără a pierde timpul inutil.
- (6) Urmărește/efectuează comunicarea timpilor de intervenție, consemnează timpii comunicați de dispecerat în fișa de solcitare,
- (7) Se asigură că timpul de intervenție nu este alungit nejustificat, dând liber imediat după finalizarea misiunii sau predarea cazului pentru a fi disponibil pentru o altă misiune;
- (8) Urgentează predarea cazului în UPU / CPU, în măsura în care situația o permite dacă există urgențe majore apărute inopinat, ce depășesc la un moment dat capacitatea de intervenție a unității.
- (9) Sesizează asistentului medical sau medicul coordonator din dispeceratul medical, precum și directorul medical al SAJ Alba (dacă este cazul) asupra dificultăților apărute în rezolvarea cazurilor în cadrul UPU/CPU sau ale spitalelor, precum și asupra reținerii nejustificate a echipajelor peste 15 minute în cadrul acestor structuri.
- (10) Răspunde pentru acțiunile personale și a personalului din subordine ce alcătuiesc echipajul – se interzice aprobarea/dispunerea intervenirii de către membri ai



echipajului în medii nesigure (apă, foc, construcții instabile, fum etc.) pentru care echipajul nu dispune de echipamente specifice de protecție și pentru care nu a primit instruire. Orice decizie contrară acestei prevederi este luată exclusiv în nume personal și atrage după sine răspunderea exclusivă a decidentului și/sau a șefului de echipaj.

- (11) Răspunde de sesizarea dispeceratului și/sau COSU în cazul reținerii nejustificate a echipajului peste 15 minute, la predare;
- (12) Are atribuții de medic responsabil de tură, în acest caz supraveghează și coordonează întreg personalul operativ din subordine pe parcursul turei de serviciu.
- (13) Poate să aibă atribuții de coordonare a dispeceratului medical de urgență, în funcție de interesele unității și cu avizul directorului medical.
- (14) Poate să desfășoare activitate pe echipajele ECU din Compartimentul de consultații de urgență la domiciliu și transport sanitar;
- (15) Are obligația să preia și să răspundă prompt la toate solicitările dispeceratului medical, fără a refuza solicitarea, fără a se lansa în discuții contradictorii cu personalul care îi alocă cazul, fără a tergiversa plecarea sau a trage de timp.
- (16) Va pleca la caz în cel mai scurt timp posibil, indiferent de distanța până la locul solicitării sau de intervalul de timp necesar derulării intervenției, finalizând cazul chiar dacă depășește programul normal de lucru.
- (17) În cazul în care refuză să plece la solicitare din motive obiective bine întemeiate, în situații excepționale, va menționa acest lucru în scris pe fișa de solicitare, expunând motivele deciziei, ora la care a făcut această mențiune și punctul de vedere cu privire la alocarea altui tip de echipaj.
- (18) Rezolvă solicitarea cu pragmatism, profesionalitate și fără să pretindă vreun folos material de la pacient, familie sau aparținători.
- (19) La locul solicitării va avea un comportament civilizată, conducând și coordonând cu calm, siguranță, determinare și profesionalism activitatea echipajului din subordine, în folosul pacientului.
- (20) Îngrijirile medicale se efectuează cu consimțământul bolnavului sau ale persoanelor care, potrivit legii, sunt îndreptățite a-și da acordul.
- (21) În cazul refuzului de îngrijire medicală, medicul este obligat să informeze bolnavul, ori persoana îndreptățită în a-i da consimțământul, asupra consecințelor medicale și se va solicita semnătura ca dovadă, datele de identificare (BI/CI, CNP) se vor menționa în fișa de solicitare la rubrica desemnată în acest sens. Totodată se va anunța și dispeceratul medical integrat Alba, asupra aspectelor faptului că pacientul/aparținătorul a refuzat transportul.
- (22) Pacienții afectați de tulburări mentale la limita cu normalitatea pot fi considerați competenți și apți 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 sale profesionale, solicitând la nevoie ajutorul organelor de poliție prin 112 sau prin dispeceratul medical integrat Alba.
- (23) Participă activ la transportul pacientului de la locul solicitării în autosanitară, din autosanitară în UPU/CPU/camera de gardă.
- (24) Echipajul se prezintă la bolnav în formație completă și cu aparatura necesară acordării asistenței medicale de urgență, care va fi minim compusă din: monitor-



- defibrilator, tub de oxigen portabil, trusă medicală de urgență echipată conform baremului și saltea de transfer pacient. În cazurile de traumă echipajul este obligat să aibă asupra lui și guler cervical și targă spinală.
- (25) Aceste echipamente se pot completa în funcție de particularitățile cazului, dar nu vor fi sub prevederile minime, menționate la articolul anterior.
 - (26) Pacientul se va preda la unitatea sanitară de destinație, echipajul însoțind și de această dată pacientul în formație completă.
 - (27) La predare șeful de echipaj va prezenta persoanei care preia pacientul, verbal, detalii despre pacientul în cauză: elemente anamnestice relevante, starea pacientului în momentul în care a fost preluat de echipajul medical, elemente relevante rezultate din examinarea clinică a pacientului, diagnosticul prezumtiv formulat în urma examenului clinic, manevre efectuate, tratament medicamentos aplicat, evoluția în urma administrării medicației, evoluția stării generale pe timpul transportului. De asemenea se vor menționa orice fel de informații considerate utile de șeful de echipaj privitoare la pacient (date despre anturaj, aspecte medico-legale etc.). Toate aceste informații specificate verbal vor fi menționate și în scris în fișa medicală a pacientului a cărei exemplar II. se va preda la unitatea primitoare, împreună cu pacientul.
 - (28) Fișa de solicitare autocopiantă (F.U.M.C.) va fi completată clar, citeț riguros (la toate rubricile) și va fi semnată și parafată. Se vor evita corecturile, scrisul ilizibil sau ștersăturile care ar putea produce confuzii.
 - (29) Este interzisă completarea fișei în așa fel încât datele conținute în exemplarul I să difere de cele din exemplarul II, autocopiativ (modificarea ulterioară a datelor, adăugarea/ștergerea ulterioară de elemente etc.).
 - (30) Este obligat să completeze fișa de solicitare electronică, pe tableta IT din dotare, la toate rubricile și capitolele din program, conform cazului asistat;
 - (31) La predarea-preluarea pacientului se vor respecta prevederile OMSP nr.1706/2007, cu modificările și completările ulterioare.
 - (32) În caz de urgență majoră, șeful de echipaj anunță unitatea primitoare prin stația Tetra sau cere să fie anunțată unitatea primitoare prin intermediul dispeceratului medical. Se va comunica timpul estimat în care se va sosi cu pacientul, starea generală a acestuia și diagnosticul prezumtiv.
 - (33) Respectă protocoalele și standardele de eficiență și calitate privind acordarea asistenței medicale de urgență, răspunzând de calitatea actului medical acordat.
 - (34) Fiecare pacient va fi monitorizat și asistat corespunzător stării generale ale acestuia. Fiecare pacient va fi monitorizat obligatoriu EKG, va fi pulsoximetrizat, se va monitoriza TA, va avea asigurată cale venoasă funcțională, la nevoie fiind montată și o perfuzie endovenoasă pentru administrare de medicație și/sau soluții cristaloid/macromoleculare.
 - (35) În cazul transportului, bolnavul nu va fi lăsat singur și nesupravegheat în celula sanitară, responsabilitatea fiind integrală a șefului de echipaj.
 - (36) Medicul însoțește bolnavul în cabina medicală și nu se admite supravegherea pacientului de către aparținători, voluntari, elevi ori alte persoane în afara membrilor echipajului medical aflat în serviciu.
 - (37) Supravegherea va include pe lângă supravegherea stării generale a pacientului, obligatoriu și supravegherea desfășurării în condiții optime a monitorizărilor, a



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN ALBA
Str. Calea Moșilor nr. 83 Alba Iulia
Tel. 0258.834211 - Fax 0258.834211
e-mail: ambualbas@yahoo.com



- funcționării diverselor aparate, a funcționalității perfuziei endovenose, asigurându-se atenție deosebită branulei endovenose. Aceasta va fi îndepărtată imediat în cazul în care se constată că soluțiile administrate merg paravenos sau a survenit orice alt incident în legătură cu respectiva cale endovenosă. După îndepărtare se va asigura o altă cale venoasă, preferabil la un alt membru al pacientului.
- (38) Dacă la locul solicitării bolnavul a decedat până la sosirea echipajului, faptul se consemnează ca atare în fișa de solicitare, specificându-se poziția, mediul în care a fost găsit decedatul la sosirea echipajului. În cazul în care se constată că resuscitarea nu se impune, cadavrul nu se va mișca din poziția în care a fost găsit. Se vor anunța organele de poliție și se va menționa în fișa de solicitare ora la care au fost anunțate.
- (39) În cazul în care pacientul rămâne, din diverse motive la locul solicitării, exemplarul II, autocopiativ al fișei de urgență medico-chirurgicală se va preda după cum urmează:
- (40) La pacienții decedați, care nu prezintă suspiciuni de moarte violentă – exemplarul II, autocopiativ se va lăsa familiei. Medicul va menționa obligatoriu ora constatării decesului în fișă, de asemenea va menționa că aparținătorului i-a fost explicat că acest exemplar va parveni medicului de familie. Aparținătorul va lua la cunoștință mențiunea sub semnătură.
- (41) La pacienții decedați, care prezintă suspiciuni de moarte violentă – exemplarul II se va lăsa reprezentantului organelor de poliție. Medicul va menționa obligatoriu ora constatării decesului în fișă, de asemenea va menționa că polițistului i-a fost explicat că acest exemplar va însoți cadavrul la Medicină Legală. Polițistul va lua la cunoștință mențiunea sub semnătură, menționându-se lângă semnătură numele și prenumele acestuia, gradul și funcția deținută.
- (42) În cazul în care pacientul refuză tratamentul, medicația, transportul etc. exemplarul II autocopiativ ramane la pacient, aceasta fiind semnată de către pacient pe foaia I al fișei de solicitare și se va arhiva în cadrul SAJ Alba, împreună cu restul foilor aferente misiunii.
- (43) Dacă din diferite motive (autosanitară defectă, adresă greșită, bolnav plecat de la adresă etc.), nu a putut fi efectuată sau finalizată solicitarea cu promptitudine, medicul va anunța imediat, prin intermediul ambulanțierului sau personal, dispeceratul medical integrat Alba pentru a se lua legătura cu apelantul. Se vor anunța inclusiv situațiile neprevăzute care pot afecta negativ activitatea de acordare a asistenței medicale de urgență în teren, conform legislației specifice, a standardelor de calitate din domeniu, precum și a protocoalelor existente.
- (44) Dacă la locul solicitării se constată decesul sau alte violențe și există suspiciuni de moarte violentă, medicul va anunța obligatoriu dispeceratul și organele de poliție prin sistemul 112 (obligatoriu) și nu va părăsi locul solicitării până la sosirea reprezentanților forțelor de poliție.
- (45) Este obligat să declare verbal și în scris tot ceea ce a constatat începând de la sosirea la fața locului, cu ocazia acordării asistenței medicale de urgență (poziția victimei, leziuni, starea victimei etc.) organelor de drept în a efectua cercetările
- (46) Se interzice cu desăvârșire transportul cu ambulanța a cadavrelor.
- (47) Dacă la locul solicitării găsește un accident rutier colectiv sau un focar de toxiinfecție alimentară, este obligat să anunțe dispeceratul de numărul victimelor, situația lor, pentru a se raporta conform dispozițiilor către eșalonul superior. (MS-COSU, DSP,



conducerea unității etc.). Deasemenea, în cazul contactului neprotejat (mănuși, mască facială, ochelari de protecție etc.) cu produse patologice survenit în timpul exercitării misiunii, se va anunța directorul medical pentru raport scris către D.S.P. Alba, cu menționarea numelui cadrului medical implicat, datelor de identificare ale pacientului, ora incidentului și tipul de produs patologic potențial infectant.

- (48) Dacă cazul se încadrează în evenimentele reglementate de adresa MS-Cabinet Subsecretar de Stat nr. 1228/20.05.2009, adică sunt accidente colective, cu mai mult de 4 (patru) victime în stare critică, intoxicații colective, alte incidente deosebite, incidente/accidente care implică ambulanțele, personalul operativ al echipajelor sau pacienții asistați de aceștia, operatorul de serviciu/șeful de tură va anunța COSU telefonic în interval de 15 (cincisprezece) minute de la producerea evenimentului iar ulterior se va întocmi raport scris, de către medicul responsabil de tură, către COSU.
- (49) Dacă în timpul deplasării la un caz sau de la un caz, observă sau este oprit de terți pentru a acorda primul ajutor în stradă sau în loc public unui bolnav sau unui accidentat, medicul este obligat să oprească, să evalueze cazul, să acorde primul ajutor medical de urgență și să anunțe dispeceratul medical. Asistentul medical/medicul coordonator va hotărâ trimiterea unui echipaj de sprijin sau alt echipaj pentru a finaliza cazul inițial. Nu se va părăsi locul solicitării în acest caz decât după sosirea celui alt echipaj sau dacă s-a primit dispoziție de evacuare a pacientului, dispeceratul confirmând că la cazul inițial a fost alocat alt echipaj.
- (50) Acordă recomandări medicale echipajelor de intervenție cu asistent medical din teren, referitoare la medicația acordată și la manevrele terapeutice de efectuat, conform OMSP nr. 1092/2006.
- (51) Eliberează, în cazul decesului la domiciliu, certificatul constatator al decesului, dacă nu sunt suspiciuni privind cauza decesului. În cazul în care considera că există suspiciuni, privind cauza decesului, anunța obligatoriu Poliția.
- (52) Cunoaște și aplică Procedurile de Lucru, specifice sistemului de Control Intern/Managerial, implementate în unitate.

B. Echipamente

- (1) Verifică întreținerea și folosește toată aparatura din dotare în limitele competențelor, exploatând-o în conformitate cu normele legale în vigoare.
- (2) Cunoaște toți parametri de funcționare și folosește în mod curent toată aparatura medicală și auxiliară de pe ambulanța din dotare.
- (3) Controlează dacă personalul din subordine și-a îndeplinit atribuțiile privind verificarea funcționalității tuburilor de oxigen cu care este dotată ambulanța.
- (4) Folosește atunci când este cazul sau când consideră că este necesar sistemul de transmisie telemedicală.
- (5) Ca șef de echipaj și/sau medic coordonator de tură are obligația să poarte asupra lui în permanență telefonul mobil din dotarea autosanitarei și stația portabilă de emisie-recepție, folosindu-le în exclusivitate pentru convorbiri cu caracter medical cu dispeceratul medical și/sau cu celelalte echipaje.
- (6) Cunoaște utilizarea și folosește, la nevoie, stația mobilă a autosanitarei (aceasta fiind folosită de către ambulanțier).



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN ALBA
Str. Calea Moșilor nr. 83 Alba Iulia
Tel. 0258.834211 - Fax 0258.834211
e-mail: ambualbas@yahoo.com



- (7) Verifică în permanență, atât la intrarea cât și la ieșirea din tură, dacă personalul din subordine și-a îndeplinit atribuțiile privind starea curățenie și de funcționare a aparaturii medicale din autosanitară, având obligația de a consemna în jurnalul de bord orice defecțiune a aparaturii din dotare sau nereguli apărute pe parcursul turei.
- (8) Participă la controlul și verificarea amănunțită a autosanitarei, care se fac de către echipajul în formație COMPLETĂ la începutul turei, răspunderea pentru efectuarea acestuia fiind INTEGRALĂ a șefului de echipaj.
- (9) Verifică dacă membrii echipajului din subordine și-au îndeplinit atribuțiile privind curățenia în autosanitară și răspund în calitate de șef de echipaj pentru realizarea acestora.
- (10) Utilizează și păstrează în bune condiții echipamentele, aparatura medicală și instrumentară din dotare, depozitând deșeurile rezultate din activitatea medicală în locuri special amenajate în vederea distrugerii (containere), având în vedere că în toate unitățile sanitare cunoașterea și aplicarea normelor de gestionare a deșeurilor medicale fac parte integrantă din obligațiile profesionale ale angajaților.
- (11) Purtarea echipamentului suplimentar de protecție din dotare (căști de protecție, ochelari de protecție etc.) este OBLIGATORIE, în timpul misiunilor cu potențial periculos (accidente rutiere care necesită descarcerare, la incendii și explozii, dezastre naturale sau orice alte incidente care expun personalul de intervenție la risc crescut de lezare a integrității corporale a acestuia).
- (12) Șeful de echipaj este responsabil de impunerea purtării echipamentului de protecție suplimentar, menționat la art.11 și în caz de incidente nedorite poartă întreaga răspundere asupra consecințelor neutilizării acestora, unitatea fiind exonerată de răspundere în acest sens..
- (13) Medicamente și materiale sanitare:
- (14) Folosește o trusă unică de medicamente de pe ambulanță, care este standardizată conf. O.M.S.P. nr. 1092/2006; verifică prin sondaj dacă asistentul medical de pe echipaj a verificat conținutul acesteia, dacă conținutul este conform cu baremul aprobat, dacă termenul de valabilitate al medicației nu este expirat și dacă aprovizionarea la intrarea în serviciu precum și ori de câte ori este nevoie s-a realizat; verifică preluarea corectă a medicamentelor, materialelor și soluțiilor perfuzabile precum și păstrarea, administrarea și decontarea corectă a acestora, conform indicațiilor conducerii și legislației în vigoare.
- (15) Toate medicamentele și materialele sanitare vor fi decontate integral pe fisa de solicitare (F.U.M.C.), având în vedere caracteristicile diverselor categorii de materiale pentru a putea fi identificate corect, mai ales la acele materiale unde sunt diverse mărimi. Orice diferență nejustificată poate fi imputată echipajului dacă aceasta nu a fost semnalată imediat la intrare în tură și menționată în jurnalul de bord..
- (16) Se va păstra evidența strictă a medicamentelor și materialelor sanitare pe fișa de solicitare respectivă, aceasta fiind și o fișă de gestiune (pe lângă rolul de act medico-legal și statistic).
- (17) Utilizează medicamentele și materialele sanitare din dotare cu respectarea termenului de valabilitate, evitând polipragmazia.
- (18) Poate elibera rețete simple, adeverințe medicale ori de câte ori este cazul,



responsabilitatea asupra acestuia fiind integrală a medicului prescriptor.

- (19) Cunoaște, respectă și aplică prevederile legale privind regimul substanțelor toxice și stupefiante.
- (20) Este interzisă înstrăinarea ori vânzarea de medicamente și de materiale sanitare indiferent de proveniența lor, acestea putând fi utilizate doar în scop medical, la pacienții asistați de echipajul medical.
- (21) Este interzisă condiționarea sub orice formă a actului medical.
- (22) Oferă sprijin fizic și informațional pentru inventarierea periodică a dotării ambulanțelor.
- (23) Verifică prin sondaj în fiecare tură de lucru decontarea corectă de către echipaj a medicamentelor și materialelor sanitare, conform baremelor.

C. Programul de lucru si disciplina muncii

- (24) Programul de lucru al medicului este de 7 ore pe zi și de 35 de ore pe săptămână.
- (25) Programul de activitate este organizat conform Codului Muncii si OMS nr. 870/2004, cu modificările si completările ulterioare. Astfel medicul trebuie să respecte întocmai prevederile acestor acte normative în vigoare;
- (26) Prezența la serviciu se păstrează pe baza condică de prezență, prin semnătură proprie, atât la sosirea cât și la plecarea de la program. Se notifică intervalul orar corespunzător.
- (27) Medicul este cuprins obligatoriu și în liniile de gardă ale SAJ Alba – din cadrul compartimentului de urgență (EMU-M) și respectiv, la nevoie, în cel de consultații de urgență la domiciliu (ECU) – în funcție de necesitățile asigurării continuității activității cu medic în cadrul instituției.
- (28) Nu se admit întârzieri la serviciu, iar abaterile se raportează prompt către directorul medical al SAJ Alba.
- (29) La ora 7,00 respectiv 19,00 medicul este pregătit pentru intervenție, această incluzând atât prezența la program, ținuta cât și preluarea ambulanței care i-a fost atribuită pentru tura respectivă.
- (30) Medicul nu părăsește serviciul chiar dacă se prelungește programul, până la sosirea schimbului. În cazul în care, din diverse motive, colegul care trebuie să preia serviciul nu sosește, înștiințează imediat directorul medical pentru a se asigura înlocuirea sa și nu părăsește serviciul până când nu a fost asigurată preluarea serviciului de către altă persoană.
- (31) Se prezintă la serviciu în deplină capacitate psihică și fizică.
- (32) Este interzisă prezentarea la serviciu sub influența alcoolului, a substanțelor psihoactive, a sedativelor sau a oricărei substanțe care interferează cu capacitatea psihică sau fizică a persoanei, acest fapt fiind considerat abatere disciplinară foarte gravă.
- (33) Refuzul, împotrivirea sau sustragerea medicului de a se supune controlului inopinat al reprezentanților desemnați din cadrul SAJ Alba sau a altor organsime de control (Direcția de Sănătate Publică Alba, Ministerul Sănătății, etc.), precum și refuzul de a se supune testării aerului expirat și/sau a recoltării probelor biologice în vederea stabilirii alcoolemiei ori a prezenței de produse sau substanțe stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similare acestora, se consideră abatere



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN ALBA
Str. Calea Moșilor nr. 83 Alba Iulia
Tel. 0258.834211 - Fax 0258.834211
e-mail: ambualbas@yahoo.com



disciplinară gravă și se sancționează în consecință.

- (34) Respectă programul de lucru - graficul de lucru și graficul de gărzi - planificarea concediilor de odihnă, planificarea liberelor acordate pe parcursul unei luni, graficul cu echipajele/lună.
- (35) Este obligat să respecte integral timpul de lucru conform programului stabilit de instituție; va efectua schimbul de tură în așa fel încât să poată respecta prevederile privind disponibilitatea integrală de intervenție la ora 7,00/19,00.
- (36) Nu pleacă din timpul programului decât în situații speciale și numai cu avizul prealabil al directorului medical, iar în lipsa acestuia a înlocuitorului desemnat.
- (37) Aduce personal la cunoștința șefului ierarhic direct, indisponibilitatea sa pe o perioadă anume, cu minim 24 de ore înainte (excepție fac situațiile survenite brusc - care vor fi anunțate în cel mai scurt timp de la producerea acestora).
- (38) În caz de boală, anunță indisponibilitatea telefonic în decurs de 6 (șase) ore de la primirea concediului medical, iar formularul de concediu medical va parveni unității (prin terță persoană) în maximum 48 de ore de la eliberare, medicului revenindu-i întraga responsabilitate în acest sens.
- (39) Se interzice: refuzul misiunii (solicitarii), excepție făcând cazurile temeinic justificate, unde refuzul plecării și motivația acestuia va fi notificată în scris pe fișa de solicitare, medicul purtând întreaga răspundere pentru decizia luată.
- (40) Este interzisă efectuarea a 2 (două) gărzi consecutive, chiar dacă gărzile sunt efectuate în compartimente diferite.
- (41) Medicul însoțește pacientul în compartimentul medical al autosanitarei (celula sanitară), participând la stabilizarea și la monitorizarea pacientului împreună cu asistentul medical, responsabilitatea integrală asupra pacientului fiind a șefului de echipaj (a medicului).
- (42) Se va asigura că după predarea pacientului, pe actele intervenției (ordinul de misiune și fișa pacientului) va fi confirmată preluarea prin semnătura și parafa medicului sau semnătura celui care a preluat pacientul precum și ștampila secției/UPU. Această confirmare este obligatorie în vederea decontării misiunii.
- (43) Fișa de solicitare (F.U.M.C.) este un act medico-legal, statistic și de gestiune, astfel încât predarea acesteia este obligatorie la sfârșitul turei, pentru a fi prelucrată și raportată spre decontare. Nepredarea fișei de solicitare la sfârșitul turei constituie abatere disciplinară.
- (44) Este obligat să lucreze cu autosanitarele din graficul prin care este programat dacă starea tehnică a autosanitarei o permite.
- (45) În autosanitară este interzis fumatul atât de către pacienți cât și de către personalul medical, această interdicție vizând atât celula sanitară cât și cabina autovehiculului.
- (46) Este obligatorie purtarea centurilor de siguranță și ancorarea obligatorie a pacientului pe targă cu toate centurile de siguranță.
- (47) Nu se transportă aparținători decât în cazurile expres prevăzute de lege.
- (48) Anunțarea inexactă a poziției autosanitarei la solicitarea dispeceratului / asistentului medical sau a medicului coordonator/conducerii SAJ și/sau a momentului eliberării autosanitarei (de la caz, UPU, secției etc), precum și instigare la asemenea fapte constituie abatere disciplinară gravă.
- (49) Răspunde prompt la chemarea la caz a dispeceratului medical integrat Alba:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN ALBA
Str. Calea Moșilor nr. 83 Alba Iulia
Tel. 0258.834211 - Fax 0258.834211
e-mail: ambualbas@yahoo.com



alertarea echipajului se va efectua sub 60 de secunde (excepție făcând cazurile când nu există resurse disponibile, când se va căuta alocarea unui echipaj disponibil în cel mai scurt timp) iar promptitudinea de plecare din stație/substație/punct de lucru/loc de staționare a echipajului EMU-M și ECU va fi de maximum 3 (trei) minute.

- (50) După primirea solicitării se va pleca de îndată ce a primit ordinul de misiune sau i s-a comunicat verbal alocarea cazului. Este interzisă lansarea în discuții contradictorii cu personalul care îi alocă cazul, tergiversarea plecării sau a tragerea de timp, acestea fiind abateri disciplinare grave indiferent dacă au sau nu consecințe asupra pacientului.
- (51) În timpul de așteptare se află permanent în stare corespunzătoare pentru a pleca la solicitare în timpii prevăzuți anterior.
- (52) La locul solicitării medicul este eficient în atitudini și gesturi, comunicare cu echipajul/dispeceratul medical, anamneză, examen obiectiv și indicații, fără a pierde timp inutil în detrimentul pacientului.
- (53) Participă în caz de calamități, la acțiunea de acordare a primului ajutor medical, chiar dacă depășește programul de lucru, integrându-se în realizarea planului de intervenție existent, sub îndrumarea medicului din focar și a asistentului medical/medicului coordonator, precum și a directorului medical.
- (54) 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 normal de lucru.
- (55) Va duce la îndeplinire cu maxim de profesionalism toate solicitările primite, potrivit competențelor atribuite, neputându-le refuza pe motiv că pentru finalizarea lor depășește programul de lucru.
- (56) Prestarea orelor suplimentare se face la solicitarea șefului ierarhic superior. Medicul va fi anunțat telefonic, în timp util, asupra datei, locului și intervalului orar în care este necesar a presta ore suplimentare. Aceste ore sunt consemnate într-o evidență distinctă de către directorul medical.
- (57) Medicul se prezintă la orele suplimentare la care a fost solicitat/planificat manifestând disponibilitate în acest sens.
- (58) Planificarea concediilor de odihnă se face prin consultare prealabilă cu conducerea unității, precum și a celorlalți colegi medici, ținând cont și de necesitatea asigurării continuității asistenței medicale de urgență cu medic.
- (59) Medicul informează și sesizează eventualele abateri ale personalului din subordine.
- (60) Răspunde disciplinar, material sau penal, după caz, de încălcarea sau neaducerea la îndeplinire a atribuțiilor de serviciu.
- (61) Răspunde de bunurile aflate în gestiunea sa.
- (62) Respectă programarea activității, graficului de gardzi, programarea concediilor de odihnă

Locul de muncă

- (1) În teren locul de muncă al medicului este autosanitară, în stație (substație) există camere speciale destinate așteptării.
- (2) Respectă ordinea și curățenia în camerele destinate așteptării, întreține curățenia și



participă la efectuarea ei în celula medicală a autosanitarelor, raportând aspectele negative privitoare la starea lor de igienă; folosește substanțele de dezinfecție și dezinsecție conform normativelor din domeniu.

- (3) Medicul răspunde de starea de curățenie în ambulanțe și în sedii, monitorizând și acționând permanent, din proprie inițiativă, pentru aplicarea normelor de igienizare și de păstrare a curățeniei. La sfârșitul turei, ambulanța și aparatura medicală sunt predate schimbului următor sau este retrasă la garaj, în stare igienizată și de perfectă funcționare (ambulanța având rezervorul plin cu carburant).
- (4) Este interzis fumatul în ambulanțe precum și în camerele de așteptare/odihnă ale instituției, conform legislației în vigoare și a ordinelor Ministerului Sănătății.
- (5) Medicii au obligația să-și desfașoare activitatea atât la stația centrală Alba Iulia, cât și la toate substațiile SAJ Alba – după caz – conform necesităților instituției.
- (6) 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.

D. Dispoziții finale

- (1) Cunoaște, aplică și respectă R.O.I., R.O.F. al SAJ Alba, Codul de Conduită al unității, procedurile operaționale și procedurile de lucru aplicabile în unitate din sfera sa de activitate.
- (2) Cunoaște, respectă și contribuie în permanentă la îmbunătățirea sistemului de control intern managerial, elaborat și implementat în unitate;
- (3) Desfașoară activitate permanentă de educație sanitară,
- (4) Medicul dă relații mass-mediei privitor la aspectele medicale ale cazului rezolvat, respectând datele confidențiale ale pacientului sau, în cazul în care este medic coordonator de tură, despre evenimentele speciale survenite în tura respectivă și modul de management al acestora, cu păstrarea confidențialității
- (5) Informează concomitent despre acestea Purtătorul de cuvânt al instituției care este reprezentat de către managerul general, iar în lipsa acestuia de către directorul medical al SAJ Alba.
- (6) Va reprezenta instituția în mod corespunzător, sub toate aspectele, cu ocazia deplasării în interes de serviciu.
- (7) Manifestă disponibilitate pentru orice problemă a instituției, contribuie la îmbunătățirea activității unității, la îmbunătățirea imaginii instituției în exterior, la îmbunătățirea educației medicale continue..
- (8) Execută orice alte sarcini/dispoziții pe care i le trasează verbal și/sau în scris conducerea unității, sub rezerva legalității și moralității acestora.
- (9) Cunoaște și aplică prevederile legislative în vigoare și contractele colective de muncă aplicabile;
- (10) Actele normative specifice domeniului medical, sunt disponibile pe pagina web a unității în format electronic.
- (11) La solicitarea angajaților unitatea poate pune la dispoziție și alte acte normative relevante, pe suport electronic sau hârtie.
- (12) Toate regulamentele interne ale unității sunt oricând la dispoziția angajaților în



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN ALBA
Str. Calea Moșilor nr. 83 Alba Iulia
Tel. 0258.834211 - Fax 0258.834211
e-mail: ambualbas@yahoo.com



formă tipărită, în locurile desemnate de conducere.

E. Lucrări /documente:

- fișe de solicitare - Fișa de Urgență Medico-Chirurgicală (F.U.M.C.), în formă letrică și electronică (tableta);
- jurnalul de bord al autosanitarei
- caietul de decontare a medicamentelor
- rețete medicale, adeverințe medicale, scrisori medicale, certificat constatator al decesului, etc.
- raportări scrise către COSU, după caz.

Sarcinile de serviciu prevăzute în Fișa Postului se pot modifica în funcție de actele normative nou apărute. Modificările ulterioare vor fi aduse la cunoștința personalului angajat. Nerespectarea sarcinilor prevăzute în Fișa Postului constituie abateri disciplinare ce pot aduce sancțiuni administrative și/sau disciplinare, inclusiv desfacerea contractului individual de muncă din motive imputabile salariatului.

Luat la cunoștință la data: _____

Semnătura titularului postului

Semnătura superiorului ierarhic:
