



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN
MARAMUREȘ
Strada Progresului, nr. 17A, Baia Mare
Telefon 0262/212888, Fax 0262/217555
e-mail: secretariatamb@yahoo.com



Nr. 406 din 18.01.2024

SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN MARAMUREȘ

Serviciul de Ambulanță Județean Maramureș, cu sediul în localitatea Baia Mare, str. Progresului nr. 17A, telefon 0262-212888, fax 0262-217555, organizează în conformitate cu prevederile HGR nr. 1336/2022, pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice concurs de recrutare pentru ocuparea pe perioadă determinată, a funcției contractuale, de execuție;

- 1 post temporar vacant pe perioadă determinată de asistent medical principal S – compartimentul de asistență medicală de urgență și transport medical asistat la Substația de Ambulanță Vișeu de Sus;
- 1 post temporar vacant pe perioadă determinată de asistent medical principal PL – compartimentul de asistență medicală de urgență și transport medical asistat la Substația de Ambulanță Vișeu de Sus;
- 1 post temporar vacant pe perioada determinată de asistent medical PL – compartimentul de asistență medicală de urgență și transport medical asistat la Substația de Ambulanță Poienile de sub Munte;

Articolul 15 – Condiții generale

Poate ocupa un post vacant sau temporar vacant persoana care îndeplinește condițiile prevăzute de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și cerințele specifice prevăzute la art. 542 alin. (1) și (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare:

- a)** are cetățenia română sau cetățenia unui alt stat membru al Uniunii Europene, a unui stat parte la Acordul privind Spațiul Economic European (SEE) sau cetățenia Confederației Elvețiene;
- b)** cunoaște limba română, scris și vorbit;
- c)** are capacitate de muncă în conformitate cu prevederile Legii nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- d)** are o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinței medicale eliberate de medicul de familie sau de unitățile sanitare abilitate;
- e)** îndeplinește condițiile de studii, de vechime în specialitate și, după caz, alte condiții specifice potrivit cerințelor postului scos la concurs;
- f)** nu a fost condamnată definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra securității naționale, contra autorității, contra umanității, infracțiuni de corupție sau de serviciu, infracțiuni de fals ori contra înfăptuirii justiției, infracțiuni

săvârșite cu intenție care ar face o persoană candidată la post incompatibilă cu exercitarea funcției contractuale pentru care candidează, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea;

g) nu execută o pedeapsă complementară prin care i-a fost interzisă exercitarea dreptului de a ocupa funcția, de a exercita profesia sau meseria ori de a desfășura activitatea de care s-a folosit pentru săvârșirea infracțiunii sau față de aceasta nu s-a luat măsura de siguranță a interzicerii ocupării unei funcții sau a exercitării unei profesii;

h) nu a comis infracțiunile prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 118/2019 privind Registrul național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum și pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea și funcționarea Sistemului Național de Date Genetice Judiciare, cu modificările ulterioare, pentru domeniile prevăzute la art. 35 alin. (1) lit. h).

Condiții specifice pentru asistent medical principal S - PL:

- diploma de licență (pt. postul de asistent medical principal S)
- diplomă de bacalaureat;
- diplomă absolvire a școlii sanitare postliceale;
- examen pentru obținerea gradului principal;
- minim 5 ani vechime ca asistent medical;

Condiții specifice pentru postul de asistent medical PL:

- diplomă școală sanitară postliceală sau echivalentă cu diplomă de studii postliceale prin echivalare, conform H.G. nr. 797/1997;
- 6 luni vechime ca asistent medical;

Concursul se va organiza conform calendarului următor:

- 25.01.2024 – 31.01.2024 între orele 11:00 – 13:00 depunere dosare concurs;
- 31.01.2024 – ora 13:00- termenul limită depunere dosare;
- 01.02.2024 – ora 12:00 – verificare dosare depuse;
- 02.02.2024 – ora 12:00 – afișare rezultate dosare depuse (admis/respins);
- 05.02.2024 – între orele 11:00 - 13:00 – depunere contestații dosare depuse;
- 06.02.2024 – ora 12:00 – afișare rezultate contestații dosare depuse;
- **07.02.2024 – ora 11:00 – susținere proba scrisă;**
- 08.02.2024 – ora 12:00 – afișare rezultate proba scrisă;
- 09.02.2024 – între orele 11:00 – 13:00 – depunere contestații proba scrisă;
- 12.02.2024 – ora 12:00 – afișare rezultate contestații proba scrisă;
- **14.02.2024 – ora 11:00 – susținere proba interviu;**
- 15.02.2024 – ora 12:00 – afișare rezultate proba interviu;
- 16.02.2024 – între orele 11:00 – 13:00 – depunere contestații proba interviu;
- 19.02.2024 – ora 12:00 – afișare rezultate contestații proba interviu;
- 20.02.2024 – ora 12:00 – afișare rezultate finale;

Activitatea se va desfășura în cadrul Serviciului de Ambulanță Județean Maramures – Substația de Ambulanță Vișeu de Sus și Substația de Ambulanță Poienile de sub Munte, la compartimentul asistență medicală de urgență și transport medical asistat, ture de 12 ore (12 cu 24 sau 12 cu 48), salarizarea este conform legislației în vigoare;

Articolul 35

(1) Pentru înscrierea la concurs candidații vor prezenta un dosar care va conține următoarele documente:

- a)** formular de înscriere la concurs, conform modelului prevăzut la anexa nr. 2;
- b)** copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, aflate în termen de valabilitate;
- c)** copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz;
- d)** copiile documentelor care atestă nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului solicitate de autoritatea sau instituția publică;
- e)** copia carnetului de muncă, a adeverinței eliberate de angajator pentru perioada lucrată, care să ateste vechimea în muncă și în specialitatea studiilor solicitate pentru ocuparea postului;
- f)** certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar;
- g)** adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, eliberată de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate cu cel mult 6 luni anterior derulării concursului;
- h)** certificatul de integritate comportamentală din care să reiasă că nu s-au comis infracțiuni prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 118/2019 privind Registrul național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum și pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea și funcționarea Sistemului Național de Date Genetice Judiciare, cu modificările ulterioare, pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane;
- i)** curriculum vitae, model comun european.
- j)** copia certificatului de membru însoțit de copia avizului anual pentru autorizarea exercitării profesiei și copia poliței de asigurare;

(2) Modelul orientativ al adeverinței menționate la alin. (1) lit. e) este prevăzut în anexa nr. 3.

(3) Adeverința care atestă starea de sănătate conține, în clar, numărul, data, numele emitentului și calitatea acestuia, în formatul standard stabilit prin ordin al ministrului sănătății. Pentru candidații cu dizabilități, în situația solicitării de adaptare rezonabilă, adeverința care atestă starea de sănătate trebuie însoțită de copia certificatului de încadrare într-un grad de handicap, emis în condițiile legii.

(4) Copiile de pe actele prevăzute la alin. (1) lit. b)-e), precum și copia certificatului de încadrare într-un grad de handicap prevăzut la alin. (3) se prezintă însoțite de documentele originale, care se certifică cu mențiunea „conform cu originalul” de către secretarul comisiei de concurs.

(5) Documentul prevăzut la alin. (1) lit. f) poate fi înlocuit cu o declarație pe propria răspundere privind antecedentele penale. În acest caz, candidatul declarat admis la selecția dosarelor și care nu a solicitat expres la înscrierea la concurs preluarea informațiilor privind antecedentele penale direct de la autoritatea sau instituția publică competentă cu eliberarea certificatelor de cazier judiciar are obligația de a completa dosarul de concurs cu originalul documentului prevăzut la alin. (1) lit. f), anterior datei de susținere a probei scrise și/sau probei practice. În situația în care candidatul solicită expres în formularul de înscriere la concurs preluarea informațiilor direct de la autoritatea sau instituția publică competentă cu eliberarea certificatelor de cazier judiciar, extrasul de pe cazierul judiciar se solicită de către autoritatea sau instituția publică organizatoare a concursului, potrivit legii.

(6) Documentul prevăzut la alin. (1) lit. h) poate fi solicitat și de către autoritatea sau instituția publică organizatoare a concursului, cu acordul persoanei verificate, potrivit legii.

(7) În funcție de decizia conducătorului autorității sau instituției publice, dosarele de concurs se depun la compartimentul resurse umane sau, după caz, la compartimentul care asigură organizarea și desfășurarea concursului sau pot fi transmise de candidați prin Poșta Română, serviciul de curierat rapid, poșta electronică sau platformele informatice ale autorităților sau instituțiilor publice înăuntrul termenului prevăzut la art. 34.

(8) În situația în care candidații transmit dosarele de concurs prin Poșta Română, serviciul de curierat rapid, poșta electronică sau platformele informatice ale instituțiilor sau autorităților publice, candidații primesc codul unic de identificare la o adresă de e-mail comunicată de către aceștia și au obligația de a se prezenta la secretarul comisiei de concurs cu documentele prevăzute la alin. (1) lit. b)-e) în original, pentru certificarea acestora, pe tot parcursul desfășurării concursului, dar nu mai târziu de data și ora organizării probei scrise/practice, după caz, sub sancțiunea neemiterii actului administrativ de angajare.

(9) Transmiterea documentelor prin poșta electronică sau prin platformele informatice ale autorităților sau instituțiilor publice se realizează în format .pdf cu volum maxim de 1 MB, documentele fiind acceptate doar în formă lizibilă.

(10) Nerespectarea prevederilor alin. (7) și (9), după caz, conduce la respingerea candidatului.

(11) Prin raportare la nevoile individuale, candidatul cu dizabilități poate înainta comisiei de concurs, în termenul prevăzut la art. 34, propunerea sa privind instrumentele necesare pentru asigurarea accesibilității probelor de concurs.

Dosarele de înscriere se pot depune în perioada **25.01.2024 – 31.01.2024**, la compartimentul R.U.N.O.S., al instituției, etaj 1, telefon 0262 – 212888, int. 32, între orele 11:00 – 13:00.

Concursul se va desfășura la sediul Serviciului de Ambulanță Județean Maramureș, loc. Baia Mare, str. Progresului, nr. 17A, jud. Maramureș.

La depunerea dosarului, candidatul va prezenta pentru certificare pe lângă copii, documentele originale.

TEMATICA

URGENTELE APARATULUI RESPIRATOR

1. Insuficienta respiratorie acuta;
2. Criza de astm bronic;
3. Starea de rau asmatic;
4. Hemoptizia;
5. Pneumotoraxul spontan;
6. Bronhopneumopatia obstructiva cronica acutizata (BPOC):

URGENTELE APARATULUI CARDIOVASCULAR

1. Edemul pulmonar acut (EPA);
2. Infarctul miocardic acut (IMA);
3. Embolia pulmonara;
4. Encefalopatia hipertensiva acuta;
5. Tamponada cardiaca;
6. Resuscitarea cardio-respiratorie;
7. Tulburarile de ritm ale inimii;
8. Angina pectorala

URGENTELE ABDOMINALE

1. Colica biliara;
2. Pancreatita acuta;
3. Ocluzia intestinala;
4. Hemoragia digestiva superioara (HDS);
5. Perforatiile de organe;

URGENTELE RENALE SI UROLOGICE

1. Insuficienta renala acuta (IRA);
2. Colica renala;
3. Retentia acuta de urina;

URGENTELE NEUROLOGICE

1. Starile comatoase;
2. Coma de origine cerebrala ;
3. Come de origine extracerebrale;
4. Accidente vasculare cerebrale (AVC);

INTOXICATII

1. Intoxicatiile acute exogene (criterii de apreciere a pericolozitatii; masuri terapeutice nespecifice de prim ajutor si administrarea de antidoturi);
2. Intoxicatiile cu diferite substante;

URGENTELE IN PEDIATRIE

1. Insuficienta respiratorie acuta;

2. Insuficienta cardiaca;
3. Colapsul;
4. Convulsiile;
5. Sindromul de deshidratare acuta (SDA);

URGENTELE IN OBSTETRICA-GINECOLOGIE

1. Hemoragiile in prima jumătate a sarcinii;
2. Hemoragiile din a doua jumătate a sarcinii;
3. Eclampsia;
4. Cardiopatia asociata cu sarcina;
5. Hemoragiile in ginecologie;

URGENTELE OTORINOLARINGOLOGICE

1. Corpi straini in organele otorinolaringologice;
2. Hemoragiile otorinolaringologice;

URGENTELE IN OFTALMOLOGIE

1. Corpi straini oculari;
2. Arsurile oculare;
3. Glaucomul;

SOCUL

1. Socul traumatic;
2. Socul cardiogen;
3. Socul anafilactic;
4. Socul septic;

TRAUMATISMELE

1. Traumatismele cranio-cerebrale;
2. Traumatismele vertebro-medulare;
3. Traumatismele maxilo-faciale;
4. Traumatismele gatului;
5. Traumatismele toracice;
6. Traumatismele abdominale;
7. Traumatismele bazinului;
8. Traumatismele membrelor (fracturi, entorse, luxatii);
9. Traumatismele vaselor si hemostaza provizorie;
10. Politraumatismele;
11. Ingrijirea plagilor;
12. Imobilizarea provizorie;

URGENTE DATORATE AGENTILOR FIZICI SI CHIMICI

1. Arsurile;
2. Electrocutarea;
3. Insolatia;
4. Degeraturile;
5. Inecul;

BIBLIOGRAFIA

1. Protocoale ERC 2015 – <https://cprguidelines.eu/>;
2. Ordin MS nr. 1091/2006, privind aprobarea protocoalelor de transfer interclinic al pacientului critic;
3. Ordin MS nr. 1092/2006, privind stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească;
4. Ordin MS nr. 2011/2007 privind unele măsuri în asistența medicală de urgență prespitalicească;
5. Ordin MS nr. 2021/2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare ale titlului IV Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
6. Urgențe medico – chirurgicale – Lucreția Titircă;
7. Ordin MS nr.1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale;
8. Ghidul asistentului medical din prespital – Editura A.S.I.D.U. – 2017;
9. LEGE Nr. 278/2015 din 12 noiembrie 2015 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România;
10. Ordin nr. 1761 din 03 septembrie 2021, pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestora;

FIȘA POSTULUI ASISTENT MEDICAL

I. IDENTITATEA POSTULUI

1. Numele și prenumele titularului:

.....

2. Denumirea postului: ASISTENT MEDICAL GENERALIST – PL / S

3. Poziția în COR: 222101

4. Loc de muncă: SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN MARAMURES- STATIA CENTRALA BAIA MARE / SUBSTAȚIA SIGHETU MARMATIEI, VISEU DE SUS, BORSA, TARGU LAPUS, SOMCUTA MARE, SEINI, ARINIS, POIENILE DE SUB MUNTE
Compartimentul de asistență medicală de urgență și transport sanitar asistat

5. Nivelul postului: EXECUȚIE

II. DESCRIEREA 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, 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.

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

1. Scopul general al postului:

Acordarea asistenței medicale de urgență în limita competenței la locul solicitării și pe timpul transportului la orice urgență medico-chirurgicală precum și în caz de calamități și dezastre.

Asistența medicală de urgență se acordă fără nicio discriminare legată de sex, vârstă, religie, cetățenie, apartenență politică, indiferent dacă pacientul are sau nu calitatea de asigurat medical.

2. Descrierea sarcinilor/atribuțiilor/activităților postului:

În exercitarea activității, salariatul în cauză, are responsabilitatea actelor întreprinse în cadrul activităților ce decurg automat și care îi sunt delegate.

A. Atribuții generale

a. Principiile fundamentale prin care se exercită profesia de asistent medical generalist:

- a.1. Exercițarea profesiei se face exclusiv în respect față de viața și de persoana umană;
- a.2. În orice situație primează interesul pacientului și sănătatea publică;
- a.3. Respectarea în orice situație a drepturilor pacientului;
- a.4. Colaborarea, ori de câte ori este cazul, cu toți factorii implicați în asigurarea stării de sănătate a pacientului;
- a.5. Acordarea serviciilor se va face la cele mai înalte standarde de calitate posibile, pe baza unui nivel înalt de competențe, aptitudini practice și performanțe profesionale fără niciun fel de discriminare;
- a.6. În exercitarea profesiei asistenței medicali trebuie să dovedească loialitate și solidaritate unii față de alții în orice împrejurare, să își acorde colegial ajutor și asistență pentru realizarea îndatoririlor profesionale;
- a.7. Asistenții medicali trebuie să se comporte cu cinste și demnitate profesională și să nu prejudicieze în niciun fel profesia sau să submineze încrederea pacientului.

b. Activitățile exercitate cu titlul profesional de asistent medical generalist:

- b.1. Stabilirea nevoilor de îngrijiri generale de sănătate și furnizarea serviciilor de îngrijiri generale de sănătate, de natură preventivă, curativă și de recuperare;
- b.2. Administrarea tratamentului, conform prescripțiilor medicului;
- b.3. Protejarea și ameliorarea sănătății;
- b.4. Elaborarea de programe și desfășurarea de activități de educație pentru sănătate;
- b.5. Facilitarea acțiunilor pentru protejarea sănătății în grupuri considerate cu risc;
- b.6. Desfășurarea activităților de cercetare în domeniul îngrijirilor generale de sănătate de către asistenții medicali generaliști licențiați;
- b.7. Participarea la protejarea mediului ambiant;
- b.8. Întocmirea de rapoarte scrise referitoare la activitatea specifică desfășurată;
- b.9. Organizarea și furnizarea de servicii de îngrijiri de sănătate comunitară;
- b.10. Participarea asistenților medicali generaliști abilitați ca formatori, la pregătirea teoretică și practică a asistenților medicali generaliști în cadrul programelor de educație continuă;
- b.11. Pregătirea personalului sanitar auxiliar;
- b.12. Asistentul medical 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 nr.95, CAP. II, art.105/8);
- b.13. În exercitarea profesiei de asistent medical respectă demnitatea ființei umane și principiile eticii, dând dovadă de responsabilitate profesională și morală, acționând întotdeauna în interesul pacientului, familiei pacientului și al comunității;

- b.14. Asistentul medical respectă Codul de etică și deontologie al asistentului medical generalist, al moașei și al asistentului medical din România;
- b.15. Asistentului medical îi este interzisă orice discriminare față de pacient, indiferent de sex, religie, vârstă, starea fizică sau psihică, convingeri politice, etc, fiind obligat să trateze fiecare pacient cu aceeași responsabilitate și deontologie medicală;
- b.16. Cu excepția cazurilor de forță majoră, de urgență ori când pacientul sau reprezentanții legali ori numiți ai acestuia sunt în imposibilitate de a-și exprima voința sau consimțământul, asistentul medical acționează respectând voința pacientului și dreptul acestuia de a refuza ori de a opri îngrijirile acordate;
- b.17. Pe lângă îndatoririle sus menționate, asistentul medical este obligat să respecte prevederile actelor normative în vigoare ce reglementează exercitarea profesiei și acordarea asistenței medicale de urgență prespitalicească;
- b.18. Are un comportament demn, civic și normal în relațiile cu colegii, omul bolnav, aparținătorii, precum și cu colegii din alte unități sanitare;
- b.19. Activitatea asistentului medical se desfășoară individual sau în cadrul unei echipe medicale în funcție de natura activității și de limita competenței sale;
- b.20. Participă la acțiunile de prevenire și combaterea îmbolnăvirilor și la activitatea de educație sanitară organizată de unitate, participă la acordarea primului ajutor medical în marile aglomerări umane (manifestări sportive, culturale, etc.);
- b.21. Este obligat să păstreze fidelitatea față de angajator în executarea atribuțiilor de serviciu;
- b.22. În vederea creșterii gradului de pregătire profesională, asistenții medicali generaliști, moașele și asistenții medicali au obligația să efectueze cursuri și alte forme de educație continuă credite de Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, denumit în continuare OAMGMAMR, precum și alte forme de educație continuă prevăzute de lege pentru îndeplinirea numărului minim de credite anual necesar reautorizării exercitării profesiei;
- b.23. La primirea în OAMGMAMR, asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical vor depune următorul jurământ:
- „ În numele Vieții și al Onoarei, jur să îmi exercit profesia cu demnitate, să respect ființa umană și drepturile sale și să păstrez secretul profesional. Jur că nu voi îngădui să se interpună între datoria mea și pacient considerații de naționalitate, rasă, religie, apartenență politică sau stare socială. Voi păstra respectul deplin pentru viața umană chiar sub amenințare și nu voi utiliza cunoștințele medicale contrar legilor umanității. Fac acest jurământ în mod solemn și liber!,,

c. Atribuții și responsabilități în domeniul sistemului de control intern managerial în conformitate cu cerințele OSGG 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al unităților publice:

- c.1. Participă la dezvoltarea sistemului de control intern managerial implementat la nivelul S.A.J. Maramures;
- c.2. Sprijină șeful ierarhic pentru realizarea obiectivelor specifice stabilite;

- c.3. Participă la procesul de identificare și evaluare a riscurilor asociate activităților pentru realizarea obiectivelor;
- c.4. Elaborează / participă la elaborarea procedurilor de sistem și operaționale la solicitarea șefului ierarhic superior;
- c.5. Pune în aplicare prevederile procedurilor de sistem și operaționale aplicabile domeniului său de activitate;
- c.6. Sprijină șeful ierarhic superior în procesul de autoevaluare a gradului de dezvoltare a sistemului de control intern managerial;

d. Atribuții și responsabilități în domeniul situațiilor de urgență în conformitate cu cerințele Legii 307/2006 – apărarea împotriva incendiilor:

- d.1. Să cunoască și să respecte măsurile de apărare împotriva incendiilor, stabilite de conducătorul unității;
- d.2. Să întrețină și să folosească în scopul în care au fost realizate dotările pentru apărare împotriva incendiilor puse la dispoziție de conducerea unității;
- d.3. Să respecte normele de apărare împotriva incendiilor, specifice activităților pe care le desfășoară;
- d.4. Să aducă la cunoștința conducerii unității orice defecțiune tehnică sau altă situație care constituie pericol de incendiu;
- d.5. Să utilizeze substanțele periculoase, instalațiile, mașinile, aparatura și echipamentele, potrivit instrucțiunilor tehnice, precum și celor date de conducătorul unității;
- d.6. Să nu efectueze manevre nepermise sau modificări neautorizate ale sistemelor și instalațiilor de apărare împotriva incendiilor;
- d.7. Să comunice imediat după constatare, managerului, orice încălcare a normelor de apărare împotriva incendiilor sau a oricărei situații stabilite de acesta ca fiind un pericol de incendiu, precum și orice defecțiune sesizată la sistemele și instalațiile de apărare împotriva incendiilor;
- d.8. Să colaboreze cu salariații desemnați de conducerea unității, cu atribuții în domeniul apărării împotriva incendiilor, în vederea realizării măsurilor de apărare împotriva incendiilor;
- d.9. Să acționeze în conformitate cu procedurile stabilite la locul de muncă, în cazul apariției oricărui pericol iminent de incendiu;
- d.10. Să furnizeze persoanelor abilitate toate datele și informațiile de care are cunoștință referitoare la producerea incendiilor.

e. Atribuții și responsabilități în domeniul sănătății și securității în muncă în conformitate cu cerințele Legii nr.319/2006 – Legea sănătății și securității în muncă:

- e.1. Să-și însușească și să respecte normele, instrucțiunile și reglementările în domeniul sănătății și securității în muncă și măsurile de aplicare a acestora;
- e.2. Să utilizeze corect echipamentele de muncă, substanțele periculoase și celelalte mijloace de producție;
- e.3. Să nu procedeze la deconectarea, schimbarea sau mutarea arbitrară a dispozitivelor de securitate ale echipamentelor de muncă și ale clădirilor, precum și să utilizeze corect aceste dispozitive;

- e.4. Să aducă la cunoștință conducătorului locului de muncă orice defecțiune tehnică sau altă situație care constituie un pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională;
- e.5. Să aducă la cunoștință conducătorului locului de muncă în cel mai scurt timp posibil accidentele de muncă suferite de persoana proprie, de alți participanți la procesul de muncă;
- e.6. Să oprească lucrul la apariția unui pericol iminent de producere a unui accident și să informeze de îndată conducătorul locului de muncă;
- e.7. Să utilizeze echipamentul individual de protecție din dotare, corespunzător scopului pentru care a fost acordat;
- e.8. Să coopereze cu angajatorul și/sau cu angajații cu atribuții specifice în domeniul securității și sănătății în muncă, atâta timp cât este necesar, pentru a da angajatorului posibilitatea să se asigure că toate condițiile de muncă sunt corespunzătoare și nu prezintă riscuri pentru securitate și sănătate la locul său de muncă;
- e.9. Să dea relații din proprie inițiativă sau la solicitarea organelor de control și de cercetare în domeniu securității muncii.

f. Atribuții și responsabilități în domeniul eticii și integrității:

- f.1. Personalul contractual are obligația de a apăra cu loialitate prestigiul instituției sanitare în care își desfășoară activitatea, precum și de a se abține de la orice act ori fapt care poate produce prejudicii imaginii sau intereselor legale ale acesteia;
- f.2. În îndeplinirea atribuțiilor de serviciu, angajații contractuali au obligația de a respecta demnitatea funcției deținute, corelând libertatea dialogului cu promovarea intereselor instituției publice în care își desfășoară activitatea;
- f.3. În activitatea lor, angajații contractuali au obligația de a respecta libertatea opiniilor și de a nu se lăsa influențați de considerente personale;
- f.4. În exprimarea opiniilor, personalul contractual trebuie să aibă o atitudine conciliantă și să evite generarea conflictelor datorate schimbului de păreri.

B. Atribuții specifice:

- 1. Are obligația de a se prezenta la serviciu conform graficului de lucru, recomandat cu 15 minute de preluarea serviciului în deplinătatea capacităților fizice și psihice
- 2. Verifică atât la intrarea cât și la ieșirea din tură starea de funcționare a aparaturii și echipamentelor medicale, stocul de medicamente și materiale sanitare, funcționalitatea tuburilor de oxigen. Controlul se efectuează de către echipajul COMPLET și se menționează în jurnalul de bord, răspunderea fiind comună;
- 3. Are obligația de a se loga pe tabletă și de a anunța în dispecerat la intrarea în tură resursa completă în stare disponibilă atât tehnică cât și umană;
- 4. Se prezintă prompt la chemarea la caz (promptitudine sub 60 secunde), iar în timpul de așteptare între misiuni se află în spațiul destinat repausului sau în sala de antrenament;

5. Din momentul plecării la caz și până la întoarcerea în stație va fi permanent pe recepția radio;
6. Este interzisă abaterea de orice fel de la traseul de parcurs până la locul solicitării;
7. Anunțarea inexactă a poziției resursei la solicitarea dispeceratului/conducerii S.A.J. Maramures și /sau temporizarea disponibilizării resursei (la caz, UPU,CPU, etc.) precum și instigarea la asemenea fapte constituie abatere disciplinară gravă;
8. Pe autosanitarele tip B2 conduce și coordonează activitatea medicală întregului echipaj de intervenție în calitatea de șef de echipaj;
9. Echipajul EMU-A se prezintă la caz în formație completă și cu toată dotarea necesară asigurării asistenței de urgență (aparatură și echipamente medicale, trusă cu medicamente și materiale sanitare, tub de O2);
10. Acordă asistența medicală de urgență și răspunde de calitatea acesteia în limitele competenței la locul solicitării precum și pe timpul transportului la spital;
11. Ajută la transportul efectiv al pacientului cu mijloace specifice (targă, scaun, etc.) împreună cu ambulanțierul/șoferul autosanitară;
12. Însușește pacientul în celula medicală pe tot timpul transportului, monitorizează funcțiile vitale și acordă îngrijirile necesare în limita competențelor până la ajungerea la spital;
13. Orice refuz de examinare, tratament sau transport al pacientului se consemnează pe fișa de solicitare și pe tabletă de către pacient sau aparținătorii acestuia cu datele de identificare din CI. Asistentul este obligat să informeze persoana îndreptățită asupra consecințelor ce decurg din neacordarea asistenței medicale de urgență;
14. Îngrijirile medicale se efectuează cu consimțământul bolnavului sau ale persoanelor care, potrivit legii, sunt îndreptățite a-și da acordul. În cazuri grave, în care pentru salvarea vieții minorului sau pentru salvarea vieții persoanelor lipsite de discernământ ori aflate în neputința de a-și manifesta voința, este necesară o îngrijire medicală de urgență, iar consimțământul sau încuviințarea în drept nu se poate obține 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 îndreptățită a-i da consimțământul;
15. Pacienții afectați de tulburări mentale la limita cu normalitate pot fi considerați competenți și apți pentru acordarea unui consimțământ valabil; la pacienții cu tulburări mentale severe ce afectează capacitatea de decizie și discernământ consimțământul va fi obținut de la persoanele apropiate, iar în lipsa acestora asistentul medical va acționa în baza conștiinței și a competenței profesionale solicitând la nevoie ajutorul organelor de poliție prin 112 sau dispecerat;
16. Răspunde de activitatea echipajului pe autosanitară de tip B2, și are în subordine ambulanțierul/șoferul autosanitară cu care este în misiune;
17. Ajută la transportul efectiv al bolnavului pe targă, scaun de transport, folie de transport, împreună cu ambulanțierul/șoferul autosanitară și însușește bolnavul pe tot timpul transportului în celula sanitară acordându-i îngrijirile

necesare în limitele competențelor până la ajungerea la spital – domiciliu; în caz de deces anunță medicul coordonator;

18. În situațiile în care solicitarea nu poate fi efectuată sau finalizată (autosanitară defectă, adresă greșită, pacient cu alt mijloc de transport, apel fals, etc.) se va anunța Dispeceratul colocat;

19. Are obligația să preia și să răspundă solicitărilor dispeceratului 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;

20. În cazul accidentelor colective, calamități sau dezastre are obligația de a acorda asistența medicală de urgență pacientului, până la dispariția stării de pericol indiferent că este în timpul liber, sau își depășește programul de lucru;

21. Dacă în timpul deplasării la sau de la caz asistă la un accident sau este oprit pentru a acorda asistență medicală de urgență în stradă/loc public este obligat să oprească, să evalueze cazul, să asiste pacientul în limita competenței și să anunțe dispeceratul. După caz dispeceratul hotărăște trimiterea unui echipaj în sprijin sau finalizarea cazului inițial de către alt echipaj;

22. Dacă la locul solicitării bolnavul a decedat până la sosirea echipajului se consemnează ca atare în fișa de solicitare, dacă pacientul intră în stop cardio respirator în timpul asistenței medicale, se solicită sprijin medical ambulanța de tip C (C1/C2), sau consemnate manevrele de resuscitare și medicația administrată. Manevrele de resuscitare se continuă obligatoriu până la sosirea echipajului cu medic, diagnosticul de deces fiind pus în acest caz de medicul sosit la întâlnire. Dacă în timpul transportului cu autosanitară, pacientul intră în stop cardio respirator, se anunță dispeceratul medical, solicitând ajutor, începându-se și continuându-se manevrele de resuscitare până la sosirea acestuia (echipaj de tip C, EXCEPȚIE echipaj ECU). Manevrele de resuscitare sunt continuate până la sosirea medicului și evaluarea de către acesta a pacientului. Diagnosticul de deces fiind pus doar de medic. Dacă distanța față de UPU/CPU camera de gardă spital este mică, asistentul medical poate decide inițierea și menținerea manevrelor de resuscitare până la UPU/CPU/camera de gardă spital. Diagnosticul de deces în acest caz poate să-l pună doar medicul de gardă(UPU/CPU/camera de gardă), asistentul medical fiind obligat să continue manevrele de resuscitare până la preluarea și evaluarea pacientului de către un medic;

23. 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 și informarea Direcției de Sănătate Publică, COSU și a managerului general;

24. 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 asistentul dovedind disponibilitate, corectitudine, devotament și respect față de ființa umană;

25. Pe autosanitarele tip B2, 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 ambulanțierul/șoferul autosanitară;

26. Dacă la locul solicitării se constată deces prin moarte subită, suspectă sau violență se anunță obligatoriu prin dispecerat organele de poliție. Echipajul nu va părăsi locul solicitării până la sosirea echipajului operativ fiind obligat să declare tot ceea ce a constatat la fața locului (poziția victimei, leziuni, starea victimei, etc.) organelor în drept a efectua cercetările. În situația în care există solicitări în așteptare dispeceratul disponibilizează resursa;

27. La predarea pacientului la spital (UPU/CPU/camera de gardă, etc.) va informa medicul despre starea pacientului și evoluția din momentul ajungerii la caz și până la ajungerea la unitatea sanitară precum și despre manevrele efectuate și tratamentul aplicat acestuia toate consemnate pe fișa de urgență prespitalicească semnată. Dublura autocopiantă a fișei se predă la spital.

28. 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 la datele clinice despre starea pacientului. Fiecare pacient cu urgență cod galben sau roșu are cel puțin o linie de abord venos.

29. Este interzisă eliberarea de rețete, adeverințe sau certificate bolnavilor cărora le acordă primul ajutor medical sau aparținătorilor acestora.

30. Dacă din diferite motive: autosanitară defectă, adresă greșită, bolnav plecat de la adresă, nu a putut fi efectuată sau finalizată solicitarea, va anunța Dispeceratul colocat.

31. Când se deplasează la locul solicitării cu ambulanța de tip B2(excepție A1 și A2), echipajul este format din asistent – ambulanțier/șofer autosanitară, va putea folosi echipamentele, materialele și medicamentele minime obligatorii pentru asistența medicală de urgență conform Ordinului M. S. nr.1092/2006, decotând materialele și medicamentele folosite în rubrica specială din fișa de solicitare. Echipajul de urgență cu asistent poate fi autorizat de către un medic abilitat care face parte din structura serviciilor de urgență prespitalicească sau a unităților de primiri urgențe, pentru cazuri individuale, să efectueze manevre ori să administreze medicație care nu face parte din competențele prevăzute în anexa 1 a Ordinului M.S. nr.1092/2006. Echipajele care primesc autorizație să depășească anumite competențe în timpul intervenției la un caz, documentează în fișele lor acest lucru cu menționarea conținutului autorizației primite telefonic, radio-telefonic sau personal la locul intervenției, a orei la care s-a emis și a persoanei care a emis-o, precum și a rezultatului aplicării asupra pacientului, a măsurilor prevăzute în autorizație.

32. Dacă la locul solicitării se constată decesul sau alte violențe pe stradă sau la domiciliu și sunt suspiciuni de moarte violentă, va anunța obligatoriu organele de poliție sau dispeceratul și nu va părăsi locul solicitării până la sosirea echipajului operativ, fiind obligat să declare tot ceea ce a constatat la fața locului cu ocazia acodării asistenței medicale de urgență (poziția 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 urgență.

33. Sesizează medicului coordonator 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).

34. Utilizarea echipamentelor și aparaturii medicale se va face astfel:

- a. Cunoaște funcționarea și folosește obligatoriu defibrilatorul semiautomat pentru monitorizarea pacientului: TA, puls, SpO2, EKG;
- b. Cunoaște funcționarea și folosește: aspiratorul de secreții, injectomatul la recomandarea medicului, încălzitorul de perfuzii și boxa termică, instalația de oxigen;
- c. Cunoaște funcționarea și folosește echipamentele de imobilizare și transport;
- d. Folosește sistemul de transmitere telemedicală în oricare din situațiile menționate în OMSP nr.2021/2008.

35. Utilizarea medicamentelor și materialelor sanitare:

- a. Folosește o trusă unică de medicamente care este standard conf. Ordinului 1092/2006, verifică conținutul acesteia, termenul de valabilitate al medicației și aprovizionarea la intrarea în tură 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;
- b. 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 urgență prespitalicească act medico-legal statistic și financiar contabil;
- c. Utilizează medicamentele și materialele sanitare din dotare cu respectarea termenului de valabilitate, evitând polipragmazia;
- d. Cunoaște și respectă regimul toxicelor. Este interzisă vânzarea de medicamente și materiale sanitare indiferent de proveniența lor sau condiționarea actului medical;
- e. Oferă sprijin pentru inventarierea periodică a dotării ambulanțelor conform normelor stabilite.

36. Utilizarea echipamentului de protecție:

- a. Are obligația de a purta echipamentul de protecție complet în funcție de sezon;
- b. Se interzice purtarea echipamentului în afara orelor de program, acest fapt fiind considerat o denigrare a imaginii instituției;
- c. Purtarea căștilor de protecție din dotarea autosanitarei este obligatorie în timpul misiunilor cu potențial periculos (accidente rutiere cu descarcerare, incendii, explozii, etc.).

37. Efectuarea curățeniei, dezinfecției și decontaminării:

- a. Menținerea curățeniei în toate spațiile aparținând locului de muncă;
- b. Efectuează cel puțin odată pe zi și ori de câte ori este nevoie curățenie în celula medicală a ambulanței;
- c. Dezinfecția echipamentelor și decontaminarea suprafețelor se efectuează de câte ori este necesar cu produse specifice actelor normative în vigoare;
- d. Colectează și depozitează deșeurile periculoase și cele menajere în spațiile special amenajate conform actelor normative în vigoare.

38. Disciplina la locul de muncă:

- a. Programul de lucru este turnus cu ture de 12 ore, schimbul de tură se face la orele 7,00 respectiv 8,00 pentru tura de zi și 19,00 respectiv 20,00 pentru tura de noapte;
- b. Este interzisă prezența la serviciu sub influența băuturilor alcoolice, sau sub influența substanțelor stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similare acestora;
- c. 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;
- d. Refuzul, împotrivirea sau sustragerea angajatului de a se supune controlului inopinat al conducerii S.A.J. Maramureș, sau a altor organisme 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 prezenței de produse sau substanțe stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similare acestora, se consideră abatere disciplinară gravă;
- e. Nu se admit întârzieri la serviciu;
- f. Respectă programul de lucru, graficul de lucru, planificarea concediilor de odihnă, graficul cu echipaje/lună;
- g. 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 medicului coordonator/asistentului șef și cu avizul directorului medical;
- h. Aduce la cunoștința șefului direct ierarhic indisponibilitatea pe o perioadă anume, cu minim 24 de ore înainte (excepție fac situațiile deosebite, cum ar fi deces în familie, îmbolnăviri, care vor fi anunțate în cel mai scurt timp de la producerea acestora);
- i. 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 aparatura este în stare de funcționare;
- î. Se interzice refuzul ordinului de misiune, efectuarea a 2 ture consecutive;
- j. În caz de urgență majoră, asistentul împreună cu medicul pe autosanitarele C2 însoțesc obligatoriu pacientul în compartimentul medical al autosanitarei participând la stabilizarea și monitorizarea acestuia. De asemenea pe autosanitarele B2, dacă este solicitat de către un medic ECU pentru transport asistat pacient la spital, medicul ECU va însoți echipajul cu asistent până la UPU/CPU/camera de gardă, unde va preda pacientul medicului de gardă;
- k. Va completa OBLIGATORIU fișa de solicitare la TOATE rubricile (enunțul diagnosticului, manopere, medicație, date clinice, pacient, EKG, evoluție clinică, semnătura de preluare/predare pacient, semnătura pacientului sau aparținătorului de confirmare solicitare, sau refuz de examinare, tratament sau internare. Semnătura asistentului este obligatorie în vederea decontării acesteia;
- l. 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;

- m. Este obligatoriu să lucreze cu autosanitarele din graficul care este programat de instituție;
- n. În autosanitară și camerele de așteptare/odihnă este interzis fumatul, este obligatoriu purtarea centurilor de siguranță și ancorarea obligatorie a pacientului pe targă cu centuri de siguranță în 5 puncte. Nu se transportă aparținători;
- o. 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;
- p. Finalizează cazul chiar și dacă depășește timpul de lucru;
- r. 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 nicio formă. Poate refuza la caz transportul unui pacient critic dacă îi este depășită competența, anunțând despre aceasta medicul coordonator precum și motivele refuzului;
- s. Execută orice alte sarcini sau dispoziții pe care i le trasează conducerea unității sau medicul coordonator în acel moment și manifestă disponibilitate pentru orice problemă a instituției;
- t. Respectă dispozițiile șefilor ierarhici, atât cele scrise, cât și cele verbale sau telefonice și nu solicită superiorilor justificarea deciziilor luate, aceștia trebuind să se justifice doar în fața șefilor ierarhici superiori;
- ț. Informează și sesizează eventualele abateri ale personalului cu care rezolvă actul medical de prim ajutor, asistentul medical fiind șeful de echipaj în teren pe autosanitarele tip B2;
- u. Răspunde disciplinar, material sau penal, după caz, de încălcarea sau neaducerea la îndeplinire a atribuțiilor de serviciu specificate;
- v. 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;
- w. Asistenții au obligația să-și desfășoare activitatea și la stațiile S.A.J.Maramures sau stația centrală atunci când sunt detașați temporar în interesul instituției;
- x. 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;
- z. Asistă și ajută pe medic la efectuarea consultațiilor medicale;
- a.a. La sfârșitul turei ambulanța și aparatura medicală sunt predate schimbului următor sau se retrage la garaj, în stare de igienizare și funcționare;
- a.b. Primește, asigură și răspunde de buna păstrare și utilizare a instrumentarului, aparaturii cu care lucrează și se îngrijește de buna întreținere și folosire a mobilierului și inventarului moale existent în dotare;
- a.c. Răspunde de aplicarea măsurilor de dezinfecție potrivit normelor în vigoare;
- a.d. Participă obligatoriu la cursurile profesionale organizate de instituție dar se și autoperfecționează pentru obținerea de credite anuale;

a.e. 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;

a.f. Asistentul poate da relații mass-mediei privitor la aspectele medicale ale cazului rezolvat, cu păstrarea confidențialității, informând despre aceasta Purtătorul de cuvânt al instituției și/sau Managerul general, aceste aspecte implicând direct instituția, având în vedere faptul că activitatea asistenților se desfășoară în teren;

C. Atribuții speciale:

I Atribuțiile asistentului în calitate de coordonator din dispeceratul colocat I.S.U.-S.A.J.:

Principiile generale ale asigurării unei bune asistențe medicale de urgență de care trebuie să țină seama asistentul coordonator:

- 1. OPERATIVITATEA** – rezolvarea cazurilor de urgență în cel mai scurt timp.
- 2. CALITATEA** - rezolvarea completă și responsabilă a cazurilor.
- 3. ACCESIBILITATEA** - posibilitatea solicitanților de a se adresa cu ușurință serviciul 112.

a) Obligațiile asistentului coordonator în situații curente:

1. Asistentul coordonator din Dispeceratul colocat ISU-SAJ are în subordinea sa operatorii registratori de urgență din dispeceratul colocat, personalul medical, șoferii autosanitară și ambulanțierii din tura de serviciu, angajați ai S.A.J. Maramureș;
2. Este subordonat managerului general, directorului medical și înlocuitorilor acestora în lipsa lor din instituție;
3. Asistentul coordonator stă pe timpul efectuării turei în Dispeceratul colocat ISU-SAJ și anunță în scris managerul general/directorul medical al S.A.J. Maramureș cu privire la orice abatere disciplinară a personalului din subordine;
4. Asistentul coordonator urmărește toate apelurile preluate de operatori în dispeceratul colocat și stabilește prioritățile în funcție de motivele solicitării, având în vedere echipajul cel mai competent, cel mai apropiat de locul intervenției, ținând cont și de codul de urgență (roșu, galben, verde), cod pe care îl transmite echipajelor;
5. Stabilește echipajele ce trebuie să rezolve solicitările de urgență în funcție de diagnostic, gradul de pregătire profesională și de personalul existent pe tură;
6. Asistentul coordonator trebuie să folosească echipajele formate astfel încât să aibă timp de răspuns de maxim 60 de secunde în cazul urgențelor majore (timp de răspuns = timpul scurs din momentul primirii solicitării până în momentul repartizării fișei de solicitare unui echipaj). Prioritizarea solicitărilor se va face cu respectarea principiilor de coordonare din indexul de colaborare și Ordinul comun al MSP și MIRA nr. 2021/691/2008. La triajul solicitărilor se va avea în vedere evitarea situațiilor în care sunt depășite resursele disponibile.
7. În funcție de disponibilități asistentul coordonator va repartiza solicitările în funcție de priorități având însă în vedere obținerea timpului mediu de ajungere la caz de 15 minute în mediul urban și 20 minute în mediul rural la urgențele

majore. În acest sens asistentul coordonator poate redirectiona un echipaj de la o urgență de gradul II la o solicitare de urgență majoră, urmând ca în funcție de resurse, la urgență de grad II să fie direcționat un alt echipaj.

8. Gradul de urgență este stabilit de asistentul coordonator după motivele solicitării înregistrate de operatorii medicali de urgență din Dispeceratul colocat ISU-SAJ.

9. Asistentul coordonator verifică prin operatorii registratori de urgență sau direct prin stație dacă echipajele sunt permanent pe recepție radio și controlează la începutul turei prezența personalului din stația centrală și substații conform graficului de lucru.

10. Pe toată perioada serviciului, asistentul coordonator va supraveghea modul în care sunt finalizate cazurile și urmărește dacă se respectă indicația de permanent pe recepție, încă de la plecarea din stație și respectarea timpilor de intervenție. Pentru cazurile de transport sanitar venite în tură, va programa transporturile pentru a doua zi ținând seama de graficele de lucru, schimburile de tură și de clasificarea echipajelor necesare efectuării transportului.

11. Păstrează documentele primare din dispecerat și le predă sub semnătură asistentului coordonator ce urmează să-l schimbe, consemnează toate evenimentele, problemele deosebite și transmite prin fax la sfârșitul turei la sediul SAJ, comunicând și alte informații necesare, conform Regulamentului de funcționare al dispeceratului colocat ISU-SAJ.

12. În caz de neînțelegeri, conflicte la UPU sau camerele de gardă, asistentul coordonator trebuie să intervină telefonic sau pe stația de emisie-recepție în scopul rezolvării conflictului în spiritul regulamentelor și protocoalelor în vigoare.

13. La solicitarea echipajelor din teren în caz de agresiune a echipajului, asistentul coordonator trebuie să intervină pentru soluționarea acestei situații prin telefon, solicitând și intervenția poliției.

14. Accidentele colective, intoxicațiile colective și alte evenimente deosebite se anunță Direcției de Sănătate Publică și C.O.S.U. din cadrul Ministerului Sănătății

15. În caz de creștere a timpului de răspuns, cu mai mult de 60 de minute la solicitările neurgente, dispeceratul va lua legătura telefonic cu solicitanții pentru confirmarea menținerii solicitării.

16. Raportările zilnice către DSP, ISU, COSU și MS vor respecta termenele și cerințele prevăzute prin reglementările legale în vigoare.

17. Pentru solicitările din zonele de graniță ale județului, pentru respectarea timpilor de intervenție și în interesul soluționării cazului cu promptitudine și eficiență, se va colabora cu serviciile județene de ambulanță limitrofe.

18. Sunt interzise convorbirile telefonice particulare, cu excepția situațiilor de urgență și atunci de scurtă durată (max. 2 minute).

19. Alertarea întârziată sau evitarea alertării unor echipaje de prim ajutor sau de asistență medicală de urgență, constituie abatere disciplinară și se sancționează conform legii;

20. Utilizează echipamentul individual de protecție (EIP) din dotare.

b) Obligațiile asistentului coordonator în situații de excepție, calamități și accidente colective:

1. Va respecta întocmai prevederile conținute în planul de intervenție în caz de dezastre și calamități, va anunța managerul instituției și directorul medical, în cazul în care este necesară o comunicare de urgență cu forurile superioare și în orice situație în care consideră că este necesar să se consulte cu managerul general sau directorul medical al SAJ.

2. Asistentul coordonator va lua măsuri de soluționare a tuturor cazurilor în care este sesizat sau solicitat de forurile superioare.

3. În cazul producerii unor accidente colective sau calamități, la nivel regional/județean, se activează Planul Roșu de Intervenție. Planul Roșu de intervenție se declanșează la solicitarea Inspectorului șef al Inspectoratului pentru Situații de Urgență, de Prefectul județului în care are loc incidentul.

4. Planul Roșu se declanșează în baza informațiilor obținute:

- de dispeceratele de urgență prin numărul unic de apel 112;

- de la primele echipaje ale SAJ sosite la locul intervenției;

În lipsa Prefectului sau în cazul imposibilității contactării acestuia în cel mult 5 minute de la constatarea necesității declanșării Planului Roșu, acesta se declanșează la ordinul Inspectorului șef al Inspectoratului pentru Situații de Urgență din județ.

Din momentul declanșării Planului Roșu, serviciile publice de ambulanță intră sub coordonarea Inspectoratului pentru Situații de Urgență.

II Atribuțiile asistentului în calitate de coordonator din substație:

1. Este numit de managerul general în urma consultării cu organizația sindicală.

2. Efectuează graficul de lucru și pontajul personalului operativ din substație.

3. Controlează prezența personalului la program și purtarea echipamentului individual de protecție (EIP) complet.

4. Verifică promptitudinea plecării la caz.

5. Participă la planificarea concediilor de odihnă și urmărește efectuarea lor conform planificării.

6. Asigură necesarul de medicamente și materiale sanitare pe toate tipurile de ambulanțe B1/B2, A1/ A2 existente în parcul auto al substației.

7. Asigură stocul de medicamente pe 3 zile.

8. Verifică dacă trusele ambulanțelor sunt în concordanță cu baremul.

9. Urmărește consumul de medicamente și consemnarea acestora în fișele de urgență prespitalicească.

10. Are drept de semnătură a condicilor de medicamente.

11. Se ocupă de aprovizionarea cu birotică, materiale și echipamente pentru curățenie, dezinfecție, decontaminare și gestionarea deșeurilor.

12. Urmărește împreună cu compartimentul de statistică asupra modului de rezolvare a urgențelor, inclusiv întârzierile nejustificate în unitățile sanitare și modul de completare a fișelor de urgență și informează conducerea instituției prin rapoarte lunare.

13. Controlează împreună cu ambulanțierul cu atribuții de avizare tehnică starea tehnică și de igienă a ambulanțelor și dotarea cu medicamente și materiale sanitare la începutul programului și menționează rezultatele în caietul de control al substației.

14. Răspunde de asigurarea curățeniei, buna gospodărire a imobilului și păstrarea bunurilor aflate în inventar.
15. Efectuează periodic instructajul SSM, răspunde și controlează respectarea instrucțiunilor și normelor specifice precum și semnarea caietelor de SSM.
16. Propune măsuri de îmbunătățire privind organizarea și desfășurarea activității personalului din substație.
17. Informează ori de câte ori este nevoie personalul din subordine despre dispozițiile emise de către conducerea unității precum și despre modificările legislative apărute.
18. Participă la toate ședințele de lucru organizate la nivelul stației centrale, precum și la ședințele Comitetului Director, atunci când este invitat.
19. La sfârșitul lunii prezintă raportul de activitate pe luna precedentă precum și evidența consumului de medicamente și materiale sanitare.

Documente specifice obligatorii:

1. Fișa de urgență prespitalicească.
2. Foaia de parcurs – avizarea activității zilnice.
3. Jurnalul de bord.
4. Condiții de decontare a medicamentelor.
5. Proceduri de lucru.
6. Caiet de control substație.
7. Raport de activitate lunară.

III. RELAȚII

A. IERARHICE:

1. **Se subordonează:** Asistentului șef, Medic/Asistent coordonator substație, Director medical, Manager general, coordonator dispecerat (medic/asistent medical), Medic Șef de echipaj.
2. **Are în subordine:** Ambulanțieri/Șoferi autosanitară

B. INTERDEPENDENȚĂ ȘI COLABORARE:

1. **Interne:** - toate compartimentele și structurile din cadrul Serviciului de Ambulanță Județean Maramureș.
2. **Externe:** - unități sanitare, STS, ISU, IPJ, IJJ, Salvamont, alte instituții publice sau private.

C. REPRESENTARE:

1. În limita competenței și a mandatului acordat de șeful de compartiment sau de conducerea S.A.J. Maramureș (organisme ale statului, mass-media, etc.).

IV. PERIOADA DE EVALUARE A PERFORMENȚELOR

1. Standarde (Ordin nr.1229/01.08.2011 privind aprobarea criteriilor de evaluare a performanțelor profesionale individuale și a modelului fișei de evaluare a performanțelor profesionale individuale).

- a. Cunoștințe și experiență profesională

- b. Promptitudine și operativitate în realizarea atribuțiilor de serviciu prevăzute în fișa postului
- c. Calitatea lucrărilor executate și a activităților desfășurate
- d. Asumarea responsabilităților prin receptivitate, disponibilitate la efort suplimentar, perseverență, obiectivitate, disciplină
- e. Intensitatea implicării în utilizarea echipamentelor și a materialelor cu încadrarea în normele de consum
- f. Adaptare la complexitatea muncii, inițiativă și creativitate
- g. Condiții de muncă.

2. Controlul calității (Ordin MS nr.1092/2006):

- a. Monitorizarea activității echipajelor de intervenție din punct de vedere operativ
- b. Analiza retroactivă a cazurilor
- c. Monitorizarea intervențiilor prin intermediul unor persoane desemnate pentru această activitate
- d. Analiza lunară a mortalității și morbidității
- e. Verificarea inopinată a mijloacelor de intervenție
- f. Sondaje de opinie anonime în rândul pacienților și familiei acestora.

3. Gradul de respectare a normelor de disciplină și etice în îndeplinirea atribuțiilor:

Evaluarea se face anual.

V. PROGRAMUL DE LUCRU

1. Programul de lucru este turnus cu ture de 12 ore, schimbul de tură se face la orele 7,00 respectiv 8,00 pentru tura de zi și 19,00 respectiv 20,00 pentru tura de noapte.

VI. COMPETENȚELE POSTULUI

1. STABILEȘTE PRIORITĂȚILE PRIVIND ASIGURAREA URGENȚEI.

2. TEHNICI MEDICALE:

- a. Tratamente parenterale; sbct, im, iv, perfuzii
- b. Tratamente per oral
- c. Supravegherea perfuziilor
- d. Sondaje și spălături intracavitale
- e. Pansamente și bandaje
- f. Tehnici de combaterea hipo și hiper termiei
- g. Clisme în scop terapeutic și evacuator
- h. Intervenții pentru mobilizarea pacientului (hidratare, drenaj postural)
- i. Intubație orotraheală (echipaje EMU-M, EMU-A)
- j. Imobilizarea pacientului în situații specifice
- k. Oxigenoterapie
- l. Pulsoximetrie

- m. Determinarea glicemiei cu glucometru
- n. Aspirația traheobronșică
- o. Resuscitarea cardiorespiratorie, manevre bazale și avansate, echipaje EMU-M, EMU-A și ETA
- p. Instituie și urmărește drenajul prin aspirație continuă
- 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 vezicală la indicația și sub supravegherea medicului
- v. Calmarea și tratarea durerii
- w. Urmărește și calculează bilanțul hidric pe timpul transportului
- x. Supraveghează nou născutul (aflat în incubator) pe timpul transportului
- y. Stimulează tactil nou născutul
- z. Telemedicina.

3. MEDICAȚIE:

- a. ADRENALINA, în stop CR – competență obligatorie (+)
- b. ADRENALINA, în șoc anafilactic, doar la recomandare ®
- c. ATROPINA, în stop CR, doar la recomandare ®
- d. NTG spray, tb – sbl, competență obligatorie (+)
- e. ASPIRINA, în IMA, competență obligatorie (+)
- f. GLUCOZA 33%, competență obligatorie (+)
- g. PROTOXID DE AZOT, competență facultativ (+/-)
- h. OXIGEN, competență obligatorie (+)
- i. AEROSOLI, competență facultativ (+/-)
- j. SEDATIVE – ANTICONVULSIVANTE – I.V. – în convulsii, doar la recomandare ®
- k. ANALGEZICE, NEOPIODE, doar la recomandare ®
- l. ANTIHIPERTENSIVE/OS, doar la recomandare ®
- m. ANTISPASTICE IV, doar la recomandare ®
- n. DIURETICE IV, doar la recomandare ®
- o. ANTIDOTURI, doar la recomandare (Vit. K. Atropina) ®
- p. SOLUȚII CRISTALOIDE (SER FIZIOLOGIC, RINGER, GLUCOZĂ 5%, 10%), competență obligatorie (+)
- q. BETAMIMETICE INHALATORII, competență obligatorie (+).

4. MATERIALE SANITARE:

- a. SERINGI STERILE + ACE (+)
- b. BRANULE (+)
- c. FLUTURAȘI (+)
- d. FEȘI STERILE (+)
- e. COMPRESE STERILE (+)
- f. SOLUȚII ANTISEPTICE (RIVANOL, APĂ OXIGENATĂ, ETC) (+)
- g. TRUSE DE PERFUZIE (+)

- h. SONDE INTUBAȚIE, mărimea 6,7,8,9 (+)
- i. SONDE YANKAUER (+)
- j. SONDE DE ASPITAȚIE FLEXIBILE (+)
- k. FOLIE PENTRU ARSURI (+)
- l. MASCĂ DE INSUFLAȚIE (+)
- m. CANULE OROFARINGIENE (+).

5. MANEVRE MEDICALE:

- a. BLS (+)
- b. ALS (adult/copil) (+)
- c. IOT (+/-), doar în stop CR
- d. DEFIBRILAREA SEMIAUTOMATĂ (+)
- e. IMOBILIZARE COLOANA (+)
- f. APLICAREA DE GULER CERVICAL (+)
- g. APLICAREA ECHIPAMENTULUI DE EXTRAȚIE (+)
- h. APLICAREA ATELELOR DE TRACȚIUNE (+/-)
- i. TA NEINVAZIVĂ (+)
- j. PULSOXIMETRU (+)
- k. CAPNOMETRIE (+/-)
- l. ASPIRARE SECREȚII FĂRĂ ȘI PRIN SONDA (+)
- m. INTUBARE ENDOTRAHEALĂ, doar în stop CR (+/-)
- n. DECOMPRESIE TORACICĂ CU AC (+/-)
- o. ACCES VENOS PERIFERIC – Jugulara externă (+)
- p. PLS (+)
- q. VENTILAȚIE GURĂ LA GURĂ ADULT / COPIL / NOU-NĂSCUT (+)
- r. APLICAREA COMBYTUB, doar în stop (+/-)
- s. APLICAREA MASCA LARINGIANĂ, doar în stop (+/-).

6. ECHIPAMENTE MEDICALE UTILIZATE:

- a. DEFIBRILATOR SEMIAUTOMAT (+)
- b. TARGĂ CU LOPEȚI (+)
- c. SALTEA VACCUM (+)
- d. TARGĂ RIGIDĂ PENTRU COLOANĂ (+)
- e. DISPOZITIV PENTRU TRACȚIUNE FEMUR (+/-)
- f. ATELE VACCUM GOMFLABILE (+)
- g. ATELE CERVICALE ADULT / COPIL (+)
- h. LARINGOSCOP ADULT / COPIL (+/-)
- i. ASPIRATOR DE SECREȚIE (+)
- j. STAȚIE MOBILĂ RECEPȚIE PORTABILĂ (+/-)
- k. TELEFON MOBIL AL AUTOSANITAREI (+)

Legendă:

(+) - OBLIGATORIU

® - DOAR LA RECOMANDARE

(+/-) – FACULTATIV

Când se deplasează la locul solicitării cu ambulanța de tip B2 echipajul este format din asistent-ambulanțier/șofer autosanitară, va putea folosi

echipamentele, materialele și medicamentele minime obligatorii pentru asistența medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar în conformitate cu Ordin M.S. 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 categoriei de personal care îl folosește. Echipajul de urgență cu asistent poate fi autorizat de către un medic abilitat care face parte din structura serviciilor de urgență prespitalicească sau a unităților de primiri urgențe, pentru cazuri individuale, să efectueze manevre ori să administreze medicație care nu face parte din competențele prevăzute în anexa 1 la Ordin M.S. nr.1092/2006. Echipajele care primesc autorizație să depășească anumite competențe în timpul intervenției la caz, documentează în fișele lor acest lucru cu menționarea conținutului autorizației primite telefonic, radio-telefonic sau personal la locul intervenției, a orei la care s-a emis și a persoanei care a emis-o, precum și a rezultatului aplicării asupra pacientului, a măsurilor prevăzute în autorizație.

VII. FINALE

1. Respectă, cunoaște și duce la îndeplinire prevederile:

- Legea nr. 95/2006 Titlul IV, privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- OMSP nr. 2011/2007;
- OMSP nr. 2021/2008;
- OMSP nr. 1092/2006;
- OMSP nr. 1091/2006;
- Contractul Cadru și Normele de aplicare ale acestuia;
- Legea nr. 319/2006 privind sănătatea și securitatea în muncă,
- Legea nr. 307/2006 privind apărarea împotriva incendiilor;
- Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului și Normele de aplicare;
- Ordonanța de urgență nr. 144/28.10.2008 cu modificările și completările ulterioare, aprobată prin Legea nr. 53/2014;
- Codul de etică și deontologie al asistentului medical din România;
- RI, ROF;
- Codul de conduită;
- Indexul de cooperare.

Orice modificări ale actelor normative mai sus menționate vor fi respectate și îndeplinite întocmai.

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 din Fișa postului constituie abateri disciplinare, pot aduce sancțiuni administrative și disciplinare, inclusiv desfacerea contractului de muncă.

VIII. NIVEL DE STUDII ȘI EXPERIENȚA NECESARĂ POSTULUI

Conform prevederilor legale, în domeniu, aflate în vigoare.