



SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE FLORESTI
STR. Gh. Gr. Cantacuzino nr. 44, Jud. Prahova
C.U.I.: 16616504

Tel/fax: 0244 369.215/0244 369.321

Email: tbcflorestiph@yahoo.com



SPITAL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE FLOREȘTI - PRAHOVA		
INTRARE	Nr. 5517	
IEȘIRE		
Ziua 22	Luna 11	Anul 2023

ANUNȚ

Spitalul de Pneumoftiziologie, cu sediul în Florești, str. Gh.Gr.Cantacuzino nr. 44, județul Prahova, organizează concurs pentru ocuparea următorului post vacant contractual, **pe durată nedeterminată**, în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 166/2023 pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante și temporar vacante de medic, medic stomatolog, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice sau din direcțiile de sănătate publică, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi sau din direcțiile de sănătate publică, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice cu paturi, în condițiile Legii nr. 53/2003 – Codul muncii, republicată și a Hotărârii Guvernului nr. 1336/2022 pentru ocuparea funcției contractuale vacante :

- **1 post vacant cu normă întreagă de medic rezident an terminal, specialitatea pneumologie**

Anunțul de concurs îndeplinește condițiile de publicare (atribuții post unic) conform Art. IV din Ordonanță de urgență 34/2023 privind unele măsuri fiscal-bugetare, prorogarea unor termene, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative.

1. Condițiile generale prevăzute de art. 3 din Ordinul MS nr.166/2023:

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 adevărinței 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, inclusiv condițiile de exercitare a profesiei;
- 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).

2. Condițiile specifice necesare în vederea participării la concurs și a ocupării funcției contractuale stabilite pe baza atribuțiilor corespunzătoare postului de **medic rezident an terminal** sunt:

- diplomă de medic sau diplomă de licență în medicină;
- promovarea examenului de verificare a cunoștințelor prevăzute de curriculumul de pregătire aferent anului de formare;
- 3 ani vechime ca medic rezident;
- Certificat de membru al Colegiului Medicilor, cu aviz de liberă practică pentru anul în curs.

3. Pentru înscrierea la concurs candidații vor depune un dosar care va conține următoarele documente:

- a) formular de înscriere la concurs, conform modelului prevăzut la **Anexa nr.1**;
- b) copia de pe diploma de licență ;
- c) copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
- d) dovada/înscrisul din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una dintre sancțiunile prevăzute la art. 455 alin. (1) lit. e) sau f), la art. 541 alin. (1) lit. d) sau e), respectiv la art. 628 alin. (1) lit. d) sau e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare ;
- e) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzut în **Metodologia privind desfășurarea concursului**;
- f) certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar;
- g) 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;
- h) 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;
- i) copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, aflate în termen de valabilitate;
- j) copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz;
- k) curriculum vitae, model comun european.

**CALENDARUL DE DESFĂȘURARE A CONCURSULUI CE VA FI ORGANIZAT LA SEDIUL
INSTITUȚIEI:**

Nr. crt.	Activități	Data și ora
1.	Afișare anunț concurs pe site-ul www.spital-floresti.ro , portalul posturi.gov.ro și la avizierul de la sediul Spitalului de Pneumoftiziologie Florești	22.11.2023
2.	Depunerea dosarelor de participare la concurs la adresa: Spitalul de Pneumoftiziologie, cu sediul în Florești, str. Gh.Gr.Cantacuzino nr. 44, județul Prahova.	23.11.2023-08.12.2023 pana la ora 15.00
3.	Selecția dosarelor de către membrii comisiei de concurs	11.12.2023, ora 12.00
4.	Afișarea rezultatelor selecției dosarelor	11.12.2023, ora 16.00
5.	Depunerea contestațiilor privind rezultatele selecției dosarelor	12.12.2023, ora 16.00
6.	Afișarea rezultatului soluționării contestațiilor la selecția de dosare	13.12.2023, ora 16.00
7.	Susținerea probei scrise	15.12.2023, ora 09.00
8.	Afișarea rezultatului probei scrise	15.12.2023, ora 16.00
9.	Depunerea contestațiilor privind rezultatele probei scrise	18.12.2023, ora 16.00
10.	Afișarea rezultatului soluționării contestațiilor	19.12.2023, ora 14.00
11.	Proba clinica sau proba practica	20.12.2023, ora 09.00
12.	Comunicarea rezultatelor după susținerea probei clinice sau practice	20.12.2023, ora 16.00
13.	Depunerea contestațiilor privind rezultatul probei clinice sau practice	21.12.2023, ora 16.00
14.	Afișarea rezultatului soluționării contestațiilor	22.12.2023, ora 15.00
15.	Afișarea rezultatului final al concursului	22.12.2023, ora 16.00

Prin înscrierea la acest concurs, candidații își manifestă implicit acordul cu privire la condițiile și modul de organizare și desfășurare a concursului, respectiv pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în condițiile Regulamentului 679/2016, cu modificările și completările ulterioare.

Candidații sunt rugați să citească cu atenție anunțul și să respecte organizarea stabilită cu privire la toate etapele concursului: înscrierea și depunerea dosarului în volum complet și corect întocmit, susținerea probelor de concurs.

Informații suplimentare se pot obține la telefon: 0244369215 int.221, la adresa de e-mail: tbcflorestiph@yahoo.com și pe website: www.spital-floresti.ro, persoană de contact: Barbu Adriana având funcția de economist RUNOS.

MANAGER,
JR.MUSCALU VALENTINA-DANIELA



Intocmit:
Ec.BARBU ADRIANA



BIBLIOGRAFIA si TEMATICA

la concursul organizat în vederea ocupării postului vacant de medic rezident an terminal în specialitatea pneumologie

1. MironAlexandru BOGDAN – PNEUMOLOGIE, EDITURA UNIVERSITARĂ "CAROL DAVILA " BUCUREȘTI, 2008;
2. Ghidul de implementare a programului național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei – Programul Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei (PNPSCT) actual;
3. Compendiu de tuberculoză - Prof. Dr. Constantin Marica, edituraCurteaVeche 2011;
4. Ghid GOLD-COPD 2023;
5. Ghid Gina Asthma Report 2023;
6. Ghid pentru managementul cancerului pulmonar;
7. TNM 8 cancer pulmonar;
8. Ghid de diagnostic și tratament al pneumopatiilor interstițiale difuze , Irina Strimbu, Bucuresti 2015;
9. Barcan F. - Diagnosticul radiologic în patologia organelor toracale, Ed. Medicală, Buc. 1980;
10. Barcan F. – Diagnosticul diferențial radiologic în patologia organelor toracale, Ed. Medicală, Buc. 1981;
11. BărăC.-Imunologie fundamentală. Biologia răspunsului imun, Ed.Medicală1996
12. DiaconescuC.,HomorodeanD.-Ghidul diagnosticului bacteriologic al tuberculozei,Buc.1998
13. DidilescuCr.,MaricaC.,NicolaescuO.,PopM. Epidemiologia bolilor pulmonare cronice cu extindere în masă, Ed. Curtea Veche 2000;
14. DuțuȘt.-Explorareafuncționalăpulmonară,Ed.Med.,Buc. 1997
15. GherasimL.-Medicină Internă.Bolile aparatului respirator și aparatului locomotor vol.1,Ed.Med.,Buc. 2000
16. GherasimL.-Medicină Internă. Bolile cardiovasculare și metabolice vol.2,Ed.Med.,Buc.1998
17. Harisson-Principii de Medicină Internă,Ed.Teora, 2001
18. MaricaC.,DidilescuCr.,SpânuV.,GalicN.-Tuberculoza pulmonară cu germeni polichimiorezistenți, Ed. Tehnică, 2000
19. MaricaC.,DidilescuCr.-Algoritm dedagnostic și tratament în infecțiile căilor respiratorii inferioare, Ed. Tehnică 2001
20. MihăescuT.,GrigoriuB.D.,MitrofanC.-Patologie pleurală.seria pneumofiziologie, Ed.Dan, Iași2001,
21. PapilianV.-Anatomia omului vol.2, 1990
22. Ulmeanu R.,CrișanE.,Mihălțan F.D.-Bronhoscopie (Ghidpracticpt.începători), Ed.Med.,Buc.1999
23. ProgramulNaționaldeControlalTuberculozei1-30/2001-2005
24. ProgramGOLD(GlobalInitiativeforObstructiveLungDisease)
25. ProgramGINA(GlobalInitiativeforAsthma)

TEMATICA:

I.PROBA SCRISA

1. Anatomia si fiziologia aparatului respirator.
2. Fiziologia si fiziopatologia respiratiei.
3. Raspunsul imun la nivelul aparatului respirator (mecanisme imune, celule, mediatori).
4. Diagnosticul bacteriologic in clinica infectiilor respiratorii netuberculoase.
5. Insuficienta respiratorie acuta si cronica.
6. Astmul bronic.
7. Bronhopneumopatia cronica obstructiva.
8. Pneumopatiile interstitiale si fibrozele pulmonare difuze.
9. Patologia congenitala pulmonara.
10. Sarcoidoza.
11. Infectii respiratorii acute.
12. Bronsiectaziile.
13. Abcesul pulmonar.
14. Patologia micotica pulmonara.
15. Parazitoze cu determinare pulmonara.
16. Epidemiologia tuberculozei.
17. Patogenia tuberculozei.
18. Tuberculoza primara si complicatiile ei.
19. Tuberculoza secundara.
20. Asociatii agravante ale tuberculozei cu alte afectiuni sau stari fiziologice.
21. Tuberculoza si infectia cu HIV.
22. Tratamentul tuberculozei (principii, medicamente, tehnica, regimuri).
23. Masuri de lupta antituberculoasa, programe, organizare, evaluare.
24. Patologia respiratorie la imunodeprimati.
25. Micobacteriozele pulmonare.
26. Tumori pulmonare benigne.
27. Tumori pulmonare maligne (primitive si secundare).

28. Patologia mediastinala.
29. Cordul pulmonar.
30. Hipertensiunea arteriala pulmonara.
31. Edeme pulmonare.
32. Patologia trombo-embolica pulmonara.
33. Sindromul de detresa respiratorie acuta.
34. Sindromul apneei in somn.
35. Patologia pleurala.
36. Determinari pulmonare in colagenoze si alte boli sistemice.
37. Patologia pulmonara cu caracter profesional.

II-III. DOUA PROBE CLINICE

Probele clinice se vor sustine din tematica probei scrise.

IV. PROBAPRACTICA

A) Explorari

1. Evaluarea epidemiologica in pneumologie.
2. Examenul bacteriologic microscopic in patologia respiratorie-indicatii, tehnica, interpretare.
3. Examenul microscopic prin culturi in patologia respiratorie-indicatii, tehnica, interpretare.
4. Testarea sensibilitatii bacteriene in patologia respiratorie-indicatii si interpretare.
5. Investigatia radiologica clasica-indicatii si interpretare.
6. Testul tuberculinic-indicatii, tehnica, interpretare .
7. Examenul tomografic si rezonanta magnetica nucleara in patologia toracica-indicatii si interpretare.
8. Examenul bronhografic, scintigrafia pulmonara si angiografia de contrast-indicatii si interpretare.
9. Toracenteza-indicatii, tehnica, interpretare.
10. Investigatii biptice si citologice in patologia respiratorie.
11. Investigatia functionala ventilatorie-indicatii si interpretare.
12. Investigatia si interventii endoscopice in patologia respiratorie-indicatii, tehnica, interpretare
13. Tehnici de asistare si resuscitare respiratorie.
14. Electrocardiograma-interpretare buletine.

B) Epidemiologia si combaterea tuberculozei

1. Sistemul informational de inregistrare si evaluare a procesului epidemiologic al tuberculozei. Organizarea fisierului de tuberculoza.
2. Indicatorii epidemiometrici si interpretarea lor.
3. Interpretarea datelor statistice ale endemiei TBC dintr-un teritoriu cunoscut.
4. Evaluarea actiunilor de lupta anti-TBC. Indici de eficienta, metodologia evaluarii.
5. Organizarea investigatiei bacteriologice si evaluarea ei.
6. Organizarea si controlul chimioterapiei ca masura de lupta anti-TBC.
7. Ancheta epidemiologica de filiatie si masurile de lupta in focarul TBC.
8. Organizarea si functionarea Dispensarului de Pneumoftiziologie.
9. Sarcinile circumscriptiei sanitare in lupta anti-TBC si relatii le curete au de specialitate.
10. Criterii de apreciere a capacitatii de munca si indicatii de reincadrare a bolnavilor TBC recuperati. Colaborarea cu C.M.E.C.M.
11. Educatia sanitara si motivatia in cadrul luptei anti-TBC.
12. Evaluarea eficientei (sau masurilor) unui Program de Control al Tuberculozei.
13. Organizarea si evaluarea chimioterapiei ca masura principala de control al tuberculozei intr-un teritoriu.
14. Masuri de profilaxie recomandate in controlul tuberculozei dintr-un teritoriu.
15. Obiectivele si strategia unui Program de Control al Tuberculozei.

SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE FLORESTI
STR. Gh. Gr. Cantacuzino nr. 44, Jud. Prahova
C.U.I.: 16616504
Tel/fax: 0244 369.215/0244 369.321
Email: tbcflorestiph@yahoo.com



Loc de munca: Spitalul de Pneumoftiziologie Floresti

Aprobat Manager,



FISA POSTULUI
MEDIC REZIDENT

NUMELE :

PRENUMELE :

A.Informatii generale privind postul

1.NIVELUL POSTULUI: **de executie**

2.DENUMIREA POSTULUI: **MEDIC REZIDENT AN TERMINAL**

3.GRADULPROFESIONAL: **MEDIC**

4.SCOPUL PRINCIPAL AL POSTULUI:

4.1. De a efectua act medical de calitate conform Codului deontologie al medicilor;

4.2. De a asigura consultatia si evaluarea clinica a pacientului in deplina concordanta cu continutul protocoalelor medicale ale Spitalului.

B.Conditii specifice pentru ocuparea postului

1. Studii de specialitate:

STUDII SUPERIOARE DE SPECIALITATE-PNEUMOLOGIE

2. Perfectionari/specializari (cursuri, seminarii, congrese)

.....

.....

3. Cunostinte de operare / programare pe calculator(necesitate si nivel)

- utilizarea calculatorului nivel mediu
- utilizarea aparaturii medicale de specialitate de pe sectie
- cunoasterea sistemului de operare intern al spitalului

4.Limbi straine(necesitate si nivel) cunoscute:

-o limba de circulatie internationala nivel A1 /A2

5. Abilitati, calitati si aptitudini necesare:

5.1. Prezintă calitate, deprinderi, și abilități pentru:

- abilitati in comunicare si empatie;
- abilitati de mediere a conflictelor;
- abilitati de lucru in echipa multidisciplinara;

- spirit de observație;
- capacitate de adaptare la situații de urgență;
- asigurarea calitatii în activitatea profesională;
- utilizare corectă a aparaturii din dotarea secției;

5.2. ACTIVITĂȚI EXERCITATE CU TITLUL DE MEDIC (Extras din Legea 95/2006 privind exercitarea profesiei de medic)

5.2.1. Profesia de medic are ca principal scop asigurarea stării de sănătate prin prevenirea îmbolnăvirilor, promovarea, menținerea și recuperarea sănătății individului și a colectivității. În vederea realizării acestui scop, pe tot timpul exercitării profesiei, medicul trebuie să dovedească disponibilitate, corectitudine, devotament, loialitate și respect față de ființa umană.

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

În scopul asigurării în orice împrejurare a intereselor pacientului, profesia de medic are la baza exercitării sale independența și libertatea profesională a medicului, precum și dreptul de decizie asupra hotărârilor cu caracter medical.

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, medicul acționează respectând voința pacientului și dreptul acestuia de a refuza ori de a opri o intervenție medicală.

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

6. Cerințe specifice:

- Certificat de membru - Colegiul Medicilor din România
- Aviz anual Colegiul Medicilor. în conformitate Legea-nr-95- TITLUL XII Exercițarea profesiei de medic
- Asigurare de malpraxis pentru cazurile de răspundere civilă profesională pentru prejudicii cauzate prin actul medical - încheiată anual, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare.

7. Competența managerială

- Asigurarea calitatii activitatii de tratament si ingrijire a persoanei internate (pacientului)
- Comunicarea responsabilitatilor specifice postului ori de cate ori apar modificari/ adaugiri la fisa postului
- Comunicarea procedurilor operationale / protocoalelor de lucru specifice postului

C. ATRIBUTIILE POSTULUI, RESPONSABILITATI

1. **Întreaga activitate profesională a medicului este dedicată exclusiv apărării vieții, sănătății și integrității fizice și psihice a ființei umane.**
2. **Nediscriminarea :** Actul profesional și întreaga activitate a medicului se va exercita, respectiv desfășura, fără niciun fel de discriminare inclusiv în ceea ce privește starea de sănătate sau șansele de vindecare ale pacientului.
3. **Respectul demnității ființei umane :** În toate situațiile actul profesional, în oricare formă sau modalitate s-ar desfășura, se va face cu respectarea strictă a demnității umane ca valoare fundamentală a corpului profesional.

4. **Primordialitatea interesului și a binelui ființei umane** În toate deciziile cu caracter medical, medicul va trebui să se asigure că interesul și binele ființei umane prevalează interesului societății ori al științei.
5. **Obligativitatea normelor profesionale și a celor de conduită** Medicul trebuie să depună toate diligențele și să se asigure că orice intervenție cu caracter medical pe care o execută sau decizie profesională pe care o ia respectă normele și obligațiile profesionale și regulile de conduită specifice cazului respectiv.
6. **Independența profesională:** Medicul este dator să stăruie și să își apere independența profesională, fiind interzisă orice determinare a actului medical ori a deciziei profesionale de rațiuni de rentabilitate economică sau de ordin administrativ.
7. **Caracterul relației medic-pacient:** Relația medicului cu pacientul va fi una exclusiv profesională și se va clădi pe respectul acestuia față de demnitatea umană, pe înțelegere și compasiune față de suferință.
8. **Obligația diligenței de mijloace :** Medicul își va dedica întreaga știință și pricepere interesului pacientului său și va depune toată diligența pentru a se asigura că decizia luată este corectă, iar pacientul beneficiază de maximum de garanții în raport de condițiile concrete, astfel încât starea sa de sănătate să nu aibă de suferit.
9. **Principiul specializării profesionale:** Cu excepția unor cazuri de urgență vitală, medicul acționează potrivit specialității, competențelor și practicii pe care le are.
10. **Respectul față de confrăți :** De-a lungul întregii sale activități, medicul își va respecta confrății, ferindu-se și abținându-se să-i denigreze ori să aducă critici cu privire la activitatea profesională a acestora.
11. **Acordarea și retragerea consimțământului :**
 - Nicio intervenție în domeniul sănătății nu se poate efectua decât după ce persoana vizată și-a dat consimțământul liber și în cunoștință de cauză.
 - În aceleași condiții, consimțământul se poate retrage în orice moment de persoana vizată.
 - Dispozițiile privind retragerea consimțământului sunt valabile și în ceea ce privește consimțământul exprimat, în condițiile legii, de altă persoană sau instituție decât persoana respectivă.
12. **Consimțământul în cazul minorilor :**
 - (1) Atunci când, conform legii, un minor nu are capacitatea de a consimți la o intervenție, aceasta nu se poate efectua fără acordul reprezentantului său, autorizarea unei autorități sau a unei alte persoane ori instanțe desemnate prin lege.
 - (2) Medicul, în funcție de vârsta și gradul de maturitate a minorului și numai strict în interesul acestuia, poate lua în considerare și părerea minorului.
13. **Consimțământul persoanelor fără capacitatea de a consimți** Atunci când, conform legii, un major nu are, din cauza unui handicap mintal, a unei boli sau dintr-un motiv similar, capacitatea de a consimți la o intervenție, aceasta nu se poate efectua fără acordul reprezentantului său ori fără autorizarea unei autorități sau a unei persoane ori instanțe desemnate prin lege.
14. **Informarea prealabilă și adecvată a persoanei :**
 - Medicul va solicita și va primi consimțământul numai după ce, în prealabil, persoana respectivă sau cea îndreptățită să își dea acordul cu privire la intervenția medicală a primit informații adecvate în privința scopului și naturii intervenției, precum și în privința consecințelor și a riscurilor previzibile și în general acceptate de societatea medicală.
 - Pe cât posibil, medicul va urmări ca informarea să fie adecvată și raportată persoana care urmează să își manifeste consimțământul.

15. **Lipsa consimțământului în situații de urgență** Atunci când, din cauza unei situații de urgență, nu se poate obține consimțământul adecvat, se va putea proceda imediat la orice intervenție indispensabilă din punct de vedere medical în folosul sănătății persoanei vizate.
16. **Consimțământul implicit** În interesul pacientului sunt valabile și vor fi luate în considerare autorizările și dorințele exprimate anterior cu privire la o intervenție medicală de către un pacient care, în momentul noii intervenții, nu este într-o stare care să îi permită să își exprime voința sau dacă prin natura sa actul medical are o succesiune și o repetabilitate specifică.
17. **Secretul profesional** Medicul va păstra secretul profesional și va acționa în acord cu dreptul legal al fiecărei persoane la respectul vieții sale private din punctul de vedere al informațiilor referitoare la sănătatea sa.
18. **Întinderea obligației de păstrare a secretului profesional :**
- Obligația medicului de a păstra secretul profesional este opozabilă inclusiv față de membrii familiei persoanei respective.
 - Obligația medicului să păstreze secretul profesional persistă și după ce persoana respectivă a încetat să îi fie pacient sau a decedat.
19. **Transmiterea datelor referitoare la sănătatea persoanei** Medicul, la solicitarea persoanei în cauză, o va informa pe aceasta sau pe persoana desemnată de aceasta cu privire la orice informație pe care o deține referitoare la starea de sănătate a persoanei în cauză.
20. **Derogări de la regula păstrării secretului profesional** Derogările de la dreptul fiecărei persoane la respectul vieții sale private din punctul de vedere al informațiilor referitoare la sănătate sunt numai cele prevăzute în mod expres de lege.
21. **Reguli generale de comportament în activitatea medicală - Comportamentul profesional și etic :**
- Medicul trebuie să fie un model de comportament profesional și etic, fiind în permanență preocupat de creșterea nivelului său profesional și moral, a autorității și prestigiului profesiei medicale.
 - Comportamentul profesional implică, fără a se limita la, preocuparea constantă și permanentă a medicului pentru aflarea, pe orice cale, inclusiv prin intermediul formelor de educație medicală continuă, a celor mai noi descoperiri, procedee și tehnici medicale asimilate și agreate de comunitatea medicală.
22. **Fapte și acte nedeontologice** Sunt contrare principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic, în special, următoarele acte:
- a) practicarea eutanasiei și eugeniei;
 - b) cu excepția situațiilor prevăzute de lege sau de normele profesiei, refuzul acordării serviciilor medicale;
 - c) abandonarea unui pacient fără asigurarea că acesta a fost preluat de o altă unitate medicală sau de un alt medic ori că beneficiază de condiții adecvate situației în care se află și stării sale de sănătate;
 - d) folosirea unor metode de diagnostic sau tratament nefundamentate științific sau neacceptate de comunitatea medicală, cu risc pentru pacient;
 - e) cu excepția urgențelor vitale, exercitarea profesiei medicale în condiții care ar putea compromite actul profesional sau ar putea afecta calitatea actului medical;
 - f) emiterea unui document medical de competență sau pentru obținerea unui folos nelegal sau imoral;
 - g) emiterea unui document medical pentru care nu există competență profesională;
 - h) atragerea clientelei profitând de funcția ocupată sau prin intermediul unor promisiuni

- oneroase și neconforme cu normele publicității activităților medicale;
- i) folosirea, invocarea sau lăsarea impresiei deținerii unor titluri profesionale, specialități ori competențe profesionale neconforme cu realitatea;
- j) încălcarea principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic.
- 23. Atingeri ale independenței profesionale** Constituie o atingere gravă adusă caracterului independent al profesiei medicale următoarele acte:
- a) cu excepția situațiilor prevăzute de lege și cu anunțarea prealabilă a organelor profesiei, asocierea sau colaborarea, sub orice formă și orice modalitate, directă ori indirectă, dintre un medic și o persoană care produce sau distribuie medicamente;
- b) reclama, în orice mod, la medicamente, aparatură medicală sau alte produse de uz medical;
- c) implicarea, direct sau indirect, în distribuția de medicamente, dispozitive medicale, aparatură medicală sau de alte produse de uz medical;
- d) încălcarea principiului transparenței în relația cu producătorii și distribuitorii de medicamente și produse medicale;
- e) primirea unor donații sub formă de cadouri în bani sau în natură ori alte avantaje, a căror valoare le face să își piardă caracterul simbolic și care influențează actul medical, de la una dintre entitățile prevăzute la lit. a)-c).
- 24. Caracterul nemediat al relației medic-pacient** Cu excepția unor situații obiectiv excepționale și imposibil de înlăturat, orice decizie medicală se va baza în primul rând pe examinarea personală și nemediată a pacientului de către medicul respectiv.
- 25. Limitele angajamentului profesional**
- În orice situație, angajamentul profesional al medicului nu poate depăși competența profesională, capacitatea tehnică și de dotare a cabinetului sau a unității sanitare ori baza materială afectată, inclusiv prin convenții sau colaborări ferme cu alte unități sanitare.
 - Dacă medicul nu are suficiente cunoștințe ori experiența necesară pentru a asigura o asistență medicală corespunzătoare, acesta va solicita un consult adecvat situației sau va îndruma bolnavul către un astfel de consult la o altă unitate medicală. Aceleași dispoziții se vor aplica și în cazul în care dotarea tehnică și materială a unității în care are loc consultul sau intervenția medicală nu este adecvată consultului, stabilirii diagnosticului sau intervenției medicale.
- 26. Diligența de claritate** Medicul care a răspuns unei solicitări cu caracter medical se va asigura că persoana respectivă a înțeles pe deplin prescripția, recomandarea sau orice altă cerință a medicului, precum și cu privire la faptul că pacientul este, după caz, preluat de o altă unitate medicală ori în supravegherea altui specialist în domeniu.
- 27. Colaborarea cu alți specialiști** În situația în care pacientul a fost preluat sau îndrumat către un alt specialist, medicul va colabora cu acesta din urmă, punându-i la dispoziție orice fel de date sau informații cu caracter medical referitoare la persoana în cauză și informându-l cu privire la orice altă chestiune legată de starea de sănătate a acesteia.
- 28. Consultul în echipă** În situația în care este necesar, medicul, cu consimțământul pacientului sau, după caz, al persoanei respectiv instituției abilitate, va solicita părerea unuia sau mai multor medici, cu care se poate consulta, pentru luarea celor mai adecvate măsuri în interesul pacientului.
- 29. Luarea deciziei și comunicarea ei**
- În cazul unui consult organizat de către medicul curant în condițiile pct. 27, luarea și comunicarea deciziei finale aparține medicului care l-a organizat.
 - Dacă opinia majorității medicilor participanți la un consult organizat în condițiile pct. 27 diferă de a medicului care a organizat consultul, pacientul ori, după caz, instituția sau persoana abilitată vor fi informați.

30. **Dreptul la o a doua opinie medicală** În toate situațiile medicul va respecta dreptul pacientului de a obține o a doua opinie medicală.
31. **Actul medical de la distanță** Investigația ori intervenția medicală la distanță, în oricare dintre formele și modalitățile existente, este permisă numai în situația în care pacientul este asistat nemijlocit de către medicul său, iar scopul investigației și procedurilor la care este supus pacientul este acela de a ajuta medicul să determine diagnosticul, să stabilească tratamentul sau să întreprindă orice altă măsură medicală necesară finalizării actului medical sau intervenției medicale în cazul operațiilor. Excepție fac situațiile de urgență.
32. **Finalizarea obligației asumate**
- Medicul se va asigura că pacientul a înțeles natura și întinderea relației medic-pacient, că are o așteptare corectă cu privire la rezultatele actului medical și la serviciile medicale pe care acesta urmează să le primească.
 - Odată încheiată înțelegerea medic-pacient, medicul este ținut să ducă la îndeplinire toate obligațiile asumate, așa cum rezultă ele din înțelegerea părților sau din obiceiurile și cutumele profesiei medicale.
33. **Refuzul acordării serviciilor medicale**
- Refuzul acordării asistenței medicale poate avea loc strict în condițiile legii sau dacă prin solicitarea formulată persoana în cauză îi cere medicului acte de natură a-i știrbi independența profesională, a-i afecta imaginea sau valorile morale ori solicitarea nu este conformă cu principiile fundamentale ale exercitării profesiei de medic, cu scopul și rolul social al profesiei medicale.
 - În toate cazurile, medicul îi va explica persoanei respective motivele care au stat la baza refuzului său, se va asigura că prin refuzul acordării serviciilor medicale viața sau sănătatea persoanei în cauză nu sunt puse în pericol și, în măsura în care refuzul este bazat pe încălcarea convingerilor sale morale, va îndruma persoana în cauză spre un alt coleg sau o altă unitate medicală.
34. **Activitățile conexe actului medical** Legalitatea și realitatea conținutului documentelor medicale Medicul va elibera persoanelor îndreptățite numai documentele permise de lege și care atestă realitatea medicală așa cum rezultă aceasta din datele și informațiile pe care medicul le deține în mod legal ori așa cum a rezultat ea în urma exercitării profesiei cu privire la persoana respectivă.
35. **Conformitatea documentului medical cu specialitatea medicală**
- Documente medicale referitoare la starea de sănătate a pacientului, întocmite de medic în urma exercitării personale a profesiei, vor fi în limita specialității și competențelor profesionale ale medicului respectiv.
 - Orice activitate medicală se va consemna în documente adecvate înregistrării activității respective.
36. **Obligații referitoare la sănătatea publică**
- Medicul are obligația profesională și legală să se îngrijească de respectarea regulilor de igienă și de profilaxie. În acest scop, ori de câte ori are ocazia și este cazul, el va semnală persoanelor respective responsabilitatea ce le revine acestora față de ei înșiși, dar și față de comunitate și colectivitate.
 - Medicul are obligația morală de a aduce la cunoștință organelor competente orice situație de care află și care reprezintă un pericol pentru sănătatea publică.
37. **Semnalarea erorilor profesionale**
- Medicul care ia cunoștință despre fapte care, în opinia lui, ar putea constitui erori profesionale va informa prin scrisoare medicală medicul autor al faptei.
 - Dacă eroarea nu este corectată ori apreciază că nu s-au întreprins toate măsurile adecvate situației, medicul va informa în mod cât mai detaliat organismele corpului

- profesional și, cu excepția situațiilor prevăzute de lege, nu va face publice datele decât după ce corpul profesional s-a pronunțat.
38. **Primordialitatea concilierii În orice situație litigioasă ori divergență profesională,** înaintea oricărui demers public este obligatorie procedura de conciliere din cadrul corpului profesional.
39. **Obligația de sprijin reciproc și de loialitate În toate situațiile și împrejurările legate de exercitarea obligațiilor profesionale,** medicii își vor acorda sprijin reciproc și vor acționa cu loialitate unul față de celălalt. Obligația de sprijin și loialitate subzistă și față de corpul profesional și organisme sale.
40. **Cercetarea medicală Principiul legalității și eticii cercetării medicale** Orice activitate de cercetare medicală va fi efectuată cu respectarea strictă a principiilor fundamentale ale exercitării profesiei de medic, în respect deplin față de ființa și de specia umană și cu respectarea strictă a condițiilor prevăzute de lege și normele profesiei.
41. **Cercetarea pe ființa umană** Cercetarea pe ființa umană are caracter de excepție și poate fi făcută numai dacă, în mod cumulativ, sunt întrunite următoarele condiții:
- a) nu există nicio metodă alternativă la cercetarea pe ființe umane, de eficacitate comparabilă;
 - b) riscurile la care se poate expune persoana nu sunt disproporționate în comparație cu beneficiile potențiale ale cercetării;
 - c) proiectul de cercetare a fost aprobat de instanța sau autoritatea competentă după ce a făcut obiectul unei examinări independente asupra pertinentei sale științifice, inclusiv al unei evaluări a importanței obiectivului cercetării, precum și al unei examinări pluridisciplinare a acceptabilității sale pe plan etic;
 - d) persoana pe care se fac cercetări este informată asupra drepturilor sale și asupra garanțiilor prevăzute prin lege pentru protecția sa;
 - e) consimțământul a fost dat în mod expres, specific și a fost consemnat în scris. Acest consimțământ poate fi retras în orice moment, în mod liber.
42. **Cercetarea pe persoana fără capacitatea de a consimți** Nu poate fi desfășurată activitate de cercetare științifică medicală pe o persoană care nu are capacitatea de a consimți decât dacă sunt întrunite cumulativ condițiile următoare:
- a) sunt îndeplinite condițiile prevăzute la pct. 41 lit. a)-d);
 - b) rezultatele cercetării au potențialul de a produce beneficii reale și directe pentru sănătatea sa;
 - c) cercetarea nu se poate efectua cu o eficacitate comparabilă pe subiecți capabili să își dea consimțământul;
 - d) autorizarea necesară prevăzută la pct. 41 lit. c) a fost dată specific și în scris;
 - e) persoana în cauză nu are obiecții.
43. **Diligența medicului** Medicul este dator să depună toată diligența și să stăruie pentru lămurirea tuturor împrejurărilor de fapt și de drept atunci când este implicat într-o activitate de cercetare medicală. În caz de nevoie, pentru lămurirea deplină, medicul este dator să solicite sprijinul organismelor profesiei medicale.
44. **Intervenția asupra persoanei** Nicio persoană nu va putea fi supusă experiențelor, testelor, prelevărilor, tratamentelor sau altor intervenții în scop de cercetare decât în condițiile expres și limitativ prevăzute de lege.
45. **Prelevarea și transplantul de organe, țesuturi și celule de origine umană de la donatori în viață**
- Prelevarea și transplantul de organe, țesuturi și celule de origine umană de la donatori în viață se fac exclusiv în cazurile și condițiile prevăzute de lege, cu acordul scris, liber,

prealabil și expres al acestora și numai după ce persoana respectivă a fost informată, în prealabil, asupra riscurilor intervenției. În toate cazurile, până în momentul prelevării, donatorul poate reveni asupra consimțământului dat.

- În afara cazurilor expres prevăzute de lege, este interzisă prelevarea de organe, țesuturi și celule de origine umană de la minori, precum și de la persoane aflate în viață, dar lipsite de discernământ din cauza unui handicap mintal, unei tulburări mintale grave sau dintr-un alt motiv similar.

46. Limitări ale cercetării medicale Sunt contrare scopului și rolului profesiei de medic următoarele activități în domeniul cercetării medicale:

a) orice intervenție medicală asupra caracterelor genetice prin care se urmărește modificarea descendenței unei persoane. Excepție fac situațiile care privesc prevenirea și tratamentul unor maladii genetice, situație în care se vor obține toate autorizările adecvate;

b) orice intervenție prin care se urmărește crearea unei ființe umane genetic identică cu altă ființă umană vie sau moartă;

c) crearea de embrioni umani în scopuri de cercetare;

d) orice intervenție de natură a determina sexul viitorului copil. Excepție fac situațiile în care în mod obiectiv este necesară determinarea sexului în scopul evitării unei boli ereditare grave legate de sexul viitorului copil;

e) examinarea caracteristicilor genetice ale unei persoane în alt scop decât medical și strict în condițiile și procedurile legale;

f) orice intervenție prin care s-ar urmări sau s-ar determina selecția persoanelor ori s-ar aduce atingere speciei umane;

g) participarea sau implicarea într-o activitate de identificare a unei persoane pe baza amprentelor sale genetice altfel decât în cadrul unei proceduri judiciare penale ori civile sau în scopuri strict medicale ori de cercetare științifică, ambele efectuate strict în condițiile legii;

h) participarea la orice fel de acte care au ca obiect conferirea unei valori patrimoniale corpului uman, elementelor sau produselor sale, cu excepția cazurilor expres prevăzute de lege.

47. Publicitatea activităților medicale Scopul publicității

(1) Publicitatea formelor de exercitare a profesiei este destinată să asigure publicului informații cu privire la activitatea desfășurată de acestea.

(2) Publicitatea trebuie să fie veridică, neînșelătoare, să respecte secretul profesional și să fie realizată cu demnitate și prudență.

➤ **Atributiile si responsabilitatile practicianului medical, referitoare la protocoalele medicale** aplicabile, sunt:

48. sa asigure consultatia si evaluarea clinica a pacientului in deplina concordanta cu continutul protocoalelor medicale ale Spitalului;

49. sa justifice procedurile de specialitate de diagnostic folosind criteriile de referinta, stabilite prin reglementari specifice de Ministerul Sanatatii (MS);

50. sa asigure protectia generala si securitatea pacientului;

51. sa stabileasca protocoale optimizate pentru procedurile de diagnostic si interventionale, prin consultare cu ghidurile de specialitate stabilite prin reglementari specifice de Ministerul Sanatatii (MS);

52. sa controleze regulat tehnicile si protocoalele;

53. sa evalueze calitatea in practica de specialitate, luand in considerare rezultatele monitorizarii pacientului;

54. sa elaboreze criteriile specifice pentru examinarea: unei paciente insarcinate, a pacientilor pediatrici, a persoanelor in cadrul procedurilor medico-legale sau a persoanelor in cadrul cercetarii medicale sau biomedicale;

➤ **În domeniul organizării structurii secției/unității și a personalului:**

55. Participa la întreaga activitate din secția în care își desfășoară activitatea, materializată în indicatorii de performanță ai secției;
56. Participă la începutul programului, la raportul de gardă, cu care ocazie, se analizează evenimentele din secție din ultimele 24 ore, stabilindu-se măsurile necesare;
57. raspunde de conduita terapeutică, tratamentul, prescrierea investigațiilor paraclinice, a indicațiilor operatorii și programului operator pentru pacienții sai internați în cadrul secției;
58. examinează pacienții din secție, periodic și ori de câte ori este nevoie și completează externarea;
59. răspunde de respectarea programării și desfășurarea lunară a gărzilor pe secție;
60. orice schimb de garda se redacteaza in dublu exemplar, se avizeaza negativ sau pozitiv, de seful de sectie si se aproba sau nu de Directorul Medical in maxim 48 de ore de la solicitarea schimbului de garda si va fi inaintat catre Manager indiferent de rezolutiile pozitive sau negative care le poarta.
61. propune aplicarea de sancțiuni administrative pentru personalul aflat in subordine care se face vinovat de nerespectarea regulamentului de organizare și funcționare, a regulamentului intern al spitalului;
62. Controlează și răspunde de respectarea regimului de odihnă, servirea mesei și primirea vizitelor de către bolnavi atunci cand este de garda;
63. informează periodic și de câte ori este nevoie medicul sef de sectie asupra activității sale;
64. stabilește nevoile proprii de pregătire profesională ;
65. participa, daca decide medicul sef de sectie la integrarea în cadrul colectivului a noilor angajați;
66. propune măsuri de îmbunătățire a condițiilor de muncă, a prevenirii accidentelor și a îmbolnăvirilor profesionale;
67. asigură întreținerea aparaturii, instrumentarului și întregului inventar al secției și sesizează orice problemă tehnică departamentului respectiv;
68. participa la modul de aplicarea a măsurilor de igienă și antiepidemice în vederea prevenirii infecțiilor nosocomiale;
69. îndeplinește orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului în limita responsabilitatilor proprii;
70. propune protocoale specifice de practică medicală, care urmează să fie implementate la nivelul secției/laboratorului sau serviciului medical, cu aprobarea consiliului medical;
71. răspunde de respectarea prevederilor legale privind drepturile pacientului sai internati și ia măsuri imediate cand se constată încălcarea acestora, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;
72. asigură respectarea prevederilor legale in vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional, păstrarea confidențialității datelor pacienților internați, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea secției/laboratorului sau serviciului medical;
73. raspunde de aplicarea procedurilor si protocoalelor din planul anual de supraveghere si control al infectiilor nozocomiale ;
74. Raspunde de obtinerea specimenelor microbiologice necesare atunci când o infectie este prezenta sau suspecta;
75. Raspunde de raportarea cazurilor de infectii intraspitalicesti echipei si internarea pacientilor infectati;

76. Raspunde de îndeplinirea atribuțiilor MEDICULUI DE GARDA din secțiile cu paturi, prevăzute în Normele Generale de Organizare și Funcționare a Unităților Sanitare;
77. Verifica și poartă personal ecuson la vedere ;

➤ **Realizarea activității medicale de specialitate:**

78. își desfășoară activitatea în echipă respectând raporturile ierarhice și funcționale.
79. respectă « Drepturile pacientului » conform Ordinului MS 46/21.01.2003.
80. nu are dreptul să dea relații privind starea pacientului fără acordul în scris a acestuia
81. organizează și răspunde de acordarea asistenței de urgență la primire în secție și pe timpul spitalizării;
82. efectuează evaluarea inițială a pacientului, stabilește tratamentul medical, inițiază și conduce managementul bolii inclusiv programul de RP. identifică comorbiditățile ce necesită tratament individualizat și investigații suplimentare;
83. formează echipa medicală multidisciplinară de reabilitare respiratorie împreună cu medicul de recuperare medicală, kinetoterapeut și asistentul medical specializat;
84. coordonează exerciții fizice adaptate lipsei de aer și statusului fizic al fiecărui pacient, exerciții respiratorii, kineziterapie respiratorie, manevre de drenaj bronșic;
85. oferă pacienților explicații despre boala și tratamentul;
86. integrează programul de reabilitare pulmonară în tratamentul individualizat fiecărui pacient;
87. stabilește integrarea pacientului în programul de reabilitare respiratorie -cu predilecție pacienți cu anumite patologii (BPOC, Fibroza pulmonară, bronșiectazii), status post-covid, status post-operator, pacienți ce prezintă deconditionare musculară.
88. evaluează și asigură împlinirea obiectivelor reabilitării respiratorii a pacienților internați;
89. supraveghează programele de exerciții și evaluare funcțională respiratorie în dinamica, adaptată la nevoile fiecărui pacient.
90. introduce în practică cele mai eficiente metode de diagnostic și tratament;
91. colaborează cu medicii altor secții și laboratoare în vederea stabilirii diagnosticului și aplicării tratamentului corespunzător la pacienții internați în secție;
92. organizează și participă la confruntarea anatomo-clinică a cazurilor deosebite;
93. coordonează și controlează modul în care pacienții internați sunt informați asupra serviciilor medicale;
94. realizează eliberarea, conform normelor legale, a documentelor medicale întocmite în secție pacienților săi;
95. răspunde de modul de completare și de întocmirea documentelor medicale eliberate în cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical pentru pacienții săi;
96. controlează, semnează și răspunde de completarea foilor de observație clinică a bolnavilor în primele 24 ore de la internare și de înscrierea zilnică a evoluției și a tratamentului aplicat;
97. Verifica modul de păstrare în secție, pe timpul spitalizării, a documentelor de spitalizare (foaia de observație, fișa de anestezie, foaia de temperatură, buletine de analiză, biletul de trimitere etc.) a pacienților internați;
98. controlează și asigură prescrierea și justa utilizare a medicamentelor și evitarea polipragmăziei, respectând indicațiile Comisiei medicamentului din spital;
99. **urmărește calitatea alimentelor pe secție, hrana se evaluează organoleptic, cantitativ și calitativ;**
100. urmărește respectarea regimului de odihnă, servirea mesei, primirea vizitelor de către bolnavi, în concordanță cu programul de vizite stabilit de conducerea spitalului;

101. se asigura de condițiile adecvate de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale în cadrul secției/laboratorului sau serviciului medical, în conformitate cu normele stabilite de Ministerul Sănătății Publice;
102. raspunde de protejarea propriilor lor pacienti de alti pacienti infectati sau de personalul care poate fi infectat ;
103. Raspunde de consilierea pacientilor sai, vizitatorilor si personalului în legatura cu tehnicile de prevenire a transmiterii infectiilor;
104. Raspunde de instituirea tratamentului adecvat pentru infecțiile pe care le au ei însisi si luarea de masuri pentru a preveni transmiterea acestor infectii altor persoane, în special pacientilor sai ;
105. adopta un comportament adecvat aplicarii masurilor de prevenire a infectiilor pentru intregul personal medico-sanitar al institutiei spitalicesti si respecta principiul precautiunilor universale
106. raspunde de modul de întocmire, la iesirea din spital, a epicrizei si a recomandarilor de tratament dupa externare, controleaza întocmirea corecta a scrisorilor medicale catre medicul de familie sau, dupa caz, catre medicul de specialitate din Ambulatoriul de specialitate despre diagnosticul stabilit, investigatiile, tratamentele efectuate sau orice alte informatii referitoare la stare de sanatate a pacientului externat ;
107. raspunde de activitatea de evaluare a satisfactiei pacientului care este internat in sectia pe care o conduce ;
108. Respecta circuitele functionale in cadrul spitalului (personal sanitar/bolnavi/apartinatori/ lenjerie/ materiale sanitare/ deseuri).
109. Cerintele ce depasesc aria de competenta proprie sunt raportate sefului ierarhic superior.
110. Deficientele intervenite in mod neasteptat sunt solutionate in timpul cel mai scurt in vederea remedierii in conditii optime;
111. Situatiile neplacute sunt tratate cu calm, pe prim plan fiind grija fata de pacientul spitalului.

ATRIBUTII SPECIFICE SECTIEI - NU ESTE CAZUL

RESPONSABILITATI IN RAPORTURILE JURIDICE DE MUNCA:

1. Raspunde de respectarea Regulamentului intern, a tuturor masurilor /deciziilor conducerii spitalului care au implicatii asupra sa;
2. Se prezinta la serviciu cu deplina capacitate de munca pentru a efectua servicii la parametrii de calitate impusi de sectie/ serviciu/ compartiment/ sector de activitate.
3. Raspunde de respectarea sarcinilor de serviciu si a normelor de comportare personale, conforme cu Regulamentul intern; controleaza permanent comportamentul personalului sectiei;
4. Isi desfasoara activitatea in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel incat sa nu expuna la pericol de accident sau inbolnavire profesionala atat propria persoana , cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca;
5. Nu procedeaza la scoaterea din functiune , la modificarea, schimbarea sau inlaturarea arbitrara a dispozitivelor de securitate proprii, in special ale masinilor, aparaturii, uneltelor, instalatiilor tehnice si cladirilor si sa utilizeze corect aceste dispozitive;

6. Efectueaza controlul medical periodic privind supravegherea sanatatii lucratorilor conf HG 355/ 2007
7. Executa impreuna cu intreg colectivul examenele cerute de MS pentru personalul sanitar al spitalului ;
8. Respecta indeplinirea conditiilor de igiena individuala efectuand controlul periodic al starii de sanatate pentru prevenirea bolilor transmisibile si inlaturarea pericolului declansarii unor epidemii (viroze respiratorii, infectii cutanate, diaree, tuberculoza, etc.).

RESPONSABILITĂȚILE POSTULUI:

• Atributii privind disciplina muncii:

- Îmbunătățirea permanentă a pregătirii sale profesionale și de specialitate
- Păstrarea confidențialității informațiilor și a documentelor legate de institutie
- Utilizarea resurselor existente exclusiv în interesul institutiei
- Respectarea prevederilor normativelor interne și a procedurilor de lucru privitoare la postul său
- Adoptă permanent un comportament în măsură să promoveze imaginea și interesele institutiei
- Se implică în vederea soluționării situațiilor de criză care afectează institutia
- Respectarea programului de lucru si de folosirea integrala a timpului de munca;
- Trebuie sa isi desfasoare activitatea, in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel incat sa nu expuna la pericol de accidentare sau imbolnavire profesionala atat propria persoana, cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca.

Atributii privind gestionarea bunurilor aflate sub inventar:

- Utilizeaza si raspunde de gestionarea bunurilor aflate pe fisa personala de inventar;
- Pastreaza in cele mai bune conditii echipamentele, materialele si obiectele de inventar din dotare aflate in gestiune pe fisa sa personala.

ATRIBUTIILE ADMINISTRATIVE ALE POSTULUI

- repartizeaza sarcinile personalului din subordine, indruma, controleaza si raspunde de munca acestora;
- supravegheaza ordinea si curatenia la locul de munca ;
- respecta regulamentul de ordine interioara ; ROF;
- raspunde pe tura sa de buna utilizare si intretinere a aparaturii, biroticii si a intregului inventar al sau si face propuneri de dotare corespunzatoare necesitatilor;
- se ocupa de mentinerea ordinii si disciplinei din cadrul sectorului sau de activitate, de tinuta si comportamentul corect al personalului , de respectarea programului unitatii;
- informeaza seful ierarhic despre activitatea proprie, indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducere;
- urmareste aplicarea masurilor de protectie si raspunde de nerespectarea normelor de protectie in vigoare ;

Atribuții în ceea ce privește gestionarea deșeurilor:

- Respecta atribuțiile conform legislației în vigoare privind depozitarea și gestionarea deșeurilor periculoase și / sau nepericuloase:
 - aplica procedurile stipulate de codul de procedură privind gestionarea deșeurilor;
 - asigura transportul deșeurilor pe circuitul stabilit de codul de procedură;
 - transporta pe circuitul stabilit reziduurile generate de lucrările efectuate în condiții corespunzătoare,
 - raspunde și urmărește depunerea lor corectă în recipiente, în incinta instituției publice;
- urmărește colectarea selectivă a deșeurilor generate din instituție și se asigură de depozitarea corectă a acestora în vederea refolosirii lor sau ridicării de către un furnizor autorizat în acest sens ;
- participă la instruirile periodice realizate pentru toți salariații implicați în acest gen de activitate, de respectarea legislației din domeniul protecției mediului aflată în vigoare;
- participă la instruirile în care se actualizează informațiile legislative după noile reglementări aparute

Cunoaște și aplică corect codul de procedură pentru gestionarea deșeurilor , conform legislației în vigoare.

- Colectarea și separarea deșeurilor la locul de producere pe următoarele categorii:
 - o deșeuri nepericuloase și deșeuri periculoase
- Deșeurile contaminate înțepătoare și tăietoare se colectează în recipiente cu pereți rezistenți la acțiuni mecanice, din plastic rigid, cu capac special, marcate conform legislației în vigoare și inscripționate conform normelor în vigoare.
- Transportul deșeurilor se face pe un circuit separat de cel al pacienților și vizitatorilor în orarul prevăzut în normele interne.

Responsabilități privind sistemul de management al calității:

- raportează managementului de la cel mai înalt nivel despre funcționarea sistemului de management al calității și despre orice necesitate de îmbunătățire ,
- se asigură că este promovată în cadrul organizației conștientizarea cerințelor pacientului;
- asigură comunicarea internă și externă așa cum este stabilit acest lucru de către conducerea instituției privind promovarea în afara instituției a sistemului de management al calității care funcționează în Instituție.

Raspunderea patrimoniala

- salariații răspund patrimonial, în temeiul normelor și principiilor răspunderii civile contractuale, pentru pagubele materiale produse angajatorului din vina și în legătură cu munca lor; salariații nu răspund de pagubele provocate de forța majoră sau alte cauze neprevăzute și care nu puteau fi înlăturate și nici de pagubele care se încadrează în riscul normal al serviciului;
- când paguba a fost produsă de mai mulți salariați, cuantumul răspunderii fiecăruia se stabilește în raport cu măsura în care a contribuit la producerea ei;
- dacă măsura în care s-a contribuit la producerea pagubei nu poate fi determinată, răspunderea fiecăruia se stabilește proporțional cu salariul sau net de la data constatării pagubei și, atunci când este cazul, și în funcție de timpul efectiv lucrat de la ultimul său inventar;
- salariatul care a încasat de la angajator o sumă nedatorată este obligat să o restituie;

- daca salariatul a primit bunuri ce nu i se conveneau si care nu mai pot fi restituite in natura si daca acestuia i s-au prestat servicii la care nu era indreptatit, este obligate sa suporte contravaloarea lor. Contravaloarea bunurilor sau serviciilor in cauza se stabileste potrivit valorii acestora de la data platii;
- suma stabilita pentru acoperirea daunelor se retine in rate lunare din drepturile salariale care se cuvin persoanei in cauza din partea angajatorului la care este incadrata in munca. Ratele nu pot fi mai mari de o treime din salariul lunar net, fara a putea depasi impreuna cu celelalte retineri pe care le-ar avea cel in acuza, jumatate din salariul respectiv;
- in cazul in care contractul individual de munca inceteaza inainte ca salariatul sa il fi despagubit pe angajator si el in cauza se incadreaza la un alt angajator ori devine functionar public, retinerile din salariu se fac de catre noul angajator sau noua institutie ori autoritate publica, dupa caz, pe baza titlului executoriu transmis in acest scop de catre angajatorul pagubit;
- daca persoana in cauza nu s-a incadrat in munca la un alt angajator, in temeiul unui contract individual de munca ori ca functionar public, acoperirea daunei se va face prin urmarirea bunurilor sale, in conditiile Codului de procedura civila;
- in cazul in care acoperirea prejudiciului prin retineri lunare din salariu nu se poate face intr-un termen de maxim 3(trei) ani de la data la care s-a efectuat prima rata de retineri, angajatorul se poate adresa executorului judecatoresc in conditiile Codului de procedura civila.

Responsabilitati si atributii cu privire la Normele de SSM si SU

- raspunde si are obligatia sa respecte Normele de tehnica securitatii muncii , situatiilor de urgenta si capacitatii de raspuns si sa participe la toate instructajele impuse in acest sens
- isi desfasoara activitatea in conformitate cu pregatirea si instruirea sa, precum si cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel incat sa nu expuna la pericol de accident /incident sau inbolnavire profesionala atat propria persoana , cat si alte persoane care pot fi afectate de actiunile sau omisiunile sale in timpul procesului de munca;
- utilizeaza corect masinile, echipamentele, aparatura, substantele periculoase (rareori), etc
- utilizeaza corect echipamentul individual de protectie acordat si dupa utilizare are obligatia sa il inapoieze sau sa il puna la locul destinat pentru pastrare;
- nu procedeaza la scoaterea din functiune , la modificarea, schimbarea sau inlaturarea arbitrara a dispozitivelor de securitate proprii, in special ale masinilor, aparaturii, uneltelor, instalatiilor tehnice si cladirilor si sa utilizeze corect aceste dispozitive;
- comunica imediat angajatorului si/sau lucratorilor desemnati orice situatie de munca despre care au motive intemeiate sa o considere un pericol pentru securitatea si sanatatea lucratorilor, precum si orice deficiente a sistemelor de protectie;
- aduce la cunostinta conducatorului locului de munca si/sau angajatorului accidente de munca suferite de propria persoana;
- coopereaza, atat timp cat este necesar , cu angajatorul si/sau cu lucratorii desemnati, pentru a permite angajatorului sa se asigure ca mediul de munca si conditiile de lucru sunt sigure si fara riscuri pentru securitatea si sanatatea in domeniul sau de activitate;
- isi insuseste si respecta prevederile legislatiei din domeniul securitatii si sanatatii in munca si masurile de aplicare a acestora;
- da relatiile solicitate de catre inspectorii de munca.

Mentiuni speciale

1. Menține gradul instruirilor, calificărilor și autorizărilor conform criteriilor de competență și calificare profesională pentru realizarea obiectivelor calității.
2. În caz de abatere, în funcție de specificul acesteia, se supune analizei **Consiliului Etic** sau **Comisiei de Disciplina**, cu însușirea și aplicarea deciziei acestora.

Sesizarea, eliminarea și/sau raportarea pericolelor care apar la locul de muncă

1. Pericolele care apar la locul de muncă sunt raportate în timp util pentru intervenție;
2. Pericolele identificate sunt raportate persoanei competente să ia măsuri, conform instrucțiunilor;
3. Starea echipamentelor de securitate și sănătate în muncă și SU este raportată persoanelor abilitate prin procedura specifică locului de muncă;

Respectarea procedurilor de urgență și de evacuare

1. În cazul semnalizării unui accident sunt anunțate prompt persoanele abilitate SSM precum și serviciile de urgență.
2. Procedurile de urgență și evacuare sunt înțelese și aplicate corespunzător;
3. Primul ajutor este acordat rapid, în funcție de tipul accidentului, cu utilizarea materialelor sanitare specifice;
4. Planul de evacuare a locului de muncă este respectat întocmai în caz de urgență.

Limite de competențe

1. Nu transmite documente, date sau orice informații confidențiale fără avizul conducerii instituției;
2. Nu folosește numele instituției în acțiuni sau discuții pentru care nu are acordul conducerii instituției.

D.Sfera relationala a titularului postului:

1. Sfera relationala interna:

- a) Relații Ierarhice- subordonat Medicului șef secție și Directorului Medical
- b) Relații functionale și de colaborare: -Cu compartimentele, secțiile și serviciile din cadrul unității sanitare ;
 1. Din punct de vedere administrativ - cu șefii de birouri și compartimente din cadrul unității sanitare;
 2. Din punct de vedere al îngrijirii bolnavului – cu medicii șefi de secție, ceilalți medici curanți din secție, asistenta șefa și în cazuri speciale cu medicul șef și asistentul șef din secția medicală în care își desfășoară pentru scurt timp activitatea (consult interdisciplinar);
- c) Relații de control :
 - colaborează cu echipele de control
- d) Relații de reprezentare : la solicitare

2.Sfera relationala externa :

- a) cu autorități și instituții publice : nivel minim
- b) cu organizații internaționale : la solicitare
- c) cu persoane juridice private : la solicitare

3. Delegarea de atribuții și competență - atribuțiile salariatului aflat în imposibilitatea de a-și îndeplini atribuțiile de serviciu: concediu de odihnă/boala, delegații, CFP, suspendare, detașare vor fi preluate de persoane nominalizate, din aceeași secție, care vor exercita atribuțiile specifice medicului, din fișa postului.

PRECIZARI

În funcție de perfecționarea sistemului de organizare și a sistemului informațional și informatic, de schimbările legislative, prezenta fișă a postului poate fi completată și modificată cu atribuții, lucrări sau sarcini specifice noilor cerințe, prin suplimentarea sau diminuarea sarcinilor de serviciu, modificări care vor fi comunicate salariatului.

E. Intocmit de:

Nume și prenume

Funcția de conducere : *DIRECTOR MEDICAL*

Semnatura

Data întocmirii

F. Am luat la cunoștință de către ocupantul postului

Numele și prenumele

Semnatura

Data

G. Contrasemnează

Numele și prenumele

Funcția:

Semnatura.....

Data.....

Fișa de post a fost întocmită în conformitate cu HG.NR.1336/28.10.2022, ART.102, pentru aprobarea Regulamentului –cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice.

Formular de înscriere

Autoritatea sau instituția publică: _____

Funcția solicitată: _____

Structura: _____

Data organizării concursului, proba scrisă și/sau proba practică, după caz: ____ . ____ .2023

Numele și prenumele candidatului: _____

Datele de contact ale candidatului (Se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs.):

Adresa: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Persoane de contact pentru recomandări:

Numele și prenumele	Instituția	Funcția	Numărul de telefon

- Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.
- Menționez că am luat cunoștință de condițiile de desfășurare a concursului.

Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal declar următoarele:

Îmi exprim consimțământul []

Nu îmi exprim consimțământul []

cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului, în format electronic.

Îmi exprim consimțământul []

Nu îmi exprim consimțământul []

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și din 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, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

Îmi exprim consimțământul []

Nu îmi exprim consimțământul []

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii extrasul de pe cazierul judiciar cu scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nici o sancțiune disciplinară/mi s-a aplicat sancțiunea disciplinară _____.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data: __. __. 2023

Semnătura: _____



SPITALUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE FLOREȘTI
STR. Gh. Gr. Cantacuzino nr. 44, Jud. Prahova
C.U.I.: 16616504



Tel/fax: 0244 369.215/0244 369.321

Email: tbcflorestiph@yahoo.com

SPITAL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE FLOREȘTI - PRAHOVA		
INTRARE	Nr. 5518	
IEȘIRE		
Ziua 22	Luna 11	Anul 2023



Metodologie

privind desfasurarea concursului de ocupare a urmatorului post vacant:

- 1 post de medic rezident an terminal, specialitatea Pneumologie din cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Floresti

Pentru ocuparea postului vacant concursul va consta in urmatoarele probe: proba scrisa (A), proba clinica sau practica(B), analiza si evaluarea activitatii profesionale si stiintifice(C).

Probele se sustin in urmatoarea ordine:

1. analiza si evaluarea activitatii profesionale si stiintifice (C)
2. proba scrisa (A);
3. proba clinica sau practica (B).

Calcularea punctajului rezultat din analiza si evaluarea activitatii profesionale si stiintifice se face de comisia de concurs pe baza documentelor depuse de candidati.

Candidatii vor semna de luare la cunostinta a punctajului obtinut la analiza si evaluarea activitatii profesionale si stiintifice, inainte de sustinerea probelor A si B.

A. Proba scrisa (obligatorie) se desfasoara pe durata a 3 ore si este:

1. secreta si consta din 10 intrebari alcatuite de comisia de concurs pentru fiecare specialitate, prin extragerea a 10 subiecte din tematica probei scrise;
2. eliminatorie, cu un punctaj minim de promovare de: 50,00 de puncte ;

Candidatii nu au voie sa pastreze carti sau alte materiale informative. Tragerea la sorti a subiectelor de concurs se va desfasura in prezenta comisiei de concurs, in sala de concurs.

Presedintele comisiei de concurs va depune intr-o urna bilete continand fiecare un numar corespunzator subiectelor din tematica probei scrise. Primul candidat, in ordine alfabetica, va extrage din urna 10 bilete care vor fi semnate atat de candidat, cat si de presedintele comisiei de concurs, dupa care comisia se retrage pentru a formula 10 intrebari mai succinte din cele 10 subiecte mari extrase, a caror tratare se va putea incadra in timpul de 3 ore prevazut pentru proba scrisa.

Secretizarea lucrarilor se va face de catre fiecare candidat in parte, prin introducerea unui bilet ce contine datele de identificare (nume, prenume, numarul si seria BI/CI) in plicul situat in partea interioara a copertii.

Inainte de introducerea biletului in plic, secretarul comisiei de concurs va verifica datele inscrise pe acesta, apoi va lipi plicul si va aplica stampila stabilita de comisie, astfel incat sa cuprinda si o portiune din afara plicului. Totodata, presedintele comisiei de concurs va semna deasupra stampilei.



SPITALUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE FLOREȘTI
STR. Gh. Gr. Cantacuzino nr. 44, Jud. Prahova
C.U.I.: 16616504



Tel/fax: 0244 369.215/0244 369.321

Email: tbcflorestiph@yahoo.com



Cele 10 subiecte stabilite de comisia de concurs vor fi dictate candidatilor, iar acestia le vor scrie la inceputul fiecarei foi.

Terminarea enuntarii ultimului subiect corespunde cu ora inceperii probei. In timpul probei scrise, candidatii vor fi supravegheati, incalcarea disciplinei de concurs ducand la eliminarea din concurs a candidatilor vinovati, comisia de concurs intocmind in acest sens un proces-verbal.

In timpul probei scrise comisia de concurs se retrage si elaboreaza baremul de corectura, care va fi semnat de presedinte si de catre membrii comisiei. La sfarsitul celor trei ore, lucrarile se strang, se numara si se depoziteaza intr-un dulap care se va sigila.

Fiecare subiect va primi o nota intre 0-10 puncte, astfel incat la aceasta proba candidatii pot obtine maximum 100 de puncte.

Deschiderea lucrarilor se va face imediat dupa corectare, in prezenta candidatilor, si rezultatele se vor afisa la sediul comisiei de concurs.

Eventualele contestatii se pot depune in scris, in termen de maximum o zi lucratoare de la anuntarea punctajului obtinut la proba scrisa, iar comisia de concurs are obligatia sa raspunda in scris candidatului in maximum 24 de ore de la inregistrarea contestatiei.

Dupa expirarea termenului de solutionare a contestatiilor, secretarul comisiei de concurs va intocmi catalogul probei scrise, in care va consemna punctajele obtinute de fiecare candidat.

Numai candidatii care au obtinut minimum 50,00 de puncte vor fi programati pentru urmatoarele probe, ceilalti candidati vor fi declarati respinsi.

B. Proba clinica sau practica (in functie de particularitatile specialitatii si ale postului scos la concurs)

La proba clinica sau practica se pot obtine maximum 100 de puncte, conform unui barem stabilit de comisia de concurs inainte de inceperea probei. Punctajul minim de promovare este de 50,00 de puncte.

1. In cazul in care se sustine proba clinica, aceasta se va desfasura intr-o sectie de profil, in care candidatii nu au avut acces in ultimele 30 de zile.

Candidatii vor fi izolati intr-o camera sub supravegherea secretarului, timp in care comisia de concurs va alege cativa pacienti, de preferinta dintre cei nou-internati, pe care ii examineaza, le fixeaza diagnosticul si intocmeste pentru fiecare un buletin care cuprinde numele pacientului, numarul patului si diagnosticul complet stabilit de comisie si semnat de toti membrii acesteia.



SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE FLOREȘTI
STR. Gh. Gr. Cantacuzino nr. 44, Jud. Prahova
C.U.I.: 16616504



Tel/fax: 0244 369.215/0244 369.321

Email: tbcflorestiph@yahoo.com



La alegerea pacienților se va avea în vedere ca diagnosticul să corespundă tematicii publicate. Numele acestor pacienți vor fi scrise pe câte un biletel, iar candidații în serie de câte doi vor extrage din urnă, în fața comisiei de concurs, biletul de examen, ce va fi semnat de președintele comisiei și de candidat.

După aceasta, candidatul însoțit de cel puțin doi membri ai comisiei de concurs este condus la patul pacientului indicat pe bilet, pentru examinare, care va dura 20 de minute.

În timpul examinării, candidații pot solicita comisiei de concurs rezultatele examenelor paraclinice efectuate pacientului și necesare pentru stabilirea diagnosticului. După examinarea pacientului, candidatul este condus într-o încăpere izolată care asigură condiții pentru a formula răspunsul. Candidatul va avea la dispoziție 20 de minute pentru pregătirea expunerii și va fi supravegheat permanent de secretarul comisiei de concurs.

Înainte de expunerea cazului, candidatul va scrie pe un bilet diagnosticul pacientului examinat, bilet pe care îl va semna împreună cu președintele comisiei de concurs.

După aceasta, candidatul face expunerea clinică a cazului, timp în care nu va fi întrerupt. Expunerea durează 20 de minute.

La sfârșitul expunerii, președintele comisiei de concurs arată candidatului buletinul cu diagnosticul stabilit de către comisie.

Pe perioada derulării probei clinice, foaia de observație a pacientului respectiv se păstrează de către președintele comisiei de concurs.

Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o zi lucrătoare de la anunțarea punctajului obținut la proba clinică, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației. După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei clinice, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

1. În cazul în care se susține proba practică, aceasta se va desfășura potrivit celor menționate în tematică și conform criteriilor stabilite de fiecare comisie în funcție de specialitate (număr de subiecte, timp de executare, expunere, etc.). Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o zi lucrătoare de la anunțarea punctajului obținut la proba practică, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului, în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației. După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei practice, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.



SPITALUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE FLOREȘTI
STR. Gh. Gr. Cantacuzino nr. 44, Jud. Prahova
C.U.I.: 16616504



Tel/fax: 0244 369.215/0244 369.321

Email: tbcflorestiph@yahoo.com



C. La punctajele obtinute in urma promovarii probelor prevazute la lit. A si B se va adauga un punctaj rezultat din analiza si evaluarea activitatii profesionale si stiintifice, pe baza documentelor depuse de candidati la dosar, conform metodologiei.

Catalogul definitiv va cuprinde punctajele de la probele A, B si C. Vor fi declarati promovati candidatii care au obtinut minimum 100 de puncte.

La punctajele egale are prioritate candidatul care a obtinut punctajul cel mai mare la proba scrisa(A), iar daca egalitatea se mentine, candidatii aflati in aceasta situatie vor fi departajati pe baza punctajului obtinut la proba suplimentara de departajare proba(C).

La finalizarea concursului se întocmește un raport final al concursului, potrivit modelului prevăzut în anexa nr. 6 la Hotărârea Guvernului nr. 1.336/2022 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice, care conține modul de desfășurare a concursului și rezultatele obținute de candidați, semnat de membrii comisiei de concurs și de secretarul acesteia, la care se anexează borderourile individuale ale tuturor membrilor comisiei.

METODOLOGIA DE CALCUL

al punctajului rezultat din analiza si evaluarea activitatii profesionale si stiintifice(proba C)

Nr. crt.	Activitatea profesională și științifică	Punctajul
1.	Rezidențiat prin concurs în specialitatea pentru care candidează	5 puncte
2.	Media la examenul de specialitate	*)
3.	Media la examenul pentru obținerea titlului de medic primar	**)
4.	Doctorat	5 puncte
5.	Doctorand la data concursului (atestat de rectoratul universității de medicină și farmacie sau de Academia de Științe Medicale la data înscrierii la concurs)	2 puncte
6.	A doua specialitate confirmată prin ordin al ministrului sănătății	7 puncte***)
7.	Fiecare atestat de studii complementare obținut	3 puncte
8.	Activitate științifică, dovedită pe bază de adeverință cu totalul punctajului înregistrat la	1/10 puncte din punctajul candidatului obținut prin programele de educație



	colegiul profesional la care candidatul este în evidență în ultimii 5 ani	medicală continuă, creditate de colegiile profesionale (se acordă maximum 50 de puncte)
	Activitate de organizare (minimum un an)	
	a) manager de spital sau alte instituții sanitare	
	b) funcție de conducere în cadrul direcției de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București	
	c) funcție de conducere în cadrul Ministerului Sănătății sau în alte unități ale ministerului cu rol de management sanitar sau educațional la nivel național	****)3 puncte
	d) șef de secție, șef laborator, farmacist-șef.	3 puncte
	e) atestat de studii complementare în managementul sanitar sau în conducerea serviciilor medicale ori sociale acordate în plus	3 puncte
9.	față de cele prevăzute la nr. crt. 7	2 puncte
		3 puncte
10.	membri al societății/asociației de specialitate cu o vechime de minimum 6 luni la data concursului	3 puncte

*) Media obținută la examenul de confirmare ca medic specialist se va înscrie astfel: în cazul notării de la 0 la 10 media se adună ca atare; în cazul notării de la 0 la 20 se vor scădea 10 puncte din media obținută.

**) Media obținută la examenul pentru obținerea titlului de medic primar.

***) Câte 5 puncte pentru fiecare a doua specialitate.

****) Pentru funcțiile de șef de secție, șef de compartiment, șef de laborator și farmacist-șef.

Concursul se sustine in fata comisiilor de examinare .

Comisiile de concurs, respectiv comisiile de soluționare a contestațiilor sunt formate după cum urmează:

1. președinte - medic primar în specialitatea postului ;
2. membri:– un medic primar în specialitatea postului;
3. un medic primar în specialitatea postului desemnat de către organizația profesională;
4. reprezentantul organizației sindicale reprezentative la nivel de unitate, cu rol de observator.
5. secretar – este desemnata o persoana din cadrul compartimentului RUNOS.

Secretarul comisiei de concurs, precum și reprezentantul organizației sindicale nu notează candidații.



SPITALUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE FLOREȘTI
STR. Gh. Gr. Cantacuzino nr. 44, Jud. Prahova
C.U.I.: 16616504

Tel/fax: 0244 369.215/0244 369.321

Email: tbcflorestiph@yahoo.com



Calitatea de membru în comisia de concurs este incompatibilă cu calitatea de membru în comisia de soluționare a contestațiilor.

Nu poate fi desemnată în calitatea de membru în comisia de concurs sau în comisia de soluționare a contestațiilor persoana care a fost sancționată disciplinar, iar sancțiunea aplicată nu a fost radiată, conform legii.

Nu poate fi desemnată în calitatea de membru în comisia de concurs sau în comisia de soluționare a contestațiilor persoana care se află în următoarele situații:

- are relații cu caracter patrimonial cu oricare dintre candidați sau interesele patrimoniale ale sale ori ale soțului sau soției pot afecta imparțialitatea și obiectivitatea evaluării;
- este soț, soție, rudă sau afîn până la gradul al IV-lea inclusiv cu oricare dintre candidați ori cu un alt membru al comisiei de concurs sau al comisiei de soluționare a contestațiilor;
- este sau urmează să fie, în situația ocupării funcției de conducere pentru care se organizează concursul, direct subordonat ierarhic al oricărui dintre candidați.

Membrii comisiei de concurs sau ai comisiei de soluționare a contestațiilor au obligația să informeze, în scris, cu celeritate, persoanele care i-au desemnat despre orice conflict de interese care a intervenit sau ar putea interveni. În aceste cazuri, membrii comisiei de concurs sau ai comisiei de soluționare a contestațiilor au obligația să se abțină de la participarea ori luarea vreunei decizii cu privire la concursul în cadrul căruia a intervenit conflictul de interese.

În cazul constatării existenței unei situații de incompatibilitate sau conflict de interese, actul administrativ de numire a comisiei de concurs, respectiv de soluționare a contestațiilor se modifică în mod corespunzător, în termen de cel mult două zile lucrătoare de la data constatării, prin înlocuirea persoanei aflate în respectiva situație.

În cazul în care situația de incompatibilitate sau conflict de interese se constată ulterior desfășurării uneia dintre probele concursului, rezultatul probei ori al probelor desfășurate se recalculează prin eliminarea evaluării membrului aflat în situație de incompatibilitate sau conflict de interese, sub rezerva asigurării validității evaluării a cel puțin două treimi din numărul membrilor comisiei de concurs.

În situația în care nu este asigurată validitatea evaluării a cel puțin două treimi din numărul membrilor comisiei de concurs, procedura de organizare și desfășurare a concursului se reia.

Prezenta metodologie va fi afisata astazi 22.11.2023.

MANAGER,
Jr. MUSCALU VALENTINA DANIELA



Intocmit: Ec. Barbu Adriana