

Anexa nr. 1

## REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE CPU

### 1. Organizare

In structura Spitalului Municipal Vulcan functioneaza Compartimentul de Primire a Urgentelor in conformitate cu Ordinul MSP nr. 1706/2007, cu modificarile ulterioare, care asigura asistenta medicala de urgență calificata, în principal pentru urgente majore medico-chirurgicale, in urma aparitiei unor cauze acute noi sau pe fondul unor afectiuni cronice.

Programul de activitate este continuu, activitatea se desfasoara in sistem de tura si garzi.  
Activitatea C.P.U. precum si a personalului incadrat in acest sector va fi organizata si controlata de un medic coordonator.

CPU. este destinat triajului, evaluării și tratamentului de urgență al pacienților cu afectiuni acute, care se prezintă la spital spontan sau care sunt transportați de ambulanțe.

Medicii de gardă din Spitalul Municipal Vulcan vor raspunde prompt la solicitările medicilor din C.P.U., pentru stabilirea diagnosticului si rezolvarea cazului, in conformitate cu prevederile OMSP nr. 1706/ 2007.

### **Procedura de primire, examinare, investigare și internare a pacienților din CPU.**

Compartimentul de Primire urgențe este deschis tuturor pacienților care solicită acordarea asistenței medicale de urgență în urma apariției unor acuze acute noi sau pe fondul unor afectiuni cronice.

Este interzis refuzul acordării asistenței medicale de urgență unui pacient care solicită acest lucru fără evaluarea stării acestuia de către un medic din cadrul CPU și stabilirea lipsei unei afectiuni care necesită îngrijiri medicale în cadrul CPU și eventuala internare a pacientului.

Pacienții trimiși pentru consult interclinic sau cei trimiși de către medicul de familie pentru consult de specialitate vor fi consultați în ambulatoriile de specialitate din cadrul spitalului. Acești pacienți vor fi trimiși la CPU numai în cazul în care medicul care îi trimite consideră că aceștia constituie cazuri de urgență care necesită investigații și îngrijiri imediate.

Primirea pacienților de urgență se face numai în Compartimentul de Primire Urgențe.

### **Procedura de Documentare a Pacienților.**

La sosirea în CPU pacientului i se va întocmi o fișă individuală de urgență. Întocmirea fișei va începe la punctul de triaj și va continua concomitent cu investigarea, consultarea și tratamentul pacientului până la externarea acestuia din CPU în vederea internării în spital, transferului către o altă unitate sanitară sau plecării la domiciliu.

Fișa este completată de asistenți și medici și parafată de medicii care participă la acordarea asistenței medicale a pacientului, inclusiv de medicii care acordă consultațiile de specialitate, și este contrasemnată și parafată de medicul responsabil de tură înaintea plecării definitive a pacientului din CPU.

Consemnarea în timp real a orelor prevăzute în fișă este obligatorie.

Fișele vor fi păstrate în CPU cel puțin un an, după care vor fi depuse în arhiva spitalului.

In cazul transferului sau al internării pacientului, acesta va fi însoțit de o copie a fișei medicale din CPU, care va include o copie a tuturor rezultatelor investigațiilor efectuate.

La sfârșitul fiecărei ture, în urma predării pacienților aflați în CPU echipei din tura următoare, se va întocmi un raport de tură care se semnează de către medicul și asistentul responsabili de tură din echipă care pleacă și de medicul și asistentul responsabili de tură din tura următoare.

Problemele deosebite raportate de echipele de gardă vor fi aduse la cunoștință conducerii spitalului.

Echipajul de ambulanță sau echipajul SMURD care aduce pacientul la CPU are obligația completării unei fișe de asistență de urgență prespitalicească, din care un exemplar va fi atașat fișei individuale de urgență din CPU, devenind parte integrantă a acesteia.

Lunar, în prezența medicului coordonator CPU ori a locțiitorului acestuia, se va realiza un raport de morbiditate și mortalitate în cadrul unității în prezența medicilor și a asistenților medicali din respectiva unitate. Datele întâlnirii, rezultatele și măsurile adoptate, dacă este cazul, vor fi documentate și semnate de medicul coordonator sau locțiitorul acestuia. Participarea la asemenea discuții este obligatorie, iar absența nemotivată poate fi sancționată în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

### Procedura de Examinare și Investigare a Pacienților.

La sosire, în urma efectuării triajului, pacienții din CPU sunt examinați de medicii de gardă din aceste structuri, care vor decide investigațiile necesare și medicii de specialitate care urmează să fie chemați în vederea acordării consultului de specialitate, dacă se consideră necesar.

In zona de triaj pot fi recomandate unele investigații pacienților aflați în așteptare, în urma unei examinări clinice sumare efectuate de un medic, astfel încât rezultatele investigațiilor să fie disponibile la momentul examinării pacientului respectiv în spațiul de examinare din cadrul CPU.

Medicii de specialitate în diferite profile din spital sunt chemați la consult după ce în cadrul CPU a fost stabilit un diagnostic prezumтив sau final pe baza examinărilor și a investigațiilor efectuate, cu excepția pacienților aflați în stare critică, în cazul cărora, după caz, chemarea medicilor specialiști din diferite secții poate fi necesară încă din primul moment de la sosirea pacientului în CPU.

Medicii din cadrul CPU au dreptul de a solicita consulturile în orice moment din procesul de investigare și evaluare a pacientului, în cazul în care consideră acest lucru necesar, în vederea stabilirii unei conduite de investigare sau unui tratament comun cu una sau mai multe specialități ori pentru recomandarea internării sau transferului pacientului către o altă unitate sanitată.

Medicii de gardă din spital sunt obligați să răspundă prompt chemării la CPU, indiferent de ora solicitării, ori de câte ori medicul de gardă din CPU consideră acest lucru necesar.

In cazul pacienților aflați în stare critică sau a căror stare necesită un consult specific de specialitate imediat, medicii de gardă din spital sunt obligați să se prezinte în CPU în cel mult 10 minute de la solicitarea lor. Excepție fac situațiile în care medicul chemat este implicat în acordarea asistenței medicale unui pacient aflat în stare critică în secție sau în sala de operații. În astfel de cazuri medicul solicitat va informa personalul din CPU despre situația respectivă și va primi telefonic date despre cazul aflat în CPU sau, în vederea luării unei decizii, stabilirii urgenței situației și modului de acțiune.

In cazul pacienților stabili care se află în CPU, medicii specialiști chemați din spital au obligația să răspundă chemării în cel mult 60 de minute.

Personalul de gardă în CPU este obligat să consemneze în fișă individuală a pacientului ora la care a fost chemat un medic din spital și ora la care s-a prezentat.

În cazul întârzierilor justificate, motivul întârzierii va fi trecut lângă ora de prezentare.

În cazul întârzierilor nejustificate sau al întârzierilor repetitive din partea unor medici, medicul coordonator va informa conducerea spitalului, care are obligația de a investiga și rezolva problemele respective.

În vederea acordării unui consult de specialitate unui pacient aflat în stare critică în cadrul CPU, este obligatorie prezența personală a medicului responsabil de gardă din secția de la care se solicită consultul, cu excepția situației în care acesta se află în sala de operații sau în imposibilitate de a efectua consultul, fiind implicat în acordarea asistenței medicale unui alt pacient aflat în stare critică în spital. Medicul responsabil de gardă este obligat să consulte pacientul personal în momentul în care se eliberează.

În vederea acordării unui consult de specialitate unui pacient care nu se află în stare critică, este obligatorie prezența unui medic specialist în specialitatea respectivă sau a unui medic rezident din specialitatea respectivă, care se află în a doua jumătate a perioadei de pregătire în rezidențiat. Medicul de gardă din CPU are dreptul de a solicita prezența medicului responsabil de gardă de pe secția respectivă, dacă consideră acest lucru necesar.

Investigarea pacienților în CPU are ca scop stabilirea unui diagnostic corect și a unei conduite terapeutice corecte bazate pe rezultatele examenului clinic și a investigațiilor paraclinice.

Investigațiile pot fi efectuate inclusiv în scopul de a infirma un diagnostic prezumтив în vederea stabilirii unei conduite terapeutice corecte, precum și în vederea luării unei decizii asupra necesității internării unui pacient.

Cazurile de urgență vor fi investigate adevarat înaintea internării lor, în vederea luării unor decizii corecte în privința tratamentului de urgență și internării într-o secție sau unitate sanitată corespunzătoare.

Medicii din CPU au dreptul de a solicita investigațiile pe care le consideră necesare pentru pacientul aflat sub responsabilitatea lor, fără avize și aprobări suplimentare din partea altor medici specialiști sau din partea conducerii unității sanitare.

Lista investigațiilor și examinările minime obligatorii nu este limitativă, cererea unor investigații specifice pentru anumite cazuri fiind posibilă dacă astfel de investigații pot afecta decizia terapeutică.

Laboratoarele spitalului, precum și serviciile de imagistică au obligația de a da prioritate investigațiilor solicitate din partea CPU.

Conducerea spitalului va asigura existența unui sistem de comunicații funcțional care să permită acordarea asistenței medicale de urgență în conformitate cu prevederile legale.

Procedura de Internare a Pacienților, reținerea sub observație, transferul sau externarea lor.

Internarea de urgență a pacienților în spital se face doar prin CPU, în urma întocmirii unei fișe individuale de urgență, examinării și evaluării pacientului. Se interzice internarea cazurilor cronice sau a cazurilor care nu reprezentă urgențe cu indicații de internare clare prin CPU.

In urma examinării și investigării pacientului, medicul de gardă din CPU cere, după caz, consulturile de specialitate, propunând inclusiv internarea pacientului dacă consideră acest lucru necesar.

Decizia de internare a pacienților aflați în CPU aparține, de principiu, medicilor de gardă din secțiile spitalului, la propunerea medicilor de gardă din CPU, luând în considerare starea clinică a pacientului, antecedentele acestuia, probabilitatea agravării stării lui, existența unui diagnostic final cert, conduită terapeutică necesară și alți factori obiectivi de ordin medical și social care pot influența o asemenea decizie.

In cazul unor diferențe de opinie între medicul de gardă din CPU și un medic de gardă dintr-o altă secție a spitalului privind necesitatea internării unui pacient în secția respectivă, medicul din CPU, bazându-se pe motive bine intemeiate pe care le va documenta în fișa individuală a pacientului, poate interna pacientul într-un salon de observație din cadrul CPU.

Pacientul internat în salonul de observație va fi urmărit de personalul din cadrul CPU, care va solicita consulturi de specialitate ori de câte ori consideră acest lucru necesar, până la luarea unei decizii finale în privința internării sau externării pacientului.

In cel mult 24 de ore de la internarea pacientului în salonul de observație, o comisie mixtă alcătuită din reprezentanți ai CPU, secției de specialitate din cadrul spitalului și direcțiunii spitalului va decide asupra oportunității externării pacientului la domiciliu. Această comisie va fi formată în dimineața următoare internării pacientului, indiferent de timpul petrecut în salonul de observație.

In cazul internării pacientului, toate cheltuielile suportate în cadrul CPU pe durata internării în salonul de observație vor fi preluate de secția în care se internează pacientul.

In CPU pot fi reținuți pacienți sub observație pentru cel mult 24 de ore în următoarele situații:

a) lipsa unui loc de internare potrivit în spitalul respectiv sau în alte unități sanitare de profil din orașul respectiv;

b) necesitatea monitorizării temporare de scurtă durată fără să existe la momentul respectiv motive de internare într-o secție din spital;

c) necesitatea repetării unor analize sau investigații în vederea confirmării ori excluderii unui diagnostic și/sau stabilirii unei conduite terapeutice;

d) pacientul reprezintă un caz social care necesită o rezolvare definitivă, nefiind posibilă externarea acestuia din CPU fără expunerea lui la un risc;

e) alte cazuri care sunt considerate de către medicul responsabil de tură bine intemeiate și în favoarea pacientului, cu condiția menționării motivelor în scris în fișa individuală a pacientului.

Retinerea unui pacient sub observație în CPU se face cu acordul acestuia sau, după caz, cu acordul apărătorilor acestuia.

In timpul în care pacientul se află sub observație în CPU, acesta se află sub directa responsabilitate a personalului din unitatea respectivă.

Stabilirea unei conduite terapeutice pentru pacientul aflat sub observație se face, după caz, de comun acord cu medicii de gardă din spital.

Este interzisă reținerea unor pacienți sub observație în CPU dacă nu există personalul necesar îngrijirii acestor pacienți sau dacă nu există condițiile necesare și echipamentele necesare monitorizării pacienților respectivi. În astfel de situații observarea pacienților va avea loc în secțiile de profil.

In cazul în care există motive de internare a pacientului într-o anumită secție din spital, acesta nu va fi reținut sub observație în CPU decât din motivul lipsei temporare de locuri de internare.

In această situație pacientului i se va întocmi o fișă de internare în secția respectivă, menționându-se în scris motivul pentru care pacientul rămâne în CPU.

Conduita terapeutică se stabilește în acest caz de medicul de gardă din secția în care se află internat pacientul, ea urmând a fi aplicată, de comun acord cu medicul responsabil de tură din CPU, de personalul aflat sub coordonarea acestuia.

Astfel de pacienți vor fi preluati cu prioritate de secția în care sunt internați în momentul eliberării unor locuri.

Din momentul internării pacientului într-o secție a spitalului, cheltuielile aferente tratamentului aplicat pacientului respectiv în CPU se decontează în fișa de internare a pacientului ca fiind cheltuieli ale secției respective, chiar dacă pacientul se află temporar sub observație în CPU.

Pacienții aflați în stare critică, necesitând monitorizare și ventilație, vor fi preluati de secțiile de ATI în urma stabilizării și investigării lor;

In CPU în care există dotarea și resursele umane și materiale necesare, pacienții aflați în stare critică, ventilați pot fi reținuți temporar, pentru cel mult 6 ore, în următoarele condiții:

a) lipsa temporară de locuri sau de resurse materiale, respectiv aparatură de ventilație și monitorizare, în secțiile de terapie intensivă;

b) pacientul necesită ventilație de scurtă durată, după care poate fi extubat și internat într-o secție a spitalului, alta decât aceea de terapie intensivă;

c) pacientul necesită ventilație neinvazivă pentru scurtă durată, după care se internează într-o secție a spitalului care nu deține mijloacele pentru ventilația neinvazivă.

Pacienții aflați în stare critică ventilați la care se anticipatează necesitatea ventilației mai mult de 6 ore vor fi internați în comp. de terapie intensivă imediat sau la eliberarea primului loc în comp. de terapie intensivă.

În cazul lipsei resurselor necesare îngrijirii pacienților intubați și ventilați în CPU, în urma stabilizării și finalizării investigațiilor, secțiile de terapie intensivă vor prelua cazurile respective chiar și pentru perioade scurte de ventilație.

In cazul lipsei de locuri de internare în terapie intensivă se va proceda, după caz, la una din următoarele soluții:

a) reținerea temporară a pacientului în CPU până la eliberarea unui loc, cu condiția ca în CPU să existe resursele umane și materiale necesare îngrijirii pacientului sub îndrumarea medicului din secția de terapie intensivă;

b) transferul pacientului către un spital care deține capacitatea necesară îngrijirii acestuia.

In cazul lipsei de locuri și echipamente disponibile în secțiile de terapie intensivă, medicul responsabil de terapie intensivă are responsabilitatea de a organiza transferul pacientului către o altă unitate sanitară care îl poate primi.

În cazul în care există pacienți aflați în stare critică ventilați, reținuți în CPU, comp. terapie intensivă vor planifica preluarea pacientului cu prioritate în momentul în care se eliberează un loc.

Este interzisă reținerea pacienților aflați în stare critică în CPU fără internare într-o secție de terapie intensivă prin secția de profil, mai mult de 3 ore de la momentul sosirii pacientului în CPU, chiar dacă pacientul va fi reținut în CPU până la eliberarea unui loc în cadrul ATI.

În cazul în care pacientul necesită transferul către o altă unitate sanitară, medicul responsabil de tură din cadrul CPU împreună cu medicul de gardă din secția de profil care a consultat pacientul vor organiza transferul în conformitate cu prevederile legale în vigoare. Decizia transferului pacientului aflat în stare critică este o decizie comună care este luată de medicii specialiști din spital împreună cu medicul responsabil de tură din CPU, în consultare, după caz, cu medicii de gardă din unitatea sanitară la care urmează a fi transferat pacientul respectiv.

Externarea unui pacient dintr-o CPU se face doar cu acordul final al medicului responsabil de tură din cadrul CPU care va semna și parafa fișa individuală a pacientului înaintea plecării acestuia din serviciul respectiv.

Externarea poate fi recomandată, în urma consultării pacientului respectiv și a rezultatelor investigațiilor efectuate, de un medic de gardă din spital sau, după caz, direct de un medic de gardă din cadrul CPU.

Externarea poate fi efectuată la cererea pacientului sau după caz, a apartinătorilor acestuia, în urma semnării, în fișa individuală a pacientului, a refuzului de tratament sau de internare.

In cazul în care recomandarea de externare la domiciliu a unui pacient din CPU este a unui medic ori a unor medici de gardă dintr-o secție sau din diferite secții ale spitalului, fișa individuală a pacientului va fi semnată și parafată inclusiv de medicii responsabili de gardă din secțiile respective.

În cazul externării la domiciliu, pacientul, la solicitarea acestuia sau dacă se consideră necesar, va primi o scrisoare medicală către medicul de familie, care explică rezultatele investigațiilor, tratamentul efectuat și recomandările medicului din CPU și ale medicilor specialiști din cadrul spitalului. Scrisoarea poate fi înlocuită de o copie a fișei, adresată medicului de familie.

La externare pacientul va primi informațiile necesare privind afecțiunea lui și tratamentul necesar, inclusiv informațiile privind o eventuală apariție sau agravare a unor semne ori simptome care necesită revenirea de urgență la CPU.

Criteriile de Internare ale pacienților din CPU sunt următoarele:

1. Pacientul este în stare critică;
2. Există posibilitatea apariției unor complicații care pot pune în pericol viața pacientului;
3. Afecțiunea pacientului necesită monitorizare, investigații suplimentare și tratament de urgență la nivel spitalicesc;

4. Pacientul trebuie să fie supus unei intervenții chirurgicale de urgență;

5. Simptomatologia și starea clinică a pacientului corelată cu alți factori, cum ar fi vârstă, sexul etc, pot fi cauzate de o afecțiune gravă chiar dacă testele și investigațiile paraclinice nu dovedesc acest lucru la momentul efectuării lor;

6. Elucidarea cazului necesită investigații suplimentare ce nu pot fi efectuate la momentul respectiv, iar starea pacientului nu permite externarea;

7. Afecțiunea de care suferă pacientul nu permite autosușinerea, iar pacientul locuiește singur și este fără apartinători;

8. Alte situații bine justificate în care medicul din CPU sau medicul de gardă dintr-o secție consideră necesară internarea pacientului.

- Atributiile personalului

1. Medicul coordonator CPU, are urmatoarele responsabilitati, atributii si obligatii:
  - conduce activitatea CPU in conformitate cu prevederile legale in vigoare;
  - asigura si raspunde de indeplinirea prompta si corecta a sarcinilor de munca, inclusiv ale personalului aflat in subordinea acestuia,
  - coordoneaza, asigura si raspunde de calitatea activitatii desfasurate de personalul aflat in subordine, de respectarea de catre acesta a normelor de protectie a muncii, precum si a normelor etice si deontologice;
  - asigura respectarea deciziilor, a prevederilor din fisa postului, precum si a regulamentului de functionare;

▪ isi exercita profesia de medic in mod responsabil si conform pregatirii profesionale;

▪ asigura si controleaza completarea fiselor pacientilor si a tuturor formularelor necesare, in scris sau pe calculator, in cadrul CPU, in conformitate cu prevederile legale in vigoare;

▪ este in permanenta la dispozitia personalului din cadrul CPU in vederea rezolvării problemelor urgente aparute in cursul garzilor si al turelor. In cazul in care este indisponibil, desemneaza o persoana care are autoritatea si abilitatea sa rezolve problemele din cadrul CPU;

▪ poarta orice mijloc de comunicatie alocat, pastrandu-l in stare de functionare, fiind obligat sa anunte modalitatea prin care poate fi contactat in afara orelor de serviciu, cu exceptia perioadelor de concediu cand va desemna o persoana care il va inlocui;

▪ este informat in permanenta despre starea de disponibilitate a personalului din subordine si despre problemele survenite in aceasta privinta;

▪ este informat in permanenta despre problemele survenite in cursul turelor si al garzilor, mai ales in cazul in care asemenea probleme pot afecta direct bunul mers al activitatii din cadrul unitatii;

▪ este informat in permanenta despre reclamatiile pacientilor si ale apartinatorilor, avand obligatia sa investigheze orice reclamatie si sa informeze reclamantul despre rezultatul investigatiei;

▪ are obligatia de a elabora un plan de raspuns in cazul unui aflux masiv de victime;

inclusand responsabilitatile si modalitatile de alertare a diferitelor categorii de personal;

▪ asigura respectarea si respecta drepturile pacientului conform prevederilor Organizatiei Mondiale a Sanatatii (OMS) si altor prevederi legale in vigoare;

deleaga o persoana in locul sau;

▪ aproba programarea turelor si a garzilor personalului din subordine;

corecta a indicatiilor terapeutice, in conformitate cu protocoalele si liniile directoare din domeniu;

▪ colaboreaza si asigura colaborarea cu medicii-sefi ai altor sectii si laboratoare, in vederea stabilirii diagnosticului si aplicarii tratamentului corespunzator;

▪ propune protocoale de colaborare cu alte sectii si laboratoare si asigura respectarea acestora;

de urgenta si semneaza protocoalele de colaborare cu acestea, cu acordul conducerii spitalului;

▪ stabileste de comun acord cu personalul din subordine si urmareste aplicarea protocoalelor de tratament conform standardelor internationale;

▪ in cazurile deosebite (accidente grave, colective, aflux masiv de victime la CPU) va coordona personal impreuna cu alte servicii de specialitate operatiunile de salvare si de tratament chiar si in afara orelor de program. In cazul indisponibilitatii, are obligativitatea de a delega o persoana responsabila cu preluarea acestor sarcini;

▪ raspunde de ridicarea continua a nivelului profesional al personalului aflat in subordine si de formarea continua a acestuia;

▪ raspunde de buna utilizare si intretinere a aparaturii din dotare, instrumentarului si intregului inventar al CPU si face propuneri de dotare corespunzatoare necesitatilor;

▪ contoleaza si asigura prescrierea si justa utilizare a medicamentelor, raspunde, prin intermediul unei persoane special desemnate, de pastrarea, prescrierea si evidenta substancelor stupefante;

▪ contoleaza permanent tinuta corecta, folosirea echipamentului de protectie si comportamentul personalului din subordine in relatia cu pacientii si apartinatorii acestora;

▪ informeaza periodic conducerea spitalului asupra activitatii sectiei si reprezinta interesele personalului CPU in relatia cu conducerea spitalului;

▪ colaboreaza direct cu seful inspectoratului pentru situatii de urgenza in vederea operarii SMURD, daca CPU respectiva opereaza medical un astfel de serviciu;

▪ colaboreaza cu serviciul de ambulanta din judetul respectiv in vederea imbunatatirii activitatii de asistenta de urgenza prespitaliceasca si a modului de desfasurare a activitatii la interfata dintre CPU si prespital;

▪ intocmeste fisele anuale de apreciere a activitatii intregului personal din subordine;

sau membru al comisiei, in conditiile legii; participa la selectionarea personalului medical si a altor categorii de personal, prin concurs si interviu;

▪ propune criterii de salarizare pentru personalul din subordine potrivit reglementarilor legale in vigoare;

▪ indeplineste inclusiv rolul medicului responsabil de tura sau al medicului de garda in cadrul CPU , pe timpul turei sau al garzii in care ocupa functia respectiva;

▪ autorizeaza internarea obligatorie a pacientilor intr-o anumita sectie in conformitate cu prevederile prezentului ordin;

▪ indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului compatibile cu postul ocupat

## 2. Medic responsabil de tura

### Responsabilitati, atributii si obligatii:

- raspunde de indeplinirea prompta si corecta a sarcinilor de munca;

de catre acesta a normelor de protectie a muncii, precum si a normelor etice si deontologice;

- raspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fisa postului, precum si a regulamentului de functionare;

tuturor problemelor ivite in timpul garzii si care au influenta asupra derularii normale a activitatii, inclusiv cele legate de personal, indiferent daca aceste probleme au fost rezolvate sau nu;

- exercita profesia de medic in mod responsabil si conform pregatirii profesionale;

introducerii acestuia in camera de reanimare sau la intrarea in CPU si ia decizia camera de reanimare chiar in conditiile in care in acest sector exista mai multi pacienti sub investigatii si tratament, efectueaza evaluarea primara si secundara, manevrele terapeutice de urgență sau continuarea acestora, investigarea bolnavului, anuntarea specialistilor in timp, supravegherea bolnavului pana la stabilizarea lui, mutarea lui din camera de reanimare sau internarea acestuia. Il insoteste pe pacient pana la sectia unde va fi investigat sau internat ori deleaga un alt medic competent pentru acest lucru;

- primește pacientii in celelalte sectoare ale CPU, ii evalueaza, recomanda investigatiile si tratamentul, solicita consulturile de specialitate, deleaga medici din subordine pentru efectuarea manevrelor investigative si terapeutice, cu conditia de a fi informat permanent despre starea pacientului; hotaraste retinerea bolnavului sub observatie, recomanda internarea in alte sectii si este unica persoana din CPU care isi da acordul final de externare la domiciliu sau de transfer la alte institutii.

reevalueaza starea lor si adapteaza conduită terapeutica, asigurand informarea specialistilor din spital despre modificarile semnificative;

- comunica permanent cu bolnavul si apartinatorii acestuia, anuntandu-i despre manevrele ce se efectueaza, precum si despre starea acestuia; este unica persoana din CPU care comunica un deces apartinatorilor, fiind insotit de asistentul de tura sau de asistentul medico-social;

completeaza, impreuna cu restul medicilor de garda, fisile pacientilor aflati in CPU si completeaza toate formulele necesare, in scris sau pe calculator; contrasemneaza si asigura completarea corecta de catre restul personalului a fiselor si a documentelor medicale si medico-legale pe care nu le completeaza personal;

- respecta regulamentul de functionare al CPU si asigura respectarea acestuia de catre restul personalului de garda;

respecta deciziile luate in cadrul serviciului de catre medicul coordonator si asigura indeplinirea acestora de catre restul personalului de garda;

- poarta permanent orice mijloc de comunicatie alocat, pastrandu-l in stare de functionare;

cu minimum 24 de ore inainte (exceptie fac situatiile deosebite ivite, cum ar fi un deces in familie, imbolnaviri etc.);

- respecta si asigura respectarea de catre personalul din subordine a drepturilor pacientului conform prevederilor OMS si altor prevederi legale in vigoare;

respecta confidentialitatea tuturor aspectelor legate de locul de munca, indiferent de natura acestora, iar in cazul parasirii serviciului prin desfacerea contractului de munca, transfer, detasare sau demisie, orice declaratie publica cu referire la fostul loc de munca este atacabila;

- propune medicului- coordonator CPU ori loctitorului acestuia internarea obligatorie a unui pacient intr-o sectie anume, in cazul unor divergente de opinie cu medicul de garda din sectia respectiva;

▪ indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului si/sau CPU compatibile cu postul ocupat;

- inspecteaza echipamentul la intrarea in garda, asigurandu-se ca acesta se afla in stare de functionare, si preda echipamentul la iesirea din garda; informeaza medicul coordonator sau loctitorul acestuia despre problemele deosebite ivite in timpul garzii, precum si despre defectiunile sau pierderile de aparate ori de materiale;

- inspecteaza medicamentele aflate in dotare si se asigura asupra valabilitatii termenului de garantie al acestora;

### 3. Asistent responsabil de tura

#### Responsabilitati, atributii si obligatii:

▪ isi exercita profesia de asistent medical in mod responsabil si conform pregatirii profesionale;

- raspunde de indeplinirea prompta si corecta a sarcinilor de munca;
- raspunde de calitatea activitatii desfasurate de personalul aflat in subordine, de respectarea de catre acesta a normelor de protectie a muncii, precum si a normelor etice si deontologice;

de catre acesta a normelor de protectie a muncii, precum si a normelor etice si deontologice;  
regulamentului de functionare;

- raspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fisa postului, precum si a asigura indeplinirea acestora;

- are responsabilitatea pastrarii confidentialitatii ingrijirilor medicale;
- raspunde de predarea corecta a hainelor si valorilor pacientilor;

efectuarea/efectueaza manevrele invazive sau neinvazive pe care le cere medicul;

- comunica permanent cu bolnavul si apartinatorii acestuia, anuntandu-i despre manevrele ce se efectueaza, precum si despre starea acestuia;

prescrise de catre medic, il anunta pe acesta despre evolutia bolnavilor si efectueaza monitorizarea scriptica in fise de observatie speciale ale bolnavilor;

- efectueaza pregatirea psihica si fizica a bolnavilor pentru examinariile necesare, organizeaza transportul lor;

imbolnavirile survenite la membrii de familie care pot afecta activitatea lui in cadrul CPU;

- respecta drepturile pacientilor conform prevederilor OMS si altor prevederi legale in vigoare;
- participa la predarea-preluarea turei in tot departamentul si participa cu medicul responsabil de tura la vizitele periodice, la intervale maxime de 3 ore, in tot departamentul;

si alte materiale, precum si de aprovizionarea cu acestea;

turei, consemneaza aceasta in condici speciale si il informeaza pe medicul coordonator cu privire la acest lucru;

cunoaste, pe baza documentelor de urmarire a pacientilor si prin implicarea directa in procesul de evaluare si tratament, rulajul pacientilor din cadrul CPU: orele de sosire si plecare, cazuistica, conduita terapeutica efectuata, in curs de efectuare sau planificata in vederea efectuarii;

- raspunde de pastrarea si predarea materialelor folosite in departament, cum ar fi lenjeria de pat, paturi etc.;

▪ raspunde de informarea corecta si prompta a medicului coordonator asupra tuturor problemelor ivite in timpul garzii si care au influenta asupra derularii normale a activitatii, inclusiv cele legate de personal, indiferent daca aceste probleme au fost rezolvate sau nu;

respecta confidentialitatea tuturor aspectelor legate de locul de munca, indiferent de natura acestora, iar in cazul parasirii serviciului prin desfacerea contractului de munca, transfer, detasare sau demisie, orice declaratie publica cu referire la fostul loc de munca este atacabila juridic;

- poarta permanent telefonul sau orice alt mijloc de comunicatie alocat, pastrandu-l in stare de functionare;

▪ aduce la cunostinta responsabilului cu mobilizarea indisponibilitatea pe o perioada anume, cu minimum 24 de ore inainte (exceptie fac situatiile deosebite, cum ar fi deces in familie, imbolnaviri etc.);

- indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului si/sau a CPU compatibile cu postul ocupat.

## 4. Medicii-

**Responsabilitatea si atributiile implicate de post:**

- raspunde de indeplinirea prompta si corecta a sarcinilor de munca;
- raspunde de calitatea activitatii pe care o desfasoara in serviciu, de respectarea normelor de protectie a muncii, precum si a normelor etice si deontologice;
- raspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fisa postului, precum si a regulamentului de functionare;

▪ raspunde de informarea corecta si prompta a medicului responsabil de garda, a medicului-coordonator asupra tuturor problemelor ivite in timpul garzii si care au influenta asupra derularii normale a activitatii, inclusiv cele legate de personal, indiferent daca aceste probleme au fost rezolvate sau nu;

- isi exercita profesia de medic in mod responsabil si conform pregatirii profesionale;
- primeste, impreuna cu medicul responsabil de garda, bolnavul in camera de reanimare sau la intrarea in CPU, il asista pe acesta in acordarea ingrijirilor medicale si in supravegherea bolnavului pana la stabilizarea lui, mutarea lui din camera de reanimare sau internarea acestuia; il insoteste pe pacient pana la sectia unde va fi investigat sau internat;

▪ primeste pacientii in celelalte sectoare ale CPU, ii evalueaza, recomanda investigatiile si tratamentul, asigura anuntarea specialistilor. Decizia medicului poate fi contramandata de medicul responsabil de tura si de medicul-coordonator CPU sau de loctiitorul acestuia;

- ajuta la organizarea transportului pacientilor si ii insoteste in caz de nevoie;
- efectueaza impreuna cu medicul responsabil de tura vizita periodica, la intervale de maximum 3 ore, la toti pacientii din CPU, reevalueaza starea lor si adapteaza conduită terapeutica conform indicatiilor medicului responsabil de tura si ale specialistilor din spital;

▪ informeaza permanent apartinatorii pacientului despre starea acestuia si manevrele ce se efectueaza;

▪ completeaza, impreuna cu restul medicilor de garda, fisile pacientilor aflati in CPU si completeaza toate formularele necesare, in scris sau pe calculator;

▪ respecta regulamentul de functionare al CPU si asigura respectarea acestuia de catre restul personalului de garda;

▪ respecta deciziile luate in cadrul serviciului de catre medicul-coordonator sau loctiitorul acestuia si asigura indeplinirea acestora de catre restul personalului de garda aflat in subordine;

▪ poarta permanent telefonul mobil sau orice alt mijloc de comunicatie alocat, pastrandu-l in stare de functionare;

▪ anunta in permanenta starea de indisponibilitate responsabilului cu mobilizarea personalului cu minimum 24 de ore inainte (exceptie fac situatiile deosebite ivite, cum ar fi un deces in familie, imbolnaviri etc.);

▪ respecta drepturile pacientului conform prevederilor OMS si altor prevederi legale in vigoare;

▪ respecta confidentialitatea tuturor aspectelor legate de locul de munca, indiferent de natura acestora, iar in cazul parasirii serviciului prin desfacerea contractului de munca, transfer, detasare sau demisie, orice declaratie publica cu referire la fostul loc de munca este atacabila din punct de vedere juridic;

▪ indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului si/sau a CPU ;

## 5. Asistent medical

**Responsabilitati, atributii si obligatii:**

▪ isi exercita profesia de asistent medical in mod responsabil si conform pregatirii profesionale;

- raspunde de indeplinirea prompta si corecta a sarcinilor de munca;

▪ raspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fisa postului, precum si a regulamentului de functionare;

- respecta si asigura respectarea deciziilor luate in cadrul serviciului de conducere serviciului;

▪ are responsabilitatea asigurarii si respectarii confidentialitatii ingrijirilor medicale, secretului profesional si unui comportament etic fata de bolnav;

▪ asigura preluarea prompta a bolnavilor in camera de reanimare si in celelalte camere ale departamentului, monitorizarea acestora, ingrijirile medicale, organizeaza activitatile de tratament, explorarile functionale la nevoie, examenele paraclinice, monitorizarea scriptica in fisele de observatie speciale ale bolnavilor;

- raspunde de predarea corecta a hainelor si valorilor pacientilor;
- asigura efectuarea triajului primar al pacientilor sosi;
- efectueaza sau ajuta la efectuarea toaletei bolnavului imobilizat, cu respectarea regulilor de

igiena, ori de cate ori este nevoie;

- ajuta la pregatirea bolnavilor in vederea efectuarii diferitelor examinari;
- coordoneaza si asigura efectuarea curateniei, dezinfectiei si pastrarea recipientelor utilizate de bolnavi in locurile si in conditiile prevazute de conducerea unitatii;
- intretine igiena, dezinfectia targilor, carucioarelor si a intregului mobilier din unitate, asigura pregatirea patului sau a targilor de consultatii si schimbarea lenjeriei pentru pacienti;
- ajuta la organizarea transportului intraspitalicesc si interspitalicesc al pacientilor si ii insoteste in caz de nevoie;
- asigura respectarea drepturilor pacientilor conform prevederilor OMS si altor prevederi legale in vigoare;

▪ participa la predarea-preluarea turei in tot departamentul;

- asigura functionalitatea aparaturii medicale si informeaza asistentul medical-suf despre defectumile si lipsa de consumabile;

▪ informeaza in permanenta asistentul medical responsabil de tura sau loctitorul acestuia in legatura cu stocul de medicamente si materiale de unica folosinta si alte materiale, precum si despre aprovisionarea cu acestea;

- asigura preluarea corecta a medicamentelor, materialelor si solutiilor de la farmacie, precum si pastrarea, administrarea si decontarea corecta a lor conform indicatiilor conducerii;
- ofera sprijin pentru autoinventarierea periodica a dotarii sectiei si a unitatii mobile conform normelor stabilite;

▪ participa la instruirile periodice organizate de unitate si respecta normele de protectie a muncii;

▪ participa la organizarea si realizarea instruirii elevilor scolilor postliceale sanitare si ai colegiilor universitare aflati in stagii practice in CPU;

- participa, dupa caz, la organizarea si realizarea instruirii voluntarilor;

▪ raspunde de aplicarea si respectarea normelor de preventie si combatere a infectiilor nosocomiale;

▪ respecta confidentialitatea tuturor aspectelor legate de locul de munca, indiferent de natura acestora, iar in cazul parasiiri serviciului prin desfacerea contractului de munca, transfer, detasare sau demisie, orice declaratie publica cu referire la fostul loc de munca este atacabila juridic;

▪ aduce la cunostanta responsabilului cu mobilizarea indisponibilitatea pe o perioada anume, cu minimum 24 de ore inainte (exceptie fac situatiile deosebite, cum ar fi deces in familie, imbolnaviri etc.);

- participa la sedintele de lucru ale personalului angajat la CPU

- indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului si a CPU

## 6. Registrator medical/operator date

Responsabilitati, atributii si obligatii:

- isi exercita profesia in mod responsabil si conform pregatirii profesionale;

- raspunde de indeplinirea prompta si corecta a sarcinilor de munca;

▪ raspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fisa postului, precum si a regulamentului de functionare;

- respecta si asigura respectarea deciziilor luate in cadrul serviciului de conducerea serviciului;

- respectă normele igienico-sanitare și de protecție a muncii;

- completează baza de date cu pacienții la zi, în timp real cu sosirea pacienților;

▪ este singura persoana responsabilă cu realizarea copiilor fiselor pacienților în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

- ofera informatii tuturor celor care solicita, directionandu-i la persoanele responsabile din incinta CPU;
  - are responsabilitatea asigurarii si respectarii confidentialitatii ingrijirilor medicale, secretului profesional si unui climat etic fata de bolnav;
  - nu ofera informatii cuprinse in fișa medicala a pacientilor decat in prezenta unui cadru medical specializat si autorizat;
  - păstrează confidentialitatea datelor cu privire la pacienți introduse in baza de date a spitalului;
    - asigura respectarea drepturilor pacientilor conform prevederilor OMS;
    - raspunde de toate echipamentele IT si de programele de calculator utilizate in CPU ;
    - asigura mentinerea in functiune a echipamentului IT din cadrul CPU si se asigură ca toate echipamentele avute in dotare sunt functionale;
    - anunta conducerea unității in cazul in care echipamentele sunt defecte sau dacă apar disfunctionalitati in exploatarea acestora;
    - participa la predarea-preluarea turei de dimineata in tot departamentul, timp in care va fi informat despre disfunctionalitatile si problemele aparute in sistemul de calcul din unitate;
    - asigura functionalitatea echipamentului IT si informeaza medicul coordonator despre defectiunile si lipsa de consumabile;
    - ofera sprijin pentru autoinventarierea periodica a dotarii CPU
    - participa la instruirile periodice organizate de unitate si respecta normele de protectie a muncii;
    - participa la organizarea si realizarea instruirii personalului in utilizarea echipamentului IT si a programelor aferente;
    - respecta confidentialitatea tuturor aspectelor legate de locul de munca, indiferent de natura acestora, iar in cazul parasirii serviciului prin desfacerea contractului de munca, transfer, detasare sau demisie, orice declaratie publica cu referire la fostul loc de munca este atacabila juridic;
    - poarta permanent un mijloc de comunicatie alocat, pastrandu-l in stare de functionare;
    - aduce la cunostinta responsabilului cu mobilizarea indisponibilitatea pe o perioada anume, cu minimum 24 de ore inainte (exceptie fac situatiile deosebite, cum ar fi deces in familie, imbolnaviri etc.);
    - participa la cautarea materialelor si informatiilor utilizand internetul si sprijina medicii si asistentii in accesarea informatiilor medicale si a articolelor medicale;
    - participa la efectuarea studiilor statistice in cadrul CPU
    - participa la sedintele de lucru ale personalului angajat la CPU,
    - indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului sau a CPU.

## 7. Magaziner

Atributiile se desemneaza unui ingrijitor /brancardier dintre cei aflati de garda, permanent sau prin rotatie:

- inregistreaza in registrul de evidenta toate efectele bolnavilor internati, verificand sa corespunda cu cele trecute pe bonurile de inventar, are grija ca dublura bonului sa fie atasata la efectele inregistrate;
  - transporta hainele la magazie;
  - verifica daca efectele bolnavilor nu sunt infestate; in cazul in care depisteaza ca hainele, efectele bolnavilor sunt infestate, acestea se pun in saci de nailon legati la gura, se transporta la magazia septica si se anunta serviciul specializat pentru efectuarea dezinfecției acestora;
  - nu instraineaza cheile de la magazie;
  - la externarea bolnavilor din CPU inapoiaza acestora efectele personale conform bonului sau le preda membrilor familiei;
  - are grija ca bolnavii, la randul lor, sa inapoiyeze lenjerie primita de la CPU, daca este cazul;
  - asigura pastrarea si folosirea in bune conditii a inventarului din magazii.

## 8. Brancardier

Responsabilitati, atributii si obligatii:

- isi exercita profesia in mod responsabil si conform pregatirii profesionale;
- raspunde de indeplinirea prompta si corecta a sarcinilor de munca;
- respecta normele igienico-sanitare si de protectie a muncii;
- respecta reglementarile in vigoare privind prevenirea, controlul si combaterea infectiilor nosocomiale;
- raspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fisa postului, precum si a regulamentului de functionare;
- respecta deciziile luate in cadrul serviciului de personalul caruia i se subordoneaza si asigura indeplinirea acestora;
- are responsabilitatea mentinerii confidentialitatii ingrijirilor medicale, cu un comportament etic fata de bolnavi si fata de personalul medico-sanitar;
  - transporta bolnavii conform indicatiilor primite;
  - ajuta personalul autosanitarelor la coborarea brancardelor si efectueaza transportul bolnavilor in incinta sectiei;
  - ajuta personalul de primire si pe cel din sectii la mobilizarea bolnavilor in stare grava, precum si la imobilizarea bolnavilor agitati;
  - transporta decedatii la morga;
  - asigura intretinerea curateniei si dezinfectia materialului rulant: brancard, carucior etc;
  - poarta echipamentul de protectie adevarat, conform regulamentului de ordine interioara al spitalului;
- respecta drepturile pacientilor conform prevederilor OMS;
- participa la predarea-preluarea turei in tot departamentul;
- raspunde de starea aparaturii medicale in timpul transportului bolnavului;
- respecta confidentialitatea tuturor aspectelor legate de locul de munca, indiferent de natura acestora, iar in cazul parasirii serviciului prin desfacerea contractului de munca, transfer, detasare sau demisie, orice declaratie publica cu referire la fostul loc de munca este atacabila juridic;
  - nu este abilitat sa dea relatii despre starea sanatatii pacientilor;
  - participa la cursurile de perfectionare organizate de unitate;
  - aduce la cunostinta responsabilului cu mobilizarea indisponibilitatea pe o perioada anume, cu minimum 24 de ore inainte (exceptie fac situatiile deosebite, cum ar fi deces in familie, imbolnaviri etc.);
  - participa la efectuarea garzilor in cadrul CPU;
  - respecta regulamentul de functionare a CPU;
  - participa la toate sedinte de lucru ale personalului angajat la CPU;
  - indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului si a CPU.

## 9. Ingrijitor de curatenie

Responsabilitati, atributii si obligatii:

- isi exercita profesia in mod responsabil si conform pregatirii profesionale;
- raspunde de indeplinirea prompta si corecta a sarcinilor de munca;
- respecta normele igienico-sanitare si de protectie a muncii;
- efectueaza curatenie riguroasa in toate incaperele serviciului, cat si in imprejurimile cladirii;
- efectueaza curatenie in timpul turei, in fiecare incapere, ori de cate ori este nevoie;
- raspunde de spalarea lenjeriei murdare si de recuperarea ei integral;
- raspunde prompt la solicitarile personalului medical in subordinea caruia se afla;
- raspunde de materialele cu care lucreaza;
- respecta regulamentul de functionare a CPU;
- respecta deciziile luate in cadrul serviciului de medicul-coordonator, locuitorul acestuia si asigura indeplinirea acestora;
- respecta confidentialitatea tuturor aspectelor legate de locul de munca, indiferent de natura acestora, iar in cazul parasirii serviciului prin desfacerea contractului de munca, transfer, detasare sau demisie, orice declaratie publica cu referire la fostul loc de munca este atacabila;
  - participa la sedintele de lucru ale personalului angajat la CPU;
  - indeplineste orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului sau a CPU

**Atribuții, responsabilități cu privire la Securitatea și Sănătatea în Muncă și Situațiile de Urgență:**

În conformitate cu prevederile art. 6 - 23 din legea securității și sănătății în munca, nr 319/2006, lucratorul care incadreaza acest loc de munca are urmatoarele atribuții și responsabilități pe linia securității și sănătății în munca

**A. Atribuții:**

1. Înainte de începerea lucrului, ia în primire locul de munca
2. Pe timpul luării în primire a locului de munca, verifică:

a) starea fizică a aparatului cu care urmează să lucreze și dacă constată nereguli informează pe

conducătorul locului de munca despre aceasta și urmează recomandările acestuia;

b) curatenia la locul de munca și dacă constată nereguli din proprie inițiativa remediază neregula constată;

3. Dupa luarea in primire a locului de munca ia de la conducatorul locului de munca, masurile cu caracter urgent ce trebuie rezolvate si sarcinile curente de lucru pe ziua in curs;

4. Pregătește locul de munca pentru lucru:

a) verifică dacă are toate materialele de care are nevoie, iar dacă este cazul solicită, prin conducătorul locului de munca, să i se asigure cele necesare ideplinirii sarcinilor de serviciu primite;

b) pune în funcțiune aparatul pe care o deservește și verifică modul ei de funcționare. Dacă constată nereguli opreste aparatul la care a constatat nereguli și informează despre aceasta pe conducătorul locului de munca. La aparatul la care s-au constatat nereguli nu se lucrează până la remedierea neregulilor constatate. Neregulile constatate sunt remediate numai de către persoane care au competența în acest sens;

5. Pe măsură ce sarcinile primite sunt rezolvate, informează despre aceasta pe conducătorul locului de munca;

6. Dacă pe timpul indeplinirii sarcinilor primite apar nereguli în rezolvarea sarcinilor sau apar nereguli în funcționarea aparatului cu care lucrează pentru indeplinirea sarcinilor, informează imediat despre aceasta pe conducătorul locului de munca și urmează recomandările acestuia.

7. Nu paraseste locul de munca fără aprobarea conducătorului locului de munca.

**B. Răspunderi**

1. Sa își desfăsoare activitatea, în conformitate cu pregătirea și instruirea sa, precum și cu instructiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu expuna la pericol de accidentare sau imbolnavire profesională atât propria persoană, cât și alte persoane care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de munca;

2. Sa utilizeze corect mașinile, aparatul, uneltele, substanțele periculoase, echipamentele de transport și alte mijloace de producție;

3. Sa utilizeze corect echipamentul individual de protecție acordat și, după utilizare, sa îl inapoiieză sau să îl pună la locul destinat pentru pastrare;

4. Sa nu procedeze la scoaterea din funcțiune, la modificarea, schimbarea sau înlăturarea arbitră a dispozitivelor de securitate proprii, în special ale mașinilor, aparatului, uneltelor, instalațiilor tehnice și cladirilor, și sa utilizeze corect aceste dispozitive;

5. Sa comunice imediat angajatorului și/sau lucratorilor desemnati orice situație de munca despre care au motive intemeiate să o considere un pericol pentru securitatea și sănătatea lucratorilor, precum și orice deficiență a sistemelor de protecție;

6. Sa aduca la cunoștința conducătorului locului de munca și/sau angajatorului accidentele suferite de propria persoană;

7. Sa coopereze cu angajatorul și/sau cu lucratorii desemnati, atât timp cat este necesar, pentru a face posibila realizarea oricărora măsuri sau cerinte dispuse de către inspectorii de munca și inspectorii sanitari, pentru protecția sănătății și securității lucratorilor;

8. Sa coopereze, atât timp cat este necesar, cu angajatorul și/sau cu lucratorii desemnati, pentru a permite angajatorului să se asigure ca mediul de munca și condițiile de lucru sunt sigure și fără riscuri pentru securitate și sănătate, în domeniul sau de activitate;

9. Sa isi insuseasca si sa respecte prevederile legislatiei din domeniul securitatii si sanatatii in munca si masurile de aplicare a acestora;
10. Sa dea relatiile solicitate de catre inspectorii de munca si inspectorii sanitari.
11. Sa efectueze controlul medical periodic si sa informeze angajatorul despre rezultatele controlului medical periodic;
12. Daca starea sa de sanatate nu ii permite sa desfasoare sarcinile de munca primite, sa informeze imediat despre aceasta pe conducatorul locului de munca si sa urmeze recomandarile acestuia.

Atributii, responsabilitati cu privire la Sistemul de Management al Calitatii:

- Respecta cerintele standardului SR EN ISO 9001:2008, prevazute in Manualul Sistemului de Management al Calitatii ;
- Isi insuseste si respecta Procedurile si Instructiunile Sistemului de Management al Calitatii, aplicabile postului sau;
- Cunoaste Politica referitoare la calitate, se implica activ si contribuie la realizarea obiectivelor calitatii.

Data: 30.10.2017



Manager, dr. POPA Cătălin

Întocmit  
Şef Birou M.C.S.M.C.  
Laura Berechet