



## Spitalul Clinic de Copii "Dr. Victor Gomoiu"

Bulevardul Basarabia, nr. 21, Sector 2, Bucuresti  
Nr. ord. Reg. Com. Autorizație DIP. 63/26.06.1993, A.F. /C.U.I 4283759  
Cont: RO55TREZ70221F335000XXXX, Trezoreria Sector 2  
Tel. 031.4136700; Urgențe - Tel. 031.4136706; Fax: 0213212162  
NR. REGISTRU ANSPDCP 1797, ISO 9001:2015  
Email: [secretariat@spitalgomoiu.ro](mailto:secretariat@spitalgomoiu.ro) [www.spitalgomoiu.ro](http://www.spitalgomoiu.ro)

<b>Instituția publică</b>  Spitalul Clinic de Copii „Dr. Victor Gomoiu”	<b>Aprob,</b>  Conducătorul Instituției publice Manager, Ec. Maria ENESCU
--	---

### FIȘA POSTULUI

Locație departament : A\_110 UNITATE TRANSFUZIE SANGUINA

A. INFORMAȚII GENERALE PRIVIND POSTUL	
Nume/Prenume	
Nivelul postului	Funcție de execuție
Denumirea postului	ASISTENT MEDICAL PRINCIPAL
Poziția în COR:	325901
Gradul/Treapta profesională	Principal/ €
Scopul principal al postului	Asigurarea îngrijirilor medicale pentru pacienții internați, în condiții de siguranță, conform indicațiilor și cu respectarea standardelor de calitate acceptate
B. CONDIȚII SPECIFICE PENTRU OCUPAREA POSTULUI	
Studii de specialitate	Școala Postliceală Sanitară; Liceul Sanitar – echivalare Examen grad principal
Perfecționări/specializări	reactualizarea cunoștințelor profesionale și participarea la programe de perfecționare organizate;
Experiența	5 ani vechime ca asistent medical
Cunoștințe de operare calculator (necesitate și nivel):	Da. Cunoștințe în utilizarea aplicațiilor informatice ale spitalului necesare pentru derularea activităților specifice.
Limbi străine cunoscute (necesitate și nivel):	-
Abilități, calități și aptitudini necesare	abilități de comunicare, muncă în echipă, promptitudine, rezistență la stres, efort fizic prelungit, conștiințozitate, disciplină

<b>Cerințe specifice:</b>	membru OAMGMAMR, anual obține avizul de liberă practică, anual obține 30 de credite EMC, deține polița de malpraxis
---------------------------	---

### C. ATRIBUȚIILE POSTULUI

- a) desfasoara activitatile specifice UTS din spital in limitele competentelor lui, sub directa indrumare si supraveghere a medicului coordonator;
- b) efectueaza testarile pretransfuzionale raspunde de aparitia reactiilor adverse severe si a incidentelor adverse posttransfuzionale provocate de stocarea, manipularea necorespunzatoare a sangelui si a componentelor sanguine sau de efectuarea gresita a testarilor pretransfuzionale;
- c) supravegheaza functionarea si intretinerea echipamentelor din dotarea UTS din spital, luand masuri in conditiile aparitiei unor defectiuni in functionarea acestora, conform procedurilor standard;
- d) intocmeste documentatia pentru activitatile desfasurate.

#### SARCINI GENERALE

- a) programul de lucru 12 cu 24 h cu predare de garda si informare despre:
  - stoc produse sanguine
  - cazuri problema care necesita urmarire (hemofilici, talasemici, politransfuzati)
  - pacienti cu sangele ales la CHB
  - probleme administrative
- b) verificarea temperaturii:
  - frigider Fiocchetti pentru conservare sange (intre +2°C si +6°C)
  - congelator Fiocchetti pentru conservare PPC si CRIO ( T < -25°C)
  - agitator trombocite (min. + 20°C și max. + 24°C)
  - termostat (+37°C)
  - frigider pentru stocare reactivi (T=conform specificatiilor din prospecte cca.+ 4°C)
  - frigider probe pacienti (+2°C si +6°C)
  - congelator seroteca pacienti (6 luni) ( T < -18°C)
- c) verificare statistica produse sanguine consumate, rebutate, transferate – sa existe concordanta intre registrele livrare-primire, raport de activitate, bon cerere transfuzie, eprubete, fisa consum produse sanguine
- d) verificarea ordinii asezarii produselor sanguine pe fiecare raft al frigiderului si al congelatorului dupa data primirii (cele care expira mai recent asezate in fata) si pe specialitati (CER<sub>PDL</sub>, CER<sub>DL</sub>, CER<sub>SL</sub>, CER in frigider si PPC, CRIO in congelator)
- e) verificare - registrele de receptie pentru eprubete cu probe de sange, de cereri PSL si cu pungi returnate ale PSL transfuzate daca sunt numerotate
  - formulare tipizate daca exista in numar suficient
- f) cu atentie sporita se vor face urmatoarele:
  - produsele sanguine vor fi inregistrate corect in Registrele de primire-livrare PSL (cu CTS-ul unde au fost recoltate);
  - produsele sanguine vor fi scazute in Registrele de primire-livrare dupa ce au fost livrate;
  - in repertoarul „Registru determinari grup si Rh, fenotip, DAI” vor fi trecute toate determinarile de grup sanguin si Rh, fenotip, DAI bine verificate inainte;
  - in repertoarul „Politransfuzati” vor fi trecuti toti pacientii cu reactii adverse severe la care se aduce completat de pe sectie „Formularul de notificare a reactiilor adverse severe la primitorul de sange si componente sanguine”, iar toate detaliile legate de acestea se vor gasi in „Fisa pacientului transfuzat”;

- fiecare pacient transfuzat va avea „Fisa individuala pacient” in care se va nota tot istoricul transfuzional din timpul fiecarei inernari in Spitalul Clinic de Copii Dr. Victor Gomoiu Bucuresti;
- in „Raportul de activitate” se vor trece toate grupurile determinate si toate unitatile PSL compatibilizate si livrate;
- in „Raportul de garda” vor fi trecute: stocul PSL, comanda de PSL trimisa la CHB, unitatile PSL primate conform comenzii, pacientii cu reactii posttransfuzionale, probele de sange trimise la CHB, pacientii problema ce trebuie urmariti (hemofilici, talasemici, cei care primesc sange ales de la CHB), probleme administrative care necesita informarea intregului personal medical;
- in FO a pacientului va fi atasata „Fisa pacient transfuzat” in care vor fi completate corect si cu atentie toate rubricile;
- produsele sanguine nu vor fi livrate elevilor aflati in practica, personalului auxiliar si asistententilor medicali in proba de lucru;
- nu vor fi lucrate eprubete care sunt prost etichetate, nescrise, cu scris incomplet sau scrisul este nelizibil, ele vor fi inapoiate si se vor aduce probe corect inscriptionate;

RAPORTUL DE GARDA se va tine in ATI, iar la acesta va participa si asistenta medicala din UTS (de garda in acea zi), in cadrul caruia aceasta va informa medicul coordonator despre toata activitatea desfasurata in UTS, programul operator din acea zi, ce comanda urmeaza sa se faca la CHB, pacientii problema, probleme administrative (deficiente in aprovizionarea cu materiale sanitare, seruri test, consumabile si rechize, orice defectiune a aparatelor si instalatiilor din laborator etc.). Asistentul medical poate propune medicului coordonator masuri pentru ridicarea nivelului calitativ al actului medical si masuri pentru imbunatatirea organizarii muncii.

INTRETINEREA SI DEZINFECTIA TUTUROR APARATELOR DIN UTS se va face conform manualelor de utilizare, instructiunilor primite de la firma de mentenanta si graficelor stabilite.

#### **ESTE INTERZIS:**

- intrarea persoanelor straine in UTS fara echipament de protectie;
- dezordinea in UTS;
- completarea bonurilor cerere transfuzie (partea care revine medicului prescriptor) sau a etichetelor probelor de sange.

#### **TEHNICA DE LUCRU:**

- determinarea de grup sanguin va fi efectuata prin 2 metode diferite (Beth-Vincent si Simonin), din 2 eprubete (una cu citrat si una pe simplu fara gel) si folosind 2 tehnici diferite (macrometoda si micrometoda);
- citirea grupelor se va face la lumina corespunzatoare asigurata de negatoscop;
- la macrometoda, dupa omogenizare, citirea reactiilor se face intr-un minut sau mai putin de 1 minut (conform prospectelor reactivilor);
- compatibilitatea la cald cu papaina (macrometoda) se pastreaza in termostat timp de 15-20 minute la 37°C;
- obligatoriu se vor lucra fenotip si DAI pretransfuzional la toti pacientii transfuzati si crossmatch eritrocitar la toate unitatile de sange ce urmeaza sa fie transfuzate;
- TCD se va lucra obligatoriu pacientilor cu varsta mai mica de 6 luni si altor pacienti la indicatia medicului.

#### **TREBUIE AVUT IN VEDERE:**

- livrarea produselor sanguine pe sectii, sali de operatii se face dupa ce s-a efectuat verificarea grupului sanguin + Rh atat al pacientului, cat si al unitatii de PSL, a compatibilitatii la rece si la cald prin macrometoda si/sau micrometoda si incalzirea PSL (exceptie face concentratul trombocitar);
- tubulatura pungilor de sange livrate va fi pastrata 72 de ore insotite de o eticheta pe care vor fi trecute: nume si prenume pacient, FO, sectia si data livrarii;

- probele de sange vor fi asezate in frigiderul de probe pacienti in ordine alfabetica si vor fi triate la 3 zile, iar probele contaminate (HIV, HCV) se vor pastra separate;
- pungile de PSL ce au fost transfuzate si returnate la UTS se vor pastra in frigider timp de 3 zile;
- totii reactivii folositi trebuie introdusi rapid in frigider dupa terminarea manoperelor;
- in termostat temperatura trebuie sa fie constant 37°C;
- este interzisa introducerea in termostat al altor probe (ex. baloane pentru hemoculturi ...);
- toate ustensilele de laborator se vor pastra perfect curate pentru a preveni contaminarea chimica ce poate duce la aparitia de reactii false;
- in spatiu (camera) de stocare sange si componente sanguine, temperatura trebuie sa fie intre minim +20°C si maxim +24°C;
- asistentul medical efectueaza comanda de PSL la CHB sub indrumarea medicului coordonator UTS, sau a medicului ATI de garda;
- asistentul medical din UTS cand va raspunde la telefon isi va spune numele si sectia si nu va furniza informatii eronate personalului medico-sanitar din spital;
- de reamintit asistentului medical/medicului care preia unitatea de PSL ce urmeaza sa fie transfuzata sa verifice: identitatea pacientului, concordanta datelor dintre FO, fisa pacientului transfuzat (atasata la FO) si punge de PSL, iar pentru unitatile de sange sa nu uite sa efectueze cardul ABORh inainte de a atasa transfuzorul.

**Atribuțiile asistentei medicale conform Ordinului M.S. 1224/2006, pentru aprobarea Normelor privind activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale:**

1. Ia cunoștință de indicația de transfuzie sanguină făcută de medicul prescriptor;
2. Verifică funcțiile vitale pre-transfuzionale , le notează și semnează formularul "FIȘA PACIENTULUI TRANSFUZAT" ;
3. Recoltează eșantioanele de sânge în vederea efectuării probelor pre-transfuzionale și transportă probele la UTS ;
4. Înregistrează în „ FIȘA PACIENTULUI TRANSFUZAT” funcțiile vitale în timpul transfuziei și post-tranfuzional;
5. Participă împreună cu asistenta de la UTS la identificarea pacientului și efectuarea controlului ultim pre-transfuzional ;
6. Supraveghează pacientul pe toată durata administrării și în următoarele ore ;
7. În caz de reacții transfuzionale aplică procedurile standard de urgență și solicită medicul prescriptor sau de gardă;
8. Returnează unități de transfuzie sanguină din spital recipientele de sânge total sau componente sanguine transfuzate, precum și unitățile netransfuzate.

Cunoaște și respectă prevederile **Ordinului M.S. Nr. 1226 DIN 3 DECEMBRIE PENTRU APROBAREA NORMELOR TEHNICE PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚI MEDICALE ȘI A METODOLOGIEI DE CULEGERE A DATELOR PENTRU BAZA NAȚIONALĂ DE DATE PRIVIND DEȘEURILE REZULTATE DIN ACTIVITĂȚI MEDICALE**; Conform nivelului de pregătire cunoaște și respectă Art. 64 ,din acest ordin - Asistenta din unitățile sanitare are următoarele atribuții:

- a). aplică procedurile stipulate de codul de procedură;
- b). aplică metodologia de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale

În conformitate cu prevederile **Ordinului M.S. 1.761/2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private**, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și

metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 882 din 14.09.2021, modificat și completat, asistentul medical are următoarele obligații:

- Programează, supraveghează curățarea mecanică și dezinfecția ciclică a : saloanelor, cabinetelor de consultații: chirurgicale, medicale, sălilor de tratament oficiilor alimentare și a tuturor anexelor din sectorul de activitate și ține evidența acestora.
- respectă procedurile pentru igiena mâinilor în funcție de nivelul de risc și a măsurilor pentru asigurarea igienei corecte și eficiente a mâinilor;
- cunoaște și respectă utilizarea produselor biocide încadrate, conform prevederilor în vigoare, în tipul I de produs utilizat prin: dezinfecția igienică a mâinilor prin spălare, dezinfecția igienică a mâinilor prin frecare, dezinfecția pielii intacte;
- cunoaște și respectă utilizarea biocidelor încadrate, conform prevederilor în vigoare, în tipul II de produs utilizate pentru: dezinfecția suprafețelor, dezinfecția dispozitivelor (instrumente) medicale prin imersie, dezinfecția lenjeriei (material moale) ;
- cunoaște și respectă criteriile de utilizare și păstrare corectă a produselor dezinfectante;
- verifică graficul de curățare (decontaminare) și dezinfecție aflat în fiecare încăpăre din cadrul unității să fie completat și semnat zilnic de persoana care efectuează dezinfecția, ora de efectuare; trebuie să cunoască în orice moment denumirea dezinfectantului utilizat, data preparării soluției de lucru și timpul de acțiune, precum și concentrația de lucru.
- Completează graficul orar de pregătire a instrumentarului pentru sterilizare;
- Cunoaște în orice moment denumirea dezinfectantului utilizat, data preparării soluției de lucru, concentrația și timpul de acțiune al acesteia.
- Cunoaște și respectă metodele de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat
- Ustensilele de curățare utilizate vor fi special dedicate fiecărei zone de risc identificate pe harta riscurilor din secție
- Respectă circuitele stabilite pe unitate privind: pacientii, personalul, vizitatorii, instrumentarul, lenjeria, alimente, reziduurile și supraveghează modul în care personalul din subordine le respectă.
- Cunoaște, respectă și aplică procedurile, elaborate de Serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale cu privire la normele tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare conform Ordinului M.S. nr. 1761/2021 ;

Cunoaște și respectă prevederile **Ordinului M.S. Nr. 1101/2016 PRIVIND APROBAREA NORMELOR DE SUPRAVEGHERE, PREVENIRE ȘI LIMITARE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE ÎN UNITĂȚILE SANITARE**; Conform nivelului de pregătire cunoaște și respectă Art.13, din acest ordin - Atribuțiile asistentei medicale responsabile de salon:

- a).implementează practicile de îngrijire a pacienților în vederea limitării infecțiilor;
- b).se familiarizează cu practicile de prevenire a apariției și răspândirii infecțiilor și aplicarea practicilor adecvate pe toată durata internării pacienților;
- c).menține igiena, conform politicilor spitalului și practicilor de îngrijire adecvate din salon;
- d).informează cu promptitudine medicul de gardă/medicul șef de secție în legătură cu apariția semnelor de infecție la unul dintre pacienții aflați în îngrijirea sa;
- e).inițiază izolarea pacientului care prezintă semne ale unei boli transmisibile și anunță imediat medicul curant și serviciul de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale;
- f).limitează expunerea pacientului la infecții provenite de la vizitatori, personalul spitalului, alți pacienți sau echipamentul utilizat pentru diagnosticare;
- g).semnalează medicului curant existența elementelor sugestive de infecție asociată asistenței medicale
- h).participă la pregătirea personalului;

i), participă la investigarea focarelor.

Cunoaște și respectă prevederile OUG NR. 144/2008, ORDONANȚA DE URGENȚĂ PRIVIND EXERCITAREA PROFESIEI DE ASISTENT MEDICAL GENERALIST, A PROFESIEI DE MOAȘĂ ȘI A PROFESIEI DE ASISTENT MEDICAL, PRECUM ȘI ORGANIZAREA ȘI FUNCȚIONAREA ORDINULUI ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI, MOAȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI DIN ROMANIA

Cunoaște și respectă prevederile CODULUI DE ETICĂ ȘI DEONTOLOGIE AL ASISTENTULUI MEDICAL GENERALIST, AL MOAȘEI ȘI AL ASISTENTULUI MEDICAL DIN ROMANIA 12 AUGUST 2009

Cunoaște și respectă prevederile **STATUTULUI OAMGMAMR**

Obligații privind **SECURITATEA ȘI SĂNĂTATEA ÎN MUNCĂ** (Conform Legii 319 din 14/07/2006) ȘI **SITUAȚIILE DE URGENȚĂ** (Conform Legii 307/2006):

**Conform Legii 319 din 14/07/2006: CAPITOLUL IV Obligațiile lucrătorilor**

**Art. 22**

-Fiecare lucrător trebuie să își desfășoare activitatea, în conformitate cu pregătirea și instruirea sa, precum și cu instrucțiunile primite din partea angajatorului, astfel încât să nu expună la pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională atât propria persoană, cât și alte persoane care pot fi afectate de acțiunile sau omisiunile sale în timpul procesului de muncă.

**Art. 23**

(1) În mod deosebit, în scopul realizării obiectivelor prevăzute la art. 22, lucrătorii au următoarele obligații:

- a). să utilizeze corect mașinile, aparatura, uneltele, substanțele periculoase, echipamentele de transport și alte mijloace de producție;
- b). să utilizeze corect echipamentul individual de protecție acordat și, după utilizare, să îl înapoieze sau să îl pună la locul destinat pentru păstrare;
- c). să nu procedeze la scoaterea din funcțiune, la modificarea, schimbarea sau înlăturarea arbitrară a dispozitivelor de securitate proprii, în special ale mașinilor, aparaturii, uneltelor, instalațiilor tehnice și clădirilor, și să utilizeze corect aceste dispozitive;
- d). să comunice imediat angajatorului și/sau lucrătorilor desemnați orice situație de muncă despre care au motive întemeiate să o considere un pericol pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor, precum și orice deficiență a sistemelor de protecție;
- e). să aducă la cunoștință conducătorului locului de muncă și/sau angajatorului accidentele suferite de propria persoană;
- f). să coopereze cu angajatorul și/sau cu lucrătorii desemnați, atât timp cât este necesar, pentru a face posibilă realizarea oricăror măsuri sau cerințe dispuse de către inspectorii de muncă și inspectorii sanitari, pentru protecția sănătății și securității lucrătorilor;
- g). să coopereze, atât timp cât este necesar, cu angajatorul și/sau cu lucrătorii desemnați, pentru a permite angajatorului să se asigure că mediul de muncă și condițiile de lucru sunt sigure și fără riscuri pentru securitate și sănătate, în domeniul său de activitate;
- h). să își însușească și să respecte prevederile legislației din domeniul securității și sănătății în muncă și măsurile de aplicare a acestora;
- i). să dea relațiile solicitate de către inspectorii de muncă și inspectorii sanitari.

(2) Obligațiile prevăzute la alin. (1) se aplică, după caz, și celorlalți participanți la procesul de muncă, potrivit activităților pe care aceștia le desfășoară.

**Conform H.G. 1091/2006, Cap. III, Art. 11.** – Personalul care lucrează în condiții de izolare trebuie să fie informat cu privire la:

- a) Manevrarea echipamentului de muncă, starea acestuia (fiabilitate și accesibilitate);
- b) Riscurile de accidentare și modul de acțiune în caz de apariție a acestora;