



Data 12.02.2024

Denumire post :

Ambulanțier / Șofer autosanitară

Aprobat

Manager General
Dr. Nicoara Raveca
Marioara

I. Identificarea postului

Numele și prenumele titularului:

Denumirea postului:

Ambulanțier / Șofer autosanitară

Departament / Locația / Compania:

SAJ Arad, compartimentul de asistență medicală
de urgență și transport medical asistat /
compartimentul de consultații de urgență la
domiciliu și transport sanitar neasistat

Nivel ierarhic :

execuție

Numele și prenumele superiorului direct:

Dr. Merea Mircea Octavian Matei

Funcția superiorului direct:

DIRECTOR MEDICAL



Posturi supervizate și responsabilitățile acestora:

Post	Responsabilități
Ambulantier /sofer	<ul style="list-style-type: none"> • Ambulantierul/șoferul are obligația, ca în afara programului, indiferent de loc, să asigure primul ajutor, spontan sau la cerere, persoanelor aflate în pericol vital până la preluarea acestora de către un echipaj de intervenție specializat(L95;art98/8) • Lucrând în sfera asistenței medicale de urgență, respectă demnitatea ființei umane și principiile eticii, dând dovadă de responsabilitate profesională și morală, acționând întotdeauna în interesul pacientului, familiei pacientului și al comunității • Îi este interzisă orice discriminare față de pacient, indiferent de sex, religie, vârstă, starea fizică sau psihică, convingeri politice etc, fiind obligat să se comporte cu fiecare pacient cu aceeași responsabilitate și etică; • Are un comportament demn, civic și normal în relațiile cu colegii, omul bolnav, aparținătorii, precum și cu colegii din alte unități sanitare. • Este obligat să păstreze fidelitatea față de angajator în executarea atribuțiilor de serviciu

II. Descrierea postului

Misiunea postului

- **De transport al echipajului la locul solicitării ;**
- **De acordare a primului ajutor de bază și al asistenței medicale de urgență în echipă în caz de calamități, accidente, urgente medico-chirurgicale la locul solicitării, având relație cu solicitatorii din teren prin fișa de solicitare, cu respectarea condițiilor de promptitudine, nivel calitativ, bunăvoință și solitudine, fără condiționarea de foloase materiale.**
- **Primul ajutor de bază și asistența medicală de urgență se acordă fără nici o discriminare legată de, dar nu limitată la, venituri, sex, vârstă, religie, etnie, cetățenie, apartenență politică, indiferent dacă pacientul are sau nu calitatea de asigurat medical.**
- **De transport al pacientului de la locul solicitării la spital (UPU/CPU/camera de garda)**
- **De transport sânge,analize sau alte produse biologice între diferitele unitati sanitare;**



III. Responsabilitățile titularului postului

Responsabilități principale și procente de timp dedicate acestora

Responsabilități	Procentul de timp dedicat acestei responsabilități
<ol style="list-style-type: none"> 1. În teren ajută echipajul la acordarea primului ajutor medical, în limitele competenței, la indicațiile șefului de echipaj, la locul solicitării sau accidentului, 2. Execută imediat și prompt misiunea ce o primește din dispoziția dispeceratului și medicului coordonator ; 3. Ajută la rezolvarea solicitării cu pragmatism, profesionalitate și fără să pretindă vreun folos material de la pacient, familie sau aparținători 4. Se prezintă prompt la Dispecerat atunci când este chemat pentru. a primi fișa de solicitare . 5. Ajută la transportul efectiv al bolnavului pe targă, scaun de transport, folie de transport împreună cu asistentul medical 6. Cunoaște și respectă prevederile controlului și îngrijirii zilnice (CIZ) prelucrate de către șeful ierarhic superior; 7. Înainte de plecarea în misiune execută operațiunile prevăzute la controlul și îngrijirea zilnică a autosanitarei (CIZ), semnează foaia de parcurs în rubrica în care îi este destinată pentru confirmarea stării tehnice a autovehiculului la finalul misiunii. 8. Verifică existența și funcționalitatea aparaturii medicale, împreună cu echipajul, a buteliilor de oxigen, a stingătorului din dotare, participând la controlul și verificarea autosanitarei, care se fac de către echipajul COMPLET la începutul turei, răspunderea fiind comună 9. Verifică înainte de plecarea în misiune buna funcționare a aparatului de radio emisie-recepție. Este obligat să țină aparatul de radio emisie-recepție deschis, pe recepție permanent, răspunzând de buna îngrijire și întreținere a acestuia; fiindu-i interzisă plecarea în misiune cu aparatul defect; 10.Toate daunele produse autosanitarei în timpul exploatării ca urmare a neglijenței sau a nerespectării legislației rutiere, vor fi suportate pecuniar de către șofer/ambulanțier; 11.Dacă din diferite motive: autosanitară defectă, adresa greșită, bolnav plecat de la adresă, nu a putut fi efectuată sau finalizată solicitarea, ambulanțierul/șoferul va anunța Dispeceratul Medical 12.În convorbirile radio cu dispeceratul, utilizează codul de prezentare, recepționare și transmitere stabilit, neadmițându-se întreținerea altor convorbiri decât cele stabilite de instrucțiuni; Este obligat să fie permanent pe recepție radio, să anunțe ora sosirii la caz, ora plecării de la caz, ora ajungerii la spital, ora plecării de la spital, ora finalizării cazului, ora intrării în stație sau substație pentru a fi consemnată în programul de Dispecerizare. 	



<p>13.Orice părăsire a autosanitarei se va anunța la dispecerat.</p> <p>14.Anunțarea inexactă a poziției autosanitarei la solicitarea dispeceratului/medicului coordonator/conducerii SAJ și/sau a momentului eliberării autosanitarei (de la caz/UPU/etc), precum și instigarea la asemenea fapte de către ceilalți membrii ai echipajului, constituie abatere disciplinară gravă.</p> <p>15.După finalizarea cazurilor, fișele completate cu toate datele (nr. km., orele efectuării cazurilor, locul internării, etc) se predau la Dispecerat.</p> <p>16.Pentru cazurile transportate la spital vor avea pe fișa de solicitare semnătura personalului de la camera de gardă și stampila acesteia. Orice caz transportat la spital se finalizează cu predarea bolnavului personalului medical al camerei de gardă, iar pentru cazurile transportate la domiciliu acesta se finalizează cu predarea bolnavului aparținătorilor.</p> <p>17.Pentru transporturile nemedicalizate, dacă apreciază că bolnavul care urmează a fi transportat este o urgență, anunță medicul coordonator din dispecerat solicitând o ambulanță cu personal medical și nu va părăsi bolnavul până la sosirea personalului medical.</p> <p>18.Dacă la locul solicitării bolnavul a decedat până la sosirea ambulanței este obligat să anunțe medicul coordonator din Dispecerat. Se interzice transportul cu autosanitare a unui cadavru de la un domiciliu la altul, sau de la domiciliu la IML;</p> <p>19.Nu are voie să refuze efectuarea unei solicitări pe motiv că termină programul de lucru, sau finalizarea cazului respectiv ar determina depășirea programului de lucru.</p> <p>20.Păstrează secretul profesional în legătură cu datele de pe fișele de solicitare.</p> <p>21.Atunci când din diferite motive: (ambulanță defectă, adresa înregistrată greșit, bolnav plecat la spital etc.) nu poate efectua cazul este obligat să anunțe Dispeceratul. Orice dificultate în finalizarea cazurilor va fi anunțată medicului coordonator din Dispecerat.</p> <p>22.Dacă în timpul deplasării la un caz, sau de la un caz, observă, sau este oprit pentru a acorda prim ajutor în strada sau în loc public unui bolnav sau accidentat, este obligat să oprească, să evalueze, să acorde primul ajutor medical în limita competenței, și să anunțe dispeceratul medical, acesta (medicul coordonator) hotărând trimiterea unui echipaj de sprijin, sau a finalizării cazului inițial de către alt echipaj</p> <p>23.Atunci când participa la asistență medicală în caz de calamități, dezastre, accidente colective se supune dispozițiilor personalului medical și a medicului șef de focar. Când lucrează cu personal medical (medic sau asistent), personalul medical este șeful echipajului. Se prezintă din proprie inițiativă la locul de muncă în caz de calamitate comunicată prin mass-media, comunică corect adresa și numărul de telefon unde pot fi contactați de către instituție pentru a fi mobilizați în acest caz.</p> <p>24.În situația în care lucrând pe ambulanțele de tip A1 și A2 este reținut la camerele de garda/UPU/CPU peste 30 minute este obligat să anunțe medicul coordonator din dispecerat și va executa dispozițiile acestuia.</p> <p>25.În situația în care lucrând pe ambulanțele de tip B și C este reținut la camerele de garda/UPU/CPU peste 15 minute este obligat să anunțe medicul coordonator din dispecerat și va executa dispozițiile acestuia.</p> <p>26.Este obligat să doteze autosanitară cu materiale specifice transportului</p>	
---	--



<p>sanitar stabilit de M.S., stingător în stare de funcționare, butelii de oxigen cu reductor în permanență pline, cearșaf, pătură, brancardă curate și igienizate, lot de scule (roata de rezerva, cric, coarba), pe care le verifica înainte de începerea programului.</p> <p>27.În cazul solicitărilor de pe drumurile publice se vor menține în funcțiune semnalele vizuale de alarmare (avarii și girofar), pe tot parcursul intervenției, până la plecarea de la locul intervenției;</p> <p>28.În cazul în care ambulanța nu poate fi parcată în siguranță pe durata unei intervenții, indiferent de locul intervenției, se vor menține în funcțiune semnalele vizuale de alarmare (avarii și girofar) pe tot parcursul intervenției, până la plecarea de la locul intervenției. În cazul în care ambulanța este parcată în siguranță pe durata unei intervenții, cu excepția intervențiilor pe drumurile publice, se poate menține în funcțiune doar sistemul de avarie, renunțându-se la sistemul de alarmare vizuală pe timpul staționării;</p> <p>29.Este obligat, în timpul serviciului, să poarte echipamentul de lucru; La locul solicitării va avea un comportament civilizată;</p> <p>30.Este obligat să nu părăsească nici un moment autosanitară sau locurile stabilite pentru aceasta în vederea plecării imediate în misiune;</p> <p>31.Este obligat să completeze foaia de parcurs cu toate datele solicitate de imprimat - acestea să fie corecte, reale, parcurgerea distanțelor să fie pe rutele cele mai scurte, etc;</p> <p>32.Este obligat să mențină în permanență autosanitară în perfectă stare tehnică, de curățenie și de igienă corespunzătoare; După transportarea unui bolnav contagios va curăța și dezinfecta ambulanța;</p> <p>33.Execută și răspunde de starea de curățenie exterioară și interioară și de igienizarea autosanitarei înainte de plecarea în cursă;</p> <p>34.Nu va pleca în cursă sub nici un motiv cu autosanitară ce prezintă defecțiuni tehnice și îndeosebi defecțiunile la ansamblele ce afectează siguranța circulației rutiere, anunțând revizorul tehnic de serviciu; La terminarea programului de lucru are obligația să predea autosanitară schimbului sau revizorului de serviciu curată și igienizată ;</p> <p>35.Remediază defecțiunile curente apărute în timpul misiunii, consemnând în foaia de parcurs remediile făcute, durata în minute. Informează imediat revizorul tehnic și medicul coordonator despre defecțiunile produse în parcurs în vederea luării de către aceștia a măsurilor organizatorice în așa fel ca misiunea să fie îndeplinită.</p> <p>36.Este obligat să respecte planul de parcare;</p> <p>37.Este gestionarul cantității de carburant din rezervor, alimentarea se face numai de la stațiile de alimentare cu combustibil și obligatoriu de către lucrătorul stației peco respective, înștiințând pe foaia de parcurs cantitatea alimentată, făcându-se întotdeauna plinul rezervorului. La foaia de parcurs se atașează și bonul fiscal primit de la stația de alimentare.</p> <p>38.Este recomandat să se prezinte la serviciu cu cel puțin 15 minute înaintea începerii programului, în vederea verificării autosanitarei. În situația când din diferite motive (concediu medical etc.) nu se poate prezenta la program, va anunța șeful ierarhic pentru a fi înlocuit. Nu se admit concedii de odihnă și concedii fără plată retroactive, este obligat să respecte integral timpul de lucru ;</p> <p>39.Nu are voie să transporte persoane străine în afara celor care pot însoți</p>	
--	--



<p>bolnavul; (insotitorii de drept ai minorilor sub 18 ani si ai persoanelor cu handicap, cu drept la insotitori legali)</p> <p>40.Se interzice cu desăvârșire solicitarea unor sume de bani sau a altor foloase necuvenite de la bolnavi sau de la familia acestora pentru serviciile prestate, precum și de la personalul medico-sanitar al unității;</p> <p>41.Este obligat să efectueze paza bunurilor unității împreună cu revizorul tehnic și paznicul de serviciu, răspunzând material de sustragerile ivite; este gestionarul împreună cu schimbul său a autosanitarei pe care lucrează, a aparaturii radio, a aparaturii medicale și a consumabilelor din dotare, având răspunderea materială a acestora; semnalează în cel mai scurt timp medicul coordonator de semnele de efracție a autosanitarei;</p> <p>42.Nu are voie să utilizeze autosanitara în interes personal;</p> <p>43.Este obligat să predea foia de parcurs la terminarea programului de lucru revizorului tehnic;</p> <p>44.Este obligat sa respecte NGPM și NSPM și P.S.I. ;</p> <p>45.Este obligat să respecte planul de autoapărare P.S.I. și planul de bază și consemnul acestuia în incinta unității;</p> <p>46.Se interzice fumatul atât în autosanitara cât și în unitate; se interzic jocurile de noroc precum și consumul de băuturi alcoolice în unitate sau în teren și venirea la serviciu sub influența băuturilor alcoolice (Decretul 400/1981 și Legea 349/2002);</p> <p>47.Este obligat sa respecte programul stabilit de instituție prin graficul de lucru; Orice schimbare a programului se face numai pe bază de cerere cu aprobarea șefului ierarhic ;</p> <p>48.În situația când bolnavul este transportat la spital în stare de inconștiență, în prezenta unui martor, i se face inventarul bunurilor aflate asupra sa, iar odată cu predarea la camera de gardă a bolnavului, va preda și bunurile consemnând în fișa de solicitare primirea acestora sub semnătura și parafa personalului de la UPU / camerele de garda;</p> <p>49.Efectuează alimentarea cu combustibil a autosanitarei la ieșirea din tură aceasta fiind predată turei următoare cu rezervorul plin, fiind pregătită din punct de vedere tehnic și medical pentru intervenția imediată în caz de necesitate (și în situația în care ambulanța se retrage la garaj-fiind de rezervă, sau nefiind în programul de lucru – rezervorul de combustibil trebuie sa fie lăsat plin);</p> <p>50.In caz de accident de circulație sau alte incidente, sesizează și informează șeful ierarhic deplasându-se la Poliție în vederea întocmirii actului constatator conform legislației rutiere în vigoare</p> <p>51.Este obligat să respecte R.O.I., cu consecințe disciplinare în caz de încălcare a acestuia;</p> <p>52.Este obligat să participe la cursuri de perfecționare, la testele și evaluările organizate de unitate;</p> <p>53.Este interzis refuzul plecării la rezolvarea cazurilor medicale date de către medicul coordonator din Dispecerat;</p> <p>54.Este obligat ca la orice transport medicalizat să fie însoțit de cadrul medical și să nu plece în misiune fără cadrul medical; Personalul medical este șeful echipajului;</p> <p>55.Este interzisă substituirea și înstrăinarea bunurilor autosanitarei (anvelope, acumulatori, piese, etc.);</p> <p>56.Își desfășoară activitatea în sediul central sau stații în funcție de</p>	
--	--



<p>necesitățile instituției. La substații se va subordona și dispozițiilor conducătorului auto coordonator respectiv asistentului coordonator din substație;</p> <p>57. Este obligat să verifice avizierul unității situat la parterul clădirii sediului central, ori de câte ori este nevoie, pentru a lua la cunoștință toate informațiile necesare desfășurării activității.</p>	
<p>ATRIBUTII SI SARCINI SPECIFICE AMBULAȚIERULUI CAND LUCREAZA PE AMBULATA DE TIP B ȘI C</p> <ul style="list-style-type: none"> • adoptă un stil de conducere a ambulanței preventiv în scopul scăderii factorilor patogeni cauzăți de transport; • participă împreună cu medicul și asistentul medical cu care face echipaj la acordarea primului ajutor medical la locul solicitării, la pregătirea pacientului pentru transport și la predarea acestuia la nivelul unității de primire urgente (UPU); • are competențe responsabilități și participa dacă este solicitat de către personalul medical cu care formează echipajul la manevrele de: resuscitare cardio-pulmonară și cerebrală, oxigenoterapie, imobilizări, hemostază, pansament, monitorizare, manipulare pacienți, etc.; • participă împreună cu medicii și asistenții medicali la acțiunile de prim ajutor medical în caz de dezastre, descarcerarea și extragerea victimelor din focarul de dezastre, triajul victimelor, măsuri de susținere a funcțiilor vitale, imobilizări, pansamente, hemostaze, etc.; • răspunde împreună cu asistentul medical de dotarea ambulanței cu materiale consumabile: perfuzoare, soluții perfuzabile, branule, fluturași, seringi de unică folosință, clame ombilicale, mănuși, hârtie și gel pentru EKG, sticks-uri pentru probe biologice, baterii laringoscop, oxigen etc., astfel ca la sfârșitul turei ambulanța să fie predată echipajului următor cu dotarea completă pentru asistența medicală de urgență; • este obligat pe timpul staționării în stația centrală sau substații să asigure încărcarea acumulatorilor aparaturii din dotare prin branșarea la rețeaua electrică; • ambulanțierul răspunde de curățenia și igienizarea ambulanței, iar asistentul răspunde de curățenia și igienizarea aparaturii medicale; La sfârșitul turei ambulanța se va preda curățată și igienizată cu aparatura în stare de funcționare; • colectează și predă (împreună cu asistentul) pentru incinerare materialele sanitare de unică folosință, uzate (seringi, sonde, mănuși, ace, sticksuri de minilaborator, clame ombilicale, etc.); • în echipaj EMU-M (C2 sau B1) medicul este șeful echipajului, iar în echipaj EMU-A (B2) asistentul este șeful echipajului; 	



<p>ATRIBUTII SI SARCINI SPECIFICE AMBULAȚIERULUI CAND LUCREAZA PE AMBULATA DE TIP A1 ȘI A2</p> <ul style="list-style-type: none"> • asigură manipularea pacienților și a handicapaților fără a le agrava acuzele; • asigură pacienților poziții de transport în conformitate cu diferite diagnostice; • în caz de transport de fracturi execută imobilizarea provizorie a acestora; • în caz de transport de plăgi pansează și execută hemostaza provizorie a acestora; • administrează oxigen pacienților pe timpul transportului în debite și cantități conforme cu patologia și durata transportului; • dacă în timpul transportului survine stopul cardio-respirator execută resuscitarea cardio-pulmonară și cerebrală (BLS), anunță medicul coordonator și solicita un echipaj medical; 	
<p>ECHIPAMENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Folosește toată aparatura din dotare în limitele competențelor exploatând-o în conformitate cu normele în vigoare. • Echipajul se prezintă la bolnav în formație completă și cu aparatura necesară acordării asistenței medicale de urgență (EKG, defibrilator, perfuzoare, oxigen, balon etc.); • Controlează funcționalitatea tuburilor de oxigen cu care este dotată ambulanță; • Folosește obligatoriu în caz de stop cardio-respirator AED-ul (Automatic External Defibrilator) din dotare, respectând protocoalele de resuscitare în vigoare, având obligația de a-i controla funcționalitatea la intrarea în tură; • Verifică în permanență atât la intrarea cât și la ieșirea din tură starea de funcționare a aparaturii medicale din autosanitară având obligația de a consemna în jurnalul de bord orice defecțiune sau neregula apărută pe parcursul turei; • Participă ori de câte ori este nevoie la curățirea autosanitarei conform procedurilor SAJ Arad • Utilizează și păstrează în bune condiții echipamentele, aparatura medicală și instrumentară din dotare • Purtarea căștilor de protecție din dotarea autosanitarei este obligatorie, în timpul misiunilor cu potențial periculos (accidente rutiere care necesita descarcerare, la incendii, explozii sau alte incidente cu risc crescut pentru personalul de intervenție) 	



<p>MEDICAMENTE ȘI MATERIALE SANITARE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Materialele sanitare vor fi decontate integral pe fisa de solicitare, orice diferență nejustificată fiind imputată echipajului; • Utilizează materialele sanitare din dotare cu respectarea termenului de valabilitate; • Este interzisă vânzarea de materiale sanitare indiferent de proveniența lor sau condiționarea actului medical; • Oferă sprijin pentru inventarierea periodică a dotării ambulanțelor conform normelor stabilite; 	
<p>ȚINUTA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Folosește obligatoriu uniforma standard cu ecuson și însemnele SAJ ARAD • Se interzice purtarea uniformei SAJ ARAD în afara orelor de program, acest fapt fiind considerat o denigrare și o pătare a imaginii instituției • Se interzice purtarea de către personalul de intervenție a elementelor de încălțăminte de tipul sandale, saboți, a brățarilor, inelelor (excepție verigheta), părul lung va fi strâns la ceafă, iar cel scurt până la nivelul urechilor, unghiile vor fi tăiate scurt; 	
<p>PROGRAMUL DE LUCRU ȘI DISCIPLINA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programul de lucru este de ture de 12 ore schimbul de ture se face la orele 7/8 respectiv 19/20 • Nu se admit întârzieri la serviciu • Se prezintă la serviciu în deplină capacitate psihică și fizică • Este interzisă prezența la serviciu sub influența băuturilor alcoolice, sau sub influența substanțelor stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similare acestora • Este interzis consumul de băuturi alcoolice, a substanțelor stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similare acestora în timpul programului de lucru, acest fapt fiind considerat abatere disciplinară gravă; • Refuzul, împotrivirea sau sustragerea, angajatului de a se supune controlului inopinat al conducerii SAJ Arad, sau a altor organisme de control (Direcția de Sănătate Publică, Ministerul Sănătății) de a se supune testării aerului expirat și/sau a recoltării probelor biologice în vederea stabilirii alcoolemiei ori a prezenței de produse sau substanțe stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similare acestora, se consideră abatere disciplinară gravă • Respectă graficul de lucru, planificarea concediilor de odihnă, graficul cu echipaje/lună; • Este obligat să respecte integral timpul de lucru conform programului stabilit de instituție; va face preluarea serviciului recomandat cu 15 	



<p>minute mai devreme; nu pleacă din timpul programului decât în situații speciale cu acordul medicului coordonator și cu avizul directorului medical</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aduce la cunoștința șefului direct ierarhic indisponibilitatea pe o perioadă anume, cu minim 24 de ore înainte (excepțiile fac situațiile deosebite, cum ar fi deces în familie, îmbolnăviri, care vor fi anunțate în cel mai scurt timp de la producerea acestora) • La sosirea în stația centrală, la intrarea în tura anunță medicul coordonator, acest fapt fiind evidențiat prin semnătura medicului coordonator pe foaia de parcurs • Este obligat să plece la caz în ținuta regulamentară și cu ecuson; • Se interzice: refuzul ordinului de misiune; • Va completa OBLIGATORIU fișa de solicitare la TOATE rubricile care îi revin; datele să fie corecte, reale, parcurgerea distanței până la locul solicitării și retur să se facă pe traseele cele mai scurte • Fișa de solicitare este un act medico legal, de gestiune și statistic, obligatoriu predarea acesteia se face la sfârșitul turei, pentru a fi prelucrată și raportată spre decontare. Nepredarea fișei de solicitare la sfârșitul turei constituie abatere disciplinară • Este obligat să lucreze cu autosanitarele din graficul care este programat de instituție • Fumatul este interzis în ambulanță, atât în cabina conducătorului auto cât și în cabina medicală, indiferent dacă ambulanța se afla în mers sau staționează, precum și în apropierea ambulanței la o distanță de cel puțin 10 m. • Este obligatoriu purtarea centurilor de siguranță și ancorarea obligatorie a pacientului cu centuri de siguranță, nu transportă aparținători (excepție situațiile de la punctul 39) • Se prezintă prompt la chemarea la caz (promptitudinea de plecare sub 60 secunde) și pleacă imediat ce primește ordinul de misiune, iar în timpul de așteptare se află permanent în stare de veghe; • La terminarea misiunii, anunță dispececeratul în vederea primirii de noi misiuni. La indicație, rămâne pe recepție, luând periodic legătura cu dispececeratul; • În timpul efectuării misiunii, va avea asupra sa: permisul de conducere valabil, cartea de identitate, certificatul de înmatriculare al autosanitarei, talonul de inspecții tehnice, asigurarea RCA și documentele de transport; • Are obligația să preia și să răspundă solicitărilor dispececeratului medical, indiferent de distanța până la locul solicitării sau de intervalul de timp necesar derulării intervenției, până în momentul în care se realizează schimbarea echipajului, finalizând cazul chiar dacă depășește programul de lucru, prin aceasta dovedind disponibilitate, corectitudine, devotament și respect față de ființa umană; • Participă în caz de calamități chiar dacă depășește programul de lucru la acțiunea de acordare a primului ajutor medical, integrându-se în realizarea planului de intervenții existent sub îndrumarea medicului din focar și medicilor coordonatori; • Va duce la îndeplinire cu maxim de profesionalism toate solicitările 	
---	--



<p>potrivit competențelor atribuite, neputându-le refuza pe motiv că pentru finalizarea lor depășește programul de lucru, nu se admite refuzul de caz din dispeccerat sub nici o formă.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Execută orice alte sarcini/dispoziții pe care i le trasează conducerea unității sau medicul coordonator în acel moment și manifestă disponibilitate pentru orice problemă a instituției. • Informează și sesizează eventualele abateri ale personalului cu care rezolvă actul medical de prim ajutor; • Răspunde disciplinar, material sau penal, după caz, de încălcarea sau neaducerea la îndeplinirea atribuțiilor de serviciu specificate; • Este obligat să respecte măsurile de securitate și sănătate a munci în unitate • Răspunde de bunurile aflate în gestiunea sa; • Respectă R.O.I. și R.O.F. al unității. 	
<p>LOCUL DE MUNCĂ</p> <ul style="list-style-type: none"> • În teren locul de muncă este autosanitară, în stație(substație) există camere speciale destinate așteptării. Respecta ordinea și curățenia în camerele destinate așteptării, întreține curățenia, raportând aspectele negative privitor la igiena lor; folosește substanțe de dezinsecție și dezinsecție • Este interzis fumatul în camerele de așteptare/odihnă conform legislației în vigoare și ordinelor Ministerului Sănătății • Este obligat să păstreze secretul profesional, iar informațiile referitoare la pacient obținute în urma sau în legătură cu exercitarea profesiei sale nu pot fi împărtășite altei persoane din afara echipei medicale cu excepția cazurilor prevăzute în mod expres de lege • Respectă confidențialitatea asupra aspectelor legate de locul de muncă, indiferent de natura acestora, iar în cazul părăsirii serviciului prin desfacerea contractului de muncă, detașare sau demisie, orice declarație publică cu referire la fostul loc de muncă este atacabilă juridic; 	
<p>FINALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Răspunde de starea de curățenie în ambulanțe și în sedii, • Desfășoară activitate permanentă de educație sanitară. • Participă obligatoriu la cursurile profesionale organizate de instituție dar se și autoperfecționează; • Va reprezenta unitatea în mod corespunzător, sub toate aspectele, cu ocazia deplasării în interes de serviciu • Răspunde prompt la toate solicitările unității, precum și în caz de mobilizare generală (dezastre, calamități) • Cunoaște și respectă: <ul style="list-style-type: none"> ○ Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare ○ Legea 49/2006 privind circulația pe drumurile publice 	



<ul style="list-style-type: none"> ○ Ordinul nr. 307/2006 privind apărarea împotriva incendiilor ○ OMSP 1092/2006 privind stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească ○ OMSP 1091/2006 privind transportul pacientului critic ○ OMSP 2011/2007 privind unele măsuri în asistența medicală prespitalicească ○ Legea 319/2006 privind sănătatea și securitatea în muncă ○ Legea 46/2003 privind drepturile pacientului și Normele de aplicare ale legii ○ Protocolul de colaborare MSP/MIRA Nr.558/7918/2008 	
<p>LUCRĂRI / DOCUMENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> ● foaie de parcurs ● jurnal de bord ● fișe de solicitare (urgenta/transport) ● certificatul de înmatriculare al autosanitarii, ● talonul de inspecții tehnice, ● asigurarea RCA ● caietul de decontare a materialelor sanitare ● atribuțiile de serviciu și zilnice <p>Sarcinile de serviciu prevăzute în Fisa Postului se pot modifica în funcție de actele normative nou apărute. Modificările ulterioare vor fi aduse la cunoștința personalului angajat. Nerespectarea sarcinilor din Fisa de Post constituie abateri disciplinare, pot aduce sancțiuni administrative și disciplinare, inclusiv desfacerea contractului de muncă.</p>	

IV. Contextul particular al postului

TRĂSĂTURI PERSONALE SPECIFICE POSTULUI:

Abilități, calități și aptitudini speciale:

1. Calități de organizare a activității
2. Capacitatea de realizare a sarcinilor specifice postului
3. Dorința de autoperfecționare
4. Abilități de comunicare și colaborare
5. Receptivitate la informații
6. Abilitate în apreciere
7. Persoană onestă și respectuoasă
8. Rezistență la stres și muncă susținută
9. Abilitatea de a lucra cu date și informații confidențiale ;



V. Relații

Relații funcționale:

- **colaborare :**
 - cu ceilalți ambulanțieri / șoferi
 - cu dispeceratul medical
 - celelalte compartimente din SAJ Arad (telecomunicații, compartiment mișcare-auto, punct farmaceutic, contabilitate, RUNOS, aprovizionare tehnico-materială)
- **ierarhice:** -subordonare față de șeful de tură, revizor, șeful de echipaj, medicul coordonator, director medical, manager.
- **de reprezentare:** reprezintă SAJ Arad în compartimentul de transport sanitar neasistat, în relație directă cu solicitatorii pe baza fișei de solicitare, în condiții de promptitudine, de înalt nivel calitativ;

VI. Grad de autonomie

Autoritate asupra altor posturi

Postul nu are autoritate asupra altor posturi

Delegare

Ambulanțierul / Șoferul poate fi înlocuit de către alt ambulanțier / șofer din același compartiment, sau din alt compartiment prin detașare.

VII. Specificațiile postului

Nivel de studii

Diploma de bacalaureat

Competențe

COMPETENȚELE AMBULENȚIERULUI / ȘOFERULUI

1. **TEHNICI MEDICALE:**
 - a. Pansamente si bandaje
 - b. Imobilizarea pacientului in situații specifice
 - c. Oxigenoterapie
 - d. Măsurarea funcțiilor vitale



2. MATERIALE SANITARE

- a. FESI STERILE (+)
- b. COMPRESE STERILE (+)
- c. SOLUTII ANTISEPTICE (RIVANOL, APA OXIGENATA, ETC) (+)
- d. FOLIE PENTRU ARSURI (+)

3. MANEVRE MEDICALE

- a. BLS (+)
- b. APLICAREA DE GULER CERVICAL (+)
- c. VENTILATIE GURA LA GURA ADULT / COPIL / NOU-NASCUT (+)

4. ECHIPAMENTE MEDICALE UTILIZATE

- a. DEFIBRILATOR AUTOMAT
- b. TARGA CU LOPETI (+)
- c. SALTEA VACUUM (+)
- d. TARGA RIGIDA PENTRU COLOANA (+)
- e. DISPOZITIV PENTRU TRACTIUNE FEMUR (+-)
- f. ATELE VACUUM/ GOMFLABILE (+)
- g. ATELE CERVICALE ADULT / COPIL (+)
- h. SCAUN DE TRANSPORT
- i. ASPIRATOR DE SECRETII (+)
- j. STATIE MOBILA RECEPTIE PORTABILA (+/-)
- k. TELEFON MOBIL AL AUTOSANITAREI (+)
- l. TARGA CU LOPETI (+)

Legenda:

- (+) – OBLIGATORIU
- (+/-) – FACULTATIV

Cunostinte specifice / Calificari

Experienta profesionala

Limbi străine

Limba străină	Nivel



Abilități PC

--

Evoluții posibile

Post	Orizont de timp

Angajatul cunoaște și respectă sistemul managementului calității.

Semnătura titularului postului

Semnătura superiorului ierarhic