

„Aprob”:
Vicedirector IMSP SR Ungheni
E. Stati



REGULAMENTUL

SECȚIEI ANESTEZIOLOGIE ȘI

TERAPIE INTENSIVĂ

IMSP SR UNGHENI

or. Ungheni, 2024

DISPOZIȚII GENERALE

1. Sectia ATI este o subdiviziune a IMSP SR Ungheni ce asigură:
 - a) condițiile necesare pentru desfășurarea actului chirurgical, îngrijirea perioperatorie și terapia durerii, alte proceduri diagnostice și/sau terapeutice, prin mijloace farmacologice și tehnice specifice;
 - b) suportul indispensabil pacientului critic pentru evaluarea și tratamentul disfuncțiilor și/sau leziunilor acute de organe care amenință viața.
 - c) diagnosticul, prevenirea și tratamentul pe termen scurt, mediu sau de durată al tuturor insuficiențelor acute ale funcțiilor vitale.
2. În activitatea sa, secția anesteziologie-reanimatologie se conduce de actele legislative ale RM, ordinele și instrucțiunile MS RM, precum și de Regulamentul IMSP SR Ungheni.
3. Structura și capacitatea secției anesteziologie-reanimatologie se aprobă de administrația IMSP SR Ungheni.
4. Dirijarea secției anesteziologie-reanimatologie este înfăptuită pe principiu unilateral de către șeful secției numit și eliberat din funcție de către administrația IMSP SR Ungheni.
5. Statele cu normativele în vigoare, volumul de muncă și necesitatea de producere sunt propuse de șeful secției și aprobate de administrația IMSP SR Ungheni.

ATRIBUȚIILE DE BAZĂ A SECȚIEI ANESTEZIOLOGIE ȘI TERAPIE INTENSIVĂ

1. Asigurarea la timp și calitativ a procesului de diagnosticare și tratament a bolnavilor.
2. Administrarea anesteziei, gestionarea durerii și menținerea funcțiilor vitale ale pacienților în timpul operațiilor.
3. Îmbunătățirea permanentă a calității, culturii, îngrijirii și deservirii bolnavilor.
4. Utilizarea rațională a alocațiilor financiare și ameliorarea activității economice și de gospodărie a spitalului.
5. Dezvoltarea bazei tehnico-materiale în corespundere cu cerințele contemporane a progresului tehnico-științific și asigurarea introducerii în practica cotidiană a noilor metode de diagnosticare și tratament.
6. Efectuarea măsurilor de protecție a muncii de îmbunătățire a condițiilor de muncă a salariaților spitalului.

STRUCTURA PE STATE A SECȚIEI ATI

	MEDICI	
1`	Sef sectie	1
2	Medici	4
	TOTAL	5
	PERSONAL MEDICAL MEDIU	
1	Asistenta medicala superioara	1
2	Asistenta medicala Terapie intensiva	10
3	Asistenta medicala anestezie	5
	INFERMIERE	
1	Infermiera de post	4
2	Infermiera de zi	1

ORDINEA DE EVIDENȚĂ DAREA DE SEAMĂ

Dările de seamă contabilă pe tratament este prezentată vice-direktorului pe partea economică.

CONTROLUL ASUPRA ACTIVITĂȚII SECȚIEI ATI REORGANIZAREA ȘI LICHIDAREA EI

1. Controlul asupra activității secției anesteziologie-reanimare se efectuează de către administrația IMSP SR Ungheni.
2. Reorganizarea sau lichidarea secției ține de componența administrației IMSP SR Ungheni.

DREPTURILE COLABORATORILOR SECȚIEI ATI

1. Prezintă interesele salariaților la nivelul administrației.
2. Înfăptuiește regimul de lucru a secției pentru aprobare de către administrație.

ADMINISTRAȚIA SECȚIEI ANESTEZIOLOGIE ȘI TERAPIE INTENSIVĂ

1. **Secția** anesteziologie și terapie intensivă este condusă de către șeful secției, care este subordonat directorului general și vicedirector, iar în lipsa lui de către medicii din secție.
2. **Șeful secției** va coordona întreaga activitate a secției ATI din punct de vedere clinic, managerial și educational, având experiența de adoptare a protocoalelor și procedurilor terapeutice precum și perfecționarea acestora.

Va răspunde de asigurarea calității, securității și tratamentului adecvat al pacienților îngrijiți în secție, disponibilitatea fiind (fie a șefului secție, fie a specialistului responsabil delegat de acesta) 24 ore pe zi și 7 zile pe săptămână

3. **Seful secției** repartizează medicii secției pe sectoare de activitate, întocmește cerințe de necesitate privitor la medicamente, material, dispozitive medicale, echipament tehnic necesar secției precum și cu privire la reparația și întreținerea lui, conduce și răspunde de programul de studii continuu al medicilor, asistenților și al tuturor categoriilor de personal din UTI, decide asupra calificativelor anuale, premiilor și salariilor de merit acordate personalului din secție, propune conducerii spitalului sancționarea administrativă a personalului care încalcă regulamentul de funcționare a secției, face parte din comisiile de concurs pentru ocuparea posturilor vacante din secție.
4. **Asistenta șefă** trebuie să asigure calitatea îngrijirii pacienților de către asistenți conform cu standardele adoptate de secție. Răspunde de educația la fața locului a colectivului din subordine. Participă regulat la programele de educație continuă a asistenților. Trebuie să fie la curent cu progresele din domeniul îngrijirii pacienților critici. Organizează echipele de lucru (asistente medicale, infirmiere, brancardieri, fizioterapeuți) conform graficului pe ture, asigurând calitatea îngrijirii medicale continue a pacienților (24 de ore din 24 și 7 zile pe săptămână). Asigură respectarea orarului de lucru și întocmește lunar sub semnatura pontajul prezenței la serviciu a tuturor angajaților secției. Supraveghează corectitudinea aplicării manevrelor terapeutice de către personalul subordonat direct (asistente medicale, infirmiere). Coordonează direct și verifică activitatea tehnicianului de întreținere a aparaturii medicale precum și a operatorului de tehnică de calcul. Coordonează activitatea de menținere a curățeniei, asepsiei și antisepsiei precum și a dezinfecției și dezinfecției. Propune medicului șef de secție sancționarea administrativă a personalului care încalcă regulamentul de funcționare al secției. Face parte din comisiile de concurs pentru ocuparea posturilor vacante de asistente, infirmiere, brancardieri și fiziokinetoterapeuți din secție. Verifică corectitudinea raportării zilnice (eventual de către operatorul de tehnică de calcul) a tuturor datelor statistice (rotația bolnavilor, consumul de medicamente, materiale și dispozitive medicale). Are obligația să verifice și să completeze zilnic stocul obligatoriu de medicamente și materiale necesare desfășurării activității specifice secției..
5. **Administratia secției** acționează în numele secției și reprezintă interesele colectivului și ale secției.
6. Dispozițiile șefului secției, asistentei șefe sunt obligatorii pentru toți colaboratorii secției.

Medicul ATI responsabil de tura are urmatoarele responsabilitati si atributii:

1. Examineaza pacientii din sectia cu paturi (ATI) de câte ori este nevoie, dar cel puțin de 2 ori pe zi.
2. La internarea sau transferul pacienților în secțiile ATI, medicul ATI de salon sau de gardă completează fișa unică de admitere în secția ATI care conține obligatoriu: datele personale esențiale ale pacientului, diagnosticul principal și bolile asociate, motivul internării sau transferului în secția ATI și se consemnează starea prezentă. Foaia de observație unică întocmită de secția care transferă pacientul în secția TI va rămâne în secția ATI până la transferul pacientului în secția de origine.
3. Medicul ATI este singurul care are dreptul și obligația să facă, în scris, în foaia de observație recomandările terapeutice necesare pacienților internați în secție.
4. Medicul ATI de gardă are obligația să consemneze zilnic în foaia de observație: evoluția, medicația administrată, manevrele diagnostice și terapeutice, parametrii de monitorizare, rezultatele diverselor analize de laborator, precum și materialele consumabile folosite.
5. Medicul ATI de gardă asigură îngrijirea perioperatorie a pacienților chirurgicali (examen preanestezic și pregătirea preoperatorie specifică, administrarea anesteziei și terapia intensivă intraoperatorie, urmărirea postanestezică) în conformitate cu protocoalele recomandate de ghiduri și adoptate de secție. Completează fișa de anestezie, care trebuie să cuprindă toate datele îngrijirii perioperatorii inclusiv consumul de medicamente și materiale.
6. Selectarea metodei optime de anestezie, efectuarea premedicației și anesteziei în cazul intervențiilor chirurgicale, nasterii, manipularilor diagnostice și curative.
7. Monitorizarea și corectarea funcțiilor sistemelor și organelor de importanță vitală pe parcursul anesteziei și în saloanele de terapie intensivă.
8. Acordarea asistentei anesteziologice –reanimatologice calificate, terapiei intensive și îngrijirii medicale adecvate pacienților critici în saloanele de reanimare, precum și în alte secții din staționar.
9. Selectarea pacienților postoperator, care necesită tratament în secția de reanimare, cit și transferul lor în secțiile corespunzătoare, după

stabilizarea funcțiilor vitale. Toti pacienti cu complicatii intraanestezice diagnosticate, sau cu unele particularitati in evolutia intraanestezica, necesita a fi transferati pentru supraveghere postanestezica si tratament in sectia de reanimare. La fel si copii dupa anestezie generala, in absenta saloanelor de trezire se transfera in sectia de reanimare.

10. Organizarea la necesitate a consiliilor medicale cu participarea specialiștilor corespunzători.
11. În situațiile de transfer/externare, dacă există conflict de opinii, decizia va fi luată de directorul medical al unității sau, în absența acestuia, de către înlocuitorul de drept al acestuia și este necesară informarea comisiei de etică a spitalului.
12. Asigurarea diagnosticului și tratamentului la timp a bolnavilor spitalizați,
13. Supravegherea și îngrijirea intensivă la persoanele cu perturbări acute ale funcției organelor de importanță vitală până la stabilizarea activității lor
14. Alimentația rațională și bine corijată a bolnavilor.

ASISTENTA MEDICALA DE TURA :

1. Are obligația să asigure asistență medicală specifică continuu, respectând programul de ture al secției.
2. Raspunde de calitatea activitatii desfasurate pe parcursul turei, de respectarea normelor de protectie a muncii, precum si a normelor etice si deontologice;
3. Asigura respectarea de catre personalul din subordine a drepturilor pacientului, pastrarii confidentialitatii ingrijirilor medicale, a datelor cu caracter personal si altor prevederi legale in vigoare;
4. Efectuiaza supravegherea continua a pacientilor, tratamentul si examenele paraclinice prescrise de medic, anunta medicul despre orice schimbare aparuta la pacient
5. Evaluiaza functionalitatea dispozitivelor medicale, stocul de medicamente, consumabile si alte materiale, in vederea asigurarii activitatii continue a turei
6. Coordoneaza si asigura efectuarea curateniei, dezinfectiei si pastrarea recipientelor in locurile si conditiile prevazute de conducerea subdiviziunii;
7. Raspunde de aplicarea si respectarea normelor de prevenire si combatere a infectiilor nozocomiale.
8. Participa la predarea- preluarea turei in sectia ATI;

Infermiera de tura:

1. Raspunde de indeplinirea prompta si corecta a sarcinilor de munca
2. Respecta normele igienico-sanitare si de protectie a muncii;
3. Respecta reglementarile in vigoare privind prevenirea, controlul si combaterea infectiilor nozocomiale
4. Raspunde de respectarea deciziilor, a prevederilor din fisa postului, precum si de regulamentul de functionare;
5. Respecta deciziile luate in cadrul serviciului de personalul care se subordoneaza si asigura indeplinirea acestora;
6. Are responsabilitatea mentinerii confidentialitatii ingrijirilor medicale, are comportament etic fata de pacienti si fata de personalul medico-sanitar;
7. Ajuta la organizarea transportului intraspitalicesc al pacientilor si ii insoteste in caz de necesitate;
8. Respecta drepturile pacientilor conform prevederilor MS RM;
9. Participa la preluarea – predarea turei;
10. Raspunde de predarea corecta a hainelor si valorilor pacientilor;
11. Efectuiază igiena individuala a pacientilor ori de cite ori este nevoie, precum si deparazitarea lor;
12. Pregateste patul si lengeria pacientilor;
13. Efectuaza sau ajuta la efectuarea toaletei pacientului imobilizat, cu respectarea regulilor de igiena ;
14. Ajuta la pregatirea pacientilor in vederea efectuării diferitor examinari;
15. Goleste periodic sau la indicatia asistentului medical pungile colectoare urinare sau alte produse biologice, dupa stabilirea cantitatii de catre asistentul medical;
16. Ajuta pacientii sa-si efectueze necesitatile fiziologice;
17. Dupa decesul pacientului, sub supravegherea asistentului medical pregateste cadavrul si ajuta la transportarea acestuia la sectia de morfopatologie;
18. Transporta lengeria murdara in containere speciale la spalatorie si o aduce curata in containere curate cu respectarea circuitelor conform reglementarilor in vigoare;
19. Executa orice alte sarcini de serviciu la solicitarea asistentului medical sau a medicului;
20. Participa la orele de instruire organizate de administratia SR Ungheni si din sectie;

CRITERII DE ADMISIE IN SECȚIEI ATI

1. Decizia de internare/admisie în ATI se bazează pe criteriile de prioritate, diagnostic și pe parametrii obiectivi, criterii clinice și paraclinice. Criteriile de mutare a pacientului, când acestea sunt îndeplinite, pacientul va fi

transferat la propunerea medicului șef de secție ATI sau, după caz, al înlocuitorului de drept al acestuia ori al medicului de gardă din secția ATI.

2. Decizia de admisie în ATI aparține medicului șef de secție ATI, sau specialistului competent (medicul de gardă) delegat. În aceste condiții pacientul poate fi internat direct în ATI sau transferat din orice secție a spitalului la solicitarea medicului curant sau șefului de secție respectivă. Factorii de care depinde admisia în TI: • Diagnostic • Gravitatea bolii • Vârsta • Rezerva fiziologică • Prognosticul • Raspunsul la terapie anterioară • Oprirea cardiacă recentă • Anticiparea calității vieții.
3. Pacienții cu disfuncții vitale sunt internați/admiși cât mai rapid posibil în terapie intensivă pentru a beneficia la maximum de posibilitățile speciale ale secției. În aceste condiții pacientul poate fi internat direct în terapie intensivă din UPU sau transferat din orice secție a spitalului la solicitarea medicului curant sau a șefului secției respective.
4. În situațiile de internare/admisie, dacă există conflict de opinii, decizia va fi luată de directorul medical sau, în absența acestuia, de către înlocuitorul de drept al acestuia și este necesară informarea comisiei de etică a spitalului.
5. Nu pot fi internați în secția/compartimentul TI pacienții conștienți care declară în scris că nu doresc aceasta.
6. Selectarea metodei optimale de anestezie, efectuarea premedicației și anesteziei în cazul intervențiilor chirurgicale, nasterii, manipularilor diagnostice și curative.
7. Monitorizarea și corectarea funcțiilor sistemelor și organelor de importanță vitală pe parcursul anesteziei și în saloanele de terapie intensivă.
8. Acordarea asistentei anesteziologice –reanimatologice calificate, terapiei intensive și îngrijirii medicale adecvate pacienților critici în saloanele de reanimare, precum și în alte secții din staționar.
9. Selectarea pacienților postoperator, care necesită tratament în secția de reanimare, cit și transferul lor în secțiile corespunzătoare, după stabilizarea funcțiilor vitale. Toți pacienții cu complicații intraanestezice diagnosticate, sau cu unele particularități în evoluția intraanestezică, necesită a fi transferați pentru supraveghere postanestezică și tratament în secția de reanimare. La fel și copii după anestezie generală, în absența saloanelor de trezire se transferă în secția de reanimare.

CRITERII DE EXTERNARE (TRANSFER)

Starea pacienților admiși în ATI este continuu urmarită și evaluată pentru indentificarea acelor pacienți care nu mai necesită terapie intensivă:

1. când dezechilibrele pacientului au fost stabilizate și nu mai necesită monitorizare și îngrijire în terapie intensivă;
2. când dezechilibrele pacientului se agravează în ciuda măsurilor terapeutice și mijloacele de intervenție sunt epuizate se impune la un nivel mai jos de îngrijire;
3. Criteriile de externare din ATI și sunt similare cu criteriile de admisie la nivelul imediat mai jos (secția de profil).
4. Nu toți pacienții necesită internare în ATI postoperator, unii pacienți vor fi transferați în secțiile obișnuite din spital.
5. În situațiile de transfer/externare, dacă există conflict de opinii, decizia va fi luată de directorul medical al unității sau, în absența acestuia, de către înlocuitorul de drept al acestuia și este necesară informarea comisiei de etică a spitalului.

DISPOZITII FINALE

1. Prevederile prezentului Regulament se modifica , se completeaza sau anuleaza in functie de prevederile dispozitiilor legale in vigoare.
2. Prezentul regulament intra in vigoare la data semnarii acestuia de catre Vicedirector IMSP SR Ungheni.
3. Cunoasterea si aplicarea prevederilor prezentului Regulament constituie obligatia de serviciu pentru toti salariatii sectiei ATI.
4. Prevederile prezentului regulament se aduc la cunostinta de catre seful sectiei tuturor angajatilor sectiei sub semnatura.

Șef secție ATI: Tatarciuc L. N.

John Doe

ANEXĂ PENTRU SEMNĂTURI

Au făcut cunoștință cu prezentul Regulament

A SECȚIEI DE ANESTEZIOLOGIE ȘI TERAPIE INTENSIVĂ

N/O	Numele/Prenumele	Funcția	Semnătura
1	Popoviciu L. V.	șef ATI	Popoviciu
2	Costovici C. O.	medic ATI	
3	Cotea A. U.	medic ATI	
4	Novoloacă I.	medic ATI	
5	Alcaz Efroniu	as. med. reanim	Alcaz
6	Antoci Cezare	as. med. reanim	Antoci
7	Andruescenco V.	as. med. reanim	Andruescenco
8	Bobu Violeta	as. med. reanim	V. Bobu
9	Chifac Lilea	as. med. reanim	Cojocaru
10	Cojocaru Diane	as. med. reanim	Chifac
11	Cimpoiesu Olesca	as. med. reanim	Cimpoiesu
12	Slavutovici Inara	as. med. reanim	Slavutovici
13	Solomon Mărgareta	as. med. reanim	Solomon
14	Lișcăia Tatiana	as. med. reanim	Lișcăia
15	Cotea Diana	as. med. anestez	Cotea
16	Culeac Elena	as. med. anestez	Culeac
17	Moraru Trina	as. med. anestez	Moraru
18	Enachi Nelea	as. med. anestez	Enachi
19	Trăistaru Alina	as. med. anestez	Trăistaru
20	Obriste Tamara	infermieră zi	Obriste
21	Bouras Elena	infermieră post	Bouras
22	Canerșcaia L.	infermieră post	BT
23	Priseacari Claudio	infermieră post	Priseacari
24	Rosca Rodica	infermieră post	Rosca
25	Bănu Rodica	as. med. superior	Bănu
26			
27			
28			
29			
30			