



Spitalul de Psihiatrie
„Sf. Maria”
Loc. Vedea, nr. 165, Jud. Argeș
CIF 4318385 CP: 117815



Telefon / Fax: 0248/248109

Mail: secretariat@spitalvedea.ro

Web: www.spitalvedea.ro

Nr. 7651 din 23.11.2022

ANUNȚ

Spitalul de Psihiatrie „Sf. Maria” Vedea își exprimă disponibilitatea de a colabora în conformitate cu prevederile art.9 alin.2) din Legea voluntariatului nr.78/2014, cu un număr de

5 voluntari – profesia asistenți medicali generalisti (PL, SSD)

În conformitate cu Legea nr.78/2014-Legea voluntariatului privind reglementarea activității de voluntariat în România, organizația -gazda, încheie **contract de voluntariat**, în temeiul căruia, voluntarul se obligă să presteze o activitate de interes public, **fără a fi remunerat**, iar organizația -gazda, se obligă să ofere o activitate adecvată solicitării sau pregătirii voluntarului.

Documentele necesare înscrierii în programul de voluntariat:

- (1) cererea de înscriere în programul de voluntariat, respectiv, perioada, durata în ore a activității de voluntariat, secția/compartimentul unde se dorește implicat, aprobată de managerul unității.
- (2) copia actului de identitate în termen de valabilitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz; copia certificatului de naștere, a certificatului de căsătorie;
- (3) curriculum vitae EUROPASS
- (4) copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări;
- (5) adeverința medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, în original;
- (6) cazierul judiciar
- (7) adeverință de integritate comportamentală eliberată de Serviciul cazier Judiciar, statistică și evidențe operative din care să rezulte că nu figurează înscris cu mențiuni care pot face obiectul Registrului National Automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane asupra minorilor;
- (8) copie a certificatului de membru al organizației profesionale, cu viza pe anul în curs (viza certificatului se va prezenta după încheierea contractului de voluntariat)

(9) asigurarea obligatorie de răspundere civilă profesională , în limita legală stabilită, valabila- copie xerox

(10) declarația privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE)2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27.04.2017 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE(Regulamentul general privind protecția datelor), cu modificările ulterioare;

(11) DOSAR CU SINA.

Copiile documentelor sus-menționate se prezintă însoțite de documentele originale, sau în copii legalizate.

Spitalul va face o selecție a voluntarilor pe baza de interviu, cu întrebări din tematica specifică activității pentru care se solicită voluntariat, în situația în care numărul dosarelor depuse este mai mare decât numărul de locuri publicate.

Dosarele se vor depune în perioada 24.11.2022- 09.12.2022 , în intervalul (8,00-13,00) – la sediul Spitalului de Psihiatrie” Sf. Maria” Vedea- Birou RUNOS.

Selectia dosarelor se va face în data de 13.12.2022. ora.10,00.

Interviul se va desfășura în data de 15.12.2022 ora 9.30.

TEMATICA

1. Procesul de îngrijire – definiții, etape , planul de îngrijire, nevoi fundamentale, tehnici de îngrijire a bolnavilor
2. Administrarea medicamentelor, definiții , reguli, metode, tehnici de administrare a medicamentelor;
- 3.Recoltarea produselor biologice și patologice ;
- 4.Urgente medico-chirurgicale, resuscitarea cordio- respiratorie;
5. Rolul asistentei medicale în îngrijirea pacientului cu boala psihică;
6. Îngrijirea bolnavilor cu comportament agresiv;
- 7.Îngrijirea bolnavilor cu tentativa de suicid;
- 8.Îngrijirea bolnavilor cu schizofrenie;
- 9.Îngrijirea în tulburările anxioase;
- 10.Îngrijirea în bolile afective;
- 11.Îngrijirea urgențelor psihiatrice;
- 12.Comunicarea cu bolnavul psihic în procesul de îngrijire ;
- 13.Îngrijirea pacientului cu stări catatonice și stuporoase ;
- 14.Negativismul alimentar – conduita de urgență ;
- 15.Complicațiile alcoolismului cronic – Sevrăjul;
- 16.Principii de etică profesională ;

BIBLIOGRAFIA

- 1.Tehnici de evaluare si ingrijire acordate de asistenti medicali – Ghid Nursing vol II de Lucretia Titirca, Editura Medicala Romaneasca Bucuresti 2006
2. Urgente medico-chirurgicale Editura medicala 2003 de Lucretia Titirca (fara cap. 7 – urgente pediatrice)
- 3.Nursing Psihiatric – Manual pentru asistentele medicale , redactor C. Oancea .
- 4.Codul de etica si deontologie al asistentului medical generalist din Romania ;
- 5.Legea 46/2003- legea drepturilor pacientului
- 6.Ordinul nr.1226/2012 – pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale.
- 7.Ordinul nr. 1101/30.09.2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
- 8.Legea sanatatii mintale 487/2002 (republicata) si normele de aplicare a acesteia (Ordin nr.488/2002).

**MANAGER,
EC.PREDUT MARIANA TATIANA**



Spitalul de Psihiatrie
„Sf. Maria”
Loc. Vedea, nr. 165, Jud. Argeș

CIF 4318385

CP: 117815



Telefon / Fax: 0248/248109

Mail: secretariat@spitalvedea.ro

Web: www.spitalvedea.ro

*Cerere de voluntariat
Doamna Manager*

*Subsemnata/ul _____ cu
CNP _____, domiciliat(ă) în _____,
posesor al CI seria _____ nr. _____ absolvent(ă) al/a
_____, prin
prezenta, vă solicit acordul pentru a practica activități de voluntariat organizate
în cadrul _____*

*Menționez faptul că îmi asum toate obligațiile prevăzute în contractul de
voluntariat și în fișa de voluntariat, precum și să respect prevederile din registrele
de ordine interioară.*

Data _____

Semnătura _____



Spitalul de Psihiatrie
„Sf. Maria”
Loc.Vedea,nr.165, Jud.Argeş
CIF 4318385 CP: 117815



Telefon / Fax: 0248/248109

Mail: secretariat@spitalvedea.ro

Web: www.spitalvedea.ro

Anexa 2

Declarație

Subsemnatul(a) _____, posesor/posesoare al/a C.I. Seria _____ Numar _____, eliberata de _____, domiciliat (ă) în _____, declar că am luat cunoștință de drepturile mele conform legislației in materie de prelucrare de date cu caracter personal in conformitate cu Regulamentul (UE) nr.679/2016 și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la selecția dosarelor de voluntariat , iar pentru cei admiși pe toată durata voluntariatului.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la selesctie.

1.DA sunt de acord.

2.NU sunt de acord.

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele selectiei, publicată pe internet, la adresa : www.spitalvedea.ro

Data

Semnătura
