

AUTORITATEA NAȚIONALĂ PENTRU CALIFICĂRI

STANDARD OCUPAȚIONAL ASISTENT MEDICAL COMUNITAR Sectorul: Sănătate și Asistență Socială

Versiunea: 00

Data aprobării: 15 decembrie 2011

Data propusă pentru revizuire: 01 noiembrie 2015

Inițiator proiect: Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Echipa de redactare:

Prof. Univ. Dr. Cristian Vlădescu – Director Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Marian Matei – sociolog, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Dr. Valceanu Daniela – Medic, Cercetător științific gradul III, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Mona Moldovan – Medic, Cercetător științific gradul III, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Lavinia Panait – Medic primar sănătate publică și management sanitar Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Cristina Crintea – Medic, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Vasilica Constantinescu – Medic, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Cristina Lupan – Medic, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Iuliana Robu – As. Med. Principal, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Ioana Istrate – As. Med. Principal, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Raluca Sfetcu – Expert RU, consultant extern Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Rodica Neagoe – Psiholog, consultant extern Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS).

In colaborare cu Asociația Centrul de Resurse și formare în profesii sociale PRO VOCAȚIE

Georgeta Jurcan, asistent social, președinte CRFPS PRO VOCAȚIE

Anca Mănoiu, psiholog, vicepreședinte CRFPS PRO VOCAȚIE

Amalia Ciobanu, asistent social, coordonator programe CRFPS PRO VOCAȚIE

Toader Adriana, asistent medical, evaluator CRFPS PRO VOCAȚIE

Verificator sectorial: Luminița MARCU

Comisia de validare: Florian SĂLĂJEANU președinte

Gabriel CHIFU

Minierva GNINESCU

Responsabilitatea pentru conținutul standardului ocupațional revine Comitetului Sectorial Sănătate și Asistență Socială

Descriere:

Prezentul document a fost elaborat ca rezultat al dezvoltării analizei ocupaționale pentru aria ocupațională „Lucrători în domeniul sănătății publice”, grupa de bază din COR 3253, conform ISCO.

Ocupațiile avute în vedere în stabilirea ariei ocupaționale sunt:

Asistent medical generalist, Cod COR: 222101

Mediator Sanitar, Cod COR: 532901

Asistent medical comunitar, Cod COR: 325301

Asistenții medicali comunitari oferă educație privind sănătatea, sesizarea, monitorizarea și gestionarea cazurilor, asistența medicală preventivă de bază și vizite la domiciliu pentru comunități specifice. Aceștia oferă asistență și sprijin persoanelor și familiilor în vederea asigurării accesului la sistemul serviciilor sociale și de sănătate, acordă în subordinea medicilor, consultații medicale pentru diagnosticare și tratament preventiv sau curativ; acordă consultații de specialitate - în colectivități și individual - cu privire la igienă, regim alimentar și întreprind alte măsuri medicale preventive.

Asistentul medical comunitar contribuie la starea de sănătate generală a individului, familiei și comunității prin acordarea îngrijirilor care vizează promovarea sănătății, prevenirea îmbolnăvirilor, îngrijirea celor bolnavi la domiciliu, în condițiile utilizării unei intervenții care adeseori reclamă o tehnologie avansată și o foarte bună pregătire practică.

Rapidele schimbări pe plan socio-economic și politic impun pregătirea unui profesionist care să fie capabil ca, pe lângă îngrijirile enumerate succint mai sus, să fie capabil să:

- implice indivizii, familiile și comunitățile în îngrijirea proprie și să se formeze la aceștia responsabilitate privind sănătatea;
- reprezinte la diferite niveluri unde se iau deciziile privind sănătatea, persoanele îngrijite, nevoile acestora și să intervină pentru a fi recunoscute drepturile lor;
- colaboreze în calitate de membru în cadrul echipei multidisciplinare, dar și cu alte organizații
- guvernamentale și nonguvernamentale pentru sănătatea celor îngrijiiți;
- asigure calitatea îngrijirilor acordate prin respectarea standardelor de educație și practică clinică și calitatea vieții indivizilor, familiilor și comunităților de care răspund.

Responsabilitățile majore ale asistentului medical comunitar sunt:

- a) acordarea îngrijirilor de promovare, prevenire, curative, de recuperare sau de sprijin a indivizilor, familiilor și grupurilor;
- b) transmiterea cunoștințelor și formarea abilităților în domeniul sănătății în rândul pacienților, altor beneficiari, personalului din sistemul de sănătate și a celor aflați în procesul de formare;
- c) participarea în calitate de membru în cadrul echipei de îngrijire, ceea ce presupune solide cunoștințe în domeniul comunicării, realizării relațiilor interpersonale bazate pe respect reciproc și înțelegere a rolului propriu și a celorlalți profesioniști, implicare activă și responsabilă în luarea deciziilor, informarea autorităților, mass mediei, etc.;
- d) îmbunătățirea practicii clinice printr-o gândire critică, aprecierea și utilizarea cercetărilor existente în domeniu pe plan național și internațional.

Lista unităților de competență

Titluri și categorii de unități de competență	Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC / EQF
<p>Unități de competență cheie</p> <p>Unitatea 1: Comunicare în limba oficială</p> <p>Unitatea 2: Comunicare în limbi străine</p> <p>Unitatea 3: Competențe de bază în matematică, științe și tehnologie</p> <p>Unitatea 4: Competențe informatice</p> <p>Unitatea 5: Competența de a învăța</p> <p>Unitatea 6: Competențe sociale și civice</p> <p>Unitatea 7: Competențe antreprenoriale</p> <p>Unitatea 8: Competența de exprimare culturală</p>	<p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p>
<p>Unități de competență generale</p> <p>Unitatea 1. Acordarea primului ajutor în caz de urgență</p> <p>Unitatea 2. Planificarea propriei activități.</p> <p>Unitatea 3. Comunicarea interactivă cu toți actorii de la nivelul comunității.</p>	<p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p>
<p>Unități de competență specifice</p> <p>Unitatea 1. Identificarea nevoilor de îngrijiri de sănătate la nivelul comunității</p> <p>Unitatea 2. Supravegherea gravidei.</p> <p>Unitatea 3. Supravegherea nou-născutului și a lăuzei</p> <p>Unitatea 4. Promovarea sănătății la nivelul comunității</p> <p>Unitatea 5. Întocmirea dosarului de evidență a beneficiarului</p> <p>Unitatea 6. Prevenirea și depistarea îmbolnăvirilor.</p> <p>Unitatea 7. Monitorizarea auto-îngrijirii.</p> <p>Unitatea 8. Administrarea unor tratamente medicale la domiciliul persoanelor asistate.</p>	<p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4 CNC 3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p> <p>CNC3/ EQF 4</p>

Acordarea primului ajutor în caz de urgență (unitate generală)		Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC/EQF 3/4
Elemente de competență	Criterii de realizare asociate rezultatului activității descrise de elementul de competență	Criterii de realizare asociate modului de îndeplinire a activității descrise de elementul de competență
1. Identifică nevoia de prim ajutor	1.1. Nevoia de prim ajutor se identifică cu respectarea normelor de intervenție în situații de urgență. 1.2. Nevoia de prim ajutor se identifică analizând starea de conștiență și a semnelor vitale.	Identificarea nevoii de prim ajutor se realizează cu luciditate, rapiditate, promptitudine, analiză și sinteză
2. Aplică măsurile de prim-ajutor	2.1. Măsurile de prim ajutor sunt aplicate în conformitate cu procedurile în vigoare. 2.2. Măsurile de prim ajutor sunt aplicate ori de câte ori este nevoie.	Aplicarea măsurilor de prim ajutor se face cu vigilență și atenție.
3. Transportă pacientul	3.1. Pacientul este transportat conform procedurilor în vigoare, cu aplicarea măsurilor de prim ajutor. 3.2. Pacientul se transportă în funcție de nevoile acestuia.	Transportarea pacientului se face cu atenție și responsabilitate.
4. Informează medicul	4.1. Medicul este informat despre starea pacientului conform regulamentului în vigoare. 4.2. Medicul este informat despre starea pacientului conform procedurilor specifice.	Informarea medicului se face cu claritate și precizie.
Contexte: Acordarea ajutorului de urgență se asigură: la domiciliul persoanei asistate, pe stradă etc.		
Gama de variabile: Materiale: trusă de prim ajutor, materiale improvizate Situații în care se acordă ajutor de urgență: răniri, hemoragii, fracturi, entorse, luxații, stop cardio-respirator, arsuri, degerături, electrocutare, intoxicații, înec, șoc anafilactic; Măsuri de prim ajutor: pansarea plăgilor, hemostaza, imobilizarea provizorie a fracturilor, luxațiilor, resuscitarea cardio-respiratorie, primul ajutor în caz de arsuri, degerături, electrocutare, intoxicații, înec, șoc anafilactic, primul ajutor în caz de stop cardio-respirator		
Cunoștințe: Noțiuni de anatomie, fiziologie; Noțiuni de intervenții medicale (pansamente, tipuri de hemostază, calcularea indicelui de șoc, condițiile de imobilizare corectă a fracturilor, manifestările stopului cardio respirator și timpul de acțiune, aprecierea suprafeței arse, a indicelui; Noțiuni de prognostic al semnelor arsurilor pe grade, acțiunea temperaturii scăzute asupra organismului, a curentului electric); Noțiuni de igienă; Noțiuni de epidemiologie; Noțiuni de etică și deontologie		

Planificarea propriei activități (unitate generală)		Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC/EQF 3/4
Elemente de competență	Criterii de realizare asociate rezultatului activității descrise de elementul de competență	Criterii de realizare asociate modului de îndeplinire a activității descrise de elementul de competență
1. Stabilește activitățile specifice	1.1. Activitățile specifice se stabilesc în conformitate cu fișa postului. 1.2. Activitățile specifice se stabilesc în funcție de nevoile existente la nivelul comunității.	Stabilirea activităților specifice se realizează cu profesionalism.
2. Ierarhizează activitățile ce urmează a fi derulate	2.1. Activitățile ce urmează a fi derulate se ierarhizează în conformitate cu indicațiile medicului. 2.2. Activitățile ce urmează a fi derulate se ierarhizează în conformitate cu nevoile beneficiarilor/apartinătorilor din comunitate; 2.3. Activitățile ce urmează a fi derulate se ierarhizează în conformitate cu particularitățile comunității 2.4. Activitățile ce urmează a fi derulate se ierarhizează în funcție de caracterul de urgență al problemelor beneficiarilor	Ierarhizarea activităților ce urmează a fi derulate se face cu responsabilitate.
3. Adaptează programul zilnic	3.1. Programul zilnic se adaptează în conformitate cu indicațiile medicului; 3.2. Programul zilnic se adaptează în funcție de caracterul de urgență al problemelor beneficiarilor.	Adaptarea programului zilnic se realizează cu responsabilitate.
Contexte: - În birou; - Lunar, săptămânal, zilnic – în funcție de necesitate, activitățile specifice sunt stabilite într-un plan de lucru;		
Gama de variabile: Activitățile și obiectivele specifice sunt stabilite în colaborare cu echipa multidisciplinară; Ierarhizarea priorităților este flexibilă, modificându-se în funcție de situațiile de urgență		
Cunoștințe: - Atribuțiile și responsabilitățile asistentului medical comunitar; - Medical- utilizarea instrumentelor de prioritizare și planificare a activităților; - Noțiuni de management al timpului; - Legislația în vigoare; - Programul serviciilor de specialitate din județ.		

Comunicarea interactivă cu toți actorii de la nivelul comunității (unitate generală)		Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC/EQF 3/4
Elemente de competență	Criterii de realizare asociate rezultatului activității descrise de elementul de competență	Criterii de realizare asociate modului de îndeplinire a activității descrise de elementul de competență
1. Stabilește modul de comunicare cel mai adecvat	1.1. Modul de comunicare cel mai adecvat se stabilește conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 1.2. Modul de comunicare cel mai adecvat se stabilește conform normelor în vigoare.	Stabilirea comunicării se realizează cu maleabilitate.
2. Comunică cu beneficiarii serviciilor de îngrijiri/aparținători	2.1. Comunicarea cu beneficiarii se realizează permanent. 2.2. Comunicarea cu beneficiarii se realizează conform ghidurilor și protocoalelor de practică.	Comunicarea cu beneficiarii se realizează cu persuasiune.
3. Menține legătura cu actorii de la nivelul comunității	3.1. Legătura cu actorii de la nivelul comunității se menține în conformitate cu fișa postului. 3.2. Legătura cu actorii de la nivelul comunității se menține în baza parteneriatelor sau acordurilor de colaborare existente la nivel local. 3.3. Legătura cu actorii de la nivelul comunității se menține pe baza schimbului de informații cu persoane și instituții externe. 3.4. Legătura cu actorii de la nivelul comunității se menține respectarea confidențialității datelor.	Menținerea legăturii cu actorii de la nivelul comunității se realizează cu empatie și promptitudine.
<p>Contexte: Comunicarea este stabilită în funcție de destinatarul mesajului – beneficiar, aparținător, instituții externe, membrii echipei multidisciplinare.</p>		
<p>Gama de variabile: Canalul de comunicare este stabilit în raport cu mesajul și cu caracteristicile destinatarului; Modul de comunicare este stabilit clar, conform uzanțelor comunicarea este realizată într-un limbaj verbal și non-verbal adaptat nivelului de înțelegere a beneficiarului și stării în care se află; Metode de comunicare: scris, verbal, nonverbal; Interviul cu beneficiarul respectă regulile de desfășurare specifice, asigură intimitatea și confidențialitatea datelor; Dialogul cu beneficiarii și aparținătorii acestora se realizează cu ritmicitate atâta timp cât este necesar/solicitat; Stabilirea unor modalități specifice de comunicare are loc pentru pacienții care nu pot comunica verbal; Schimbul de informații cu specialiștii instituțiilor implicate se face ori de câte ori este nevoie; Comunicarea cuprinde informații corecte, clare, concrete, în limbaj de specialitate</p>		
<p>Cunoștințe: de specialitate; juridice; Noțiuni de psihologie a persoanei; de etică profesională; Tehnici de comunicare și relaționare, bariere în comunicare și căile de depășire a lor.</p>		

Identificarea nevoilor de îngrijiri de sănătate la nivelul comunității (unitate specifică)		Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC/EQF 3/4
Elemente de competență	Criterii de realizare asociate rezultatului activității descrise de elementul de competență	Criterii de realizare asociate modului de îndeplinire a activității descrise de elementul de competență
1. Identifică nevoile persoanei, familiei și comunității	<p>1.1. Nevoile persoanei, familiei și comunității. se identifică conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.</p> <p>1.2. Nevoile persoanei, familiei și comunității. se identifică ierarhizând problemele de sănătate și stabilind prioritățile.</p> <p>1.3. Nevoile persoanei, familiei și comunității. se identifică evaluând starea de sănătate.</p> <p>1.4. Nevoile persoanei, familiei și comunității. se identifică prin analiza principalelor fenomene demografice și de morbiditate ale populației</p>	Identificarea nevoilor de îngrijiri de sănătate se face cu corectitudine; atenție distributivă.
2. Planifică acțiunile de îngrijire necesare	<p>2.1. Acțiunile de îngrijire necesare se planifică conform ghidurilor și protocoalelor de practică.</p> <p>2.2. Acțiunile de îngrijire necesare se planifică cu implicarea beneficiarului.</p> <p>2.3. Acțiunile de îngrijire necesare se planifică în funcție de nevoile identificate.</p> <p>2.4. Acțiunile de îngrijire necesare se planifică în funcție de particularitățile individuale și contextuale.</p>	Planificarea acțiunilor de îngrijire se realizează cu atenție; amabilitate.
3. Implementează planul de îngrijire	<p>3.1. Planul de îngrijire este implementat în concordanță cu planificarea.</p> <p>3.2. Planul de îngrijire este implementat conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.</p>	Implementarea planului de îngrijire se face cu promptitudine.
4. Evaluează rezultatele	<p>4.1. Rezultatele sunt evaluate conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.</p> <p>4.2. Rezultatele sunt evaluate în funcție de intervalul de timp menționat în plan.</p> <p>4.3. Rezultatele sunt evaluate în funcție de obiectivele planului de îngrijire.</p> <p>4.4. Rezultatele sunt evaluate în funcție de nevoile de ajustare a activităților de îngrijire.</p>	Evaluarea rezultatelor se face cu corectitudine.
Contexte:		
Planificarea activității se face la cabinetul individual și în teren în timpul vizitelor la domiciliu.		

Gama de variabile:

Etapile procesului de îngrijiri de sănătate comunitare: aprecierea; planificarea; implementarea; evaluarea.

Noțiunea de alterare a stării de sănătate : boală, deficiență, incapacitate, handicap;

Tipuri de îngrijiri: de sănătate, pe etape ale vieții, îngrijiri ale persoanelor cu nevoi speciale, îngrijiri paliative;

Tehnici :

- de măsurare a semnelor vitale, de administrare a medicamentelor, de îngrijire a bolnavului

Cunoștințe:

- Noțiuni de îngrijiri de sănătate comunitare (bazate pe activitățile vieții);
- Etapele procesului de îngrijiri de sănătate comunitare;
- Metodologia vizitei la domiciliu;
- Tehnici de lucru cu grupurile;
- Noțiuni de anatomie, fiziologie și fiziopatologie a diferitelor sisteme și aparate;
- Noțiuni de semiologie pe aparate și sisteme;
- Noțiunea de alterare a stării de sănătate;
- Tipuri de îngrijiri;
- Noțiuni de epidemiologie și sănătate publică, noțiuni de prim ajutor, noțiuni privind violența și abuzul;
- diferite tehnici;
- Procesul de comunicare, psihicul uman, durerea, relații interumane, tehnica interviului;
- Noțiuni de nutriție și dietetică, dependența/abuzul de substanțe potențial nocive.

Supravegherea gravidei (unitate specifică)		Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC/EQF 3/4
Elemente de competență	Criterii de realizare asociate rezultatului activității descrise de elementul de competență	Criterii de realizare asociate modului de îndeplinire a activității descrise de elementul de competență
1. Depistează semnele specifice de sarcină	1.1. Sarcina este depistată conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi, în vigoare. 1.2. Sarcina este depistată conform normelor în vigoare.	Sarcina este depistată cu promptitudine și blândețe.
2. Ia gravida în evidență	2.1. Gravida se ia în evidență conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi, în vigoare. 2.2. Gravida se ia în evidență conform intervalului de timp standard.	Gravida se ia în evidență cu răbdare și înțelegere.
3. Îndrumă gravida spre medicul de familie	3.1. Gravida este îndrumată spre medicul de familie conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 3.2. Gravida este îndrumată spre medicul de familie în conformitate cu protocolul de colaborare încheiat cu acesta.	Îndrumarea gravidei spre medicul de familie se realizează cu promptitudine.
4. Măsoară / înregistrează parametrii de urmărire	4.1. Parametrii de urmărire se măsoară/înregistrează conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 4.2. Parametrii de urmărire se măsoară/înregistrează în funcție de recomandările medicului de familie.	Măsurarea / înregistrarea parametrilor se realizează precis și concis.
5. Furnizează gravidei informații privind evoluția sarcinii	5.1. Informațiile privind evoluția sarcinii sunt prezentate gravidei conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 5.2. Informațiile privind evoluția sarcinii sunt prezentate gravidei respectând metodologia în vigoare.	Furnizarea de informații gravidei, privind evoluția sarcinii, se face concis și clar.
6. Anunță medicul de familie	6.1. Medicul de familie este anunțat în legătură cu apariția unor situații patologice în conformitate cu protocolul de colaborare încheiat cu acesta. 6.2. Medicul de familie este anunțat conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.	Anunțarea medicului de familie se face cu rapiditate și corect.
Contexte: Activitatea se desfășoară în comunitate, la domiciliu unde supravegherea este absolut necesară, în perioada sarcinii și lăuziei imediate.		
Gama de variabile: Examenle fizice se realizează prin luarea de semne vitale, controlul reflexelor neurologice,		

examinarea sanilor, examinări pelviene;

Activitatea trebuie efectuată în primele 2 – 3 luni de la instalarea sarcinii;

Noțiuni de obstetrică:

evoluția normală a sarcinii, sarcina cu risc obstetrical, controlul prenatal, semnele declanșării travaliului, lăuzia fiziologică și patologică;

Parametrii de urmărire stabiliți de medic sunt:

măsurarea greutatei gravidei, măsurarea tensiunii arteriale, măsurarea circumferinței abdominale, identificarea prezenei contracturilor, identificarea prezenței de scurgeri vaginale suspecte.

Cunoștințe:

Noțiuni de obstetrică;

-Noțiuni de comunicare;

-Ghidurile și protocoalele de practică.

Supravegherea nou-născutului și a lăuzei (unitate specifică)		Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC/EQF 3/4
Elemente de competență	Criterii de realizare asociate rezultatului activității descrise de elementul de competență	Criterii de realizare asociate modului de îndeplinire a activității descrise de elementul de competență
1. Promovează alimentația la sân	1.1. Alimentația la sân se promovează conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi, în vigoare. 1.2. Alimentația la sân se promovează în funcție de particularitățile individuale.	Promovarea alimentației la sân se realizează cu răbdare.
2. Monitorizează dezvoltarea psihomotorie și statură-ponderală a nou născutului	2.1. Dezvoltarea psihomotorie și statură-ponderală a nou-născutului se monitorizează pe baza unui program stabilit împreună cu medicul de familie sau pe baza scrisorii medicale primite la externare. 2.2. Dezvoltarea psihomotorie și statură-ponderală a nou-născutului se monitorizează conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 2.3. Dezvoltarea psihomotorie și statură-ponderală a nou-născutului se monitorizează în cadrul vizitelor la domiciliu. 2.4. Dezvoltarea psihomotorie și statură-ponderală a nou-născutului se monitorizează în raport cu grile standard.	Monitorizarea psihomotorie și statură-ponderală a nou-născutului se realizează cu atenție.
3. Instruiește mama	3.1. Mama este instruită conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi, în vigoare. 3.2. Mama este instruită în vederea asigurării unui atașament securizant la copil. 3.3. Mama este instruită cu privire la nevoia de atașament a copilului.	Instruirea mamei se realizează cu răbdare și atenție.
4. Urmărește efectuarea	4.1. Efectuarea vaccinărilor se	Urmărirea vaccinărilor se

vaccinărilor	urmărește în conformitate cu planul de vaccinare. 4.2. Efectuarea vaccinărilor se urmărește sub supravegherea medicului. 4.3. Efectuarea vaccinărilor se urmărește conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.	realizează cu responsabilitate și rigurozitate.
5. Educă familia pentru alimentație, menținerea igienei și interacțiunea pozitivă cu copilul	5.1.Familia este educată pentru alimentație, menținerea igienei și interacțiunea pozitivă cu copilul conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 5.2.Familia este educată pentru alimentație, menținerea igienei și interacțiunea pozitivă cu copilul în funcție de necesitățile acesteia.	Educarea pentru alimentație, menținerea igienei și interacțiunea pozitivă cu copilul se face cu responsabilitate și rigurozitate.
Contexte:		
Activitatea se desfășoară la cabinetele individuale și în familie sub îndrumarea medicului de familie. Unele activități sunt autonome, altele delegate.		
Gama de variabile:		
Promovarea alăptatului constă în sfătuiră mamei să alăpteze până la cel puțin 5-6 luni și scoaterea în evidență a faptului că laptele matern este alimentul ideal, iar alăptarea este un proces economic, igienic și comod;		
Instruirea mamei constă în oferire de indicații pentru urmărirea semnelor unei dezvoltări psihomotorii și staturo-ponderale normale;		
Instruiește mama pentru formarea de deprinderi precoce pentru o alimentație corectă;		
- Noțiuni de puericultura: îngrijirea nou-născutului la domiciliu, alimentația nou-născutului, igiena nou-născutului, măsurarea funcțiilor vitale ale nou-născutului, semne de îmbolnăvire a nou-născutului, utilizarea scalei de depresie postnatală.		
Cunoștințe:		
Noțiuni de alimentația copilului;		
Noțiuni de creșterea și dezvoltarea staturo-ponderală;		
Noțiuni privind vaccinările obligatorii, ritmul de efectuare, reacții indezirabile, îngrijiri postvaccinale;		
Noțiuni privind semiologia, îngrijiri specifice;		
Particularități de administrarea medicamentelor la copii;		
Noțiuni de neonatologie		

Promovarea sănătății la nivelul comunității (unitate specifică)		Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC/EQF 3/4
Elemente de competență	Criterii de realizare asociate rezultatului activității descrise de elementul de competență	Criterii de realizare asociate modului de îndeplinire a activității descrise de elementul de competență
1. Inițiază acțiuni de educație în domeniul sănătății	1.1. Acțiunile de educație în domeniul sănătății sunt inițiate conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 1.2. Acțiunile de educație în domeniul sănătății sunt inițiate în funcție de vârsta și nivelul de instruire al beneficiarilor.	Inițierea acțiunilor de educație în domeniul sănătății se realizează cu amabilitate și flexibilitate.
2. Implementează acțiuni pentru combaterea efectelor factorilor de risc	2.1. Acțiunile pentru combaterea factorilor de risc se implementează conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 2.2. Acțiunile pentru combaterea factorilor de risc se implementează prin discutarea în grup sau individuală a efectelor nocive. 2.3. Acțiunile pentru combaterea factorilor de risc se implementează folosind un limbaj adecvat nivelului de cunoștințe. 2.4. Acțiunile pentru combaterea factorilor de risc se implementează prin informarea familiei sau a altor factori de răspundere cu privire la existența sau apariția unor factori de risc la nivelul comunității.	Factorii de risc se combat prin inițierea cu empatie și responsabilitate a diferitelor acțiuni.
3. Distribuie materiale IEC	3.1. Materialele IEC se distribuie în conformitate cu scopul propus. 3.2. Materialele IEC se distribuie în conformitate cu nevoile grupului țintă. 3.3. Materialele IEC se distribuie în conformitate cu recomandările organizațiilor internaționale din domeniu.	Distribuirea materialelor IEC se realizează cu atenție, înțelegere, și respect
Contexte: Activitatea se desfășoară în colectivități, familie, grupuri restrânse, școli, grădinițe,		

întreprinderi, instituții.

Gama de variabile:

Evaluarea periodică și formarea comportamentelor sanogene se realizează prin mijloace specifice problemei identificate;

Comportamente la risc legate de obiceiuri alimentare, fumat, consum de droguri, alcoolism, comportament sexual, sedentarism;

Inițierea acțiunilor de promovare a sănătății și educație pentru sănătate se realizează în școli, grădinițe, alte instituții;

În organizarea acțiunilor pentru combaterea factorilor de risc, recurge la grupurile/organizațiile cu experiență în domeniu;

Materialele sunt distribuite folosind diverse canale de distribuție

Cunoștințe:

Igiena individuală și a mediului ;

-stil de viață sănătos ;

- comportamente la risc;

- noțiuni de psihologie, pedagogie, sociologie, epidemiologie.

Întocmirea dosarului de evidență a beneficiarului (unitate specifică)		Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC/EQF 3/4
Elemente de competență	Criterii de realizare asociate rezultatului activității descrise de elementul de competență	Criterii de realizare asociate modului de îndeplinire a activității descrise de elementul de competență
1. Identifică potențialii beneficiari de asistență medicală comunitară	1.1. Potențialii beneficiari de asistență medicală comunitară sunt identificați și cu respectarea regulilor de formulare a obiectivelor și a termenelor de raportare/îndeplinire. 1.2. Potențialii beneficiari de asistență medicală comunitară sunt identificați și evaluând la termenele stabilite prin obiective. 1.3. Potențialii beneficiari de asistență medicală comunitară sunt identificați și cartografiind persoanele/famiiliile din comunitate.	Identificarea potențialilor beneficiari de asistență medicală comunitară se realizează cu atenție și ascultare activă.
2. Completează lista de evaluare a stării generale a pacientului.	2.1. Lista de evaluare a stării generale a pacientului se completează în conformitate cu metodologia de evaluare a stării generale de sănătate. 2.2. Lista de evaluare a stării generale a pacientului se completează estimând nevoile continue de îngrijiri medicale analizând datele colectate pentru a evidenția prioritățile în îngrijiri. 2.3. Lista de evaluare a stării generale a pacientului se completează înregistrând informațiile colectate.	Completarea listei de evaluare a stării generale a pacientului se realizează cu responsabilitate.
3. Stabilește beneficiarii, obiectivele și intervențiile adecvate	3.1. Beneficiarii, obiectivele și intervențiile adecvate se stabilesc în conformitate cu normele legislative în vigoare referitoare la grupul țintă. 3.2. Beneficiarii, obiectivele și intervențiile adecvate se stabilesc în conformitate cu nevoile de îngrijiri ale pacientului	Stabilirea beneficiarilor, obiectivelor și intervențiilor adecvate se realizează în conformitate cu atenție și responsabilitate.
4. Raportează asupra activității lunare	4.1. Activitatea lunară se raportează în conformitate cu metodologia națională de raportare. 4.2. Activitatea lunară se raportează respectând standardele locale ale autorității competente.	Raportarea asupra activității lunare se realizează cu responsabilitate și rigurozitate.

Contexte:

Grupul tinta de beneficiari este cel stabilit prin legislatia in vigoare, categorii de persoane vulnerabile din punct de vedere medico-social (gravide, lauze, varstnici, persoane cu probleme de sanatate mintala, victime ale violentei domenstice, etc).

Cartografierea persoanelor/famiilor din comunitate și identificarea potențialilor beneficiari ai serviciilor AMC se realizează la începutul activității și se actualizează în funcție de necesități;

Culegerea datelor din comunitate se bazează pe informații primite de la medicul de familie și de la serviciile publice de asistență socială, precum și direct de la beneficiar;

Gama de variabile:

Raportarea cuprinde date corecte, concrete privind intervențiile efectuate și rezultatele obținute;

Verificarea datelor colectate se face pentru a asigura că datele privind beneficiarul sunt reale și suficiente pentru scopul urmărit;

Concluziile listei de evaluare cuprind motivele pentru care pacientul este sau nu luat în evidență;

Autorități competente: primarie, DSP etc.

Documentație specifică: dosare, fișe;

Forme de comunicare: scrisă, orală;

Persoane autorizate: AMC;

Surse de informații: pacienți, familie, vecini, documente medicale, medicul de familie, servicii sociale;

Date culese și consemnate: stabile (de identitate, nevoi fundamentale), îngrijiri, evoluție, tratamente - rezultate, incidente, accidente.

Cunoștințe:

- Noțiuni de asistență medicală generală și comunitară
- Metodologia de evaluare a stării generale de sănătate;
- Standardele locale ale autorității competente; Concepte, modele de îngrijire, nursing comunitar

Prevenirea și depistarea îmbolnăvirilor (unitate specifică)		Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC/EQF 3/4
Elemente de competență	Criterii de realizare asociate rezultatului activității descrise de elementul de competență	Criterii de realizare asociate modului de îndeplinire a activității descrise de elementul de competență
1. Identifică familiile cu risc crescut de îmbolnăvire din comunitate	1.1. Familiile cu risc crescut de îmbolnăvire din comunitate sunt identificate cu respectarea protocolului de colaborare cu medicul de familie. 1.2. Familiile cu risc crescut de îmbolnăvire din comunitate sunt identificate culegând datele despre starea de sănătate a familiilor din teritoriu în mod permanent.	Identificarea familiilor cu risc crescut de îmbolnăvire din comunitate se face cu rapiditate și rigurozitate.
2 Urmărește aplicarea normelor de igienă a mediului	2.1. Aplicarea normelor de igienă a mediului se urmărește respectând protocoalele de colaborare cu alți factori de răspundere. 2.2. Aplicarea normelor de igienă se urmărește promovând prin informare și educație pentru sănătate menținerea igienei individuale adecvate. 2.3. Aplicarea normelor de igienă a mediului se urmărește prin consilierea persoanelor care sunt surse de infecție, în timp util, pentru ruperea lanțului epidemiologic.	Urmărirea aplicării normelor de igienă a mediului se face cu atenție.
3. Intervine în caz de urgență	3.1. În caz de urgență se intervine în conformitate cu limitele de competență profesionale. 3.2 În caz de urgență se intervine respectând indicațiile primite din partea medicului.	Intervenția în caz de urgență se realizează cu rapiditate.
Contexte: Prevenirea și depistarea îmbolnăvirilor: în colectivitate, comunitate, familii.		

Gama de variabile:

Tipuri de îmbolnăviri:

- transmisibile;
- netransmisibile;
- profesionale;

Tipuri de clienți:

- de toate vârstele;
- cu niveluri de pregătire și trai diferite;

Semnalarea medicului de familie cu privire la cazurile suspecte de boli transmisibile se face imediat după identificarea acestora;

Stabilirea grupurilor vulnerabile sau la risc de îmbolnăvire se realizează împreună cu medicul de familie.

Solicitările în caz de urgență sunt adresate în timp util și acolo unde este cazul persoana este îndrumată către asistență medicală de specialitate;

Măsurile concrete recomandate de către medic sunt puse în aplicare în conformitate cu indicațiile primite;

Cunoștințe:

- Noțiuni de asistență medicală generală și comunitară;
- Protocolul de colaborare cu medicul de familie;
- Concepte, modele de îngrijire, nursing comunitar

Monitorizarea auto-îngrijirii (unitate specifică)		Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC/EQF 3/4
Elemente de competență	Criterii de realizare asociate rezultatului activității descrise de elementul de competență	Criterii de realizare asociate modului de îndeplinire a activității descrise de elementul de competență
1. Identifică resurse privind auto-îngrijirea	1.1. Resursele privind auto-îngrijirea se identifică conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 1.2. Resursele privind auto-îngrijirea se identifică conform normelor în vigoare.	Identificarea resurselor privind auto-îngrijirea se face cu atenție și responsabilitate.
2. Recomandă persoanei/apartinătorilor măsuri de igienă	2.1. Măsurile de igienă sunt recomandate persoanei/apartinătorilor conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 2.2. Măsurile de igienă sunt recomandate persoanei/apartinătorilor în conformitate cu nevoile reale. 2.3. Măsurile de igienă sunt recomandate persoanei/apartinătorilor în funcție de nivelul de cunoștințe și deprinderi. 2.4. Măsurile de igienă sunt recomandate persoanei/apartinătorilor prin constatarea posibilității de mișcare.	Recomandarea persoanei/apartinătorilor a măsurilor de igienă se realizează cu responsabilitate.
3. Supraveghează igiena persoanei asistate	4.1. Igiena persoanei asistate este supravegheată cu asigurarea, la nevoie, a materialelor necesare efectuării igienei individuale. 4.2. Igiena persoanei asistate este supravegheată conform normelor în vigoare. 4.3. Igiena persoanei asistate este supravegheată conform procedurilor legale.	Supravegherea igienei persoanei asistate se face cu atenție.

Contexte:

Activitatea se desfășoară la domiciliul pacientului.

Gama de variabile

Tipuri de îngrijire supravegheate:

- toaleta zilnică, baia generală, dușul, baia parțială, toaleta cavității bucale, ochilor, urechilor, îngrijirea părului,
- igiena mâinilor și picioarelor, igiena vederii, auzului, igiena îmbrăcămînții, toaleta organelor genitale;
- îngrijirea bolnavilor inconștienți – toaleta cavității bucale, regiunii ano-genitale
- prevenirea escarelor de decubit
- îngrijirea bolnavilor stomizați (traheostomă, colostomă, cistostomă, gastrostomă)
- îngrijiri individualizate la pacienți cu aparate gipsate, proteze, amputații, hemiplegici;

Nivelul de cunoștințe și deprinderi este evaluat cu obiectivitate prin discuții cu persoana îngrijită respectându-se solicitările sale în acest sens;

Instruirea și demonstrarea tehnică a unor îngrijiri pentru persoane dependente temporar/definitiv se face atât pentru beneficiar cât și pentru aparținătorii acestuia;

Efectuarea îngrijirilor igienice pentru persoanele dependente se face doar în situații excepționale;

- Ajutarea persoanelor parțial dependente să se adapteze unor limitări sau constrângeri fizice se realizează prin instruire adecvată și prin exerciții de recuperare.

Cunoștințe:

- Anatomia și fiziologia pielii și anexelor;
- Igienă individuală;
- Microbiologie, Parazitologie;
- Boli de piele, BTS (boli transmise pe cale sexuală);
- Nursing.

Administrarea unor tratamente medicale la domiciliul persoanelor asistate. (unitate specifică)		Nivelul de responsabilitate și autonomie CNC/EQF 3/4
Elemente de competență	Criterii de realizare asociate rezultatului activității descrise de elementul de competență	Criterii de realizare asociate modului de îndeplinire a activității descrise de elementul de competență
1. Asigură pregătirea fizică și psihică a beneficiarului	1.1. Pregătirea fizică și psihică a beneficiarului se asigură conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 1.2. Pregătirea fizică și psihică a beneficiarului se asigură conform procedurilor în vigoare.	Asigurarea pregătirii fizice și psihice a beneficiarului se face cu profesionalism și răbdare.
2. Pregătește materialele adecvate	2.1. Materialele adecvate sunt pregătite în conformitate cu indicația medicului și starea pacientului. 2.2. Materialele adecvate sunt pregătite conform ghidurilor și protocoalelor de practică.	Pregătirea materialelor adecvate se face cu rigurozitate și consecvență.
3. Consemnează efectuarea tehnicii și a incidentelor/accidentelor apărute	3.1. Efectuarea tehnicii și a incidentelor/accidentelor apărute se consemnează în conformitate cu normele de înregistrare naționale și locale. 3.2. Efectuarea tehnicii și a incidentelor/accidentelor apărute se consemnează conform procedurilor în vigoare.	Consemnarea efectuării tehnicii și a incidentelor/accidentelor apărute se face cu atenție.
4. Execută tratamente medicale	4.1. Tratamentele medicale se execută respectând etapele și timpii de execuție. 4.2. Tratamentele medicale se execută cu respectarea regulilor de administrare a tratamentului. 4.3. Tratamentele medicale se execută respectând normele de protecție a muncii. 4.4. Tratamentele medicale se execută respectând succesiunea logică a timpilor de execuție. 4.5. Tratamentele medicale se execută aplicând normele de asepsie și antisepsie.	Executarea tratamentelor medicale se face cu responsabilitate și profesionalism.
5. Educă pacientul și familia	5.1. Pacientul și familia sunt educați privind administrarea tratamentelor la domiciliu, în funcție de indicația medicală. 5.2. Pacientul și familia sunt educați privind administrarea tratamentelor la domiciliu, în funcție de nivelul de pregătire și de cunoștințele bolnavului.	Educarea pacientului și a familiei se face cu responsabilitate și atenție.

Contexte:

- Aplicarea îngrijirilor și tratamentelor se face în cabinete ambulatorii, la domiciliul pacientului.

Gama de variabile:

Materiale necesare: pentru efectuarea injecțiilor, pentru stimularea circulației, pentru fixarea poziției;

- Pacientul este informat corect asupra necesității îngrijirii/tratamentului și a posibilelor reacții adverse prin limbaj adaptat nivelului de cunoștințe al beneficiarului;

Pregătirea fizică și psihică se face în conformitate cu specificul îngrijirii/tratamentului și particularitățile individului;

Supravegherea pacientului se face permanent în timpul efectuării tehnicii;

Pacientul este implicat în limitele posibilităților acestuia;

Îngrijirile autonome sunt efectuate adecvat;

Raportarea apariției efectelor secundare și luarea măsurilor de urgență se face în timp util;

Notarea se face în dosarul de îngrijire sau alte documente specifice precizând dată, oră, semnătura;

Descrierea eventualelor incidente/accidente, reacțiile pacientului se face detaliat, corect.

Cunoștințe:

- Noțiuni de asepsie și antisepsie, despre controlul infecțiilor nosocomiale;
- Norme de tehnica securității muncii (NTSM);
- Aplicarea agenților fizici ca metodă terapeutică;
- Pozițiile bolnavului în pat, schimbarea poziției, mobilizarea;
- Prevenirea complicațiilor imobilizării;
- Psihologia vârstelor și a bolnavului;
- Noțiuni de farmacologie;
- Fiziopatologie în funcție de tratamentele prescrise și efectele lor.

**AUTORITATEA NAȚIONALĂ PENTRU CALIFICĂRI
CALIFICAREA PROFESIONALĂ
ASISTENT MEDICAL COMUNITAR**

Cod RNC:

Nivel: CNC3/ EQF 4

Sector: Sănătate și Asistență Socială

Versiunea: 00

Data aprobării: 15 decembrie 2011

Data propusă pentru revizuire: 01/11/2015

Echipa de redactare:

Prof. Univ. Dr. Cristian Vlădescu – Director Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Marian Matei – sociolog, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Dr. Valceanu Daniela – Medic, Cercetător științific gradul III, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Mona Moldovan – Medic, Cercetător științific gradul III, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Lavinia Panait – Medic primar sănătate publică și management sanitar Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Cristina Crintea – Medic, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Vasilica Constantinescu – Medic, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Cristina Lupan – Medic, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Iuliana Robu – As. Med. Principal, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Ioana Istrate – As. Med. Principal, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Raluca Sfetcu – Expert RU, consultant extern Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS);

Rodica Neagoe – Psiholog, consultant extern Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar (SNSPMPDS).

In colaborare cu Asociația Centrul de Resurse și formare în profesii sociale PRO VOCAȚIE

Georgeta Jurcan, asistent social, președinte CRFPS PRO VOCAȚIE

Anca Mănoiu, psiholog, vicepreședinte CRFPS PRO VOCAȚIE

Amalia Ciobanu, asistent social, coordonator programe CRFPS PRO VOCAȚIE

Toader Adriana, asistent medical, evaluator CRFPS PRO VOCAȚIE

Verificator sectorial:

Luminița MARCU

Comisia de validare: Florian SĂLĂJEANU președinte

Gabriel CHIFU

Minierva GNINESCU

Denumirea documentului electronic: Q_asistent medical comunitar_00

Responsabilitatea pentru conținutul acestei calificări profesionale revine Comitetului Sectorial Sănătate și Asistență Socială.

Titlul calificării profesionale

Asistent medical comunitar

Descriere

Asistenții medicali comunitari oferă educație privind sănătatea, sesizarea, monitorizarea și gestionarea cazurilor, asistentă medicală preventivă de bază și vizite la domiciliu pentru comunități specifice. Aceștia oferă asistență și sprijin persoanelor și familiilor în vederea asigurării accesului la sistemul serviciilor sociale și de sănătate, acordă în subordinea medicilor, consultații medicale pentru diagnosticare și tratament preventiv sau curativ (acordă consultații de specialitate - în colectivități și individual - cu privire la igienă, regim alimentar și întreprind alte măsuri medicale preventive.

Asistenții medicali comunitari contribuie la starea de sănătate generală a individului, familiei și comunității prin acordarea îngrijirilor care vizează promovarea sănătății, prevenirea îmbolnăvirilor, îngrijirea celor bolnavi la domiciliu în condițiile utilizării unor intervenții care adeseori reclamă o foarte bună pregătire practică.

Rapidele schimbări pe plan socio-economic și politic impun pregătirea unui profesionist care să fie capabil ca pe lângă îngrijirile enumerate succint mai sus, să fie capabil să:

- implice indivizii, familiile și comunitățile în îngrijirea proprie și să se formeze la aceștia responsabilitate privind sănătatea;
- reprezinte la diferite niveluri unde se iau deciziile privind sănătatea, persoanele îngrijite, nevoile acestora și să intervină pentru a fi recunoscute drepturile lor;
- colaboreze în calitate de membru în cadrul echipei multidisciplinare, dar și cu alte organizații guvernamentale și nonguvernamentale pentru sănătatea celor îngrijiți;
- asigure calitatea îngrijirilor acordate prin respectarea standardelor de educație și practică clinică și calitatea vieții indivizilor, familiilor și comunităților de care răspund.

Responsabilitățile majore ale asistentului medical comunitar sunt:

- a. acordarea îngrijirilor de promovare, prevenire, curative, de recuperare sau de sprijin a indivizilor, familiilor și grupurilor;
- b. transmiterea cunoștințelor și formarea abilităților în domeniul sănătății în rândul pacienților, altor beneficiari, personalului din sistemul de sănătate și a celor aflați în procesul de formare;
- c. participarea în calitate de membru în cadrul echipei de îngrijire, ceea ce presupune solide cunoștințe în domeniul comunicării, realizării relațiilor interpersonale bazate pe respect reciproc și înțelegere a rolului propriu și a celorlalți profesioniști, implicare activă și responsabilă în luarea deciziilor, informarea autorităților, mass mediai, etc.;
- d. îmbunătățirea practicii clinice printr-o gândire critică, aprecierea și utilizarea cercetărilor existente în domeniu pe plan național și internațional.

Motivație

Specializarea de asistent medical comunitar este necesară/eligibilă pentru absolvenții școlilor postliceale sanitare/liceelor sanitare, cu diplomă/certificat de absolvire și absolvenții învățământului universitar de scurtă durată, cu diplomă de licență, în specialitățile: asistent medical, asistent medical generalist, asistent de pediatrie, asistent de ocrotire, asistent medico - social, asistent de obstetrică ginecologie, moașă, asistent de igienă/epidemiologie, precum și toate specializările asociate care doresc să se specializeze în asistență medicală comunitară.

Serviciile de asistență medicală comunitară se adresează tuturor membrilor comunității deservite, cu prioritate grupurilor vulnerabile de la nivelul comunității: copii, varstnici, persoane care suferă de patologie cronică, persoane care suferă de probleme de sănătate mintală, persoane cu un nevoi socio-medicale complexe, etc. Contribuția asistenței medicale la starea de sănătate generală a individului, familiei și comunității prin acordarea îngrijirilor care vizează promovarea sănătății, prevenirea îmbolnăvirilor, îngrijirea celor bolnavi la domiciliu în condițiile utilizării unor intervenții care adeseori reclamă o foarte bună pregătire practică.

Competențele specifice ocupației de asistent medical comunitar sunt formate și dezvoltate prin programe de formare profesională continuă organizate prin structuri (centre/ departamente/ organizații) autorizate de Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale și/sau Ministerul Educației Cercetării, Tineretului și Sportului, și/sau Autoritatea Națională pentru Calificări.

Activitatea profesională a asistentului medical comunitar se desfășoară în conformitate cu reglementările legislative emise de Ministerul Sănătății.

Condiții de acces

Absolvenții școlilor postliceale sanitare/liceelor sanitare, cu diplomă/certificat de absolvire și absolvenții învățământului universitar de scurtă durată, cu diplomă de licență, în specialitățile: asistent medical, asistent medical generalist, asistent de pediatrie, asistent de ocrotire, asistent medico - social, asistent de obstetrică ginecologie, moașă, asistent de igienă/epidemiologie și toate specializările asociate.

Nivelul de studii minim necesar

Liceu sanitar, Școală postliceală sanitară, Colegiu universitar sanitar sau studii superioare de asistență medicală nivel licență.

Rute de progres

Programe de formare profesională continuă

Cerințe legislative specifice

Nu se aplică.

Titlul calificării profesionale: Asistent medical comunitar

Cod RNC:

Nivel: CNC3/ EQF 4.

Lista competențelor profesionale

Cod	Denumirea competenței profesionale	Nivel	Credite
	C1. Comunicare în limba oficială	CNC3/ EQF 4	
	C2. Comunicare în limbi străine	CNC3/ EQF 4	
	C3. Competențe de bază în matematică, știință și tehnologie	CNC3/ EQF 4	
	C4. Competențe informatice	CNC3/ EQF 4	
	C5. Competența de a învăța	CNC3/ EQF 4	
	C6. Competențe sociale și civice	CNC3/ EQF 4	
	C7. Competențe antreprenoriale	CNC3/ EQF 4	
	C8. Competența de exprimare culturală	CNC3/ EQF 4	
	G1. Acordarea primului ajutor în caz de urgență	CNC3/ EQF 4	
	G2. Planificarea propriei activități	CNC3/ EQF 4	
	G3.. Comunicarea interactivă cu toți actorii de la nivelul comunității	CNC3/ EQF 4	
	S1. Identificarea nevoilor de îngrijiri de sănătate la nivelul comunității	CNC3/ EQF 4	
	S2. Supravegherea gravidei	CNC3/ EQF 4	
	S3. Supravegherea nou-născutului și a lăuzei	CNC3/ EQF 4	
	S4. Promovarea sănătății la nivelul comunității	CNC3/ EQF 4	
	S5. Întocmirea dosarului de evidență a beneficiarului	CNC3/ EQF 4	
	S6. Prevenirea și depistarea îmbolnăvirilor	CNC3/ EQF 4	
	S7. Monitorizarea auto-îngrijirii	CNC3/ EQF 4	
	S8. Administrarea unor tratamente medicale la domiciliul persoanelor asistate	CNC3/ EQF 4	

Competența profesională: Acordarea primului ajutor în caz de urgență

Cod:

Nivel: CNC3/ EQF 4

Credite:

Deprinderi	Cunoștințe
<ol style="list-style-type: none">1. Identifică nevoia de prim ajutor cu luciditate, rapiditate, promptitudine, analizând starea de conștiență și a semnelor vitale, cu respectarea normelor de intervenție în situații de urgență.2. Aplică măsurile de prim-ajutor cu vigilență și atenție ori de câte ori este nevoie și în conformitate cu procedurile în vigoare.3. Transportă pacientul cu atenție și responsabilitate în funcție de nevoile acestuia, conform procedurilor în vigoare, cu aplicarea măsurilor de prim ajutor.4. Informează medicul despre starea pacientului cu claritate și precizie conform procedurilor specifice și regulamentului în vigoare.	<ul style="list-style-type: none">- Noțiuni de anatomie, fiziologie;- Noțiuni de intervenții medicale (pansamente, tipuri de hemostază, calcularea indicelui de șoc, condițiile de imobilizare corectă a fracturilor, manifestările stopului cardio respirator și timpul de acțiune, aprecierea suprafeței arse, a indicelui);- Noțiuni de prognostic al semnelor arsurilor pe grade, acțiunea temperaturii scăzute asupra organismului, a curentului electric);- Noțiuni de igienă;- Noțiuni de epidemiologie;- Noțiuni de etică și deontologie.
Metode de evaluare Metodele de evaluare considerate adecvate pentru această competență profesională sunt:	
Deprinderi <ul style="list-style-type: none">• observarea candidaților îndeplinind cerințele de la locul de activitate;• simulare;• rapoarte de calitate asupra procesului realizat de către candidați din partea colaboratorilor/ superiori ierarhici / forul tutelar.	Cunoștințe <ul style="list-style-type: none">• test scris;• întrebări orale.
<ul style="list-style-type: none">• portofoliu;• proiect.	

Competența profesională: Planificarea propriei activități

Cod:

Nivel: CNC3/ EQF 4

Credite:

Deprinderi	Cunoștințe
<p>1. Stabilește activitățile specifice cu profesionalism în conformitate cu fișa postului și în funcție de nevoile existente la nivelul comunității.</p> <p>2. Ierarhizează cu responsabilitate activitățile ce urmează a fi derulate în funcție de caracterul de urgență al problemelor beneficiarilor, în conformitate cu indicațiile medicului, cu nevoile beneficiarilor/ aparținătorilor din comunitate și cu particularitățile comunității.</p> <p>3. Adaptează programul zilnic cu responsabilitate, în funcție de caracterul de urgență al problemelor beneficiarilor și la indicațiile medicului.</p>	<ul style="list-style-type: none">- Atribuțiile și responsabilitățile asistentului medical comunitar;- Utilizarea instrumentelor de priorizare și planificare a activităților;- Noțiuni de management al timpului;- Legislația în vigoare;- Programul serviciilor de specialitate din județ.
<p>Metode de evaluare</p> <p>Metodele de evaluare considerate adecvate pentru această competență profesională sunt:</p>	
Deprinderi	Cunoștințe
<ul style="list-style-type: none">• observarea candidaților îndeplinind cerințele de la locul de activitate;• simulare;• rapoarte de calitate asupra procesului realizat de către candidați din partea colaboratorilor/ superiori ierarhici / forul tutelar.	<ul style="list-style-type: none">• test scris;• întrebări orale.
<ul style="list-style-type: none">• portofoliu;• proiect.	

Competența profesională: Comunicarea interactivă cu toți actorii de la nivelul comunității

Cod:

Nivel: CNC3/ EQF 4

Credite:

Deprinderi	Cunoștințe
<p>1. Stabilește cu maleabilitate modul de comunicare cel mai adecvat conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi precum și a normelor în vigoare.</p> <p>2. Comunică permanent cu beneficiarii serviciilor de îngrijiri/apartinători, conform ghidurilor și protocoalelor de practică</p> <p>3. Menține cu empatie și promptitudine legătura cu actorii de la nivelul comunității, în conformitate cu fișa postului, în baza parteneriatelor sau acordurilor de colaborare existente la nivel local prin schimbul de informații cu persoane și instituții externe, respectând confidențialitatea datelor</p>	<ul style="list-style-type: none">- De specialitate,- Juridice,- Noțiuni de psihologie a persoanei- De etică profesională- Tehnici de comunicare și relaționare, bariere în comunicare și căile de depășire a lor
<p>Metode de evaluare</p> <p>Metodele de evaluare considerate adecvate pentru această competență profesională sunt:</p>	
Deprinderi	Cunoștințe
<ul style="list-style-type: none">• observarea candidaților îndeplinind cerințele de la locul de activitate;• simulare;• rapoarte de calitate asupra procesului realizat de către candidați din partea colaboratorilor/ superiori ierarhici / forul tutelar.	<ul style="list-style-type: none">• test scris;• întrebări orale.
<ul style="list-style-type: none">• portofoliu;• proiect.	

Competența profesională: Identificarea nevoilor de îngrijiri de sănătate la nivelul comunității

Cod:

Nivel: CNC3/ EQF 4

Credite:

Deprinderi	Cunoștințe
<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifică nevoile persoanei, familiei și comunității cu corectitudine și atenție distributivă, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare, prin analiza principalelor fenomene demografice și de morbiditate ale populației, evaluând starea de sănătate, ierarhizând problemele de sănătate și stabilind prioritățile. 2. Planifică cu atenție acțiunile de îngrijire necesare conform ghidurilor și protocoalelor de practică, în funcție de nevoile identificate și de particularitățile individuale și contextuale, cu implicarea beneficiarului. 3. Implementează cu promptitudine planul de îngrijire în concordanță cu planificarea, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 4. Evaluează corect rezultatele, în funcție de obiectivele planului de îngrijire, de intervalul de timp menționat în plan și de nevoile de ajustare a activităților de îngrijire, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 	<ul style="list-style-type: none"> - Noțiuni de îngrijiri de sănătate comunitare (bazate pe activitățile vieții); - Etapele procesului de îngrijiri de sănătate comunitare; - Metodologia vizitei la domiciliu; - Tehnici de lucru cu grupurile; - Noțiuni de anatomie, fiziologie și fiziopatologie a diferitelor sisteme și aparate; - Noțiuni de semiologie pe aparate și sisteme; - Noțiunea de alterare a stării de sănătate; - Tipuri de îngrijiri; - Noțiuni de epidemiologie și sănătate publică, noțiuni de prim ajutor, noțiuni privind violența și abuzul; - Procesul de comunicare, psihicul uman, durerea, relații interumane, tehnica interviului; - Noțiuni de nutriție și dietetică, dependența/abuzul de substanțe potențial nocive. - Noțiuni de sănătate reproductivă/planificare familială - Noțiuni de promovare a alăptării
<p>Metode de evaluare</p>	
<p>Metodele de evaluare considerate adecvate pentru această competență profesională sunt:</p>	
Deprinderi	Cunoștințe
<ul style="list-style-type: none"> • observarea candidaților îndeplinind cerințele de la locul de activitate; • simulare; • rapoarte de calitate asupra procesului realizat de către candidați din partea colaboratorilor/ superiori ierarhici / forul tutelar. 	<ul style="list-style-type: none"> • test scris; • întrebări orale.
<ul style="list-style-type: none"> • portofoliu; • proiect. 	

Competența profesională: Supravegherea gravidei

Cod:

Nivel: CNC3/ EQF 4

Credite:

Deprinderi	Cunoștințe
<ol style="list-style-type: none">1. Depistează cu promptitudine și blândețe semnele specifice de sarcină conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.2. Ia gravida în evidență cu răbdare și înțelegere conform intervalului de timp standard și a ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.3. Îndrumă cu promptitudine gravida spre medicul de familie în conformitate cu protocolul de colaborare încheiat cu acesta și a ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.4. Măsoară / înregistrează precis și concis parametrii de urmărire în funcție de recomandările medicului de familie, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.5. Furnizează concis și clar gravidei informații privind evoluția sarcinii respectând metodologia și conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.6. Anunță cu rapiditate și corectitudine medicul de familie în legătură cu apariția unor situații patologice în conformitate cu protocolul de colaborare încheiat cu acesta și a ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.	<ul style="list-style-type: none">- Noțiuni de obstetrică-ginecologie;- Noțiuni de comunicare;- Ghidurile și protocoalele specifice de practică.
Metode de evaluare	
Metodele de evaluare considerate adecvate pentru această competență profesională sunt:	
Deprinderi	Cunoștințe
<ul style="list-style-type: none">• observarea candidaților îndeplinind cerințele de la locul de activitate;• simulare;• rapoarte de calitate asupra procesului realizat de către candidați din partea colaboratorilor/ superiori ierarhici / forul tutelar.	<ul style="list-style-type: none">• test scris;• întrebări orale.
<ul style="list-style-type: none">• portofoliu;• proiect.	

Competența profesională: Supravegherea nou-născutului și a lăuzei

Cod:

Nivel: CNC 3/ EQF 4

Credite:

Deprinderi	Cunoștințe
<ol style="list-style-type: none">1. Promovează alimentația la sân cu răbdare în funcție de particularitățile individuale, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi, în vigoare2. Monitorizează cu atenție dezvoltarea psihomotorie și staturo-ponderală a nou născutului în cadrul vizitelor la domiciliu, pe baza unui program stabilit împreună cu medicul de familie sau pe baza scrisorii medicale primite la externare, în raport cu grile standard și conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare3. Instruiește cu răbdare și atenție mama în vederea asigurării unui atașament securizant la copil, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi, în vigoare.4. Urmărește cu responsabilitate și rigurozitate efectuarea vaccinărilor, în conformitate cu planul de vaccinare, sub supravegherea medicului, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.5. Educă cu responsabilitate și rigurozitate familia pentru alimentație, menținerea igienei și interacțiunea pozitivă cu copilul, în funcție de necesitățile familiei și conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.	<ul style="list-style-type: none">- Noțiuni de alimentația copilului;- Noțiuni de creșterea și dezvoltarea staturo-ponderală;- Noțiuni privind vaccinările obligatorii, ritmul de efectuare, reacții indesezirabile, îngrijiri postvaccinale;- Noțiuni privind semiologia, îngrijiri specifice;- Particularități de administrarea medicamentelor la copii;- Noțiuni de neonatologie.
Metode de evaluare	
Metodele de evaluare considerate adecvate pentru această competență profesională sunt:	
Deprinderi	Cunoștințe
<ul style="list-style-type: none">• observarea candidaților îndeplinind cerințele de la locul de activitate;• simulare;• rapoarte de calitate asupra procesului realizat de către candidați din partea colaboratorilor/ superiori ierarhici / forul tutelar.	<ul style="list-style-type: none">• test scris;• întrebări orale.
<ul style="list-style-type: none">• portofoliu;• proiect.	

Competența profesională: Promovarea sănătății la nivelul comunității

Cod:

Nivel: CNC3/ EQF 4

Credite:

Deprinderi	Cunoștințe
<ol style="list-style-type: none">1. Inițiază acțiuni de educație în domeniul sănătății, cu amabilitate și flexibilitate, în funcție de vârsta și nivelul de instruire al beneficiarilor, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.2. Implementează acțiuni pentru combaterea efectelor factorilor de risc, prin discutarea în grup sau individuală a efectelor nocive, prin inițierea cu empatie și responsabilitate a diferitelor acțiuni sau prin informarea familiei sau a altor factori de răspundere cu privire la existența sau apariția unor factori de risc la nivelul comunității, folosind un limbaj adecvat nivelului de cunoștințe al beneficiarilor, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare.3. Distribuie cu atenție, înțelegere și respect materiale IEC în conformitate cu nevoile grupului țintă și cu scopul propus, în conformitate cu recomandările organizațiilor internaționale din domeniu.	<ul style="list-style-type: none">- Igiena individuală și a mediului ;- Stil de viață sănătos ;- Comportamente la risc;- Noțiuni de psihologie, pedagogie, sociologie, epidemiologie.
Metode de evaluare Metodele de evaluare considerate adecvate pentru această competență profesională sunt:	
Deprinderi	Cunoștințe
<ul style="list-style-type: none">• observarea candidaților îndeplinind cerințele de la locul de activitate;• simulare;• rapoarte de calitate asupra procesului realizat de către candidați din partea colaboratorilor/ superiori ierarhici / forul tutelar.	<ul style="list-style-type: none">• test scris;• întrebări orale.
<ul style="list-style-type: none">• portofoliu;• proiect.	

Competența profesională: Întocmirea dosarului de evidență a beneficiarului

Cod:

Nivel: CNC3/ EQF 4

Credite:

Deprinderi	Cunoștințe
<ol style="list-style-type: none">1. Identifică potențialii beneficiari de asistență medicală comunitară cu atenție și ascultare activă, cartografiind persoanele/famiiliile din comunitate, cu respectarea regulilor de formulare a obiectivelor și a termenelor de raportare/îndeplinire.2. Completează cu responsabilitate lista de evaluare a stării generale a pacientului, în conformitate cu metodologia de evaluare a stării generale de sănătate, estimând nevoile continue de îngrijiri medicale analizând datele colectate pentru a evidenția prioritățile în îngrijiri și înregistrând informațiile colectate.3. Stabilește beneficiarii, obiectivele și intervențiile adecvate cu atenție și responsabilitate în conformitate cu nevoile de îngrijiri ale pacientului și cu normele legislative în vigoare referitoare la grupul țintă;4. Raportează cu responsabilitate și rigurozitate asupra activității lunare, respectând standardele locale ale autorității competente (primarie, DSP, etc.) și în conformitate cu metodologia națională de raportare.	<ul style="list-style-type: none">- Noțiuni de asistență medicală generală și comunitară- Metodologia de evaluare a stării generale de sănătate;- Standardele locale ale autorității competente;- Concepte, modele de îngrijire, nursing comunitar.
Metode de evaluare Metodele de evaluare considerate adecvate pentru această competență profesională sunt:	
Deprinderi <ul style="list-style-type: none">• observarea candidaților îndeplinind cerințele de la locul de activitate;• simulare;• rapoarte de calitate asupra procesului realizat de către candidați din partea colaboratorilor/ superiori ierarhici / forul tutelar.	Cunoștințe <ul style="list-style-type: none">• test scris;• întrebări orale.
<ul style="list-style-type: none">• portofoliu;• proiect.	

Competența profesională: Prevenirea și depistarea îmbolnăvirilor

Cod:

Nivel: CNC3/ EQF 4

Credite:

Deprinderi	Cunoștințe
<p>1. Identifică cu rapiditate și rigurozitate familiile cu risc crescut de îmbolnăvire din comunitate culegând datele despre starea de sănătate a familiilor din teritoriu în mod permanent, cu respectarea protocolului de colaborare cu medicul de familie.</p> <p>2. Urmărește cu atenție aplicarea normelor de igienă a mediului pentru stabilirea măsurilor adecvate în vederea păstrării igienei mediului, respectând protocoalele de colaborare cu alți factori de răspundere, promovând prin informare și educație pentru sănătate, menținerea igienei individuale adecvate, cu consilierea persoanelor care sunt surse de infecție, în timp util, pentru ruperea lanțului epidemiologic.</p> <p>3. Intervine cu rapiditate în caz de urgență, respectând indicațiile primite din partea medicului, în conformitate cu limitele de competență profesională.</p>	<ul style="list-style-type: none">- Noțiuni de asistență medicală generală și comunitară;- Protocolul de colaborare cu medicul de familie;- Concepte, modele de îngrijire, nursing comunitar
Metode de evaluare	
Metodele de evaluare considerate adecvate pentru această competență profesională sunt:	
Deprinderi	Cunoștințe
<ul style="list-style-type: none">• observarea candidaților îndeplinind cerințele de la locul de activitate;• simulare;• rapoarte de calitate asupra procesului realizat de către candidați din partea colaboratorilor/ superiori ierarhici / forul tutelar.	<ul style="list-style-type: none">• test scris;• întrebări orale.
<ul style="list-style-type: none">• portofoliu;• proiect.	

Competența profesională: Monitorizarea auto-îngrijirii**Cod:****Nivel:** CNC3/ EQF 4**Credite:**

Deprinderi	Cunoștințe
<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifică cu atenție și responsabilitate resurse privind auto-îngrijirea, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 2. Recomandă cu responsabilitate persoanei/apartinătorilor măsuri de igienă prin constatarea posibilității de mișcare, în conformitate cu nevoile reale, în funcție de nivelul de cunoștințe și deprinderi, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi în vigoare. 3. Supraveghează cu atenție igiena persoanei asistate cu asigurarea, la nevoie, a materialelor necesare efectuării igienei individuale conform normelor în vigoare. 	<ul style="list-style-type: none"> - Anatomia și fiziologia pielii și anexelor; - Igienă individuală; - Microbiologie, Parazitologie; - Boli de piele; - Boli contagioase; - Boli cronice; - ITS (infecții cu transmitere sexuală), inclusiv HIV/SIDA; - Nursing.
<p>Metode de evaluare</p> <p>Metodele de evaluare considerate adecvate pentru această competență profesională sunt:</p>	
Deprinderi	Cunoștințe
<ul style="list-style-type: none"> • observarea candidaților îndeplinind cerințele de la locul de activitate; • simulare; • rapoarte de calitate asupra procesului realizat de către candidați din partea colaboratorilor/ superiori ierarhici / forul tutelar. 	<ul style="list-style-type: none"> • test scris; • întrebări orale.
<ul style="list-style-type: none"> • portofoliu; • proiect. 	

Competența profesională: Administrarea unor tratamente medicale la domiciliul persoanelor asistate

Cod:

Nivel: CNC3/ EQF 4

Credite:

Deprinderi	Cunoștințe
<ol style="list-style-type: none"> 1. Asigură cu profesionalism și răbdare pregătirea fizică și psihică a beneficiarului, conform ghidurilor și protocoalelor de practică bazate pe dovezi și a procedurilor în vigoare. 2. Pregătește cu rigurozitate și consecvență materialele adecvate în conformitate cu indicația medicului și starea pacientului și conform ghidurilor și protocoalelor de practică. 3. Consemnează cu atenție efectuarea tehnicii și a incidentelor/accidentelor apărute în conformitate cu normele de înregistrare naționale și locale și conform procedurilor în vigoare. 4. Execută cu responsabilitate și profesionalism tratamente medicale, respectând etapele și timpii de execuție, cu respectarea regulilor de administrare a tratamentului și a normelor de protecție a muncii, respectând succesiunea logică a timpilor de execuție și aplicând normele de asepsie și antisepsie. 5. Educă cu responsabilitate și atenție pacientul și familia privind administrarea tratamentelor la domiciliu în funcție de indicația medicală, în funcție de nivelul de pregătire și cunoștințele bolnavului și/sau familiei. 	<ul style="list-style-type: none"> - Noțiuni de asepsie și antisepsie, despre controlul infecțiilor nosocomiale; - Norme de tehnica securității muncii (NTSM); - Aplicarea agenților fizici ca metodă terapeutică; - Pozițiile bolnavului în pat, schimbarea poziției, mobilizarea; - Prevenirea complicațiilor imobilizării; - Psihologia vârstelor și a bolnavului; - Noțiuni de farmacologie; - Fiziopatologie în funcție de tratamentele prescrise și efectele lor.
<p>Metode de evaluare</p>	
<p>Metodele de evaluare considerate adecvate pentru această competență profesională sunt:</p>	
Deprinderi	Cunoștințe
<ul style="list-style-type: none"> • observarea candidaților îndeplinind cerințele de la locul de activitate; • simulare; • rapoarte de calitate asupra procesului realizat de către candidați din partea colaboratorilor/ superiori ierarhici / forul tutelar. 	<ul style="list-style-type: none"> • test scris; • întrebări orale.
<ul style="list-style-type: none"> • portofoliu; • proiect. 	