

Teste grila ordin 1761/2021

1	Dezinfectie de nivel înalt-procedura de dezinfectie prin care se realizeaza: a.distrugerea bacteriilor in forma vegetativa, fungilor, virusurilor, micobacteriilor si a majoritatii sporilor bacterieni b.procedura de dezinfectie prin care de realizeaza distrugerea bacteriilor in forma vegetativa, a fungilor, a micobacteriilor si a virusurilor, fara actiune asupra sporilor bacterieni c. procedura de dezinfectie prin care se realizeaza distrugerea majoritatii bacteriilor in forma vegetativa, a unor fungi si a unor virusi	Art.1, lit.d
2	Procedura de dezinfectie prin care se realizeaza distrugerea bacteriilor in forma vegetativa, a fungilor, a micobacteriilor si a virusurilor, fara actiune asupra sporilor bacterieni se mai numeste: a. dezinfectie de nivel intermediar b. dezinfectie de mediu c. dezinfectie de nivel scazut	Art.1, lit.e
3	Un strat subtire de microorganisme, care prin secretiile lor adera puternic la suprafete organice sau anorganice si care este foarte rezistent la unele substante biocide, necesitand o procedura de decontaminare inainte de a fi curatat si dezinfectat se numeste: a. biodegradabil b. biofilm c. biocid	Art.1, lit.k
4	Curatenia se realizeaza cu: a. detergenti b. produse de intretinere c. produse de curatat	Art.4, alin.(1)
5	Curatare reprezinta etapa preliminara: a. obligatorie in cadrul oricarei activitati sau proceduri de indepartare a murdariei de pe suprafete b. permanenta in cadrul oricarei activitati sau proceduri de indepartare a murdariei de pe suprafete c. sistematica in cadrul oricarei activitati sau proceduri de indepartare a murdariei de pe suprafete	Art.1, lit.a
6	Intretinerea ustensilelor folosite pentru efectuarea curateniei se face dupa a. fiecare operatie de curatare b. la sfarsitul zilei de lucru c. o data pe saptamana	Art.7, alin.(1)

7	Spatiul de depozitare/dezinfectie a ustensilelor si materialelor utilizate din sectii/compartimente trebuie sa indeplineasca urmatoarele conditii: a. sa existe cuva sau bazin cu sursa de apa pentru spalarea ustensilelor folosite la efectuarea curateniei b. sa existe suport uscator pentru manusile de menaj, perii si alte ustensile c. sa existe chiuveta dotata cu dispenser cu sapun lichid si prosoape de unica utilizare, pentru igiena personalului care efectueaza curatarea d. sa existe pubelă și saci colectori de unică folosință pentru deșeuri, conform legislației în vigoare.	Art.6, lit.g, h,i
8	Ustensilele utilizate se spala, se curata, se dezinfecteaza si se usuca, cu: a. respectarea procedurile operationale de curatenie si dezinfectie stabilite la nivelul unitatii sanitare b. respectarea dispozitiilor managerului c. incadrarea la normele PU	Art.7, alin.(2)
9	Personalul care executa operatiile de curatare si dezinfectie a ustensilelor folosite pentru curatenie trebuie: a. sa poarte manusi de latex sterile b. sa poarte echipament de protectie conform precautiilor standard definite in Ordinul ministrului sanatatii nr. 1.101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale in unitatile sanitare c. sa poarte incaltaminte de culoare alba	Art.7, alin.(3)
10	Dezinfectia prin caldura uscata sau flambarea este utilizata exclusiv: a. in laboratorul de microbiologie b. in sectiile de chirurgie c. in sectiile de reanimare	Art.8, alin.(2), lit.a
11	Produselor folosite in activitatea de curatare se distribuie la locul de utilizare, respectiv la nivelul sectiilor sau compartimentelor: a. in ambalajul original b. in recipiente special destinate, inscriptionate cu urmatoarele date de pe ambalajul original: denumirea produsului, lotul, termenul de valabilitate. c. in ambalaje alimentare	Art.5, li.e
12	Ustensilele de curatenie vor fi special dedicate: a. fiecarei zone de risc identificate pe harta riscurilor in unitatea sanitara	Art.4, alin.(4)

	b. fiecarei zone de nonrisc c. fiecarei zone din toaletele sanitare	
13	In fiecare sectie sau compartiment trebuie sa existe minimum o incapere/un spatiu special destinat(a) pentru: a. spatiu pentru produse si ustensile aflate in rulaj si pregatirea activitatii de curatare b. spatiu pentru depozitarea/dezinfectia ustensilelor si materialelor utilizate c. spatiu pentru produsele reactive	Art.6, alin.(2)
14.	In orice activitate de dezinfectie se aplica masurile de: a. protectie a muncii, conform prevederilor legislatiei in vigoare, pentru a preveni accidentele si intoxicatiile b. functionalitate a reactivilor c. recuperare a energiei consumate	Art.8, alin.(1)
15	Dezinfectia cu raze ultraviolete este indicata in dezinfectia: a. instrumentarului chirurgical b. suprafetelor netede si a aerului in incaperile/spatiile laboratoarelor, salilor de operatii, in alte spatii inchise c. tampoanelor si compreselor	Art.8, alin.(2), lit d
16	Pentru completarea masurilor de curatare si dezinfectie chimica se foloseste: - a.dezinfectia cu raze ultraviolete b. dezinfectia cu produse de curatat c. sterilizare	Art.8, alin.(2), lit d
17	Dezinfectia prin mijloace chimice se realizeaza prin: - utilizarea produselor de dezinfectie avizate/autorizate ca biocide - utilizarea produselor notificate ca dispozitive medicale clasa II a si II b - utilizarea produselor de curatat - utilizarea produselor reactive	Art.8, alin.(2), lit e
18	Nivelurile de dezinfectie sunt: - a.dezinfectie de nivel inalt b. dezinfectie de nivel intermediar c. dezinfectie de nivel scazut	Art.10
19	Dupa utilizare, ustensilele de curatenie se pastreaza astfel: a. se spala, se curata si se dezinfecteaza in hol	Art.7, alin.(2)

	b. se spala, se curata, se dezinfecteaza si se usuca, respectandu-se procedurile operationale de curatenie si dezinfectie stabilite la nivelul unitatii sanitare c. se spala si se depoziteaza in spatiul special destinat ustensilelor de bucatarie	
20	In fiecare incapere in care se efectueaza operatiuni de curatare si dezinfectie trebuie sa existe: a. regulamentul de ordine interioare b. un grafic zilnic orar c. un plan PIC	Art.19, alin.(1), lit.e

Capitolul IV
TESTE GRILĂ din ORDINUL 1101/2016
privind aprobarea Normelor de supraveghere,
prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței
medicale în unitățile sanitare (anexa 3 si 4)

1	Persoana care lucrează în sistemul sanitar este: a. orice persoană (angajat, student, voluntar) ale cărei activități implică contactul cu pacienții b. orice persoană (angajat, student, voluntar) ale cărei activități implică contactul cu sânge sau alte produse biologice provenite de la pacient, în cabinete, secții, compartimente sau laboratoare c. orice persoană care circulă în spital	a b
2	Produsele biologice provenite de la pacienți pot fi: a. sperma, secreții vaginale b. fluide (lichid cefalorahidian, sinovial, pleural, peritoneal, pericardic, amniotic) c. substanțe active	a b
3	Orice persoană care lucrează în sistemul sanitar și care a suferit o expunere accidentală cu risc de infecție HIV, VHB, VHC prin contact cu sânge sau alte produse biologice considerate cu risc de infecție este considerată: a. caz de expunere profesională b. victimă c. lucrător nedisciplinat	a
4	În absența sângelui vizibil în (salivă, lacrimi, sudoare, urină, fecale, lapte), produsele biologice: a. nu sunt considerate cu risc de infecție HIV b. nu impun măsuri de profilaxie antiretrovirală c. nu impun măsuri de supraveghere medicală PPEP	a b c

	(profilaxie postexpunere profesională)	
5	Persoana expusă accidental aplică imediat: a. protocolul de management al expunerii accidentale la produse biologice b. protocolul de validare a produselor biologice c. protocolul de urgență, articolul 5, aliniat 4	a
6	Îngrijirea de urgență în caz de expunere cutanată accidentală cu produse biologice: a. se va spăla cu apă și săpun urmată de dezinfecția tegumentului cu timp de contact 5 minute b. se va dezinfecta tegumentul imediat c. se va imersa tegumentul	a
7	Îngrijirea de urgență în caz de expunere accidentală percutanată cu produse biologice: a. spălare cu apă și săpun, urmată de aplicarea unui antiseptic cu timp de contact conform recomandărilor producătorului b. este interzisă sângerarea deoarece poate crea microleziuni care pot accelera difuzarea virusului c. spălare cu ser fiziologic	a b
8	Îngrijirea de urgență în caz de expunere accidentală a mucoaselor: a. se spală abundent, timp de minim 5 minute, cu ser fiziologic sau apă în cazul absenței acesteia. b. se dezinfectează mucoasele cu alcool sanitar c. se dezinfectează mucoasele cu betadine	a
9	Unitatea sanitară în care s-a produs expunerea accidentală: a. asigură evaluarea persoanei expuse accidental de către medicul infecționist din spital b. asigură prelevarea și testarea eșantioanelor de sânge provenite de la pacientul-sursă și persoana expusă accidental la produse biologice, în funcție de antecedentele cunoscute ale fiecăruia c. nu intervine	a b
10	În prima oră de la accident, persoana expusă accidental se	a

	prezintă : a. la medicul șef de secție b. medicul șef de gardă c. la asistenta medicală	b
11	În termen de 24 de ore de la accident, persoana expusă accidental se prezintă la: a. responsabilul serviciului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale pentru consultanță în vederea evaluării riscului b. medicul șef de gardă c. medicul de medicina muncii	a
12	În termen de maximum 48 de ore de la accident persoana expusă accidental anunță: a. medicul de medicina muncii pentru luarea în evidență b. laboratorul din spital c. serviciul de explorări funcționale	a
13	Precauțiunile standard reprezintă: a. măsuri de limitare a circulației personalului b. măsuri minime obligatorii pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale c. încălcarea atribuțiilor infirmierei în spital	b
14	Măsurile minime de prevenire a infecției care se aplică tuturor pacienților îngrijiți reprezintă: a. măsurile provizorii din spital b. precauțiunile standard c. precauțiunile multiple	b
15	Măsurile standard se aplică: a. numai pacienților contagioși b. numai pacienților din spitale c. pacienților îngrijiți, indiferent de statutul de infecțiozitate suspectat sau confirmat al pacientului, în orice cadru unde este asigurată asistența medicală	c
16	Precauțiunile standard sunt concepute: a. pentru a limita bonavul b. pentru a proteja personalul sanitar	b c

	c. pentru a preveni răspândirea infecțiilor în rândul pacienților	
17	Măsurile standard includ: a. igiena mâinilor b. utilizarea echipamentului individual de protecție c. manipularea în condiții de siguranță a echipamentelor medicale	a b c
18	Utilizarea antisepticelor alcoolice este metoda preferată în toate situațiile clinice: a. cu excepția cazurilor când mâinile sunt vizibil murdare (de exemplu, sânge, alte fluide biologice) b. după examinarea pacienților cu infecție cu Clostridium difficile sau norovirus, situații în care trebuie utilizată cloramina B b. după examinarea pacienților cu infecție cu Clostridium difficile sau norovirus, situații în care trebuie utilizate apa și săpunul	a c
19	Igiena mâinilor este întotdeauna: a. etapa finală după îndepărtarea și aruncarea echipamentului b. pentru a preveni îndepărtarea mănușilor c. o măsură care se aplică tuturor vizitatorilor	a
20	Tehnica de tuse și strănut se efectuează: a. utilizând batiste de nas de unică folosință cu poziționarea la minimum 1 metru față de celelalte persoane, urmată de igiena mâinilor b. utilizând batiste de nas cu poziționarea la minimum 30 cm față de celelalte persoane, urmată de igiena mâinilor c. utilizând batiste cu poziționarea la maxim 1 metru față de celelalte persoane, urmată de igiena mâinilor	a
21	Igiena respiratorie și eticheta de tuse: a. se adresează pacienților cu simptomatologie de posibilă infecție respiratorie b. se adresează însoțitorilor pacienților cu simptomatologie de posibilă infecție respiratorie	a b c

	c. se aplică oricărei persoane cu asemenea manifestări când intră în unitatea sanitară	
22	Igiena respiratorie și eticheta de tuse este aplicată: a. la ieșirea din orice unitate sanitară b. pentru prevenirea promptă a infecțiilor respiratorii c. la intrarea în unitatea sanitară	b c
23	Picăturile infecțioase expulzate, atunci când se strănută sau se tusește: a. sunt prea grele pentru a pluti în aer și se transferă la mai puțin de 2 m de la sursă b. sunt ușoare și plutesc pe o rază de 4 metri de sursă c. sunt foarte grele și cad la cel mult 30 cm de sursă	a
24	Răspândirea picăturilor poate fi: a. semidirectă - acest mod de transmitere este cel mai frecvent b. directă - se realizează când acestea ajung la nivelul mucoaselor sau sunt inhalate c. indirectă - se realizează când acestea cad pe suprafețe sau mâini și sunt transmise pe mucoase sau alimente.	b c
25	Transmiterea aeriană: a. particulele sunt inhalate și persoana este infectată cu virusul HCV b. transmitere care se realizează prin intermediul particulelor mici care transportă microbii și pot fi transferați prin intermediul curenților de aer pe o distanță mai mare de 2 m de la sursă c. particule sunt inhalate la fel ca și în cazul varicelei, zonei zoster, rujeolei și tuberculozei pulmonare	b c
26	Care sunt căile de transmitere pentru care există precauții conform Ordinului 1101/2016: a. transmiterea prin contact b. transmiterea prin picături c. transmiterea aeriană	a b c
27	Transmiterea prin picături implica picături ce se transferă față de sursă:	b

	a. la mai puțin de 5 m b. la mai puțin de 2 m c. la mai mult de 2 m	
28	Transmiterea prin contact conform Ordinului 1101/2016 poate fi: a. directă b. indirectă c. pe cale aeriană	a b
29	Care este scopul metodologiei de supraveghere a expunerii accidentale la produse biologice a personalului care lucrează în sistemul sanitar : a. reducerea riscului de infecție postexpunere la sânge a pacienților b. reducerea riscului de infecție postexpunere la sânge și la alte produse biologice a personalului care lucrează în sistemul sanitar c. protejarea vizitatorilor	b
30	Reducerea riscului de infecție a personalului sanitar postexpunere la sânge și la alte produse biologice, se face : a. prin metodologia de supraveghere a expunerii accidentale a personalului la sânge și la alte produse biologice b. prin tratamente c. prin instruirea vizitatorilor	a
31	Expunerea accidentală la sânge sau alte produse biologice se realizează prin, cu excepția: a. necunoașterea măsurilor de prevenire b. aplicarea corectă a măsurilor de protecție c. respectarea măsurilor standard de prevenire	b c
32	Colectarea datelor privind expunerea la produse biologice a personalului medico-sanitar, de îngrijire și auxiliară reprezintă: a. tip de supraveghere activă b. tip de supraveghere pasivă c. tip de nesupraveghere	b
33	Datele privind raportarea expunerii accidentale la produse	b

	biologice sunt colectate pe baza : a. declarațiilor pe propria răspundere b. tabelului privind evidența vaccinărilor personalului medico-sanitar cu expunere accidentală la produse biologice c. fișei unității sanitare privind situația vaccinării antihepatita B a personalului medico-sanitar, de îngrijire și auxiliar	c
34	Infecția care necesită profilaxie postexpunere profesională este : a. infecția cu streptococ b. infecția cu VHC c. infecția cu virusul hepatitei B	b c
35	Expunerea accidentală la sânge se face : a. pe cale aeriană b. pe cale transcutanată c. prin pielea intactă la o expunere scurtă	b
36	Produsele biologice cu risc de infecție sunt, cu excepția: a. lichid amniotic b. urina fără urme de sânge c. lichidul cefalorahidian	b
37	Dintre produsele biologice considerate cu risc, putem enumera : a. materiile fecale fără urme de sânge b. secreții vaginale, spermă c. urina cu urme de sânge	b c
38	Caz de expunere profesională este : a. orice persoană care lucrează în sistemul sanitar și a suferit o expunere accidentală la infecție HIV b. orice persoană care manipulează veselă c. orice persoană expusă la produse biologice necontaminate	a
39	Populația-țintă care prezintă riscul de expunere accidentală la sânge și produse biologice, reprezintă: a. persoanele aflate într-o formă de învățământ, care activează în sistemul sanitar b. unitățile sanitare	a c

	c. personalul medico-sanitar și de îngrijire	
40	Unitățile-țintă sunt : a. unitățile sanitare publice indiferent de subordonare b. clinicile private c. secțiile din spitalul privat	a b
41	Protocolul de management al expunerii accidentale la produse biologice cuprinde: a. îngrijirea pacientului b. starea pacient-sursă c. îngrijiri de urgență	c
42	Etapele managementului expunerii accidentale la produse biologice sunt : a. îngrijirea de urgență b. chimioprofilaxia c. vaccinarea postexpunere	a b c
43	Persoana expusă accidental la produse biologice se prezintă la serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale în vederea evaluării riscului în termen de : a. 24 ore b. 2 zile c. în maxim 5 minute	a
44	Măsuri minime obligatorii pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale reprezintă : a. măsurile maxime de prevenire a infecției care se aplică tuturor oamenilor b. măsurile minime de prevenire a infecției care se aplică tuturor pacienților îngrijiți c. măsurile minime de prevenire a infecției care se aplică în orice cadru unde este asigurată asistență medicală	b c
45	Măsuri minime obligatorii pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale reprezintă: a. măsurile standard care se aplică tuturor pacienților îngrijiți, indiferent de statutul de infecțiozitate b. măsurile standard care se aplică tuturor însoțitorilor	a c

	c. măsurile standard care se aplică pacientului suspectat sau confirmat ca fiind infectat	
46	Scopul aplicării măsurilor minime obligatorii pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, este : a. protejarea persoanei adulte b. protejarea personalului medico-sanitar c. pentru a preveni răspândirea infecțiilor în rândul pacienților	b c
47	Măsura standard esențială pentru a preveni răspândirea infecțiilor în rândul pacienților : a. sunt ochelarii de protecție b. este echipamentul de protecție c. este spălarea mâinilor	c
48	Măsurile standard esențiale pentru prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale sunt : a. practici sigure de injectare b. evitarea expunerii la secreții vaginale c. igiena respiratorie și eticheta de tuse	a c
49	Măsurile standard de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale includ : a. manipularea în condiții de siguranță a veselei curate b. manipularea în condiții de siguranță a echipamentelor medicale contaminate c. utilizarea echipamentului individual de protecție	b c
50	Măsurile standard de prevenire și limitare a infecțiilor respiratorii sunt aplicate, cu excepția : a. oricărei persoane cu manifestări și cu simptomatologie de posibilă infecție respiratorie b. oricărei persoane care intră în unitatea sanitară, cu simptomatologie respiratorie c. aparținătorilor pacienților	c
51	Căile de transmitere ale agentului patogen în cazul infecțiilor asociate asistenței medicale pentru care pot fi necesare măsuri suplimentare de precauție sunt :	b

	a. instrumentarul medical steril b. picăturile infecțioase expulzate c. contactul cu aparținătorii	
52	Transmiterea agentului patogen în cazul infecțiilor asociate asistenței medicale se poate face prin : a. contact direct b. contact indirect c. contact semidirect	a b
53	Calea de transmitere a infecțiilor asociate asistenței medicale poate fi : a. prin contact indirect cu familiile pacienților b. prin contact direct între asistente și infirmiere c. pe cale aeriană, prin intermediul particulelor mici care transportă microbi	c
54	Măsurile suplimentare de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale includ: a. purtarea la nevoie a echipamentului de protecție b. izolarea pacientului c. purtarea permanentă a ochelarilor de protecție	b
55	Măsurile suplimentare de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale sunt: a. plasarea într-un salon a pacienților infectați cu același agent patogen b. nu sunt necesare pentru transmiterea directă c. combinate, pentru mai multe căi de transmitere	a c
56	Este necesară folosirea de protectoare faciale în caz de contaminare cu germeni patogeni prin : a. contact cu obiecte contaminate cu Streptococ b. contact cu microbi rezistenți c. contact cu germeni patogeni cu cale de transmitere prin picături	c
57	Șeful serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale va fi autorizat prin decizie administrativă a managerului : a. să verifice aplicarea corectă a protocoalelor și	a c

	procedurilor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale b. să verifice administrarea corectă a medicamentelor pe cale orală c. să propună managerului sancțiuni administrative pentru tot personalul unității sanitare cu abateri de la respectarea procedurilor și protocoalelor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale	
58	Unitățile sanitare de stat sau private asigură funcționarea : a.serviciului/compartimentului pentru profilaxia și administrarea cefalosporinelor b. serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale c. serviciilor de control spitalicesc	b
59	Riscul de transmitere al germenilor patogeni pe cale aeriană se poate diminua prin : a. amenajarea rezervelor cu antecameră b. rezerve care să aibă grup sanitar și duș propriu c. nu necesită nici o măsură	a b
60	Când mâinile sunt vizibil murdare, decontaminarea se face: a. prin utilizarea exclusivă a antisepticelor b. prin spălare cu apă și săpun c. prin utilizarea dezinfectanților de nivel scăzut	b
61	Când mâinile sunt vizibil murdare, decontaminarea se face: a. prin utilizarea numai a antisepticelor alcoolice b. prin spălare cu apă și săpun c. prin utilizarea dezinfectanților de nivel mediu	b
62	Persoana expusă accidental aplică imediat protocolul de management al expunerii accidentale la produse biologice. Alegeți varianta falsă: a. îngrijire de urgență, chimioprofilaxie - pentru infecția HIV(administrată în funcție de tipul expunerii, starea pacientului-sursă), vaccinare postexpunere b. în prima oră de la accident se prezintă la medicul șef de secție/compartiment sau la medicul șef de gardă	c

	c. în termen de maximum 2 ore anunță medicul de medicina muncii pentru luarea în evidență	
63	Alegeți varianta incorectă cu privire la igiena respiratorie și eticheta de tuse, ca element al precauțiilor standard: a. tehnica de tuse și strănut cu utilizarea de batiste de nas de unică folosință cu poziționarea la minimum 1 metru față de celelalte persoane, urmată de igiena mâinilor b. se adresează în primul rând pacienților și însoțitorilor acestora cu simptomatologie de posibilă infecție respiratorie care se aplică oricărei persoane cu asemenea manifestări când intră în unitatea sanitară c. tehnica de tuse și strănut cu utilizarea de batiste de nas de unică folosință cu poziționarea la minimum 5 metri față de celelalte persoane, urmată de igiena mâinilor	c
64	Elementul precauțiilor standard care este aplicat pentru prevenirea promptă a infecțiilor respiratorii este : a. igiena mâinilor b. igiena unghiilor c. igiena respiratorie și eticheta de tuse	c
65	Expunerea accidentală la produse biologice se transmite către Compartimentul de prevenire a Infecțiilor asociate asistenței medicale, în termen de: a. 4 ore de la producerea expunerii accidentale b. 24 ore de la producerea expunerii accidentale c. 72 ore de la producerea expunerii accidentale	b
66	Echipamentul de protecție : a. conține: halat, mănuși, protecție facială b. se utilizează în funcție de expunerea anticipată c. se utilizează numai în secțiile fără risc	a b
67	Identificați varianta falsă cu privire la igiena mâinilor : a. utilizarea antisepticelor alcoolice este metoda preferată în toate situațiile clinice b. se recomandă utilizarea antisepticelor alcoolice după examinarea pacienților cu infecție cu Clostridium difficile c. utilizarea antisepticelor alcoolice este metoda preferată în	b c

	toate situațiile clinice, fără nici o excepție	
68	Transmiterea agentului patogen prin contact indirect are următoarele cauze: a. patogenii sunt transferați prin instrumentar b. patogenii sunt transferați de la o rudă la alta c. patogenii sunt transferați direct	a
69	Măsurile de precauție suplimentare pentru prevenirea IAAM (Infecțiile Asociate Asistenței Medicale) sunt utilizate în cazul în care: a. calea de transmitere a agentului patogen este complet întreruptă prin măsurile standard b. calea de transmitere a agentului patogen nu este complet întreruptă prin măsurile standard c. ambele variante sunt greșite	b
70	Persoana expusă accidental la produse biologice se prezintă la medicul de medicina muncii pentru luarea în evidență în termen maxim de : a. 12 ore b. 48 ore c. imediat	b

Capitolul V

**TESTE GRILĂ din Ordinul Ministrului Sănătății
nr 560/1999 privind fișa postului pe specialități (fișa
postului a îngrijitoarei de curățenie)**

1	Îngrijitoarea de curățenie are următoarele sarcini cu excepția: a. efectuează dezinsecția lenjeriei în secțiile cu potențial infecțios b. poartă în permanență echipamentul de protecție stabilit c. îndeplinește toate indicațiile asistentei șefe privind întreținerea curățeniei, salubrității, dezinsecției și dezinsecției	a
2	Dacă cerințele depășesc aria de competență, îngrijitoarea: a. cere ajutorul colegilor de tură b. raportează șefului ierarhic superior c. raportează direct managerului	b
3	Legat de răspunderea patrimonială, îngrijitoarea: a. răspunde patrimonial pentru pagubele materiale produse în timpul serviciului din vina ei dar și a colegelor cu care face echipa b. răspunde patrimonial și de pagubele provocate de forță majoră pe tura ei c. răspunde patrimonial pentru pagubele provocate din vina ei și în legătura cu munca prestată	c
4	Legat de răspunderea patrimonială, îngrijitoarea: a. restituie suma încasată de la angajator care nu îi era datorată b. restituie contravaloarea bunurilor primite necuvenit care nu mai pot fi restituite în natură c. restituie suma datorată unei pagube integral, până la stabilirea cotei parte a fiecăruia dintre salariații care au	a b

	comis paguba	
5	Îngrijitoarea: a. își desfășoară activitatea independent b. își desfășoară activitatea în echipă c. respectă raporturile ierarhice și funcționale	b c
6	În funcție de nevoile secției, îngrijitoarea: a. preia și sarcinile infirmierei b. preia și sarcinile brancardierului c. preia și alte puncte de lucru	c
7	Legat de disciplina muncii, îngrijitoarea are următoarele atribuții: a. să utilizeze resursele existente în interesul instituției și personal b. să se perfecționeze permanent participând la cursuri de perfecționare c. să adopte un comportament care să promoveze interesele instituției dar și cele personale	b
8	Îngrijitoarea de curățenie are obligația, cu excepția: a. transportă lenjeria și rufe murdare la spălătorie. b. stabilește corect necesarul de materiale pentru a asigura o activitate fluentă c. alimentează pacienții	c
9	Acomodarea cu cerințele postului de muncă a îngrijitoarei de curățenie : a. se realizează într-o perioadă de 3 luni pentru o persoană experimentată b. se realizează într-o perioadă de 6 luni pentru o persoană neexperimentată c. se realizează în maxim 10 zile pentru o persoană experimentată	a b
10	Atribuțiile specifice ale îngrijitoarei de curățenie sunt, cu excepția: a. curăță și dezinfectează zilnic ori de câte ori este nevoie băile, WC-urile cu materiale și ustensile folosite numai în aceste locuri	c

	b.răspunde de utilizarea și păstrarea în bune condiții a ustensilelor de curățenie (cărucior,perii,lavete etc.) ce le are personal în grijă, precum și a celor care se folosesc în comun și le depozitează în condiții de siguranță c.transportului cu brancarda a pacienților	
11	Îngrijitoarea de curățenie îndeplinește următoarele sarcini, cu excepția: a. transportă pe traseul stabilit reziduurile solide din secție la rampa de gunoi sau crematoriu, curăță și dezinfectează recipientele b. îndeplinește toate indicațiile asistentei șefe privind întreținerea curățeniei, salubrității, dezinfecției și dezinsecției c. urmărește respectarea regulilor pe tot circuitul alimentelor	c
12	Îngrijitoarea de curățenie are următoarele sarcini cu excepția: a. efectuează dezinfecția lenjeriei în secțiile cu potențial infecțios b. poartă în permanență echipamentul de protecție stabilit c. îndeplinește toate indicațiile asistentei șefe privind deratizarea obiectelor din salon	c

**TESTE GRILĂ din Ordinul Ministrului Sănătății
nr 560/1999 privind fișa postului pe specialități (fișa
postului a brancardierului)**

1	Situațiile neplăcute aparute în timpul serviciului sunt tratate: a. cu fermitate pe primul plan fiind grija față de personalul medical b. cu calm pe primul plan fiind grija față de pacient c. cu calm pe primul plan fiind grija față de însoțitori	b
2	La locul de muncă, brancardierul:	a

	și instruirii sale, cu depășirea lor în situații de criză	
8	Brancardierul nu are voie să facă următoarele, cu excepția: a. să scoată din funcțiune aparate electrice defecte b. să folosească aparate cu mâinile umede c. să poarte echipament de protecție	c
9	Brancardierul este obligat să declare asistentului șef: a. orice îmbolnăvire pe care o constată la unii pacienți b. orice îmbolnăvire transmisibilă la membrii familiei c. orice îmbolnăvire acută pe care o prezintă	b c
10	În timpul turei de lucru brancardierul nu are voie: a. să consume alcool b. să fumeze în spital c. să consume cafea	a b

**TESTE GRILĂ din Ordinul Ministrului Sănătății
nr 560/1999 privind fișa postului pe specialități (fișa
postului a infirmierei)**

1	Infirmiera execută la indicația asistentei șefe: a. dezinfectia zilnică a mobilierului din salon b. dezinfectia cărucioarelor pentru pacienți, a tărgilor și a celorlalte obiecte care ajută pacientul la deplasare. c. dezinsecția holurilor din spital	a b
2	Infirmiera ajută asistentul medical și brancardierul la: a. poziționarea și transportarea cu targa a pacientului imobilizat b. plimbarea cu brancarda prin parcul spitalului c. poziționarea în mijlocul patului a accesoriilor patului	a
3	Infirmiera: a. respectă regulamentul de ordine interioară b. respectă regulamentul de organizare și funcționare c. respectă codul de conduită al personalului contractual din cadrul Spitalului	a b c

4	Infirmiera din oficiul alimentar: a. distribuie alimentele pacienților conform regimurilor alimentare prescrise și sub supravegherea asistentului medical b. asigură spălarea, dezinfecția și păstrarea igienică a veselei și tacâmurilor c. asigură curățenia oficiului și a sălii de mese	a b c
5	Responsabilități privind sistemul de management al calității ale infirmierei sunt: a. să participe activ la realizarea obiectivelor generale de calitate stabilite de managementul de calitate și a obiectivelor specifice locului de muncă b. să cunoască și să respecte documentele Sistemului de Management de Calitate aplicabile în activitatea depusă c. poartă echipamentul de protecție de culoare galbenă	a b
6	Infirmiera: a. nu este abilitată să dea relații despre starea sănătății pacientului b. la cererea aparținătorilor poate da relații despre starea de sănătate a pacientului c. ajută pacienții deplasabili la efectuarea toaletei zilnice	a c
7	Infirmiera de la sala de operație: a. se ocupă de identificarea, conservarea, transportul cu documente însoțitoare a pieselor operatorii către Laboratorul de Anatomie Patologică, la indicația și supravegherea asistentei instrumentare sau a medicului b. duce piesele recoltate în timpul intervențiilor chirurgicale, la laborator respectând normele igienico-sanitare în vigoare c. execută orice alte sarcini primite de la asistentul medical cu care lucrează sau asistentul șef de secție.	a b c
8	Infirmiera din serviciul de sterilizare: a. anunță imediat asistentului de serviciu orice defecțiune pe care o sesizează la aparatele de sterilizare, la manometrele de apă sau abur sau orice altă problemă care ar putea perturba activitatea de sterilizare;	a b c

	b.ajută la aranjarea truselor, cassetelor, pungilor de sterilizare în spațiul de depozitare temporară în vederea unei evidențe exacte pe secții și blocuri operatorii c. ajută asistentul medical la solicitările de preluare a materialelor nesterile, sterilizate și predare a materialelor sanitare sterile	
9	Infirmiera de oficiu are următoarele sarcini: a.servește alimentele pacienților potrivit prescripțiilor indicate de medic,urmărindu-se a se evita schimbarea dietelor b.afixează lista regimurilor alimentare în oficiu c. servește hrana la aproximativ 30 minute de la preparare. În caz contrar, alimentele le menține la o temperatură mai mare de 60 grade celsius sau la maxim 8 grade celsius.	a b c
10	Dintre atribuțiile infirmierei se numără și: a.executarea și altor sarcini de serviciu corespunzătoare postului în limita competențelor profesionale certificate, la solicitarea asistentului medical și a medicului b.respectarea confidențialității tuturor datelor și informațiilor privitoare la pacienți, a intimității și demnității acestora c. efectuarea tratamentului injectabil la pacienții imobilizați	a b
11	Atribuțiile infirmierei sunt: a. efectuează igiena individuală a bolnavilor gravi b. respectă regulile de igienă personală c. administrează tratamentul prescris de medic	b
12	Infirmiera își desfășoară activitatea în unități sanitare: a. sub directă îndrumare a medicului b.sub directă îndrumare și supraveghere a asistentului medical c. ambele răspunsuri sunt corecte	b
13	Care sunt atribuțiile infirmierei: a.efectuează igiena individuală a bolnavilor gravi și a copiilor b. înlocuiește și transportă în condițiile stabilite rufăria murdară	b

	c. urmărește respectarea regulilor de igienă pe tot circuitul alimentelor	
14	Obiectivele către care trebuie să se orienteze pregătirea profesională a infirmierei sunt: a. cunoașterea rolurilor și atribuțiilor care îi revin în mod cotidian în raport cu persoana asistată b. protejarea drepturilor pacienților c. primirea persoanei ocrotite și pregătirea ei pentru integrarea în colectivitate	a b
15	În raport cu personalul superior infirmiera: a. transmite indicațiile asistentei, medicului și directorului de îngrijiri b. supraveghează stărea de sănătate a pacientului cu respectarea recomandărilor șefului ierarhic c. înregistrează în foaia de observație indicații cu privire la persoanele asistate	b
16	Infirmiera respectă: a. contractul Colectiv de muncă b. regulamentul de ordine interioară c. regulamentul de Organizare și Funcționare	a b c
17	Obligația infirmierei este: a. de a se perfecționa permanent din punct de vedere profesional b. de a utiliza eficient facilitățile puse la dispoziție de societate în acest sens c. de a raporta anual cazurile de contaminare a bolnavilor	a b
18	Infirmiera ajută: a. asistentul medical și brancardierul la poziționarea bolnavului imobilizat b. îngrijitoarea de curățenie la dezinfectarea pavimentului din holurile spitalului c. personalul medical să contabilizeze alimentele distribuite la bolnavi	a
19	Infirmiera din creșă: a. supraveghează și efectuează toaleta copiilor	a b

	b.pregătește patul și schimbă lenjeria copiilor, ajută la pregătirea copiilor în vederea examinării c. participa efectiv la formarea bunelor deprinderi de igienă precum și la realizarea concretă a programului de viață al copiilor	c
20	La indicația asistentei medicale infirmiera execută: a.curățenia și dezinfecția zilnică a sălilor de așteptare b.curățenia și dezinfecția zilnică a sălilor de recoltare c. curățenia și dezinfecția zilnică a spațiului propriu zis de laborator	a b c

Capitolul VI

Legea nr. 46 din 21 ianuarie 2003 (*actualizată*) drepturilor pacientului (actualizată până la data de 7 aprilie 2016*)

1	Pacientul are dreptul sa fie informat despre: a. identitatea și statutul profesional al furnizorului de servicii de sănătate b. regulile și obiceiurile pe care trebuie să le respecte pe durata spitalizării c. indicatorii financiari ai spitalului în care este internat	a b
2	Rudele pacientului pot fi informate despre starea de sănătate al lui: a. cu acordul asistentei medicale b. cu acordul managerului spitalului c. cu acordul pacientului	c
3	Consimțământul pacientului este obligatoriu pentru: a. recoltarea produselor biologice în vederea stabilirii diagnosticului b. intervenția medicală în urgență c. participarea la învățământul medical clinic	a c
4	Prin pacient conform legii 46 se înțelege: a. persoana care comunică cu medicul b. persoana care vine în spital c. persoana sănătoasă sau bolnavă care utilizează serviciile de sănătate	c
5	Pacientul poate fi filmat sau fotografiat fără consimțământ, într-o unitate medicală, numai în următoarele cazuri: a. pentru evitarea suspectării culpei medicale b. pentru a învăța în ce salon se găsește c. pentru folosirea imaginilor la stabilirea diagnosticului sau	a c

Capitolul VII

Ordinul nr.1025 din 7 decembrie 2000 pentru aprobarea Normelor privind serviciile de spălătorie pentru unitățile medicale

1	La colectarea lenjeriei murdare, infirmiera trebuie să: a. să comunice medicului șef această operațiune b. să se echipeze corespunzător c. să se spele pe mâini și să-și pună mănuși	b c
2	Rufăria de pat provenită de la secțiile de contagioase va fi: a. colectată și spălată separat b. se pune obligatoriu în saci din material textil c. ambele răspunsuri sunt corecte	a
3	Lenjeria murdară nepătată se va manipula (sorta, număra) în: a. saloane b. camera de numărare-sortare a spălătoriei c. secție	b
4	Lenjeria curată se depozitează: a. în saci de culoare galbenă b. într-o magazie-depozit c. în spații unde se depozitează și lenjeria murdară	b
5	Colectarea lenjeriei de pat și de corp utilizate cu excepția celei umede, va fi făcută în: a. saci de plastic care se închid la gură după colectare b. saci de doc curați care se închid după colectare c. containere de plastic cu roți	a b c
6	Curățirea mesei de pansamente (mesei ginecologice) și schimbarea huselor respectiv alezelor după fiecare persoană examinată se face: a. o singură odată pe zi b. după fiecare folosire	b

	c. ori de câte ori se dorește	
7	Colectarea lenjeriei copilului mic se face în: a. saci de doc curați b. saci material plastic sau impermeabilizați c. găleți cu capac	b c
8	Asistenta șefă de secție sau asistenta medicală de serviciu stabilește: a. necesitatea schimbării lenjeriei de pat și a efectelor bolnavilor b. anunță infirmiera privind locația și numărul de lenjerii care trebuie schimbate c. anunță îngrijitoarea de curățenie să schimbe lenjeria de corp la pacienții imobilizați	a b
9	Lenjeria murdară și umedă este colectată de către infirmiere/îngrijitoare în: a. saci de doc b. saci impermeabili închiși la gură c. ambele răspunsuri sunt corecte	b
10	Dezbrăcarea bolnavilor cu extremități dureroase se începe întotdeauna cu: a. partea sănătoasă b. partea bolnavă c. partea cefalică opusă	a
11	La îmbrăcarea unui bolnav cu afecțiuni la membrele superioare se va îmbrăca mai întâi: a. brațul sănătos b. brațul bolnav c. nu contează ordinea	b
12	Colectarea lenjeriei cu umiditate excesivă se face: a. în saci din doc b. în saci de material plastic sau impermeabilizați c. cu mănuși și șorțuri protectoare	b c
13	Obiectivele procedurii de schimbare a lenjeriei de pat în spital sunt: a. limitarea riscului de contaminare a personalului	a b

	b. prevenirea apariției infecțiilor nosocomiale c. neintersectarea cu celelalte circuite	
14	Schimbarea lenjeriei se execută : a. dimineată înainte de curățenie b. după măsurarea temperaturii, luarea tensiunii, măsurarea pulsului c. după toaleta bolnavului	a b c
15	Schimbarea lenjeriei de unică folosință se face după: a. o zi de lucru b. fiecare pacient c. obligatoriu după folosirea a doi pacienți	b
16	La manipularea lenjeriei curate personalul va respecta: a. codurile de procedură privind igiena personalului b. purtarea echipamentului de protecție adecvat c. codul de procedură semnal galben	a b
17	Evaluarea modului de colectare, ambalare, transport, prelucrare, depozitare și returnare a lenjeriei are scopul de a: a. diminua riscurile pentru transmiterea infecțiilor nosocomiale b. proteja pacienții c. proteja personalul și mediul de spital	a b c
18	Lenjeria murdară se colectează și ambalează: a. la locul de producere, astfel încât să fie cât mai puțin manipulată și scuturată, în scopul prevenirii contaminării aerului, a personalului și a pacienților. b. în salon, la patul pacientului într-un cearșaf care se leagă la colțuri c. în sala de colectare	a
19	Se interzice: a. manipularea lenjeriei cu atenție b. sortarea la locul de producere a lenjeriei pe tipuri de articole. c. menținerea lenjeriei în sacul de transport	b
20	Depozitarea lenjeriei murdare ambalate se face:	b

	a.în încăperi aerisite, obligatoriu cu fereastră b.într-un spațiu în care pacienții și vizitatorii nu au acces c. într-un colț	
21	Scoaterea lenjeriei din ambalajul de transport: a.se permite doar în două situații extreme b.se poate face dacă situația o cere c.nu se permite	c
22	Ambalajul simplu pentru lenjeria murdară necontaminată : a.este de culoare galbenă b.este de culoare albă c.este de culoare neagră	b
23	Lenjeria curată este transportată de la spălătorie la secția clinică: a.în saci din material textile b.în saci noi c.în saci galbeni	b
24	Sacii din material textil care s-au folosit pentru colectarea și transportarea lenjeriei murdare necontaminate: a.se dezinfectează chimic după fiecare transport b. sunt de unică folosință și se aruncă la deșeuri periculoase c. ambele răspunsuri sunt corecte	a
25	Rufăria de pat și corp provenită de la secțiile de nou-născuți, pediatrie, contagioase, dermato-venerice și tuberculoză și de la bolnavii septici: a.va fi colectată separate b.va fi transportată la spălătorie unde se supune dezinfecției chimice înainte de spălare c.va fi colectată împreună cu cea murdară nepătată	a b
26	Așezarea lenjeriei : a. pe paviment este interzisă b. în saci care se umplu maxim 3/4 pentru a asigura o bună închidere și a evita vărsarea lor accidentală c. ambele răspunsuri sunt corecte	c
27	Călcatul este obligatoriu: a. al întregii lenjerii folosite în spital	a b

	b. în afara lenjeriei supusă sterilizării c. la orice lenjerie din material textil din secțiile de medicină internă	c
28	Nu se admite: a. transportul lenjeriei murdare în brațe de la patul bolnavului până la o altă încăpere unde se află tomberonul cu sac galben b. scuturatul lenjeriei la locul de colectare c. depozitarea lenjeriei murdare contaminate direct în tomberon, fără sac galben	a b c
29	În cazul infestării cu purici/păduchi, lenjeria: a. se pune în sac, se pulverizează soluția dezinfectantă, sacul se sigilează și se transportă la Spălătorie b. se colectează în saci galbeni iar pe saci se scrie tipul de infectare c. se aruncă la deșeuri infecțioase	a b
30	Dacă lenjeria murdară nu poate fi transportată imediat la spălătorie: a. va fi stocată într-un spațiu închis, unde nu au acces pacienții b. va fi stocată cel mult 24 ore c. se va aștepta cel mult 2 zile și apoi va fi transportată de urgență	a b
31	Predarea lenjeriei murdare la spălătorie se face: a. în sala de intrare special destinată acestui scop b. pe baza unui bon pentru predare-primire întocmit în două exemplare c. în sala din regiunea curată a spălătoriei	a b
32	Pe bonul de predare-primire a lenjeriei murdare la spălătorie se va scrie: a. ce se aduce la spălat b. numărul de bucăți c. numele persoanei care primește rufele la spălătorie și numele persoanei care predă rufele la spălătorie	a b c
33	Lenjeria infestată cu purici/păduchi se păstrează:	a

	a. 24 de ore în sacul închis, în care s-a pulverizat dezinfectantul, apoi este spălată în regim normal b. timp de 4 zile în sacul închis ermetic c. se trimite imediat la spălătorie pentru a fi spălată	
34	După spălare și uscare lenjeria: a. se calcă cu ajutorul fierului de călcat b. se calcă cu ajutorul calandrului c. se așează pe rafturi etichetate	b
35	Preluarea lenjeriei curate se face: a. în saci curați, inscripționați din camera special destinată preluării lenjeriei curate b. împăturită fără a fi ambalată c. în tomberoane curate destinate acestui scop	a
36	Pentru preluarea lenjeriei curate, infirmiera: a. vine cu bonul și se verifică rufele predate după bon b. vine echipată cu halat de protecție de unică folosință c. cere aprobarea șefului de secție	a
37	După primirea lenjeriei curate de la spălătorie: a. infirmiera transportă obligatoriu cu liftul această lenjerie b. bonul de pe secție, se distruge c. pe bonul de la spălătorie se scrie achitat și se semnează de primire a lenjeriei curate	b c
38	La nivelul secțiilor lenjeria curată se păstrează: a. într-o cameră alăturată de cea murdară b. în camera de lenjerie curată c. pe rafturi, pe tipuri de articole de lenjerie	b c
39	Zilnic se dezinfectează: a. interiorul mașinilor de spălat b. exteriorul mașinilor de spălat c. ambele răspunsuri sunt corecte	c
40	Transportarea lenjeriei murdare la spălătorie se face: a. cu ajutorul căruciorului, care se dezinfectează după fiecare utilizare b. de către infirmieră care este echipată corespunzător c. ambele răspunsuri sunt corecte	c

41	Lenjeria de unică folosință contaminată cu sânge sau fluide biologice: a. se colectează la deșeuri menajere b. se aruncă în recipientul pentru colectarea deșeurilor infecțioase c. se dezinfectează	b
42	Lenjeria de unică folosință murdară necontaminată utilizată în cabinetele de consultații: a. se aruncă în recipientul pentru deșeuri menajere b. se dezinfectează temeinic c. se păstrează la număr pentru a fi transportată la spălătorie	a
43	În zona murdară din spălătorie se realizează următoarele operații: a. primirea lenjeriei murdare b. sortarea lenjeriei necontaminate pe tipuri de articole c. procesul de spălare a lenjeriei d. spălarea și dezinfectarea cărucioarelor și containerelor	a b c d
44	În zona curată din spălătorie se realizează următoarele operații: a. uscarea lenjeriei curate b. călcarea lenjeriei c. depozitarea lenjeriei curate d. predarea lenjeriei curate către secție	a b c d
45	La trecerea dintr-o zonă a spălătoriei în alta personalul este obligat: a. să schimbe uniforma de lucru trecând prin vestiarul filtru b. să consemneze aceasta în scris c. să ceară aprobare de la asistenta șefă	a

Capitolul VIII

ORDIN Nr. 411 din 22 iulie 1998 privind aprobarea Normelor specifice de protecție a muncii pentru activități în domeniul sănătății

1	Echipamentul individual de protecție va fi spălat : a.obligatoriu în spații special amenajate b.separat de cele în care se spală efectele bolnavilor (îmbrăcăminte, lenjerie de pat etc.) c.la comun cu lenjerie de pat a bolnavilor	a b
2	La locurile de muncă în care se desfășoară activități din domeniul sănătății vor fi repartizate numai persoane: a.care cunosc echipamentele tehnice, instalațiile b. care cunosc procedeele de lucru c. care au calificarea și autorizarea necesară și au fost instruite din punct de vedere al securității muncii.	a b c
3	La efectuarea activităților din domeniul sănătății vor fi repartizați numai lucrători care: a.sunt angajați și la alt loc de muncă b. au corespuns controlului medical obligatoriu (la angajare) conform reglementărilor Ministerului Sănătății c. au corespuns controlului securității în muncă	b
4	Echipamentul individual de protecție va fi spălat obligatoriu: a.în spații special amenajate, separat de cele în care se spală efectele bolnavilor (îmbrăcăminte, lenjerie de pat etc.) b.acasă de către fiecare salariat c.oriunde se găsește o mașină de spălat	a
5	Vestiarele destinate echipamentului individual de protecție: a.nu vor fi separate de îmbrăcămintea de stradă	b

	b. vor fi separate de cele pentru îmbrăcămintea personală de exterior c. ambele răspunsuri sunt corecte	
6	Se interzice salariaților să poarte îmbrăcămintea: a. proprie peste echipamentul individual de protecție b. proprie sub echipamentul individual de protecție c. ambele răspunsuri sunt corecte	a
7	În timpul efectuării tuturor manevrelor cu pericol de contaminare: a. salariații vor purta mască de protecție de unică folosință b. mănuși de unică folosință c. sandale albe sau slapi albi	a b
8	În spațiile în care se desfășoară activități în domeniul sănătății: a. se va menține permanent curățenia b. se va efectua dezinfecția c. se vor amenaja gen hotel	a b
9	În încăperile de lucru sunt interzise: a. depozitarea alimentelor și servirea mesei b. fumatul c. ambele răspunsuri sunt corecte	c
10	Unitățile în care se desfășoară activități în domeniul sănătății vor fi prevăzute cu vestiare și grupuri sanitare (spălătoare, WC-uri și dușuri) : a. separate pe sexe b. altele decât cele destinate bolnavilor c. ambele răspunsuri sunt corecte	c
11	Pentru dușuri se va asigura: a. numai apă potabilă, caldă și rece b. apă rece obligatoriu c. baterii antimicroorganisme	a
12	Spălătorile pentru rufe, pentru sticlărie și stațiile de sterilizare vor fi compartimentate: a. după principiul separării activităților "murdare" de cele "curate"	a b

	b.respectându-se sensul unic al circuitului conform reglementărilor Ministerului Sănătății c. în trei părți egale	
13	Pe ușile spațiilor de lucru unde există pericol de expunere la agenți biologici vor fi amplasate : a.indicatoare cu semnul de pericol biologic b. afișe cu personalul care lucrează c. tabele cu grafic de temperatură	a
14	În incinta unităților sanitare, circulația va fi astfel organizată încât: a.vehiculele și personalul salariat să se deplaseze pe căi separate b. personalul salariat să circule pe mijlocul aleelor c. vehiculele să fie interzise	a
15	Colectarea reziduurilor solide menajere: a.se va face separat de cele rezultate din activitatea medicală b.se va face în recipiente închise, care vor fi evacuate ori de câte ori este nevoie c. se va face sub supravegherea asistentei medicale șefe	a b
16	Pe timp de noapte se va asigura un iluminat : a.corespunzător al căilor de circulație, al intrărilor și ieșirilor în și din clădiri b.corespunzător cu lumină albă c. corespunzător cu lumină galbenă	a
17	În orice încăpere în care se desfășoară activități medicale se va asigura: a.chiuvetă cu apă caldă și rece b. frigider c. trusă cu instrumentar chirurgical	a
18	Se interzic colectarea și predarea ambalajelor de sticlă (sticle, borcane etc.) din unitățile sanitare la centrele de colectare: a.fără sterilizarea lor prealabilă b.fără renumerare	a

	c. fără să fie o anexă cadru	
19	Materialul textil scos la reformă (lenjerie pat, lenjerie corp, pături etc.) din unitățile sanitare nu va fi predat centrelor de colectare: a. fără dezinfectia lor prealabilă b. decât cu aprobarea comisiei de disciplină c. decât în perfectă stare	a
20	Orice unitate sanitară cu paturi va avea: a. morgă b. prosectură, care va corespunde reglementărilor Ministerului Sănătății, din punct de vedere al dotărilor și al circuitelor funcționale c. ambele răspunsuri sunt corecte	c
21	Se interzice efectuarea oricărei intervenții: a. cu mâinile umede la echipamentele tehnice electrice b. dacă nu este autorizată de către directorul unității c. dacă nu se efectuează în intervalul orarul 7-22	a
22	Personalul medico-sanitar de toate specialitățile este obligat să-și spele mâinile cu apă și săpun lichid: a. înainte de contactul cu fiecare bolnav b. după contactul cu fiecare bolnav c. ambele răspunsuri sunt corecte	c
23	Se interzice personalului medico-sanitar ca, în timpul desfășurării activității: a. să mănânce b. să-și atingă gura c. să-și atingă fața cu mâinile	a b c
24	Se interzice personalului medico-sanitar din alte secții ale unității sanitare: a. să circule în secția de boli infecțioase, tuberculoză și pediatrie b. să circule în secția de dermato-venerice c. să circule în laboratoarele de bacteriologie	a b c
25	Este obligatorie purtarea măștii de protecție de unică folosință în următoarele secții:	a b

	a. boli contagioase b. chirurgie-bloc operator c. pneumoftiziologie	c
26	Pentru orice persoană care desfășoară activități în domeniul sănătății, permanent sau în stagi, este obligatoriu : a.să se autodeclare conducătorului locului de muncă în cazul în care prezintă semne de îmbolnăvire b. să rezolve orice problemă de sănătate chiar la locul de muncă c. să admită că este bine să absenteze dacă are probleme	a
27	În unitățile sanitare, pentru curățenie, se interzice: a. folosirea măturilor b. folosirea periilor c. folosirea lavetelor	a
28	Reutilizarea apei de spălat și a soluției dezinfectante folosite la spălarea unei încăperi pentru spălarea altei încăperi: a. se permite dacă apa este limpede b. este interzisă c. se permite în anumite cazuri	b
29	Apa de spălat și a soluției dezinfectante folosite la spălarea unei încăperi se va deversa: a.în rețeaua de canalizare, la un grup sanitar special amenajat b.în rețeaua de canalizare, la un grup sanitar altul decât cel destinat bolnavilor sau salariaților c. în rețeaua de canalizare, la un grup sanitar	a b
30	La plecarea fiecărui bolnav se vor efectua curățenia și dezinfecția mobilierului încăperii și se va schimba lenjeria de pat: a. numai dacă pacientul a fost internat mai mult de o zi b. indiferent de durata spitalizării c.dacă pacientul care se internează cere acest lucru	b
31	Saltelele și pernele de pe patul bolnavului:	a

	a.vor fi imbracate în huse din material impermeabil b. se vor curăța ori de câte ori este nevoie și periodic c. se vor dezinfecta ori de câte ori este nevoie	b c
32	Ustensilele și materialele folosite pentru curățenie și dezinfecție vor fi păstrate: a.în încăperi încălzite și aerisite b. în încăperi special amenajate c. ambele variante sunt corecte	c
33	La spălătorie, după terminarea activității, se vor efectua: a.curățenia și dezinfecția pereților b. curățenia și dezinfecția pardoselii c. curățenia frigiderelor	a b
34	Bolnavii cu paraziți externi vor fi supuși: a. prelucrării sanitare b. îmbăiere, tratarea zonelor păroase cu insecticide c. unui chestionar cu întrebări despre persoanele cu care au intrat în contact	a b
35	Autosanitarele pentru transportul bolnavilor cu boli contagioase: a.vor face o vizită la service auto b. vor fi dezinfectate în locuri special amenajate c. o dată pe lună se vor dezinfecta	b
36	Instrumentele, obiectele și materialele folosite în scop de diagnostic sau tratament: a. se vor arunca după folosire b. vor fi sterilizate înainte de utilizare c. ambele variante sunt corecte	b
37	La fiecare șarjă de sterilizare se vor introduce în aparatele de sterilizare: a.pansamente sterile b. biberoane c. teste de verificare a eficienței sterilizării	c
38	În unitățile sanitare unde funcționează stații centrale de sterilizare, se interzice efectuarea sterilizării în alte încăperi, cu excepția:	a b

	a.blocurilor operatorii b. sălilor de naștere c. secțiilor de oftalmologie	
39	Pentru instrumentarul și materialele sterilizate: a.se vor asigura circuite separate de cele nesterile b.se vor asigura centre de depozitare care se vor sigila c. nu are importanță circuitul funcțional	a
40	La scoaterea din aparatele de sterilizare toate trusele și/sau casoletele vor fi: a.banderolate, având obligatoriu, inscripționate pe banderolă data și ora scoaterii din aparat b.banderolate, având obligatoriu, inscripționate pe banderolă ziua și ora scoaterii din aparat c.etichetate și folosite imediat	a b
41	În spitalele de boli contagioase (inclusiv tuberculoza), laboratoarele de microbiologie, virusologie, parazitologie, anatomie patologică: a.vor efectua neutralizarea apelor uzate provenite din activitatea medicală înainte de deversarea acestora în rețeaua de canalizare b.nu se va interveni cu nimic legat de apa folosită c. apele se vor deversa în mod firesc în rețeaua de canalizare a orașului	a
42	Reziduurile septice (contaminate cu agenți patogeni) provenite de la sălile de tratamente, sălile de operație, spațiile de spitalizare, sălile de naștere, laboratoare, prosecturi etc. vor fi colectate: a.direct la locul producerii lor în saci de material plastic și se vor incinera b. în saci negrii și se vor transporta în urgență la locul de incinerare c. în cutii de carton galben	a
43	Se interzice aruncarea la rampa de gunoi a: a. fragmentelor de organe b. placentelor	a b c

	c. feților morți	
44	În apropierea locului de manipulare a acizilor: a. se vor găsi o sursă de apă b. un vas cu substanță neutralizată c. ambele răspunsuri sunt corecte	c
45	În laboratoare de bacteriologie, virusologie, micologie și parazitologie echipamentul individual de protecție: a. va fi sterilizat în laborator, imediat după terminarea lucrului și numai după aceea va fi trimis la spălătorie b. va fi trimis la spălătorie într-un sac special c. va fi trimis la spălătorie într-un sac obișnuit	a
46	Pe lângă echipamentul individual de protecție corespunzător, salariații, vor fi dotați, după caz, cu: a. unguente de protecție b. material igienico-sanitar c. soluții de neutralizare a nocivităților, pentru protecția ochilor și igiena tegumentelor	a b c
47	Grupurile sanitare destinate celor care lucrează cu substanțe toxice sau materiale contaminante vor fi: a. separate de celelalte grupuri sanitare b. dotate cu materiale inflamabile c. dotate cu mașini de spălat	a
48	Unitățile sanitare vor fi dotate cu: a. rezervoare de depozitare a apei potabile, cu o capacitate care să asigure necesarul de apă potabilă pentru cel puțin 12 ore b. rezervoare de depozitare a apei potabile, cu o capacitate care să asigure necesarul de apă potabilă pentru cel puțin 24 ore c. rezervoare de depozitare a apei potabile, cu o capacitate care să asigure necesarul de apă potabilă pentru cel puțin 6 ore	a
49	Transportul recipientelor se va face pe cărucioare astfel: a. la rampa de gunoi, pentru cele cu reziduuri gospodărești; b. la crematoriu, pentru cele cu reziduuri rezultate din	a b

	activitatea medicală c. reziduuri gospodărești la crematoriu autorizat	
50	Colectarea și predarea ambalajelor de sticlă (sticle, borcane etc.) din unitățile sanitare la centrele de colectare, fără sterilizarea lor prealabilă: a.se interzice b.se poate realiza numai cu cerere aprobată c. se realizează cu ușurință	a
51	În spațiile de lucru din unitățile sanitare se va asigura o temperatură, după cum urmează: a.22°C pentru cabinetele de consultații și sălile de tratament b.18°C pentru sălile de așteptare, spațiile de circulație din incintă și grupurile sanitare c.16 °C pentru sălile de așteptare	a b
52	Orice intervenție asupra instalațiilor electrice (reparații, reglaje etc.) se va face: a. numai de electricieni instruiți și autorizați. b. numai după întreruperea alimentării cu energie electrică c. numai după întreruperea alimentării rețelei cu apă potabilă	a b
53	Descompletarea echipamentului electroizolant (podețe, covoare electroizolante etc.) aferent echipamentelor tehnice: a.se interzice b.se face dacă este posibil c. se execută imediat	a
54	Efectuarea oricărei intervenții cu mâinile umede la echipamentele tehnice electrice: a.se face o data pe lună b. se interzice c. ambele răspunsuri sunt corecte	b
55	Transportul materiilor inflamabile și explozive pe distanțe mai mari (peste 60 m) se va face: a.automatizat b.mecanizat	b c

	c.avertizându-se personalul din apropiere	
56	Transvazarea lichidelor inflamabile cu ajutorul aerului comprimat: a.se face cu ușurință b.se interzice c. nu se efectuează decât cu aprobare	b
57	Manipularea recipientelor cu eter, chelen si ciclopropan în apropierea bisturiului electric: a.este posibilă numai cu autorizație b. se interzice c. se execută imediat	b
58	Pentru prevenirea incendiilor și exploziilor vor fi respectate, pe lângă prevederile prezentelor instrucțiuni și prevederile instrucțiunilor specifice de securitate a muncii pentru: a. fabricarea, depozitarea și transportul produselor anorganice b.fabricarea, depozitarea și transportul produselor organice (exclusiv petrochimice) c.laboratoare de analize fizico-chimice și încercări mecanice	a b c
59	În timpul desfașurării activității personalului medico-sanitar se interzice: a.să mănânce b.să-și atingă gura c.să-și atingă fața cu mâinile	a b c
60	Incinerarea materiilor inflamabile și explozive, precum și a ambalajelor acestora: a.se interzice b.se face după anumită schemă c. se execută cu mănuși	a
61	Orice examen organoleptic al substanțelor de laborator: a.se face numai cu respectarea legii b. se interzice c.se execută cu aprobare	b
62	Materiile și materialele încărcate într-un mijloc de	

	transport vor fi asigurate: a.împotriva deplasării b.împotriva răsturnării c.împotriva căderii	
63	Alimentarea cu combustibil a mijloacelor de transport se va face numai cu: a. motorul pornit b. motorul oprit c. nu contează dacă este pornit sau oprit	b
64	Salariații care lucrează în laboratoare de antibiotice și etaloane: a.vor fi supuși la angajare unei anamneze alergologice b.sunt excluși cei cu antecedente alergice c.au salarii mari	a b
65	Cei găsiți pozitivi la substanțele cu care se lucrează vor fi repartizați: a.la alte locuri de muncă b. la același locuri de muncă c. ambele răspunsuri sunt adevărate	a
66	Pentru evitarea alergiilor la antibiotice se vor lua următoarele măsuri: a. resturile de pulberi, ambalate în hârtie se vor colecta în saci de material plastic și se vor depozita în locuri special amenajate b.la terminarea lucrului, se vor efectua curățenia și decontaminarea ustensilelor, boxei și încăperii c.după terminarea lucrului, personalul va face obligatoriu duș	a b c
67	În cazul răspândirii accidentale a materialului infecțios se vor lua măsurile necesare pentru dezinfecția: a. suprafețelor b. echipamentului individual de protecție c.regiunilor corpului care au venit în contact cu material infecțios.	a b c
68	Păstrarea și consumul de alimente în încăperile în care se	

	lucrează cu materiale contaminante: a.se interzice b. se acceptă păstrarea alimentelor c. ambele răspunsuri sunt corecte	a
69	Vor avea regim de colectivitate închisă pe toată durata zilei de lucru: a.laboratoarele cu risc de infecție scăzut b. șantierele de lucru c. laboratoarele cu risc de infecție crescute	c
70	Vor fi excluse de la activitățile cu agenți patogeni: a.persoanele care prezintă leziuni ale tegumentelor b.persoanele care prezintă leziuni ale mucoaselor c.persoanele nu prezintă fișa de lucru	a
71	Lucrările cu risc de infecție crescute: a.se vor efectua în boxe, separate de restul spațiului de laborator b.se efectuează în locuri din colectivități c. se pot efectua în spațiul delimitat	a
72	Păstrarea și consumul alimentelor în laboratoare și prosecturi: a.se interzice b.este posibilă cu aprobare c.ambele variante sunt corecte	a
73	Laboratoarele și prosecturile vor fi dotate cu: a.substanțe dezinfectante pentru mâini b.substanțe dezinfectante pentru suprafețe de lucru c. substanțe stupefiante	a b
74	După terminarea autopsiei: a. se va efectua dezinsecția mâinilor cu mănuși b.se va face duș c.se va face dezinsecția încăperii	a
75	Dacă în încăperile în care se desfășoară proceduri electroterapice nu există sisteme de ventilare și termoreglare, salariații: a.vor face exerciții de flexie, extensie	b

	b. vor aerisi încăperile timp de cel puțin 10-15 minute la fiecare 3 ore. c. vor închide geamurile, și vor deschide ușile	
76	Mesele, căzile și instrumentarul utilizate în încăperile în care se desfășoară proceduri electroterapice vor fi curățate și dezinfectate: a.după fiecare bolnav b.după folosirea a cel mult trei bolnavi c.după folosirea a cel puțin trei bolnavi	a
77	Personalul care lucrează în unitățile antituberculoase la fișier, precum și la serviciul de triaj: a.se interzice să vină în contact direct cu bolnavii b.pot intra în contact direct cu bolnavii c.pot intra în contact cu bolnavii protejați cu mască	a
78	Accesul direct al bolnavilor tuberculoși la documentele medicale: a.este interzis b.este permis c.amândouă răspunsuri sunt corecte	a
79	Personalul care colectează produse (spută): a. va purta obligatoriu mască de protecție de unică folosință b. va purta costum de culoare galbenă c. va purta încălțăminte de protecție de unică folosință	a
80	Accesul la grupurile sanitare destinate bolnavilor contagioși: a. este permis personalului salariat b.este interzis personalului salariat c. ambele răspunsuri sunt corecte	b
81	În unitățile și secțiile contagioase, toate obiectele aduse de acasă pentru bolnavi: a.vor fi date după ce se vor dezinfecta bolnavilor acasă b. vor rămâne în spital c. ambele variante sunt corecte	b
82	Manipularea tuturor obiectelor contaminate din spațiile de lucru se va face, obligatoriu:	a b

	a. cu mănuși de unică folosință b. mască de protecție de unică folosință c. cu șorț de cauciuc	
83	În unitățile sanitare cu secții de boli infecto-contagioase, materialele textile vor fi dezinfectate și spălate: a. într-o spălătorie, separată de spălătoria curentă a spitalului b. în spălătoria curentă a spitalului c. ambele răspunsuri sunt corecte	a
84	Reziduurile alimentare provenite din unitățile de boli infecțioase: a. vor fi sterilizate înainte de a fi transportate la rampa de gunoi b. se vor arunca la rampa de gunoi c. se vor testa	a
85	Spațiul destinat plimbării bolnavilor psihici, va fi curățat și eliberat de cioburi, pietre, bețe, scânduri și alte materiale, în vederea prevenirii agresiunii personalului salariat: a. după ce vor ieși bolnavii b. zilnic, dimineața, înainte de ieșirea bolnavilor c. ambele răspunsuri sunt corecte	b
86	În timpul plimbării bolnavilor psihici, personalul de supraveghere: a. va fi numeric, dublu față de numărul bolnavilor b. va fi numeric, la fel față de numărul bolnavilor c. va fi numeric triplu față de numărul bolnavilor	a
87	Bolnavilor li se vor reține toate obiectele periculoase: a. la externare b. la internare c. la efectuarea analizelor	b
88	Transportul bolnavilor periculoși va fi asigurat de către: a. o persoană solidă b. două persoane, bărbați c. trei persoane	b
89	Personalul medico-sanitar va efectua controale inopinate	a

	asupra bolnavilor psihici: a. pentru ca aceștia să nu posede obiecte ascuțite, tăioase, inflamabile etc. b. pentru ca aceștia să se simtă controlați c. pentru că medicul șef de secție dorește acest lucru	
90	Bolnavii agitați vor fi internați în încăperi: a. situate la parter b. prevăzute cu ferestre protejate de fier forjat, pereți netezi, fără proeminențe ascuțite c. prevăzute cu grup sanitar propriu.	a b c
91	Pentru bolnavii agitați servirea mesei se va face în: a. încăperi cu mese confecționate din materiale dure, grele și rezistente b. încăperi cu bănci confecționate din materiale dure, grele și rezistente c. la restaurantul spitalului	a b
92	În încăperile cu bolnavi agitați: a. mobilierul (mese, scaune, paturi) va fi confecționat din materiale rezistente și grele. b. chiuvetele și vasele de WC vor fi din materiale incasabile, iar conductele vor fi în zid. c. robinetele instalațiilor sanitare vor fi rezistente și înșurubate, în așa fel încât, să nu poată fi demontate de bolnavi cu mâna	a b c
93	Pentru evitarea pericolului supraîncărcărilor electrostatice în sălile de operații: a. pardoseala va fi din materiale bune conducătoare de electricitate b. persoanele și obiectele nu vor fi izolate față de pământ c. se va menține în încăpere o umiditate de cca. 60%	a b c
94	În sala de operații se vor aduce: a. numai materiale sterile b. materiale sterile și nesterile c. materiale nesterile	a
95	Personalul care manipulează sânge și derivate de sânge va	

	purta obligatoriu: a.echipamentul individual de protecție a mâinilor b. echipament de protecție de culoare galbenă c. încălțăminte albă	a
96	Personalul medico-sanitar în unități de stomatologie va purta obligatoriu: a.ochelari de protecție b.mască de protecție de unică folosință c.mănuși de unică folosință	a b c
97	Cabinetele de stomatologie vor fi prevăzute cu: a.spații pentru materiale radioactive b.spații pentru spălarea instrumentelor c.ambele răspunsuri sunt corecte	b
98	La stropirea accidentală cu sânge a suprafețelor de lucru se va face decontaminare prin: a.spălare cu detergent b.aplicarea unui dezinfectant direct pe picătura de sânge c.spălare cu ajutorul unei lavete de culoare galbenă	b
99	În blocul alimentar vasele vor fi umplute în așa fel încât până la partea lor superioară să rămână un spațiu de cel puțin: a. 10 cm, pentru a preveni pericolul opăririi. b. 5 cm, pentru a preveni pericolul opăririi c. 2 cm, pentru a preveni pericolul opăririi	a
100	La spălarea vaselor de bucatarie, a veselei și tacâmurilor bolnavilor se va efectua: a.dezinfecția acestora b. numărarea acestora c. notarea în caietul special	a

Capitolul IX

TESTE GRILĂ din LEGEA Nr. 319/2006 actualizată în 20 iulie 2018 prin Legea 198 din 2018 Legea securității și sănătății în muncă

1	Ansamblul de dispoziții sau măsuri luate ori prevăzute în toate etapele procesului de muncă, în scopul evitării sau diminuării riscurilor profesionale se numește: a. precauțiune b. prevenire c. prezumtiv	b
2	Afecțiunea care se produce ca urmare a exercitării unei meserii sau profesii, cauzată de agenți nocivi fizici, chimici ori biologici caracteristici locului de muncă, precum și de suprasolicitarea diferitelor organe sau sisteme ale organismului, în procesul de muncă se numește: a. boală profesională b. boală cronică c. boală acută	a
3	Prevenirea riscurilor, precum și protecția sănătății și securitatea lucrătorilor trebuie să fie asigurate de: a. unul sau mai mulți lucrători b. de un serviciu c. de servicii distincte din interiorul sau din exteriorul unității	a b c
4	Materialele igienico-sanitare se acordă: a. contra cost b. în mod obligatoriu de către angajatori c. gratuit de către angajatori.	b c
5	Angajatorul trebuie să asigure condiții pentru ca fiecare lucrător să primească o instruire suficientă și adecvată în domeniul securității și sănătății în muncă, în special sub formă de informații și instrucțiuni de lucru, specifice locului de muncă și postului sau:	a b c

	a. la angajare b. la schimbarea locului de muncă sau la transfer c. la introducerea oricărei noi tehnologii sau proceduri de lucru	
6	Afecțiunea care se produce ca urmare a exercitării unei meserii sau profesii, cauzată de agenți nocivi fizici, chimici ori biologici caracteristici locului de muncă, precum și de suprasolicitarea diferitelor organe sau sisteme ale organismului, în procesul de muncă reprezintă o: a. boală cronică b. boală profesională c. boală acută	b
7	Orice echipament destinat a fi purtat sau mânuit de un lucrător pentru a-l proteja împotriva unuia ori mai multor riscuri care ar putea să îi pună în pericol securitatea și sănătatea la locul de muncă se numește: a. echipament activ de protecție b. echipament individual de protecție c. echipament selectiv de protecție	b
8	Evenimentul care are drept consecință leziuni superficiale care necesită numai acordarea primelor îngrijiri medicale și a antrenat incapacitate de muncă cu o durată mai mică de 3 zile se numește: a. accident grav b. accident ușor c. accident foarte ușor	b
9	Angajatorul trebuie să asigure condiții pentru ca fiecare lucrător să primească o instruire suficientă și adecvată în domeniul securității și sănătății în muncă, în special sub formă de informații și instrucțiuni de lucru, specifice locului de muncă și postului sau: a. la angajare b. la schimbarea locului de muncă sau la transfer c. la introducerea unui nou echipament de muncă sau a unor modificări ale echipamentului existent	a b c

10	Accidentele de muncă se clasifică, în raport cu urmările produse și cu numărul persoanelor accidentate, în: a. accidente care produc incapacitate temporară de muncă de cel puțin 3 zile calendaristice b. accidente care produc invaliditate c. accidente mortale; d. accidente colective, când sunt accidentate cel puțin 3 persoane în același timp și din aceeași cauză	a b c d
----	---	-------------------------------------

b. răspunderea contravențională

c. răspunderea penală

Capitolul XI

**Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1226/2012
pentru aprobarea Normelor tehnice privind
gestionarea deșeurilor rezultate din activități
medicale și Metodologiei de culegere a datelor
pentru baza națională de date privind deșeurile
rezultate din activități medicale**

1	Obligațiile producătorilor de deșeuri sunt: a. să separe la locul de producere deșeurile periculoase de cele nepericuloase b. să diminueze cantitățile de deșeuri c. să promoveze reutilizarea și reciclarea a celor categorii de deșeuri care se pretează la aceste operațiuni	a b c
2	Deșeurile rezultate din activitate medicală se clasifică, după cum urmează: a. deșeuri periculoase b. deșeuri nepericuloase c. deșeuri infecțioase	a b
3	Deșeurile periculoase se clasifică în: a. deșeuri anatomo-patologice b. deșeuri clinice și farmaceutice c. deșeuri menajere	a b
4	Sacii de polietilenă pentru depozitarea deșeurilor infecțioase trebuie să întrunească următoarele condiții: a. să se poată închide ușor și sigur b. să fie confecționați din polipropilenă galbenă c. să fie marcați cu pictograma „Pericol biologic”	a b c

5	Metodele acceptate pentru eliminarea finală a deșeurilor rezultate din activitatea medicală sunt: a. incinerare, depozitare la depozitul de deșeuri după ce au fost în prealabil neutralizate b. depozitarea la depozitul de deșeuri fără tratamente speciale c. ardere în groapa betonată, cu capac	a b c
6	Planul de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale este analizat: a. semestrial b. trimestrial c. anual	c
7	Fiecare unitate sanitară este obligată să asigure instruirea și formarea profesională continuă pentru angajați cu privire la gestionarea deșeurilor medicale, în oricare dintre următoarele situații: a. la angajare b. la preluarea unei noi sarcini de serviciu sau la trecerea pe un alt post c. la introducerea de echipamente noi sau la modificarea echipamentelor existente	a b c
8	Eliminarea finală a deșeurilor periculoase se poate face: a. prin ardere în crematoriu propriu b. tratate prin decontaminare termică la temperaturi scăzute în cadrul unității sanitare c. în incineratorul de deșeuri periculoase	a b c
9	Aplicarea Ordinului 1226/2012 este obligatorie pentru: a. acreditarea unităților sanitare b. obținerea autorizației sanitare c. fila de buget	a b
10	Depozitarea temporară a deșeurilor nu trebuie să depășească în secție: a. 48h b. 72h c. 24 h	a

	Sacii negri se folosesc pentru colectarea deșeurilor: a. nepericuloase b. menajere c. cu resturi alimentare	a ☒
12	Gradul de umplere a sacului nu trebuie să depășească: a. jumătate din volumul său b. 30 kg c. $\frac{3}{4}$ din volum	c
13	Termosuturile sacului pentru deșeuri infecțioase trebuie să întrunească următoarele condiții: a. să fie continue b. să fie rezistente c. să nu permită scurgeri de lichid	a b c
14	Recipientul destinat colectării deșeurilor înțepătoare – tăietoare trebuie : a. să fie impermeabile b. să prezinte etanșeitate c. să aibă grosimea cuprinsă între 50 – 70 microni	a b
15	Al doilea ambalaj în care se depun sacii și cutiile pentru deșeuri periculoase este reprezentat de: a. saci perfect etanși b. cutii speciale c. containere mobile	c
16	În containerele mobile cu pereți rigizi nu se depun: a. deșeuri periculoase neambalate b. deșeuri asimilabile celor menajere c. părți anatomice ambalate și refrigerate	a b
17	Sunt deșeuri periculoase următoarele categorii: a. deșeuri anatomo – patologice, deșeuri înțepătoare – tăietoare, deșeuri infecțioase b. deșeuri chimice și farmaceutice c. deșeuri tehnico – medicale, deșeuri de la blocul alimentar, deșeuri infecțioase	a b
18	Codul de culori al ambalajelor pentru colectarea deșeurilor în unitățile sanitare este:	

	a. galben pentru deșeurile periculoase și negru pentru deșeurile nepericuloase (menajere) b. alb pentru deșeurile periculoase și verde pentru deșeurile nepericuloase (menajere) c. roșu pentru deșeurile periculoase și negru pentru deșeurile nepericuloase(menajere)	a
19	Deșeurile înțepătoare – tăietoare trebuie colectate în cutii care să prezinte următoarele caracteristici: a. cutii de carton, prevăzute în interior cu saci de polietilenă, marcate cu pictograma „Pericol biologic” b. cutii galbene, din material rezistent la acțiuni mecanice, marcate cu pictograma „Pericol biologic”, avizate de Ministerul Sănătății c. cutii de carton rigid, cu saci de polietilenă, avizate de Ministerul Sănătății	b
20	Deșeurile periculoase pot fi depozitate temporar în incinta unității maxim: a. 72 ore b. 48 ore c. 24 ore	b
21	Transportul deșeurilor periculoase în incinta unității sanitare se face: a. pe același circuit cu cel al bolnavilor și vizitatorilor, la ore diferite b. pe circuit separat de cel al bolnavilor și vizitatorilor, în recipiente de colectare c. pe circuit separat de cel al bolnavilor și vizitatorilor și cu cărucioare speciale.	c
22	Caracteristicile containerelor pentru deșeuri înțepătoare sunt: a. să fie rezistente la șocuri b. să corespundă normelor în vigoare c. să fie transportabile	a b c
23	În toate unitățile sanitare activitățile legate de gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale	

	fac parte din: a. obligațiile profesionale b. fișa postului c. bugetul de venituri și cheltuieli	a b
24	Obligațiile producătorilor de deșeuri sunt: a. să separe la locul de producere deșeurile periculoase de cele nepericuloase b. să diminueze cantitățile de deșeuri c. să promoveze reutilizarea a unor categorii de deșeuri.	a b
25	La codul 18.01.01 intră următoarele categorii de deșeuri: a. ace folosite b. catetere folosite c. seringi cu ac utilizate d. lame de bisturiu neîntrebuințate	d
26	La codul 18.01.02 intră următoarele categorii de deșeuri: a. recipiente cu sânge b. material biopsic c. lichide organice	a b c
27	Recipientele care au conținut medicamente, altele decât citotoxice sau citostatice, se încadrează în codul: a. 18.01.01 b. 18.01.02 c. 18.01.07	c
28	Detășarea acelor folosite se face: a. cu prin pivotarea recipientului b. cu o cârpă c. folosind dispozitivul inclus pe orificiul de colectare	c
29	Capacul închis al cutiei cu deșeuri înțepătoare /tăietoare va conține: a. date privind țara de proveniență b. data începerii colectării c. data începerii colectării, secția de unde provine	c
30	Cutia cu deșeuri înțepătoare/tăietoare va fi menținută pe secții: a. cât timp apreciază asistenta de salon	c

	b. cât timp apreciază asistenta șefă c. până în momentul umplerii	
31	Cutiile cu deșeuri înțepătoare/tăietoare se vor umple: a. până la jumătate b. pe 3 sferturi c. nu se vor supraîncărca	b
32	Transportul deșeurilor se face: a. pe același circuit cu cel al bolnavilor b. pe același circuit cu cel al vizitatorilor, dar separat de cel al bolnavilor c. pe un circuit separat de cel al bolnavilor	c
33	Medicamentele expirate fac parte din categoria: a. deșeuri nepericuloase b. deșeuri asimilabile c. deșeuri chimice și farmaceutice	c
34	Reactivii de laborator fac parte din categoria: a. deșeuri periculoase b. deșeuri toxice c. deșeuri infecțioase	a
35	Membranele de dializă utilizate se încadrează în codul de deșeuri: a. 18.01.01 b. 18.01.02 c. 18.01.03*	c
36	Pungile pentru colectarea urinei folosite se încadrează în codul de deșeuri: a. 18.01.01 b. 18.01.02 c. 18.01.03*	c
37	În situația în care obiectele ascuțite au intrat în contact cu substanțe/material periculoase sunt considerate: a. deșeuri periculoase b. sunt incluse în categoria 18 01 06* c. deșeuri nepericuloase	a b
38	Materialul biopsic face parte din:	

	a. deșeuri nepericuloase b. deșeuri periculoase c. deșeuri anatomice	f
39	Membranele de dializă folosite fac parte din categoria: a. deșeuri nepericuloase b. deșeuri menajere c. deșeuri periculoase	c
40	Îmbrăcămintea necontaminată, aparate gipsate face parte din categoria: a. 18.10.01 b. 18.10.02 c. 18.01.04	c
41	Recipientele și containerele utilizate pentru colectarea, ambalarea, transportul, tratarea și eliminarea finală a deșeurilor rezultate din activitatea medicală se numesc: a. cutii de salvare b. recipiente infecto-contagioase c. ambalaje pentru deșeuri rezultate din activitatea medicală	c
42	Orice activitate de strângere a deșeurilor, incluzând separarea deșeurilor pe categorii, la sursă, și stocarea temporară a deșeurilor în scopul transportării acestora la o instalație de tratare sau de eliminare a deșeurilor se mai numește și: a. colectivizarea deșeurilor b. colectarea deșeurilor medicale c. avizarea deșeurilor medicale	b
43	Colectarea în cadrul căreia un flux de deșeuri este păstrat separat în funcție de tipul și natura deșeurilor, cu scopul de a facilita tratarea specifică a acestora reprezintă: a. colectarea separată a deșeurilor medicale b. vizionarea deșeurilor c. planificarea deșeurilor	a
44	Operațiunea care se bazează pe acțiunea căldurii umede sau uscate pentru îndepărtarea prin reducere a	

	microorganismelor (patogene sau saprofite) conținute în deșeurile medicale periculoase la temperaturi scăzute reprezintă: a. operațiunea dezinsecție b. decontaminarea radiatică c. decontaminarea termică	c
45	Deșeurile care prezintă proprietăți periculoase se mai numesc și: a. deșeuri importante b. deșeurile infecțioase c. asimilabile deșeurilor anatomice	b
46	Deșeurile a căror compoziție și ale căror proprietăți nu prezintă pericol pentru sănătatea umană și pentru mediu se numesc: a. deșeuri insectioase b. deșeurile medicale nepericuloase c. deșeuri anatomo	b
47	Deșeurile rezultate din activități medicale și care prezintă una sau mai multe din proprietățile periculoase se numesc: a. deșeurile medicale periculoase b. deșeuri farmacologice c. deșeuri chimico-farmaceutice	a
48	Deșeurile periculoase și nepericuloase care sunt generate de activități medicale se mai numesc și: a. deșeurile rezultate din activitatea medicală b. deșeuri din cadrul spitalelor c. deșeuri din cadrul creșelor	a
49	Orice echipament fix destinat tratamentului termic la temperaturi scăzute (105°C - 177°C) a deșeurilor medicale periculoase unde are loc acțiunea generală de îndepărtare prin reducere a microorganismelor (patogene sau saprofite) conținute în deșeuri se numește: a. echipamentul de tratare prin decontaminare termică a deșeurilor rezultate din activitatea medicală	a

	b.echipament folositor medical c.echipament de protecție chimico-fizică	
50	Formularul de păstrare a evidenței deșeurilor rezultate din activitățile medicale, conținând datele privind circuitul complet al acestor deșeuri de la producere și până la eliminarea finală a acestora se numește: a.fișa internă a gestionării deșeurilor medicale b.fișă chimico-medicală c.fișă medicală	a
51	Colectarea, stocarea temporară, transportul, tratarea, valorificarea și eliminarea deșeurilor, inclusiv supravegherea acestor operații și întreținerea ulterioară a amplasamentelor utilizate se numește: a.gestionarea deșeurilor medicale b.gestionarea chimicelor medicale c.gestionarea containerelor mobile medicale	a
52	Totalitatea măsurilor luate înainte ca o substanță, un material sau un produs să devină deșeu medical și care au drept scop reducerea cantității de deșeuri medicale: a.prevenirea producerii deșeurilor medicale b.prevenirea planului de deșeuri medicale c.prevenirea revizuirii planului deșeurilor	a
53	Orice persoană fizică sau juridică ce desfășoară activități medicale din care rezultă deșeuri medicale: a.persoană juridică b. producătorul de deșeuri medicale c. angajatorul medical	b
54	Amplasament de stocare temporară a deșeurilor medicale, amenajat în incinta unității care le-a generat, destinat exclusiv stocării temporare a deșeurilor până la momentul la care acestea sunt evacuate în vederea eliminării: a.spațiul central de stocare temporară a deșeurilor medicale b.spațiul deșeurilor chimico-medicale	a

	c. spațial temporar medical	
55	Orice unitate publică sau privată, cu paturi sau fără paturi, care desfășoară activități în domeniul sănătății umane se numește: a. unitate sanitară b. sector medical c. compartiment medical	a
56	Prima etapă în gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale este: a. colectarea separată a deșeurilor b. incinerarea deșeurilor c. tratarea deșeurilor	a
57	Obligația colectării separate a deșeurilor rezultate din activitățile medicale, în funcție de tipul și natura deșeurilor, cu scopul de a facilita tratarea/eliminarea specifică fiecărui deșeu le revine: a. producătorilor de deșeuri medicale b. persoanelor angajate c. muncitorilor medicali	a
58	Obligația să nu amestece diferite tipuri de deșeuri periculoase și nici deșeuri periculoase cu deșeuri nepericuloase o au: a. populația b. producătorii de deșeuri medicale c. pacienții	b
59	Recipientul în care se face colectarea și care vine în contact direct cu deșeurile periculoase rezultate din activități medicale: a. se aruncă vrac b. se ambalează în sac galben c. este de unică folosință și se elimină odată cu conținutul	c
60	Cutiile din carton prevăzute în interior cu saci galbeni din polietilenă sau saci din polietilenă galbeni ori marcați cu galben se folosesc pentru: a. deșeurile infecțioase	a

	b.deșeurile chimice c.deșeurile asimilabile	
61	Instruirea personalului cu privire la gestionarea deșeurilor medicale se face: a. la recomandarea coordonatorului activității de protecție a sănătății în relația cu mediul b. la recomandarea inspectorilor sanitari de stat c. ambele variante sunt corecte	c
62	În conformitate cu prevederile Ordinului nr. 1226/2012 - Care din afirmațiile, de mai jos, sunt corecte ? a. ambalajele seringilor utilizate fac parte din categoria deșeurilor nepericuloase b. ambalajele seringilor utilizate fac parte din categoria deșeurilor periculoase c. deșeurile rezultate din activitatea medicală sunt reprezentate de toate deșeurile periculoase și nepericuloase care sunt generate de activități medicale	a c
63	Alegeți afirmația falsă cu privire la spațiul destinat stocării temporare a deșeurilor periculoase : a. spațiul trebuie prevăzut cu sifon de pardoseală pentru evacuarea în rețeaua de canalizare a apelor pluviale rezultate în urma curățării și dezinfecției b. este o zonă cu potențial septic și nu trebuie separat funcțional de restul construcției pentru un acces mai rapid c. trebuie să permită stocarea temporară a cantității de deșeuri periculoase acumulate în intervalul dintre 2 îndepărtări succesive ale acestora	a b
64	Personalul implicat în sistemul de gestionare a deșeurilor medicale periculoase trebuie să cunoască: a. planul de reciclare a deșeurilor rezultate din activități medicale b. regulamentele interne și codurile de procedură pentru colectarea separată pe categorii c. procedurile/protocoalele aplicabile în caz de accidente sau incidente în timpul gestionării deșeurilor	b c

65	Spațiul de stocare temporară a deșeurilor periculoase trebuie să fie prevăzut cu: a. sifon de pardoseală b. sistem de ventilație corespunzătoare c. recipient de colectare de culoare neagră	a b
66	Conform Ordinului 1226 este interzis: a. accesul persoanelor neautorizate în spațiile de stocare a deșeurilor b. descărcarea necontrolată a deșeurilor medicale c. înregistrarea cantităților de deșeuri pe fiecare tip	a b
67	Următoarele sunt considerate deșeuri infecțioase, cu excepția: a. substanțe ce conțin microorganisme viabile b. medicamente expirate c. substanțe chimice solide	b c
68	Normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală nu se referă la: a. managementul deșeurilor medicale periculoase b. managementul deșeurilor radioactive c. apele uzate descărcate în receptori	b c
69	Alegeți varianta falsă cu privire la colectarea deșeurilor infecțioase care nu sunt obiecte ascuțite : a. cutii din carton prevăzute în interior cu saci galbeni din polietilenă b. saci din polietilenă galbeni ori marcați cu galben c. saci din polietilenă negri ori marcați cu negru	c
70	Dintre deșeurile anatomo-patologice fac parte: a. fragmente și organe umane b. recipiente de sânge și sânge conservat c. recipiente pentru colectare corpuri de seringă	a b
71	Recipientii în care se colectează deșeurile tăietoare-înțepătoare : a. sunt marcați cu pictograma "Pericol biologic" b. nu sunt marcați c. sunt de culoare roșu-aprins	a

72	Spațiul de stocare temporară a deșeurilor periculoase : a. obligatoriu trebuie prevăzut cu camere video b. este o zona cu potențial septic c. trebuie să fie asigurat prin sistem de închidere	b c
73	Alegeți varianta corectă cu privire la pictograma folosită pentru deșeurile infecțioase : a. "Toxic" b. "Pericol biologic" c. "Coroziv"	b
74	Alegeți varianta falsă cu privire la colectarea deșeurilor infecțioase : a. containerele mobile pentru deșeuri infecțioase au marcaj galben și poartă pictograma "Pericol biologic" b. este strict interzisă depunerea deșeurilor periculoase neambalate (vrac) c. containerele trebuie confecționate din materiale rezistente la acțiunile termice, ușor lavabile etc.	c
75	Dacă se amestecă deșeuri periculoase cu deșeuri nepericuloase: a. se încearcă separarea lor la locul de depozitare b. se consideră că sunt nepericuloase c. se consideră că sunt periculoase	c
76	Decontaminarea termică reprezintă : a. operațiunea care se bazează pe acțiunea căldurii umede sau uscate pentru îndepărtarea prin reducere a microorganismelor conținute în deșeurile medicale periculoase la temperaturi scăzute b. incinerarea deșeurilor la locul producerii c. operațiunea care se bazează pe acțiunea căldurii umede sau uscate pentru îndepărtarea prin reducere a microorganismelor conținute în deșeurile medicale periculoase la temperaturi înalte	a
77	Ambalajele pentru deșeurile rezultate din activitatea medicală sunt: a. recipiente din material plastic dur	a b

	b. containere mobile c. pungi din hârtie	
78	Instruirea personalului cu privire la gestionarea deșeurilor medicale se face: a. periodic la maxim 6 luni b. periodic la maxim 12 luni c. periodic la maxim 24 luni	b
79	Instruirea personalului cu privire la gestionarea deșeurilor medicale se face: a. la angajare b. la pensionare c. la preluarea unei noi sarcini de serviciu	a c
80	Conform Ordinului 1226 este obligatoriu: a. accesul persoanelor neautorizate în spațiile de stocare a deșeurilor b. descărcarea necontrolată a deșeurilor medicale c. înregistrarea cantităților de deșeuri pe fiecare tip	c
81	În situația în care deșeurile sunt depozitate într- un amplasament prevăzut cu sistem de răcire care să asigure constant o temperatură mai mică de 4 °C, durata depozitării poate fi de maximum : a. 3 zile b. 5 zile c. 7 zile	c
82	Pentru a evita acumularea în unitățile sanitare a unor cantități mari de deșeuri farmaceutice (de exemplu: medicamente expirate), acestea se pot: a. returna, pe baza unui contract, farmaciei sau depozitului de produse farmaceutice în vederea eliminării finale b. arunca la deșeuri vrac c. ambala și duce la gunoi	a
83	Deșeurile chimice periculoase aflate în stare lichidă se colectează: a. în recipiente speciale, impermeabile, iar evacuarea lor se realizează de către o firmă autorizată	a

	b. în recipiente de metal, aluminiu c. în saci din polietilenă, impermeabili, roșii	
84	Deșeurile periculoase chimice rezultate din unități sanitare se colectează separat: a.se elimină prin incinerare (după ce, în prealabil, a fost testată reactivitatea termică a acestor deșeuri), tratare chimică b.sunt returnate la furnizor, cu acordul expres al acestuia c. prin recipientul din plastic dur de 30 kg	a b
85	Deșeurile chimice sunt colectate și ambalate în recipiente cu o capacitate care să nu depășească: a.5 l pentru substanțe lichide b.10 l pentru substanțe lichide c.20 l pentru substanțe lichide	a
86	Deșeurile chimice sunt colectate și ambalate în recipiente cu o capacitate care să nu depășească: a.5 kg pentru substanțe solide b.10 kg pentru substanțe solide c.20 kg pentru substanțe solide	a
87	Deșeurile chimice sunt colectate și ambalate în recipiente, acestea pot fi introduse într-un ambalaj exterior care, după umplere, nu trebuie să depășească greutatea de: a.30 de kg b.60 de kg c.90 de kg	a
88	Deșeurile anatomo-patologice destinate incinerării sunt colectate în mod obligatoriu în: a.cutii din carton rigid, prevăzute în interior cu sac din polietilenă care trebuie să prezinte siguranță la închidere b.în cutii confecționate din material plastic rigid cu capac ce prezintă etanșeitate la închidere, având marcaj galben, special destinate acestei categorii de deșeuri, și sunt eliminate prin incinerare c.în cutii de metal, galbene, medicale	a b
89	Spațiul de stocare temporară a deșeurilor periculoase:	a

	a.este o zonă cu potențial septic b.trebuie separat funcțional de restul construcției și asigurat prin sisteme de închidere c. este chiar la etajul 1	b
90	Durata pentru transportul și eliminarea finală a deșeurilor medicale infecțioase nu trebuie să depășească: a.24 de ore b.72 ore c.3 zile	a
91	În situația în care o unitate sanitară este formată din mai multe clădiri situate în locații diferite, transportul deșeurilor medicale periculoase se realizează: a.cu ajutorul firmei de curățenie b.prin intermediul operatorului economic contractat de unitatea sanitară respective c.prin intermediul mașinilor acreditate	b
92	Unitatea sanitară, în calitate de deținător de deșuri rezultate din activitățile medicale, are obligația: a.să transporte și să elimine deșeurile rezultate din activitățile medicale prin predare, pe bază de contract de prestări de servicii, numai operatorilor economici autorizați pentru transportul și eliminarea deșeurilor medicale b.să desemneze o persoană, din rândul angajaților proprii, care să urmărească și să asigure îndeplinirea obligațiilor prevăzute de lege în sarcina deținătorilor/producătorilor de deșuri; această persoană poate fi coordonatorul activității de protecție a sănătății în relație cu mediul c.să permită accesul autorităților de inspecție și control la metodele, tehnologiile și instalațiile pentru tratarea și eliminarea deșeurilor medicale, precum și la documentele care se referă la deșuri	a b c
93	Procesele și metodele folosite pentru tratarea și eliminarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale: a. să nu prezinte riscuri pentru apă, aer, sol, faună sau vegetație	a b c

	b. să nu prezinte impact asupra sănătății populației din zonele rezidențiale învecinate c. să nu producă poluare fonică și miros neplăcut	
94	Metodele folosite pentru eliminarea deșeurilor medicale rezultate din activități medicale sunt: a.decontaminarea termică la temperaturi scăzute, urmată de mărunțire, deformare b.incinerarea, numai pentru tipurile de deșeuri medicale pentru care este interzisă tratarea prin decontaminare termică la temperaturi scăzute urmată de mărunțire (de exemplu, deșeurile medicale: anatomopatologice, chimice, farmaceutice, citotoxice și citostatice etc.) c. depozitarea în depozitul de deșeuri, numai după tratarea prin decontaminare termică la temperaturi scăzute	a b c
95	Deșeurile rezultate din instalațiile de tratare prin decontaminare termică trebuie: a.să fie supuse procesării mecanice înainte de depozitare, astfel încât acestea să fie nepericuloase și de nerecunoscut b.să fie incinerate imediat c.să nu staționeze 24 ore	a
96	Instalațiile de decontaminare termică la temperaturi scăzute trebuie: a.să fie prevăzute cu echipament de tocare-mărunțire a deșeurilor b.să fie prevăzută cu instalație de sortare metale c.să fie amplasată lângă spital	a
97	În depozitele de deșeuri nepericuloase nu sunt acceptate: a.deșeuri din material plastic b.deșeuri din hârtie c.deșeuri medicale periculoase	c
98	Funcționarea incineratoarelor proprii în incinta unităților sanitare: a.se admite cu aprobare b. se interzice c.se face numai la subsolul clădirii	b

99	Eliminarea cadavrelor animalelor de laborator care sunt utilizate în activități medicale trebuie să respecte prevederile prezentelor norme tehnice și se va realiza: a.numai prin incinerare b.numai prin radiații gamma c. numai prin îngropare	a
100	Deșeurile medicale periculoase acceptate a fi tratate prin decontaminare termică sunt: a.deșeurile infecțioase b.deșeurile înțepătoare-tăietoare c.deșeurile menajere	a b

6 (2)

Capitolul XII

Teste grilă din tehnici de îngrijire

1	Toaleta cavității bucale la pacientul inconștient se face așezând pacientul: a. în poziție decubit dorsal, capul într-o parte b. în poziție decubit lateral c. în poziție decubit dorsal	a
2	Cauzele care favorizează apariția escarelor de decubit sunt: a. igiena defectuoasă, menținerea pacientului timp îndelungat în aceeași poziție, cutele lenjeriei de pat sau de corp b. paraliziile c. salteaua dură a patului	a
3	Pentru prevenirea escarelor de decubit, intervențiile infirmierei sunt: a. schimbarea poziției pacientului la interval de 6-8 ore b. menținerea tegumentelor curate și uscate c. schimbarea poziției pacientului la interval de două ore și menținerea tegumentelor curate și uscate	c
4	Pentru ameliorarea respirației pacientului în criza de astm bronșic i se dă poziția: a. semișezând cu spatele sprijinit, brațele pe lângă corp b. decubit lateral c. genu-pectoral.	a
5	SIDA nu se transmite prin: a. secreții vaginale b. lacrimi, transpirație, imbrățișare c. sânge	b
6	Prevenirea suprainfectării leziunilor cutanate se realizează prin: a. igiena riguroasă a tegumentelor intacte, tăierea unghiilor	a

	b. administrarea antibioticelor c. izolarea pacientului	
7	Tehnica alimentației naturale constă în: a. alăptarea la sânul mamei b. administrarea laptelui de vacă cu lingurița sau biberonul c. alimentarea cu alimente corespunzătoare vârstei	a
8	Transportul unui accidentat cu fractură de coloană vertebrală se face: a. pe targa rigidă în decubit lateral drept sau stâng b. în decubit ventral pe o targa obișnuită, pe targa rigidă în decubit dorsal c. semișezând cu spatele sprijinit	a
9	Pentru a verifica dacă o persoană inconștientă respiră poți acționa astfel: a. privești dacă toracele se ridică b. asculți dacă se aude respirația și simți respirația pe obrazul tău c. ambele	c
10	Primul ajutor poate fi acordat: a. numai de către persoane cu pregătire medicală b. de către orice persoană c. de către orice persoană care posedă cunoștințe despre primul ajutor	c
11	Temperatura medie din camera unui asistat vârstnic trebuie să fie: a. 20 grC b. 22grC – 24grC c. nu are importanță	b
12	Alimentația rațională cuprinde următoarele grupe de alimente: a. carne, lapte, legume, fructe, cereale, ouă b. lapte, proteine, vegetale, ouă c. lapte, proteine, fructe și cereale	a
13	Consecințele imobilizării îndelungate la pat pot fi: a. spasmele musculare	b

	b. atrofia musculară, escarele c. contracturile musculare	
14	Pacientul grav își petrece tot timpul în pat. De aceea patul trebuie să aibă niște calități care să asigure confortul: a. să nu-i permită pacientului să se miște în voie b. prezintă o somieră rigidă c. este ușor de manipulat și curățat	c
15	Din alimentația pacientului cu obezitate se vor reduce următoarele alimente: a. produsele rafinate (ciocolată, frișcă, maioneză) b. legumele și fructele proaspete c. carnea slabă și laptele degresat	a
16	Poziția activă este caracteristică bolnavilor: a. comatoși b. cu forța fizică păstrată c. după intervenții chirurgicale	b
17	La îmbrăcarea unui bolnav cu afecțiuni la membrele superioare se va îmbrăca întâi: a. brațul sănătos b. brațul bolnav c. nu contează ordinea	a
18	La bolnavii care prezintă incontinență urinară sau fecale, la cei cu vărsături, supurații, salteaua se acoperă cu: a. cearșaf curat și se dezinfectează zilnic b. cearșaf curat și față de pernă periodic c. mușama și se dezinfectează zilnic d. mușama și se dezinfectează zilnic, precum și ori de câte ori este necesar	d
19	Alimentația pasivă este recomandată la pacienții în stare gravă. Infirmierul va hrăni bolnavul. Bolnavul este așezat în poziție semi-șezândă, infirmierul: a. se așează în partea dreaptă a bolnavului, susținându-i capul cu mîna stîngă, lichidele vor fi administrate din vase semi-umplute b. se așează cum îi vine bine ca să hrănească corect pacientul	a

	c. se așează în partea stângă a bolnavului	
20	Înainte de a începe baia pe regiuni, asistenta va colecta date cu privire la: a. starea pacientului – puls, tensiune, respirație ce mobilizare i se permite în ziua respectivă, dacă se poate spăla singur, pe care parte a corpului b. ce parte a corpului are voie să fie făcută toaleta c. dacă se pot spăla singuri sau nu	a
21	Când se lucrează la 1-2 metri de pacientul infecțios a. este necesară purtarea de protectoare faciale b. nu este necesară purtarea de protectoare faciale c. se aplică numai ochelari de protecție	a
22	Distribuirea hranei bolnavilor în secții este făcută de: a. brancardier b. asistenta(sora) de salon ajutată de infirmieră c. îngrijitoare	b
23	Produsele alimentare ambalate vor fi depozitate: a. împreună cu vesela b. separat de obiectele de inventar, ambalaje goale, substanțe pentru curățenie și dezinfecție c. în galantare lângă o sursă de căldură	b
24	Regimul alimentar recomandat unei persoane cu constipație cronică include: a. alimente cu conținut scăzut în fibre vegetale b. alimente cu conținut crescut în fibre vegetale c. alimente ce conțin grăsimi și făinoase	b
25	Care este prima acțiune întreprinsă la acordarea primului ajutor victimelor unui accident rutier? a. spălarea rănilor b. pansarea rănilor c. degajarea căilor respiratorii și asigurarea funcției respiratorii	c
26	Care este rolul bandajului? a. să prevină murdărirea pacientului b. să împiedice hemoragia	b

	c. să împiedice pacientul	
27	Care poate fi cauza opturării căilor respiratorii după o coliziune? a. inflamarea mucoaselor b. poziția în care a fost așezată victima c. intrarea unor corpi străini în nasul sau gura victimei	c
28	Care sunt simptomele unei fracturi a membrelor? a. temperatura scăzută a membrului fracturat b. zona fracturată emană căldură c. poziția nefirească a membrului respectiv, mișcarea nenaturală	c
29	Ce criterii trebuie să îndeplinească o atelă? a. să fie suficient de lungă pentru a imobiliza articulațiile superioară și inferioară a membrului fracturat b. să fie rigidă c. să fie pacientul liniștit	a b
30	Care tip de hemoragie este cea mai periculoasă? a. hemoragia arterială b. hemoragia venoasă c. hemoragia care determină o pierdere rapidă a sângelui	c
31	Ce măsuri se iau în cazul victimelor cu fracturi de claviculă (umărul victimei este deplasat ușor înainte și în jos)? a. aduceți umărul în poziția firească b. ridicați victima pe spate c. suspendați brațul într-o eșarfă sau o chingă legată de gât	c
32	Ce manevre se fac pentru a acorda primul ajutor în caz de fracturi de membre? a. se imobilizează membrul în atele care să fie destul de lungi pentru a cuprinde articulația de deasupra și cea de dedesubtul fracturii b. se vorbește cu pacientul rar și răspicat c. se aplică un garou sub fractură	a
33	Ce măsuri de prim ajutor se iau în cazul victimelor care nu mai au puls? a. se efectuează manevra Heimlich	c

	b. se efectuează doar respirație gură la nas c. se efectuează masaj cardio-respirator	
34	Ce măsuri de prim ajutor se iau în cazul victimelor care prezintă plăgi tăiate? a. se transportă de urgență victima la spital b. se face toaleta plăgii c. se oprește hemoragia și se transportă victima la spital	c
35	Ce măsuri de prim ajutor se iau în cazul victimelor care au o entorsă a gleznei? a. se aplică un bandaj elastic strâns, eventual se aplică și gheață b. se imobilizează glezna cu atele c. se transportă urgent victima	a
36	Ce măsuri de prim ajutor se iau în cazul victimelor care și-au pierdut cunoștința? a. se verifică existența pulsului și a respirației b. se administrează medicamente c. se mobilizează membrele	a
37	Eliminarea sângelui provenind din arborele bronșic se definește ca: a. hematemeză b. hemoptizie c. hematurie	b
38	Nevoia de somn la persoana adultă sănătoasă este de: a. 7-9h/24h b. 12-14h/24h c. 6-10h/24h	a
39	Ce măsuri de prim ajutor se iau în cazul victimelor cu traumatisme ale coloanei vertebrale, dacă funcțiile vitale ale acestuia sunt asigurate? a. se transportă imediat victima la spital b. se transportă imediat victima la spital așezată pe o targă rigidă c. dacă nu există un alt pericol, nu se mișcă accidentatul din poziția în care se află până la sosirea serviciilor de	c

	urgentă	
40	Amnezia reprezintă: a. tulburarea memoriei b. tulburare de vorbire c. tulburare de percepție	a
41	Hemiplegia se definește ca pierderea totală a funcției motorii a: a. membrelor inferioare b. jumătății stângă sau dreaptă a corpului c. unui singur deget	b
42	Ce trebuie să urmăriți la scoaterea victimelor dintr-o ambarcațiune accidentată? a. să nu produceți pagube suplimentare b. să nu le agravați leziunile c. să discutați cu pacientul	b
43	Afazia este manifestarea comunicării ineficiente care privește: a. scăderea auzului b. tulburarea sensibilității pacientului c. incapacitatea de a pronunța cuvintele	c
44	Cu ce se pot transporta la spital victimele unui accident naval, după ce au fost scoase la mal? : a. cu orice vehicul dacă situația victimei permite acest lucru b. cu ambulanța c. cu o ambulanță însoțită de un medic	a b c
45	Pentru creșterea temperaturii la nou-născut, se pot folosi: a. termoforul b. împachetări diverse c. împachetări cu parafina	a
46	Cum extrageți corpii străini din interiorul plăgilor? a. prin spălare cu apă b. prin extragere cu mâna c. renunțăm la asemenea manevra întrucât riscăm să agravăm starea victimei	c
47	Temperatura cea mai crescută a corpului se înregistrează:	

	a. dimineata între orele 3.00-5.00 b. la prânz între orele 12.00-14.00 c. seara între orele 18.00-20.00	c
48	Poliuria reprezintă: a. micțiuni frecvente în cantități mici b. depășirea cantității normale de urină eliberată pe parcursul a 24 de ore c. sete exagerată	b
49	Cum pot fi recunoscute fracturile la membrele victimelor unei coliziuni? a. prin rigiditatea a membrului sănătos b. prin culoarea roșie a zonei fracturate c. prin mișcarea nenaturală a membrului fracturat	c
50	Vomica este: a. vărsătura alimentară b. senzație de vărsătură c. eliminarea unei colecții masive de puroi sau exsudat din căile respiratorii	c
51	Cum procedați dacă în timpul masajului cardio-respirator victima își recapătă pulsul? a. continuați masajul cardiac b. încetați compresiile exterioare ale pieptului c. continuați cu respirația gura la gură	b
52	Ortopneea se definește ca o: a. expectorație b. respirație în poziție verticală a corpului c. respirație în poziție orizontală a corpului	b
53	Cum procedați pentru a evita complicațiile în cazul unei fracturi? a. ridicați zona fracturată cu o fașă b. imobilizați zona fracturată c. zona fracturată se va dezinfecta cu alcool sanitar	b
54	După puncția hepatică, pacientul se așează în poziția: a. decubit lateral drept b. decubit lateral stâng	a

	c. decubit dorsal	
55	Cum se imobilizează fractura labei piciorului? a. cu o atelă de la gleznă până la genunchi b. prin fixarea gleznei într-o chingă c. cu atele sau bandaj, cât mai rigide, de la degete până la genunchi	c
56	Care din următoarele antiseptice este un bun hemostatic: a. alcoolul b. apa oxigenată c. tinctura de iod	b
57	Cum se imobilizează membrele superioare care au suferit fracturi? a. cu o frânghie b. cu comprese elastice c. cu atele chiar improvizate	c
58	Dezavantajele tincturii de iod sunt următoarele, cu excepția: a. poate produce arsuri chimice b. este un foarte bun antiseptic al pielii c. nu se va aplica pe plăgi	b
59	Care din următorii termeni poate fi definit ca absența tuturor microbilor? a. steril b. curat c. dezinfectat	a
60	Cum se recunoaște o fractură deschisă? a. zona fracturată nu se poate mișca b. zona fracturată este vânătă c. pielea este străpunsă în zona fracturii și se vede osul	c
61	Pacientului cu varice i se recomandă purtarea ciorapilor elastici pe care îi îmbracă astfel: a. dimineața când picioarele sunt cele mai puțin umflate b. fiind în poziție șezând c. în ortostatism	a
62	Cum trebuie așezat accidentatul care prezintă hemoragie	b

	externă? a. nu are importanță dacă rana este situată mai sus sau mai jos decât planul corpului b. în așa fel încât rana sângerândă să fie mai sus decât nivelul corpului c. cu picioarele ridicate	
63	Poziția pacientului cu insuficiență cardiacă este: a. decubit dorsal b. șezând în fotoliu c. semișezând în pat	b c
64	Cum trebuie așezată o persoană rănită, care prezintă leziuni ale coloanei vertebrale? a. dacă este posibil, victima nu trebuie mișcată până la sosirea medicului b. orizontal cu fața în jos c. în decubit ventral	a
65	Durerea din infarct miocardic durează: a. mai puțin de 30 minute b. peste 30 minute c. între 5 minute și 30 minute	b
66	Cum veți proceda dacă victima căreia i-ați efectuat masajul cardio respirator își revine? a. așteptați să vedeți cum evoluează starea ei de sănătate b. nu o mișcați c. luați măsuri pentru transportarea ei la spital	c
67	Hemoragia de la nivelul aparatului digestiv exteriorizată prin vărsături se numește: a. hemoptizie b. hematemeză c. epistaxis	b
68	Hemoragia nazală a unei victime se poate opri dacă aceasta : a. stă culcată cu mâna ridicată deasupra capului b. stă culcată cu capul dat pe spate c. își strânge ambele nări cu degetele timp de aproximativ	c

	5-10 minute	
69	Care este semnul clinic sigur al ocluziei intestinale? a.vărsăturile b.hemoragia nazală c. meteorismul	a c
70	În cazul unei coliziuni din care au rezultat mai multe victime, primul ajutor se acordă mai întâi: a. victimei cu mari șanse de supraviețuire b. victimei care comunică c. victimei în starea cea mai gravă	c
71	Vărsăturile ce conțin alimente ingerate cu 1-2 zile înainte sunt caracteristice pentru: a. ulcerul gastro-duodenal b. hepatită virală c. stenoză pilorică	c
72	Vărsăturile însoțite de dureri retrosternale sau epigastrice, instalate brusc la un bolnav hipertensiv sau diabetic, cu antecedente coronariene, pun problema unui: a.infarct miocardic b. ulcer gastric c. pancreatită	a
73	În ce constă primul ajutor în caz de traumatism al capului? a. aplicarea unor comprese pe frunte b. imobilizarea capului c. bandajarea plăgilor, degajarea căilor respiratorii, așezarea victimei pe o suprafață plană	c
74	Repoziționarea osului a unei fracturi se realizează: a. sub anestezie generală b. sub anestezie locală c. nu necesită anestezie	a b
75	După aplicarea aparatului gipsat se va urmări: a. culoarea tegumentelor la extremități b. apariția edemelor la extremități	a b

	c. măsurarea respirației	
76	Tratamentul fracturilor ortopedic: a. reducere sângerândă, imobilizare chirurgicală prin osteo-sinteză b. reducerea și imobilizarea fracturilor prin mijloace nesângerânde c. prin operație chirurgicală	b
77	Montarea gipsului începe la aproximativ 10 minute după amestecare și se finalizează în aproximativ 45 minute, însă este complet uscat după: a. 3 zile b. 1 zi c. 72 ore	a c
78	În mod ideal, un gips trebuie montat în decurs de: a. 24-48 ore de la rănirea inițială pentru a permite scăderea inflamației b. 48-72 ore de la rănirea inițială pentru a permite scăderea inflamației c. 72-120 ore de la rănirea inițială pentru a permite scăderea inflamației	a
79	Pentru prevenirea afecțiunilor respiratorii, pacientul este sfătuit: a. să evite mediul poluat, tabagismul; b. să-și păstreze greutatea corporală în limitele vârstei/sexului; c. să aibă un aport crescut de lichide (sucuri naturale, ceaiuri îndulcite cu puțină miere și acrite cu lămâie, compoturi, supe-creme de legume de sezon, limonade, apă plată).	a b c
80	Alimentele permise cântărite în diabetul zaharat sunt următoarele cu excepția: a. fructele b. făinoasele c. smântână cremă d. carnea slabă	c d e

	e. zarzavaturile	
81	Melena reprezintă hemoragia internă exteriorizată prin: a. epistaxis b. scaun negru lucios ca păcura c. <u>prin vărsătură</u>	b
82	Pentru acordarea corectă a primului ajutor în electrocutare se are în vedere: a. dacă victima este în stop cardio-respirator se poate ulterior începe resuscitarea cardio-respiratorie, dar numai după întreruperea sursei de curent (altfel există pericolul de electrocutare a salvatorului) b. sursele de curent se ating cu mâna neprotejată c. întreruperea sursei de curent electric, fără a atinge victima sau sursa de curent cu mâinile goale; se vor folosi mănuși izolante sau un material (lemn, plastic, cauciuc) electroizolant <u>pentru a îndepărta sursa de curent</u>	a c
83	Arsurile se tratează în funcție de severitatea lor: a. arsurile se tratează la fel pentru orice tip b. arsurile minore pot fi tratate local cu creme cu antibiotic și pansament steril c. arsurile mai severe pot necesita intervenție chirurgicală pentru curățarea rănii sau chiar aplicarea unor grefe de piele	b c
84	Primul ajutor în caz de lipotimie: a. trebuie așezat în decubit lateral (pe o parte) de preferat pe stânga, cu capul extins spre spate membrul superior de pe sol fiind flectat și susținând capul în poziția extinsă b. administrarea de orice fel de sub medicamente pe cale digestivă c. întârzierea manevrelor de resuscitare cardio-pulmonară în cazul instalării stopului cardio-respirator	a
85	Într-o încăpere închisă, încălzită cu gaz metan, este găsită în stare de inconștiență o persoană. Ce măsuri se iau: a. anunțarea tuturor persoanelor din locuință sau din clădire să părăsească locul	a b c d

	b. scoaterea persoanei afectate în aer curat c. sunat la 112 d. închiderea surselor de încălzire	
86	În cazul unei insolații, temperatura corpului depășește 40 grade C. Cum acționați: a. așezarea victimei la umbră și stropirea cu apă rece pentru a scădea temperatura corpului b. administrarea de lichide nealcoolizate c. victima trebuie transportată la spital pentru control	a b c
87	Primul ajutor în caz de înțepătură de albină: a. se încearcă îndepărtarea acului albinei rămas înfipit în piele, cu ajutorul unui ac sau a unei pensete, dar fără a stoarce zona sau strivi acul b. pe locul înțepăturii se poate aplica apă oxigenată, alcool sanitar sau se poate spăla cu apă c. se lasă acul până se ajunge la spital d. se aplica o pungă cu gheață sau ceva rece, pentru a determina vasoconstricție locală, fapt ce scade absorbția veninului la nivel local	a b d
88	Primul ajutor în caz de mușcătură de animale: a. se curăță și dezinfectează tegumentele din jurul plăgii b. se curăță și dezinfectează rana, punându-se sub un jet de apă rece c. se aplică comprese sterile d. victima trebuie să se prezinte la o unitate medicală pentru examinarea și pansarea plăgii și pentru vaccinare antitetanică sau antirabică, dacă este cazul	a b c d
89	Primul ajutor în cazul mușcăturii de șarpe: a. deasupra mușcăturii (la rădăcina membrului) se va aplica un garou, pentru a împiedica răspandirea veninului în restul corpului b. dedesubtul mușcăturii se va aplica un garou c. în cazul mușcăturii de scorpion sau paianjen se va aplica un garou la rădăcina membrului, iar peste zona înțepată se va pune o pungă cu gheață (ceva rece)	a c

90	În cazul înțepării pielii în spini, așchii sau alte obiecte mici și ascutite, acestea determină de obicei plăgi mici, dar obiectul ascuțit sau fragmente din acesta pot rămâne infipte în piele. Prim-ajutor este: a. curățarea zonei din jurul înțepăturii prin spălare cu apă și săpun b. extragerea obiectului ascuțit cu ajutorul unei pensete sau cu ajutorul unui ac steril, cu care se îndepărtează ușor pielea din jur până ce se descoperă capătul corpului străin rămas în piele, care se extrage apoi cu penseta; c. dacă nu poate fi scos, trebuie solicitat ajutor medical	a b c
91	Lipotimia reprezintă : a. pierderea ireversibilă a conștienței de durată b. pierderea reversibilă a conștienței de scurtă durată (10 minute) c. pierderea reversibilă a conștienței de scurtă durată (secunde-minute)	c
92	Hipoglicemia reprezintă: a. scăderea concentrației de glucoză în sânge sub un anumit nivel b. creșterea concentrației de glucoză în sânge peste un anumit nivel c. concentrația de glucoză în sânge este în limite normale	a
93	Primul ajutor în caz de hipoglicemie la o persoană conștientă: a. se va anunța familia b. recunoașterea semnelor hipoglicemiei și evaluarea funcțiilor vitale c. oferirea repede de ceva dulce: o linguriță de zahăr, o bomboană, suc dulce etc.	b c
94	Simptomele care anunță o criză de astm bronșic sunt: a. rinoree b. strănut c. cefalee, lăcrimare, tuse seacă iritativă	a b c
95	La sfârșitul crizei de astm bronșic pacientul prezintă:	

	a. strănută des b. poliurie (urinează mult) c. tusea devine productivă cu expectorație albă-vâscoasă, aerată	b c
96	Atitudinea în timpul unei crize de astm bronșic: a. eliminarea factorului declanșator dacă este vorba despre unul alergic b. administrarea medicației antiastmatice, cu durată scurtă de acțiune (spray, aerosol) c. administrarea de lichide dulci	a b
97	Infarctul miocardic reprezintă: a. necroza (moartea) unei porțiuni din mușchiul inimii, ca urmare a ischemiei prelungite, ce se produce prin scăderea fluxului de sange ce iriga mușchiul inimii b. întreruperea fluxului sangvin la nivelul unei porțiuni a cordului, ce determină moartea celulelor miocardice c. atacul de cord	a b c
98	Primul-ajutor în caz de infarct miocardic: a. repaus: se va întrerupe orice efort fizic b. se solicită ajutor medical calificat c. bolnavul conștient va mesteca jumătate de comprimat de aspirină	a b c
99	Primul ajutor în caz de infarct miocardic atunci când bolnavul este singur fără nimeni în preajma sa: a. să-și păstreze calmul b. să inspire adânc și să încerce să tușească cu putere c. repetând această succesiune inspiră adânc-tuse se asigură o mai bună oxigenare și se stimulează circulația sângelui spre inimă	a b c
100	Cel mai frecvent simptom al infarctului miocardic acut este: a. apăsare violentă, strângere la nivelul toracelui anterior b. durere apărută brusc în mijlocul pieptului c. senzație de presiune la nivelul pieptului	a b c
101	Prevenirea infarctului miocardic se face prin :	

	a. evitarea consumului excesiv de sare b. controlarea tensiunii arteriale c. renunțarea la fumat	a b c
102	Dietele bogate în sodiu sunt în strânsă legătură cu: a. creșterea tensiunii arteriale b. scăderea tensiunii arteriale c. accidente vasculare	a c
103	În infarctul miocardic acut concomitent cu durerea din piept apar și alte simptome, diferite de la o persoană la alta pe care le enumerăm: a. palpitații, amețeli b. dureri de cap, oboseală extremă c. respirație scurtă și grea, cu senzație de sufocare d. transpirații reci cu febră ușoară (38 de grade)	a b c d
104	70% din adulții cu Hepatită virală tip A prezintă simptome caracteristice: a. urină închisă la culoare și fecale deschise la culoare b. dureri de cap, febră, dureri abdominale c. icter (vizibil în special la nivelul sclerei, dar și în tegumente/mucoase)	a b c
105	Ficatul uman are peste 500 de funcții, indispensabile vieții normale, dintre care următoarele: a. distruge substanțele toxice din organism b. fabrică compuși chimici necesari organismului (de exemplu bila care este necesară digestiei) c. depozitează numeroase vitamine, precum vitamina A și vitamina B ₁₂ , precum și o serie de microelemente esențiale	a b c
106	Modalitățile de prevenire a infecției cu virusul hepatitei C constau, în : a. folosirea seringilor de unică folosință b. evitarea folosirii în comun de instrumente care ar putea avea sânge pe ele - aparate de ras, periute de dinți etc. c. utilizarea corectă și permanentă a prezervativului	a b c
107	Cum te poți infecta cu VHB?: a. prin contact direct cu saliva unei persoane infectioase	

	b.prin contact cu sângele și fluidele corporale de la o persoană infectată c.sexual (hetero/homosexual)	a b c
108	Cum poate fi prevenită Hepatita virală tip B?: a. folosirea aparatelor de ras de unică utilizare sau corect sterilizate în cazul barbieritului la frizer b. evitarea utilizării în comun a instrumentelor de uz personal, ca aparate de ras, periuțe de dinți, cercei sau unghiere c. utilizarea constantă (cu toți partenerii sexuali) a prezervativelor din latex sau poliuretan	a b c
109	Cum te poti infecta cu VHC?: a. se folosesc în comun seringi și instrumente necesare consumului de droguri b. se realizează o transfuzie de sânge sau un tratament cu derivate de sânge infectat c. se întrețin relații sexuale neprotejate (fără prezervativ) cu o persoana infectată	a b c
110	Grupul de persoane cu risc înalt de a se infecta cu virusul hepatitei C este reprezentat de: a. cei care folosesc droguri (injectabile, inhalatorii sau tablete) b. cei care își fac tatuaje sau body piercing, cei care utilizează în scop terapeutic derivatele de sânge (de exemplu: în hemofilie) c. cei care lucrează în domeniul sanitar și personalul de la serviciile de urgență d. cei care întrețin relații sexuale neprotejate	a b c d
111	Poate o persoană să transmită infecția cu VHC chiar dacă nu are simptome?: a. da b. nu c. ambele variante sunt corecte	a
112	Pacienții în stare gravă, febrili, vor fi alimentați: a. forțat	

	b. cu sonda nasogastrică c. în momentele de acalmie, indiferent de programul secției	c
113	Pacienții cu hipersecreție gastrică sau boală ulceroasă vor fi alimentați : a. la fel ca orice bolnav cu altă afecțiune b. uneori din oră în oră în cursul zilei, adăugând o masă și în cursul nopții c. la intervale scurte, în funcție de stadiul de evoluție	b c
114	Pacienții cardiaci și cei cu sistem nervos labil suportă greu: a. să nu mănânce timp de 2 ore b. să nu mănânce timp 6 ore c. ambele răspunsuri sunt corecte	b
115	Mesele principale nu vor fi servite niciodată: a. înaintea aplicării tratamentului b. imediat după administrarea tratamentului injectabil dureros c. după ce pacientul bea apă	a b
116	Pregătirea infirmierei la servirea mesei pacienților este următoarea: a. îmbracă un halat alb peste uniformă b. își prinde părul în capelină c. își spală bine mâinile	a b c
117	Alimentele se porționează pe regimuri, apoi : a. sunt distribuite în salon pe un cărucior special b. la bolnavi pe tăvi acoperite c. felurile de alimente se servesc pe rând, pe măsură ce bolnavul consuma felul anterior	a b c
118	Ordinea de servire a mesei în funcție de regim: a. se va distribui mai întâi regimul comun apoi regimurile tip b. la urmă se va dispune aducerea regimurilor individuale, pentru pacienții a căror alimentație nu se încadrează în regimurile tip c. vor lua masa întâi pacienții ce se pot alimenta singuri,	a b c

	apoi infirmiera se va ocupa de cei ce trebuie alimentați de ea	
119	În funcție de starea bolnavului, alimentarea se face: a.activ b.pasiv c.artificial	a b c
120	Prin alimentație activă se înțelege că: a.pacientul mănâncă singur b. pacientul necesită ajutor din partea infirmierei și este hrănit de către ea c. ambele răspunsuri sunt corecte	a
121	Pregătirea salonului pentru alimentația bolnavului se face în modul următor: a.se îndepărtează tot ce ar putea influența negativ apetitul pacientului (tăviță, scupători, ploscă) b.se separă cu paravan pacienții cu aspect dezagreabil pentru ceilalți c.se aerisește salonul	a b c
122	La alimentația pasivă a pacientului infirmiera se va așeza: a.în orice parte dorește pentru a-l alimenta b.în partea stângă a pacientului pentru a-l alimenta c.în partea dreaptă a pacientului pentru a-l alimenta	c
123	Alimentând pacientul pasiv infirmiera va: a.încuraja pacientul în timpul alimentației, asigurându-l de contribuția alimentelor în procesul vindecării b. va oferi pacientului cantități nu prea mari, deoarece ar putea să le aspire, neputând să le înghită c.va evita atingerea alimentelor care au fost în gura pacientului	a b c
124	Alimentația artificială reprezintă: a.introducerea alimentelor în organismul pacientului prin mijloace artificiale b.alimentarea cu ajutorul sondei gastrice sau intestinale, sau prin gastrostomă, sau parenteral c.alimentarea cu lingurița a pacientului la pat	a b

125	Atunci când mâncarea pacientului nu mai are același gust din cauza bolii, a tratamentelor, sau a altor probleme la nivelul cavității bucale, se va putea îmbunătăți gustul dacă: a.se consuma mâncarea mai rece decât de obicei b.se va condimenta mâncarea dacă recomandările medicului sunt favorabile c.pacientul va avea o bună igienă a cavității bucale deoarece poate stimula creșterea apetitului prin stimularea secreției salivare	a b c
126	Atunci când senzația de sete este foarte acută și pacientul nu poate înghiți: a.se pot folosi fulgi de gheață adică gheață sfărmată într-o cantitate mică b.se pot folosi fulgii de gheață care pot conține suc de fructe (portocale, lămâi) c. se umezesc buzele prin tamponare	a b c
127	Ce trebuie făcut pentru evitarea reținerii apei în organism: a. folosirea plantele aromatice și condimentelor în locul sării dacă medicul recomandă b. evitarea de înlocuitori de sare și condimentele iuți c. controlarea cantității de lichide consumate care trebuie să fie între 1500ml-2000ml pe zi	a b c
128	Rinichii sănătoși elimină potasiul în exces din corp. Nivelurile crescute pot induce slăbiciune musculară și ritm cardiac neregulat ce poate fi periculos. Potasiul se găsește în special în fructe și legume precum bananele, caisele și roșiile, lactate și ciocolată. Pentru a reduce consumul de potasiu: a. se îndepărtează o anumită parte din potasiul din cartofi și alte legume prin cojirea, tăierea și ținerea în apă câteva ore înainte de a găti legumele. Înlocuirea apei înainte de gătire. b.băuturile izotonice conțin de obicei mult potasiu	a b c

	c. verificați eticheta înainte de a bea	
129	Alimentația fiecărui pacient are un potențial terapeutic comparabil administrării medicației, trebuind individualizată pentru a corespunde abilităților intelectuale, motivației, stilului de viață, culturii, statutului economic al acestuia. Pentru vârstnici se evită: a. alimentele uscate, crocante sau dure b. alimentelor lipicioase (ex. bananele) datorită diminuării secreției glandelor salivare asociate ascensiunii în vârstă c. imediat înaintea sau imediat după alimentația pacientului se evită procedurile medicale greu tolerate de acesta c. fructele proaspete și legumele	a b c
130	Deshidratarea la vârstnici este caracterizată: a. prin sete accentuată b. scăderea gradului de vigilență mentală, fără alte semne de suferință c. printr-o stare crescută de somnolență	b c
131	Accidentul vascular cerebral (AVC) este o afecțiune gravă, care apare atunci când: a. aportul de sânge spre miocard este redus b. aportul de sânge la o parte a creierului este întrerupt sau redus c. vasul care alimentează creierul cu sânge, se sparge sau este blocat de un cheag	b c
132	Dacă accidentul vascular afectează partea dreaptă a creierului, pot fi afectate : a. mișcările și senzațiile b. vorbirea c. pronunția	a
133	Dacă accidentul vascular afectează partea stângă a creierului, pot fi afectate : a. mișcările b. vorbirea c. pronunția	b c
134	Primul ajutor în caz de pacient cu AVC:	

	a. sunați de urgență Salvarea, dacă sunteți singur ori rugați pe cineva să vă ajute b. ajutați pacientul să se odihnească și nu-i permiteți să facă efort. Așezați-l într-o poziție confortabilă (de exemplu, în poziție șezândă sau semi-șezândă). c. verificați periodic dacă bolnavul este conștient și respiră normal	a b c
135	Cauzele care pot declanșa o hemoragie digestivă sunt: a.consumul de aspirina tamponată b.alcoolul consumat în exces c.consumul de aspirina sau alte medicamente iritante gastric	a b c
136	La un pacient cu hemoragie mică: a.se face pansamentul plăgii cu un bandaj compresiv b. se pune garoul dedesubtul plăgii c. ambele variante sunt corecte	a
137	Accidentatul cu fractura de coloană vertebrală va fi transportat de urgență: a.în poziție Trendelenburg b. în poziția în care au fost găsiți c. în poziția decubit lateral stâng	b
138	Accidentatului cu fractură de mandibulă i se va efectua un pansament în „praștie” și transportul se va face: a. în poziție șezândă b. în poziție ortostatism c. în decubit ventral	a
139	Accidentatul având fractură de bazin nu poate sta în picioare. Va fi transportat la spital: a.în decubit dorsal, se imobilizează cu perne sau paturi rulate, așezate lateral b. în decubit lateral stâng c. în decubit lateral drept, imobilizat cu perne	a
140	În cazul fracturii claviculei, se observă căderea umărului și aplecarea capului spre partea fracturată. Imobilizarea se face:	

	a. prin susținerea antebrăului într-o eșarfă și fixarea membrului superior respectiv pe torace b. imobilizarea se poate face cu o atelă de sârmă modelată c. imobilizarea antebrăului se realizează cu două atele	a
141	Pacientul va fi așezat pe targă și va fi transportat: a. cu privirea în direcția mersului (trebuie să vadă unde merge) b. cu spatele la ambulanță c. cu capul înainte, pentru ca, stând față în față cu brancardierul, să poată fi supravegheat (când pacientul trebuie supravegheat tot timpul)	a c
142	Transportarea în decubit dorsal pe targă a pacienților cu: a. traumatisme abdominale, cu genunchi flectați b. leziuni ale membrelor inferioare: sub membrul lezat, se așază o pernă c. cu insuficiență cardiorespiratorie	a b
143	Accidentații toraco-pulmonar vor fi transportați pe targă în poziția: a. semișezând b. ortostatism c. opistotonus	a
144	Când bolnavul este în stare gravă sau nu poate fi mobilizat este transportat cu patul rulant pentru: a. explorări funcționale b. mutări dintr-un salon în altul c. ambele variante sunt corecte	c
145	Transportul pacientului pe patul rulant cu ascensorul se efectuează: a. împingându-se patul rulant în ascensor b. la ieșirea din ascensor infirmiera părăsește liftul înaintea bolnavului și trage ușor patul c. ambele variante sunt corecte	c
146	În cazul transportului pacientului cu fotoliul rulant sau cu brancarda: a. infirmiera intră prima în ascensor și trage după sine	

	mijlocul de transport astfel ca bolnavul să fie îndreptat cu privirea spre ușa ascensorului b. brancardierul se poziționează în spatele pacientului și pacientul intră primul în lift c. la ieșirea din lift căruciorul este împins afară din lift infirmiera rămânând în spatele bolnavului	a c
147	Este obligatorie transportarea următorilor bolnavi: a. în stare de șoc b. somnolenți, în comă c. cu insuficiență cardio-pulmonară	a b c
148	Sunt transportați cu fotoliul rulant la serviciul de diagnostic și tratament: a. bolnavi slăbiți b. bolnavi convescenți c. bolnavi cu afecțiuni ale membrelor	a b c
149	Transportul cu căruciorul al bolnavilor este specific: a. secțiilor de chirurgie b. secțiilor de reanimare c. pentru sala de operație	a b c