

TESTE INFIRMIERI

1. *Distribuirea hranei bolnavilor în secții este făcută de:*
 - a. infirmiera de serviciu
 - b. asistenta(sora) de salon ajutată de infirmieră
 - c. îngrijitoare
2. *Imbrăcarea unui pacient care are unul din membre afectat se va face:*
 - a. începând cu membrul sănătos
 - b. începând cu membrul afectat
 - c. nu contează ordinea dacă operațiunea se execută de minim 2 persoane
3. *Escarele sînt leziuni profunde ale unor țesuturi din regiunile insuficient irigate datorită:*
 - a. imobilizării îndelungată în aceeași poziție
 - b. igienii necorespunzătoare a tegumentelor
 - c. lenjerii umede cu cute și cusături pe zonele predispuse la escare
 - d. complicațiilor diabetice
4. *Câte tipuri de spălare a mâinilor sunt :*
 - a. Spălarea simplă cu săpun non-bacterian
 - b. Dezinfecția igienică a mâinilor
 - c. Spălarea chirurgicală a mâinilor
5. *Care este scopul spălării simple a mâinilor:*
 - a. reducerea florei tranzitorie de pe piele
 - b. distrugerea florei tranzitorie de pe piele
 - c. distrugerea florei tranzitorie de pe piele și reducerea florei rezidente
6. *Care sunt regulile pentru asigurarea unei asepsii corespunzătoare a mâinilor:*
 - a. îndepărtarea bijuteriilor de pe mâini în timpul programului de lucru
 - b. unghiile se păstrează în permanență tăiate scurt
 - c. este permis utilizarea unghiilor false
7. *Cand se recomanda dezinfecția igienică a mainilor ?*
 - a. după contactul cu un pacient izolat septic
 - b. după toate manevrele potențial contaminante
 - c. înainte de toate intervențiile chirurgicale
8. *Cand se recomanda dezinfecția chirurgicală a mainilor? :*
 - a. înainte tuturor manevrelor care necesită o asepsie de tip chirurgical:
 - b. înainte și după contactul cu pacienții
 - c. înainte și după îngrijirea plăgilor
9. *Deșeurile periculoase se clasifică în:*
 - a. deșeuri anatomo-patologice
 - b. deșeuri clinice și farmaceutice
 - c. deșeuri menajere

10. *Sacii de polietilenă pentru depozitarea deșeurilor infecțioase trebuie să întrunească următoarele condiții:*
- să se poată închide ușor și sigur
 - să fie confecționați din polipropilenă galbenă
 - să fie marcați cu pictograma „Pericol biologic”
11. *Gradul de umplere a sacului nu trebuie să depășească:*
- jumătate din volumul său
 - 30 kg
 - $\frac{3}{4}$ din volum
12. *Termosuturile sacului pentru deșeuri infecțioase trebuie să întrunească următoarele condiții:*
- să fie continue
 - să fie rezistente
 - să nu permită scurgeri de lichid
13. *Recipientul destinat colectării deșeurilor înțepătoare – tăietoare trebuie :*
- să fie impermeabile
 - să prezinte etanșeitate
 - să aibă grosimea cuprinsă între 50 – 70 microni
14. *Al doilea ambalaj în care se depun sacii și cutiile pentru deșeuri periculoase este reprezentat de:*
- saci perfect etanși
 - cutii speciale
 - containere mobile
15. *Care sunt regulile privind colectarea deșeurilor medicale ?*
- este permis depunerea deșeurilor periculoase neambalate (vrac) în containere.
 - este interzis amestecarea deșeurilor infecțioase cu deșeurile menajere.
 - este interzis abandonarea, descărcarea sau eliminarea necontrolată a deșeurilor medicale periculoase sau nepericuloase.
16. *În containerele mobile cu pereți rigizi nu se depun:*
- deșeuri periculoase neambalate
 - deșeuri asimilabile celor menajere
 - părți anatomice ambalate și refrigerate
17. *În realizarea curățeniei la saloane trebuie luate în considerare:*
- îngrijirile curente
 - intervențiile medicale
 - contaminarea salonului
18. *Nu se admite existența ghivecelor din flori în:*
- secții de nou-născuți
 - secții de terapie intensivă
 - în nici o secție
19. *Dezinfecția ciclică la saloane se execută:*
- săptămânal
 - lunar
 - ori de câte ori este nevoie
20. *Ce înțelegeți prin decontaminarea materialului medico-chirurgical:*
- distrugerea germenilor patogeni în proporție de 99,99%
 - îndepărtarea unui procent de 95-98% din germeni patogeni prezenți
 - sterilizarea instrumentarului medical și a echipamentelor

21. Scopul decontaminării materialului medico-chirurgical după folosire este:

- a. evitarea contaminării personalului
- b. reducerea contaminării mediului de spital
- c. evitarea fixării pe instrumente a materiei organice

22. Decontaminarea materialului medico-chirurgical se mai numește:

- a. dezinfecție
- b. predezinfecție
- c. sterilizare

23. În funcție de tipul de microorganisme patogene distruse și timpul necesar substanțelor dezinfectante să distrugă aceste microorganisme, dezinfecția se clasifică pe patru nivele:

- a. sterilizare chimică
- b. sterilizare biochimică
- c. sterilizare termică
- d. dezinfecție de nivel înalt

24. Un bun dezinfectant trebuie să posede următoarele calități:

- a. să aibă capacitate bactericidă mare;
- b. să fie neutralizant de substanțe organice;
- c. să se poată combina cu trihalometanii.

25. Ce rol are purtarea manusilor?:

- a. Previne contaminarea mâinilor personalului medical
- b. Reduce riscul de transmitere a infecțiilor de la un pacient la altul
- c. Previne degradarea pielii și a unghiilor.

26. Dezinfecția ustensilelor folosite pentru efectuarea curățeniei trebuie făcută:

- a. zilnic, după fiecare operațiune de curățenie și la sfârșitul zilei de lucru;
- b. la nevoie;
- c. cel puțin o dată pe săptămână

27. Sunt deșeuri periculoase următoarele categorii:

- a. deșeuri anatomo – patologice, deșeuri înțepătoare – tăietoare, deșeuri infecțioase;
- b. deșeuri chimice și farmaceutice, deșeuri menajere;
- c. deșeuri tehnico – medicale, deșeuri de la blocul alimentar, deșeuri infecțioase.

28. 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).

29. Deșeurile periculoase pot fi depozitate temporar în incinta unității maxim:

- a. 72 ore;
- b. 48 ore;
- c. 24 ore.

30. În funcție de gradul de asepsie al actelor medicale care se practică în acel loc în zona 1 dintr-un spital, intră:

- a. serviciul administrativ
- b. secția pediatrie
- c. holul de la intrarea principală

31. Funcție de gradul de asepsie al actelor medicale care se practică într-un spațiu al spitalului, distingem:
- 3 zone;
 - 4 zone;
 - 5 zone.
32. Acțiunile de curățenie trebuie să realizeze:
- menținerea dezinfecției;
 - menținerea continuă în stare curată a suprafețelor;
 - decontaminarea suprafețelor.
33. Mănușile de menaj se utilizează în timpul curățeniei, pentru:
- decontaminarea mediului;
 - pentru protecția personalului;
 - când se manipulează produse cu un anumit grad de toxicitate.
34. După scoaterea mănușilor, mâna:
- se usucă;
 - se spală;
 - se dezinfectează.
35. După utilizare, mănușile de menaj :
- se clătesc și se usuc;
 - se spală și se usucă;
 - se spală, se dezinfectează și se usucă.
36. În secțiile cu risc scăzut de apariție a infecției nosocomiale, materialul moale reciclabil utilizat:
- se imersează în apă+de detergent, se spală, se clătește, se usucă;
 - se imersează în detergent+dezinfecțant, se spală, se clătește, se usucă;
 - se spală, se clătește, se usucă.
37. Detartrarea este:
- operațiunea de deșurubare a robinetilor;
 - operațiunea de îndepărtare a grăsimilor cu un produs acid specific;
 - operațiunea de îndepărtare a pietrei cu un produs acid specific.
38. În timpul curățeniei, mobilierul:
- rămâne în salon;
 - este scos temporar pe hol;
 - este mutat în alt salon până la terminarea operațiunii.
39. Tehnica operațiunii de dezinfecție este:
- pulverizare;
 - stropire;
 - vaporizare.
40. Dezinfecția este realizată:
- în funcție de tipul de microorganisme patogene distruse
 - în funcție de timpul de contact necesar substanțelor dezinfectante să distrugă aceste microorganisme
 - în funcție de bugetul pe secție
41. Substanțele chimice care realizează dezinfecția de nivel înalt sunt:
- acidul peracetic

- b. acidul clorhidric
- c. hipocloritul de sodiu

42. Substanțele chimice care realizează dezinfectia de nivel intermediar sunt:

- a. acidul peracetic
- b. alcooli
- c. compuși pe bază de clor

43. Prin contaminare se înțelege:

- a. contactul cu murdăria
- b. contactul cu pacienții
- c. contactul cu microorganisme patogene

44. Măinile se spală:

- a. după scoaterea măștii de protecție
- b. după folosirea batistei
- c. după folosirea toaletei

45. Echipamentul personal de protecție este:

- a. o punte între personalul medico-sanitar și bolnavi
- b. o barieră între personalul medico-sanitar și sursa de infecție
- c. mijloc de recunoaștere a meritelor personalului medico-sanitar

46. Mănușile se schimbă:

- a. între 2 îngrijiri
- b. în caz de rupere
- c. între 2 pacienți

47. Se poartă două perechi de mănuși pentru:

- a. a scade frecvența AES
- b. a divide cu 3 riscul de contact cu sânge
- c. în caz de alergii

48. Sortarea lenjeriei murdare se face :

- a. Recomandat ca sortarea lenjeriei murdare să se facă de către personalul din spălătorie
- b. Se admite sortarea lenjeriei contaminate
- c. Sortarea lenjeriei se face în zona murdară a spălătoriei pe masa de sortare

49. Între atribuțiile infirmierei se numără și:

- a. efectuează igiena individuală a bolnavilor gravi și a copiilor
- b. respectă regulile de igienă personală
- c. administrează tratamentul prescris de medic

50. Dezinfectia este metoda de decontaminare prin care se urmărește distrugerea microorganismelor în proporție de:

- a. 75-85%
- b. 99,0 – 99,9%
- c. 90-95%

51. Soluțiile clorigene folosite pentru dezinfectie conțin:

- a. 1g% clor activ
- b. 0,5g% clor activ
- c. 1,5% clor activ

52. 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

53.. Sacii negri se folosesc pentru colectarea deșeurilor:

- a. nepericuloase
- b. menajere
- c. resturi alimentare

54. Infirmiera își desfășoară activitatea în unități sanitare:

- a. sub directă îndrumare a medicului
- b. sub directă îndrumare și supraveghere a asistentului medical
- c. execută orice sarcini de serviciu la solicitarea asistentului medical sau a medicului

55. Dezbrăcarea bolnavului imobilizat la pat se face de către:

- a. o persoană
- b. două persoane
- c. trei persoane

56. Schimbarea lenjeriei cu bolnavul în pat necesită:

- a. o persoană
- b. 2-3 persoane
- c. mai multe

57. Materialul moale reciclabil utilizat se prelucrează prin:

- a. imersie în detergent
- b. se spală cu apă caldă și detergent
- c. se clăteste și se usucă

58. Ingrijitoarea 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 întreținerea curățeniei, salubrității, dezinfecției și dezinsecției

59. Resturile alimentare provenite din secțiile și compartimentele spitalului se colectează:

- a. în recipiente din material plastic cu capac (găleată cu capac)
- b. saci negri rezistenți
- c. este permis păstrarea resturilor alimentare în oficiul alimentar peste noapte

60. Deratizarea este o metodă de strugere a:

- a. insectelor
- b. rozătoarelor
- c. microorganismelor

61. Infirmiera are următoarele atribuții:

- a. ajută la pregătirea bolnavului în vederea examinării
- b. dă relații despre starea de sănătate a bolnavului
- c. pregătește pentru dezinfecție ori de câte ori este nevoie

62. Care sunt regulile de întreținere a ustensilelor de curățenie:

- a. după fiecare operațiune și la sfârșitul zilei de lucru ustensilele vor fi spălate, curățate, dezinfectate, uscate
- b. ustensilele de curățenie nu trebuie spălate deoarece se păstrează permanent în soluție dezinfectantă
- c. ustensilele folosite la curățenie vor fi spălate și dezinfectate din oră în oră

63.. Contactul tegumentelor și mucoaselor cu următoarele produse trebuie considerat la risc:

- a. sânge

- b. lichid peritoneal
- c. secreții vaginale

64. Expunerea profesională la accidente se petrece în timpul:
- a. efectuarea de manopere invazive cu ace și instrumente ascuțite
 - b. manipulării de produse biologice potențial contaminate
 - c. pregătirea instrumentarului care va fi supus procesului de dezinfecție sau steril.
65. Suprafețe vizibile contaminate cu sânge sau alte fluide biologice se pregătesc astfel:
- a. decontaminare, curățare, dezinfecție chimică
 - b. curățare, dezinfecție, uscare
 - c. dezinfecție chimică, curățare
66. Dezinfecția este procedura care se aplică:
- a. numai după curățare și este urmată de clătire, după caz.
 - b. excepția este reprezentată de situația în care suportul care trebuie tratat a fost contaminat cu produse biologice.
 - c. Nu exista o excepție de la regula
67. Eficiența dezinfecției profilactice este condiționată de:
- a. o clătire abundentă după dezinfecție
 - b. efectuarea unei curățenii riguroase înainte de dezinfecție
 - c. soluția de dezinfecție să fie la o concentrație dublă
68. care sunt regulile de utilizare a produselor folosite în activitatea de curățenie – dezinfecție:
- a. este permis amestecul produselor
 - b. nu este permisă păstrarea produselor de curățare în ambalaje alimentare;
 - c. produsele se distribuie la locul de utilizare, respectiv la nivelul secțiilor sau compartimentelor, în ambalajul original sau în recipiente special destinate, etichetate cu identificarea produsului.
69. Metodele de curățenie sunt:
- a. ștergere, măturare, dezinfecție
 - b. măturare, ștergere, spălare, aspirare
 - c. măturare, spălare, fierbere
70. Care sunt principalii factori care favorizează apariția IAAM?:
- a. nerespectarea regulilor de igienă (igiena mâinilor + măsurile de curățenie și dezinfecție)
 - b. prezența în cadrul secției a pacienților cu agenți patogeni multi-drog rezistenți
 - c. bugetul insuficient alocat secției
71. . Lenjeria murdară și umedă este colectată de către infirmiere/îngrijitoare:
- a. saci de doc
 - b. saci impermeabili închiși la gură
 - c. recipiente curate
72. Baia generală a bolnavului trebuie efectuată:
- a. cel puțin o dată pe săptămână
 - b. este de preferat să se evite pentru a nu înrăutăți situația stării acestuia
 - c. doar dacă este absolut necesar
73. Spălarea mâinilor este suficientă pentru:
- a. intervenții medicale care presupun un nivel de risc infecțios mediu
 - b. un act medical care presupun un nivel de risc infecțios minim
 - c. intervenții chirurgicale
74. Dezinfecția igienică a mâinilor este necesară cu excepția:
- a. intervenții medicale care presupun un nivel de risc infecțios înalt
 - b. intervenții medicale care presupun un nivel de risc infecțios mediu
75. Dezinfecția chirurgicală a mâinilor este necesară pentru:
- a. toate intervențiile care presupun un nivel de risc infecțios mediu

- b. toate intervențiile care presupun un nivel de risc infecțios înalt
- c. toate actele medicale care presupun un nivel de risc infecțios minim

76 . Dezinfecția igienică a mâinilor se poate executa prin:

- a. spălare
- b. frecare
- c. tratament

77. Prin spălarea mâinilor se înțelege:

- a. procedura de eliminare a microorganismelor, utilizând apă și săpun
- b. procedura prin care se elimină murdăria și se reduce flora tranzitorie prin acțiune mecanică, utilizând apă și săpun
- c. ambele răspunsuri sunt corecte

78. Prin termen de valabilitate înțelegem:

- a. perioada de timp în care executăm spălarea/dezinfecția
- b. perioada de timp în care un produs dezinfectant este utilizat
- c. perioada de timp în care un produs dezinfectant este eficient

79. Ridicarea bolnavului pe targă se face de:

- a. 1 persoană
- b. 2-3 persoane
- c. ambele răspunsuri sunt corecte.

80. Transportul cu căruciorul rulant se utilizează pentru transportul intraspitalicesc al:

- a. bolnavilor la începutul convalescenței
- b. bolnavilor astenici
- c. bolnavilor cu afecțiuni inflamatoare sau paralitice ale membrelor inferioare
- d. bolnavilor transportați la investigații și explorări și care trebuie să aștepte

81. Pacientul care nu se poate ridica în picioare va fi așezat în căruciorul rulant de:

- a. 1 persoană
- b. 2 persoane
- c. 3 persoane

82. Poziția activă este caracteristică bolnavilor:

- a. comatoși
- b. cu forța fizică păstrată
- c. după intervenții chirurgicale

83. Mănușile, ca barieră de protecție, sunt obligatorii:

- a. când se manipulează produse cu un anumit grad de toxicitate
- b. în timpul curățeniei
- c. la servitul mesei bolnavilor

84. În fiecare salon curățenia se începe cu:

- a. curățarea obiectelor mai puțin murdare
- b. curățarea obiectelor mai murdare
- c. nu are importanță ordinea de începere a curățeniei

85. Mănușile de cauciuc de unică utilizare se folosesc:

- a. în timpul curățeniei
- b. când se manipulează produse cu un anumit grad de toxicitate
- c. când se anticipează contactul cu produse biologice

d. servitul mesei

86. Care sunt măsurile pentru prevenirea infecțiilor asociate asistentei medicale :

- a. măsuri de igienă spitalicească
- b. asigurarea pregătirii profesionale corespunzătoare
- c. aplicarea tehnicilor aseptice

87. Personalul auxiliar poate circula din sectoare septice către cele aseptice dacă:

- a. poartă echipament de protecție adecvat
- b. se efectuează igiena mâinilor
- c. poartă mănuși de protecție și bonete

88. Colectarea lenjeriei cu umiditate excesivă se face:

- a. cu mănuși în recipiente etanșe
- b. în saci de material plastic sau impermeabilizați
- c. cu mănuși și șorturi de protecție

89. Dezinfecția este:

- a. îndepărtarea microorganismelor din mediul de lucru
- b. procesul de distrugere a celor mai multe, sau a tuturor microorganismelor patogene
- c. spălarea cu apă și detergent a suprafețelor

90. La bolnavii care prezintă incontinență urinară sau fecale, la cei cu vărsături, supurații, salteaaua 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

91. Igiena paturilor bolnavilor și a saloanelor se face:

- a. periodic prin aerisirea și scuturarea lenjeriei de pat
- b. de două sau mai multe ori pe zi prin aerisirea și scuturarea lenjeriei de pat
- c. zilnic prin aerisirea și sortarea lenjeriei murdare
- d. zilnic prin aerisirea și colectarea lenjeriei murdare

92.. 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

93. La codul 18.01.01 intră următoarele categorii de deșeuri:

- a. ace și catetere folosite
- b. seringi cu ac utilizate
- c. lame de bisturiu neîntrebuințate

94. La codul 18.01.02 intră următoarele categorii de deșeuri:

- a. recipiente cu sânge
- b. material biopsic
- c. lichide organice

95. Recipientele care au conținut medicamente, altele decât citotoxice sau citostatice, se încadrează în codul:

- a. 18.01.01
- b. 18.01.02
- c. 18.01.04

d. 18.01.07

96. 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
97. Cutia cu deșeuri înțepătoare/tăietoare va fi menținută pe secții:
- a. cât timp apreciază asistenta de salon
 - b. cât timp apreciază asistenta șefă
 - c. până în momentul umplerii
 - d. maxim 48 de ore din momentul începerii colectării
98. Cutiile cu deșeuri înțepătoare/tăietoare se vor umple:
- a. până la jumătate
 - b. pe 3 sferturi
 - c. nu se vor supraîncărca
99. 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 și după un grafic orar stabilit.
100. Lenjeria se va manipula (sorta, număra, scutura) în:
- a. saloane
 - b. camera de numărare-sortare a spălătoriei
 - c. pe secție
101. Lenjeria curată se depozitează:
- a. alături de spălătorie
 - b. într-o magazie-depozit
 - c. în spații separate, curate
102. Pungile de urină folosite fac parte din categoria:
- a. deșeuri menajere
 - b. deșeuri infecțioase
 - c. deșeuri nepericuloase
103. Membranele de dializă folosite fac parte din categoria:
- a. deșeuri nepericuloase
 - b. deșeuri menajere
 - c. deșeuri periculoase
104. Conform precauțiunilor universale, se consideră că sângele poate fi:
- a. steril
 - b. contaminat cu HIV
 - c. contaminat cu VHB, VHC
105. Atitudinea în caz de accident prin expunere la sânge presupune:
- a. sângerarea locului pentru a opri difuziunea virusului
 - b. spălarea imediată cu apă și săpun timp de 5 min
 - c. întreruperea îngrijirii cu asigurarea securității pacientului

106. *Atitudinea corectă care trebuie adoptată în caz de accident prin expunere la sânge presupune:*

- a. purtarea mănușilor
- b. întreruperea îngrijirilor
- c. asigurarea securității pacientului
- d. persoana accidentată anunță imediat asistenta șefă

107. *În utilizarea produselor folosite în activitatea de curățare se respectă următoarele reguli fundamentale:*

- a. respectarea normelor de protecție a muncii
- b. respectarea recomandărilor producătorului
- c. este permis amestecul produselor
- d. înainte de executarea fiecărei proceduri de curățare se face instruirea personalului

108. *Programul de curățare și dezinfecție este parte integrantă a:*

- a. bugetului de venituri și cheltuieli
- b. contractului-cadru cu casa județeană de asigurări
- c. planului unității de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale

109. *Infecția nosocomială este definită ca:*

- a) O infecție apărută la un pacient internat în timpul spitalizării;
- b) O infecție apărută la personalul medico sanitar;
- c) O infecție apărută la un pacient după externare;

110. *Riscul infecției HIV este cel mai puțin probabil, atunci când tegumentele sau mucoasele vin în contact cu:*

- a. Sânge;
- b. Transpirație;
- c. Lichid amniotic;
- d. Secreție vaginală sau spermă.

111. *Virusul imunodeficienței umane (HIV) se transmite prin:*

- a. Aer;
- b. Îmbrățișare;
- c. Țesuturi infectate;
- d. Atingerea mâinilor.

112. *Cea mai simplă metodă de prevenire a transmiterii unei infecții este:*

- a) Folosirea antibioticelor;
- b) Autoclavarea materialelor contaminate;
- c) Izolarea bolnavului;
- d) Spălarea frecventă a mâinilor.

113. *Pentru spălarea simplă a mâinilor aveți nevoie de următoarele, cu excepția:*
- a) Săpun normal, de preferat lichid;
 - b) Apă curentă;
 - c) Prosop de unică utilizare, nesteril;
 - d) Prosop textil.
114. *Ce echipament de protecție purtați când anticipați contactul cu sângele pacienților:*
- a) Halat sau șorț din material impermeabil;
 - b) Mănuși;
 - c) Mască;
115. *Care sunt precauțiunile necesare pentru a evita accidentele prin înțeparea cu acul:*
- a) Recapișonarea acelor după utilizare;
 - b) Clătirea și dezinfectia acelor utilizate;
 - c) Colectarea în recipiente speciale sigure a acelor utilizate în vederea distrugerii.
116. *Antisepticele sunt produse destinate:*
- a) Dezinfectiei pielii și/ mâinilor;
 - b) Dezinfectiei suprafețelor;
 - c) Dezinfectiei instrumentarului;
117. *Următoarele reguli fundamentale trebuie respectate în utilizarea produselor de curățare cu excepția:*
- a) Respectarea normelor de protecție a muncii;
 - b) Este permisă utilizarea ambalajelor alimentare pentru produsele de întreținere a curățeniei;
 - c) Respectarea tuturor recomandărilor producătorului;
 - d) Este interzis amestecul produselor.
118. *Pentru realizarea unei dezinfectii eficiente se va ține cont de:*
- a) Concentrația substanței dezinfectante;
 - b) Timpul de acțiune antimicrobiană și mirosul plăcut
 - c) Timpul de contact și temperatură;
119. *Curățarea este:*
- a) etapa preliminară obligatorie, permanentă și sistematică în cadrul oricărei activități sau proceduri de îndepărtare a murdăriei (materie organică și anorganică) de pe suprafețe (inclusiv tegumente) sau obiecte;
 - b) procedura de distrugere a microorganismelor patogene sau nepatogene de pe orice suprafețe (inclusiv tegumente), utilizându-se agenți fizici și/sau chimici;
 - c) procedura de păstrare a stării de sterilitate a materialelor;

120. Nivelurile de dezinfecție sunt:

- a) dezinfecția de nivel scăzut și dezinfecția de nivel intermediar;
- b) dezinfecție de nivel înalt;
- c) sterilizare chimică;

121. . Criteriile de utilizare și păstrare corectă a produselor antiseptice sunt următoarele:

- a) un produs antiseptic se utilizează numai în scopul pentru care a fost autorizat/înregistrat;
- b) se respectă întocmai concentrația și timpul de contact precizate în autorizația/înregistrarea produsului;
- c) este permisă transvazarea în alt flacon;

122. Sacii negri sau transparenti se folosesc pentru colectarea deșeurilor:

- a) asimilabile celor menajere;
- b) deșeurilor infecțioase;
- c) deșeurilor înțepător-tăietoare;

123. Sacii de culoare galbenă se folosesc pentru colectarea:

- a) tampoane, comprese îmbibate cu sânge sau cu alte lichide biologice;
- b) pansamente și alte materiale contaminate;
- c) pungi de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator;

124. Cutiile cu pereți rigizi se folosesc pentru colectarea:

- a) deșeurilor înțepătoare-tăietoare;
- b) mănușilor, sondelor și altor materiale de unică folosință;
- c) deșeurilor asimilabile celor menajere;

125. . Etapa preliminară obligatorie, permanentă și sistematică în cadrul oricărei activități sau proceduri de îndepărtare a murdăriei de pe suprafețe sau obiecte, utilizându-se agenți fizici/chimici se numește:

- a) Dezinfecție;
- b) Sterilizare;
- c) Curățare.

126. Procedura de distrugere a microorganismelor patogene sau nepatogene de pe orice suprafețe (inclusiv tegumente), utilizându-se agenți fizici și/sau chimici se numește:

- a) Dezinfecție;
- b) Sterilizare;
- c) Curățare.

127. Mănușile de uz general, de menaj, de cauciuc se utilizează în următoarele situații:

- a) Colectarea materialelor contaminate;
- b) Curățirea și decontaminarea instrumentarului, a materialului moale contaminat, a suprafețelor contaminate;
- c) Activități ce implică contactul cu sânge, sau alte produse biologice;

128. Când se spală mâinile?

- a) La începerea lucrului, la schimbarea operației de lucru;
- b) După atingerea părului, nasului, urechilor, gurii și pielii;
- c) După fiecare pauză, după folosirea WC-lui, după efectuarea operațiilor de curățenie și dezinfecție a locurilor de muncă;

129. . Lenjeria de spital reprezintă:

- a) lenjeria murdară care provine de la pacienți internați;
- b) totalitatea articolelor textile folosite în spital și include: cearceafuri, fețe de pernă, uniforme ale personalului medical, pijamale, articole de îmbrăcăminte pentru pacienți, etc.;
- c) lenjeria care a trecut prin toate etapele procesului de spălare, uscare, călcare și care nu prezintă urme de murdărie, pete vizibile și a suportat un proces de dezinfecție termică sau chimică;

130. Dezinfecția lenjeriei este:

- a) Ultima etapă a procesului de spălare în timpul căreia se îndepărtează de pe lenjerie substanțele alcaline, detergentul și alți aditivi folosiți în timpul spălării;
- b) Un proces mecanic realizat prin centrifugare;
- c) Procesul de distrugere a formelor vegetative ale microorganismelor, a virusurilor și a fungilor, cu excepția sporilor bacterieni, astfel încât lenjeria dezinfectată să poată fi folosită fără riscuri pentru personal și pacienți;
- d) Procesul de diluare și suspendare într-o soluție de apă cu detergent a unei mari părți a particulelor de murdărie.

131. Supervizorul zonei murdare are următoarele atribuțiuni:

- a) supraveghează și răspunde de activitatea personalului care lucrează în această zonă și de buna funcționare și întreținere a utilajelor; răspunde de utilizarea echipamentului de protecție de către personalul din subordine;
- b) verifică dacă s-au atins parametrii pentru dezinfecția termică pentru fiecare ciclu de spălare, la mașinile din dotare;
- c) verifică dacă s-a efectuat dezinfecția chimică pentru fiecare ciclu de spălare; răspunde de primirea lenjeriei murdare de la infirmiera de pe secție;

132. Supervizorul zonei curate are următoarele atribuțiuni:

- a) supraveghează și răspunde de activitatea personalului care lucrează în această zonă și de buna funcționare și întreținere a utilajelor; răspunde de utilizarea echipamentului de protecție de către personalul din subordine;
- b) verifică lenjeria produs – finit din punct de vedere al calității; verifică la sfârșitul programului de lucru să se aplice procedurile de curățire a suprafețelor;
- c) urmărește și scoate din zona curată personalul care prezintă afecțiuni evidente care ar putea contamina lenjeria curată; răspunde de predarea lenjeriei curate infirmierelor de pe secții.

133. Lucrătorii din spălătorie au următoarele atribuțiuni:

- a) exploatează în condiții optime utilajele de care răspund;
- b) aplică procedurile de efectuare a curățeniei și dezinfecție pentru zona în care își desfășoară activitatea;

- c) utilizează echipamentul de protecție adecvat zonei de lucru; răspund de calitatea activităților prestate.

134. Pentru realizarea unei dezinfecții eficiente se va ține cont de:

- a) Concentrația substanței dezinfectante;
- b) Timpul de acțiune antimicrobiană;
- c) Timpul de contact și temperatură;

135. Sacii negri sau transparenti se folosesc pentru colectarea deșeurilor:

- a. asimilabile celor menajere;
- b. deșeurilor infecțioase;
- c. deșeurilor înțepător-tăietoare;

136. Sacii de culoare galbenă se folosesc pentru colectarea:

- a. tampoane, comprese îmbibate cu sânge sau cu alte lichide biologice;
- b. pansamente și alte materiale contaminate;
- c. punji de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator;

137. Cutiile cu pereți rigizi se folosesc pentru colectarea:

- a) deșeurilor înțepătoare-tăietoare;
- b) mănușilor, sondelor și altor materiale de unică folosință;
- c) deșeurilor asimilabile celor menajere;

138. Producătorii de deșeuri medicale au următoarele obligații:

- a) prevenirea producerii deșeurilor medicale sau reducerea gradului de pericolozitate a acestora;
- b) separarea diferitelor tipuri de deșeuri la locul producerii/generării;
- c) tratarea și eliminarea corespunzătoare a tuturor tipurilor de deșeuri medicale produse;

139. Deșeurile medicale nepericuloase sunt:

- a) deșeurile a căror compoziție și ale căror proprietăți nu prezintă pericol pentru sănătatea umană și pentru mediu;
- b) substanțe și preparate cu conținut de microorganisme viabile sau toxine ale acestora care sunt cunoscute ca producând boli la om ori la alte organisme vii;
- c) substanțe chimice solide, lichide sau gazoase, care pot fi toxice, corozive ori inflamabile;

140. Deșeurile medicale infecțioase sunt:

- a) deșeurile a căror compoziție și ale căror proprietăți nu prezintă pericol pentru sănătatea umană și pentru mediu;
- b) substanțe și preparate cu conținut de microorganisme viabile sau toxine ale acestora care sunt cunoscute ca producând boli la om ori la alte organisme vii;
- c) substanțe chimice solide, lichide sau gazoase, care pot fi toxice, corozive ori inflamabile;

141. Deșeurile înțepătoare-tăietoare sunt:

- a) obiecte ascuțite care pot produce leziuni mecanice prin înțepare sau tăiere;
- b) deșeurile a căror compoziție și ale căror proprietăți nu prezintă pericol pentru sănătatea umană și pentru mediu;

c) substanțe și preparate cu conținut de microorganisme viabile sau toxine ale acestora care sunt cunoscute ca producând boli la om ori la alte organisme vii;

142. Gestionarea deșeurilor medicale înseamnă:

- a) manipularea deșeurilor medicale;
- b) colectarea, stocarea temporară, transportul, tratarea, valorificarea și eliminarea deșeurilor, inclusiv supravegherea acestor operații și întreținerea ulterioară a amplasamentelor utilizate;
- c) eliminarea deșeurilor medicale;
- d) valorificarea deșeurilor medicale.

143. Prevenirea producerii deșeurilor medicale reprezintă:

- a) interzicerea producerii de deșeuri medicale;
- b) reducerea cantității de deșeuri medicale;
- c) 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, inclusiv prin reutilizarea produselor folosite în activități medicale sau prin extinderea ciclului de viață al produselor respective, prin asigurarea unei separări corecte la sursă a deșeurilor periculoase de cele nepericuloase;

144. Producătorul de deșeuri medicale este/sunt:

- a) orice persoană fizică sau juridică ce desfășoară activități medicale din care rezultă deșeuri medicale;
- b) numai spitalele publice;
- c) numai cabinetele medicale private;
- d) societățile comerciale.

145. Tipurile de deșeuri codificate cu 18.01.03 cuprind:

- a) deșeuri ale căror colectare și eliminare fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor;
- b) medicamente citotoxice și citostatice;
- c) deșeuri de amalgam de la tratamentele stomatologice;
- d) fragmente și organe umane, inclusiv recipiente de sânge și sânge;

146. Tipurile de deșeuri codificate cu 18.01.04 cuprind:

- a) deșeuri ale căror colectare și eliminare nu fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor;
- b) deșeurile infecțioase, respectiv deșeurile care conțin sau au venit în contact cu sânge ori cu alte fluide biologice;
- c) obiecte ascuțite;

147. Minimizarea cantității de deșeuri implică următoarele etape:

- a) reducerea la sursă a deșeurilor;
- b) separarea la sursă prin asigurarea că deșeurile sunt colectate în ambalajele corespunzătoare fiecărei categorii;
- c) tratarea deșeurilor prin utilizarea metodei de decontaminare termică la temperaturi scăzute;

148. Colectarea separată a deșeurilor medicale la locul de producere reprezintă:

- a) nu este obligatorie;
- b) prima etapă în gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale;
- c) o măsură de eliminare;

149. Procesele și metodele folosite pentru tratarea și eliminarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale nu trebuie să pună în pericol sănătatea populației și a mediului, respectând în mod deosebit următoarele cerințe:

- a) să nu prezinte riscuri pentru apă, aer, sol, faună sau vegetație;
- b) să nu prezinte impact asupra sănătății populației din zonele rezidențiale învecinate;
- c) să nu producă poluare fonică și miros neplăcut;

150. . Instruirea și formarea personalului cu privire la gestionarea deșeurilor medicale se face:

- 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, la introducerea de tehnologii noi;

150. Instruirea și formarea personalului cu privire la gestionarea deșeurilor medicale se face:

- 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, la introducerea de tehnologii noi;