

CONCURS PENTRU OCUPAREA  
POSTULUI DE BRANCARIER ÎN  
CABRUL S.J.M.L. - TELEORMAN.  
VARIANTA II

10P.

1. Obligațiile institutiilor medico-legale față de ITM  
(Inspectoratul Teritorial de Muncă)

Art. 29(3) În caz de deces al persoanei accidentate  
cu urmări a unui eveniment, instituția medico-legală  
competentă este obligată să înainteze inspectoratului  
teritorial de muncă, în termen de 7 zile de la data  
decesului, o copie a raportului de constatare  
medico-legală.

10P.

2. Clasificarea accidentelor de muncă în raport cu  
urmările produse și cu numărul persoanelor accidentate

Art. 31. Accidentele de muncă se clasifică, în  
raport cu urmările produse și cu numărul persoanelor  
accidentate, în:

- accidente care produc incapacitate temporară de  
muncă de cel puțin 3 zile calendaristice;
- accidente care produc invaliditate;
- accidente mortale;
- accidente colective, când sunt accidentate cel puțin  
3 persoane în același timp și din aceeași cauză.

10P.

3. Care este protocolul de management în cazul  
persoanei expuse accidentelor la produs biologice

a) Persoana expusă accidentelor aplică imediat  
protocolul de management al expunerii accidentate  
la produs biologice, respectiv:

- ingrijire în urgență:
  - expunere cutanată: spalare cu apă și săpun 5 minute
  - expunere percutanată: spalare cu apă și săpun,  
urmată de aplicarea unui antiseptic cu timp de  
contact conform recomandărilor producătorului;

- expunere mucoasă: spătoare cu suc fiziologic sau cu apă 5 minute.

2. Chimioprofilaxie, pentru infecția HIV, aducând trată în funcție de tipul expunerii, starea pacientului - sursă.

3. Vaccinare postexpunere:

- în prima oră de la accident se prezintă la medicul șef de secție/compartiment sau la medicul A.G. de gardă;

- în termen de 24 ore se prezintă la responsabilul serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale pentru consultanță în vederea evaluării riscului;

- în termen de maximum 48 de ore aruncă medicul de medicina muncii pentru luarea în evidență.

<sup>10p</sup>  
4. Ce este curățenia și cum se realizează.

ART. 2 (1) Curățenia reprezintă rezultatul aplicării corecte a unui program de curățare.

(2) Suprafețele și obiectele pe care se evidențiază macro- sau microscopic materii organice ori anorganice se definesc ca suprafețe și obiecte murdare.

ART. 3 - Curățarea se realizează cu detergenți, produs de întreținere și produse de curățat.

<sup>10p</sup>  
5. Reguli fundamentale utilizate în activitatea de curățare

ART. 4. - În utilizarea produselor folosite în activitatea de curățare se respectă următoarele reguli fundamentale a) respectarea tuturor recomandărilor producătorului; b) respectarea normelor generale de protecția muncii, conform prevederilor legate în vigoare;

c) se interzice amestecul produselor;

d) se interzice păstrarea produselor de curățare în ambalaje alimentare;

5-  
e) produsele se distribuie la locul de utilizare, respectiv la nivelul sectiilor sau compartimentelor, în ambolajul original sau în recipiente special destinate, etichetate sau identificate produsului.

6. Pentru ce sunt utilizate produsele biocide tip 1 ART. 13 (3) - Produsele biocide încadrate în tipul 1 de produs sunt utilizate pentru:

- a) dezinfectie igienică a mâinilor prin spălare;
- b) dezinfectie igienică a mâinilor prin frecare;
- c) dezinfectie pe lăni urocti.

7. Definiți următorii termeni: disuri anatomico-patologice, disuri medicale nepericuloase, producător de disuri medicale.

- ART. 7 (f) - Disurile anatomico-patologice sunt fegued și organe umane, inclusiv recipiente de sânge și sânge conservat. Aceste disuri sunt considerate infectioase;

(f) - Disurile medicale nepericuloase sunt disurile a căror compoziție și ale căror proprietăți nu prezintă pericol pentru sănătatea umană și pentru mediu;

(h) - Producătorul de disuri medicale este orice persoană fizică sau juridică ce desfășoară activități medicale din care rezultă disuri medicale.

8. Cum se realizează stocarea temporară a disurilor rezultate din activități medicale și care sunt interzicere activitățile interzise în timpul acestei proceduri

ART. 31. (1) Stocarea temporară, în sensul dispozițiilor art. 7, trebuie realizată în funcție de categoriale de disuri colectate la locul de producere

(2) Este interzis accesul persoanelor neautorizate în spații destinate stocării temporare

(3) Este interzisă cu disamănsire abandonarea, discărcarea sau eliminarea necontrolată a disurilor medicale.

-4-

10P  
9. Cum se face transportul dispozitivelor rezultate din activitatea medicale în incinta unităților sanitare.

ART. 36. - Transportul dispozitivelor medicale periculoase în incinta unității în care au fost produse se face pe un circuit separat de cel al pacienților și vizitatorilor. Dispozitivele medicale periculoase sunt transportate cu ajutorul unor containerizare speciale sau cu ajutorul containerelor mobile. Atât autoturismele, cât și containerele și containerurile mobile se curăță și se dezinfecțiază după fiecare utilizare în locul unde are loc decontaminarea, utilizând produse biocide autorizate, fapt demonstrat de un document scris.

10P  
10. Precizați care sunt responsabilitățile conform Fișei postului ale conducătorului angajat al SJML TR al răspunde de corecta îndeplinire a sarcinilor de serviciu;  
a) răspunde pentru neîndeplinirea sarcinilor de serviciu;  
b) răspunde de calitatea și operabilitatea lucrurilor executate;  
c) răspunde pentru siguranța și integritatea aparaturii cu care lucrează;  
d) răspunde pentru încalcarea normelor de comportament stabilite prin Regulamentul Interu;  
e) răspunde pentru încalcarea normelor de securitate și sănătate în muncă și a normelor privind situațiile de urgență;  
f) răspunde pentru nesolicitarea ajutorului în cazul apariției oricăror probleme sesizate pe parcursul derulării activității.