

**TEMATICA**  
**pentru examenul de medic specialist**  
**specialitatea PNEUMOLOGIE**

**I. PROBA SCRISA**  
**II – III. DOUA PROBE CLINICE**  
**IV. PROBA PRACTICA**

**I. PROBA SCRISA**

1. Anatomia si fiziologia aparatului respirator.
2. Fiziologia si fiziopatologia respiratiei.
3. Raspunsul imun la nivelul aparatului respirator (mecanisme imune, celule, mediiatori).
4. Diagnosticul bacteriologic in clinica infectiilor respiratorii netuberculoase.
5. Insuficienta respiratorie acuta si cronica.
6. Astmul bronic.
7. Bronhopneumopatia cronica obstructiva.
8. Pneumopatiile interstițiale si fibrozele pulmonare difuze.
9. Patologia congenitala pulmonara.
10. Sarcoidoza.
11. Infectii respiratorii acute.
12. Bronsiectaziile.
13. Abcesul pulmonar.
14. Patologia micotica pulmonara.
15. Parazitoze cu determinare pulmonara.
16. Epidemiologia tuberculozei.
17. Patogenia tuberculozei.
18. Tuberculoza primara si complicatiile ei.
19. Tuberculoza secundara.
20. Asociatii agravante ale tuberculozei cu alte afectiuni sau stari fiziologice.
21. Tuberculoza si infectia cu HIV.
22. Tratamentul tuberculozei (principii, medicamente, tehnica, regimuri)
23. Masuri de lupta antituberculoasa, programe, organizare, evaluare.
24. Patologia respiratorie la imunodeprimati.
25. Micobacteriozele pulmonare.
26. Tumori pulmonare benigne.
27. Tumori pulmonare maligne (primitive si secundare).
28. Patologia mediastinala.
29. Cordul pulmonar.
30. Hipertensiunea arteriala pulmonara.
31. Edeme pulmonare.
32. Patologia trombo-embolica pulmonara.
33. Sindromul de detresa respiratorie acuta.
34. Sindromul apneei in somn.
35. Patologia pleurala.
36. Determinari pulmonare in colagenoze si alte boli sistemice.
37. Patologia pulmonara cu caracter profesional.

## II – III. DOUA PROBE CLINICE

Probele clinice se vor sustine din tematica probei scrise.

### IV. PROBA PRACTICA

#### A) Explorari

1. Evaluarea epidemiologica in pneumologie.
2. Examenul bacteriologic microscopic in patologia respiratorie – indicatii, tehnica, interpretare
3. Examenul microscopic prin culturi in patologia respiratorie – indicatii, tehnica, interpretare
4. Testarea sensibilitatii bacteriene in patologia respiratorie – indicatii si interpretare
5. Investigatia radiologica clasica – indicatii si interpretare.
6. Testul tuberculinic – indicatii, tehnica, interpretare
7. Examenul tomografic si rezonanta magnetica nucleara in patologia toracica – indicatii si interpretare.
8. Examenul bronhografic, scintigrafia pulmonara si angiografia de contrast – indicatii si interpretare.
9. Toracenteza – indicatii, tehnica, interpretare
10. Investigatii bioptice si citologice in patologia respiratorie.
11. Investigatia functionala ventilatorie – indicatii si interpretare.
12. Investigatia si interventii endoscopice in patologia respiratorie – indicatii, tehnica, interpretare
13. Tehnici de asistare si resuscitare respiratorie.
14. Electrocardiograma – interpretare buletine.

#### B) Epidemiologia si combaterea tuberculozei

1. Sistemul informational de inregistrare si evaluare a procesului epidemiologic al tuberculozei. Organizarea fisierului de tuberculoza.
2. Indicatorii epidemiologici si interpretarea lor.
3. Interpretarea datelor statistice ale endemiei TBC dintr-un teritoriu cunoscut.
4. Evaluarea actiunilor de lupta anti-TBC. Indici de eficienta, metodologia evaluarii
5. Organizarea investigatiei bacteriologice si evaluarea ei.
6. Organizarea si controlul chimioterapiei ca masura de lupta anti-TBC
7. Ancheta epidemiologica de filiatie si masurile de lupta in focarul TBC.
8. Organizarea si functionarea Dispensarului de Pneumoftiziologie.
9. Sarcinile circumscripției sanitare in lupta anti-TBC si relatiile cu rețeaua de specialitate.
10. Criterii de apreciere a capacitatii de munca si indicatii de reincadrare a bolnavilor TBC recuperati. Colaborarea cu C.M.E.C.M.
11. Educatia sanitara si motivatia in cadrul luptei anti-TBC.
12. Evaluarea eficientei (sau masurilor) unui *Program de Control al Tuberculozei*.
13. Organizarea si evaluarea chimioterapiei ca masura principala de control al tuberculozei intr-un teritoriu.
14. Masuri de profilaxie recomandate in controlul tuberculozei dintr-un teritoriu
15. Obiectivele si strategia unui *Program de Control al Tuberculozei*.

## TEMATICA PENTRU OCUPAREA POSTULUI DE FARMACIST SEF

### I. PROBA SCRISĂ II. PROBA PRACTICĂ

#### I. PROBA SCRISĂ

- ✓1. Hipnotice și sedative.
- 2. Tranchilizante.
- ✓3. Antidepresive.
- ✓4. Neurotonice.
- ✓5. Analgezice.
- ✓6. Antitusive și expectorante.
- ✓7. Antiastmaticice.
- ✓8. Antiaņinoase.
- 9. Antihipertensive.
- 10. Vasodilatatoare cerebrale și periferice.
- ✓11. Medicația venelor și capilarelor.
- ✓12. Diuretice.
- ✓13. Antiulceroase.
- ✓14. Antivomitivă și propulsive gastro-intestinale.
- ✓15. Antidiareice și antiinflamatoare intestinale.
- ✓16. Laxative-purgative și antiflatulente.
- ✓17. Antiinflamatoare.
- ✓18. Antibiotice și chimioterapice antimicrobiene.
- ✓19. Formularea soluțiilor (substanțe active, solvenți, substanțe auxiliare).
- ✓20. Prepararea soluțiilor. Procesul de dizolvare. Aducerea în soluție a substanțelor greu solubile.
- ✓21. Picături pentru nas. Picături pentru ureche. Preparate lichide pentru aplicare buco-faringiană.
- ✓22. Preparate injectabile: formulare, condiții de calitate.
- ✓23. Preparate perfuzabile: clasificare, exemple.
- ✓24. Picături pentru ochi. Unguente oftalmice.
- ✓25. Emulsii farmaceutice: definiție, formulare, preparare. Mecanismul de acțiune al emulgatorilor. Stabilitatea emulsiilor farmaceutice.
- ✓26. Suspensii farmaceutice: factorii care influențază stabilitatea și suspensiilor, condiții de calitate.
- ✓27. Formularea și prepararea unguentelor. Baze de unguente oficinale.
- ✓28. Supozitoare: formulare, preparare, condiții de calitate.
- ✓29. Comprimate: formulare, preparare, condiții de calitate.
- ✓30. Capsule gelatinoase.
- ✓31. Comprimate cu eliberare modificată.

- ✓32. Stabilitatea medicamentelor.
- ✓33. Biodisponibilitatea formelor farmaceutice.
- ✱34. Regimul produselor toxice și stupefiante.
- ✱35. Exercițarea profesiei de farmacist, conform Legii nr. 95/2006.

## II. PROBA PRACTICĂ

Comentarea tehnicii de executare a unui preparat magistral sau officinal din practica actuală de receptură, din capitolele: soluții medicamentoase, soluții extractive apoase și alcoolice, preparate oftalmice, emulsii, suspensii, unguente, supozitoare.

## BIBLIOGRAFIE

1. CRISTEA AURELIA NICOLETA: Tratat de Farmacologie, editura Medicală, București; 2005, Editia I
2. IULIANA POPOVICI și DUMITRU LUPULEASA: Tehnologie Farmaceutică, Vol 1, 2, 3 Editia a IV-a.

**Metodologia privind desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist, chimist din unitățile sanitare publice și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice cu paturi**

Pentru ocuparea posturilor vacante de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist, chimist din unitățile sanitare publice și pentru ocuparea funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice cu paturi, concursul va consta în următoarele probe: proba scrisă (A), proba clinică sau practică (B), analiza și evaluarea activității profesionale și științifice (C).

Probele se susțin în următoarea ordine:

1. analiza și evaluarea activității profesionale și științifice (C);
2. proba scrisă (A);
3. proba clinică sau practică (B).

Calcularea punctajului rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice se face de comisia de concurs pe baza documentelor depuse de candidați.

Candidații vor semna de luare la cunoștință a punctajului obținut la analiza și evaluarea activității profesionale și științifice, înainte de susținerea probelor A și B.

A. Proba scrisă (obligatorie) se desfășoară pe durata a 3 ore și este:

1. secretă și constă din 10 întrebări alcătuite de comisia de concurs pentru fiecare specialitate, prin extragerea a 10 subiecte din tematica probei scrise;

2. eliminatorie, cu un punctaj minim de promovare de:

a) 60,00 de puncte pentru cei care concurează pentru ocuparea unor posturi de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist;

b) 70,00 de puncte pentru cei care concurează pentru ocuparea postului de medic șef de secție, șef de compartiment, șef de laborator și farmacist-șef.

Candidații nu au voie să păstreze cărți sau alte materiale informative. Tragera la soră a subiectelor de concurs se va desfășura în prezența comisiei de concurs, în sala de concurs.

Președintele comisiei de concurs va depune într-o urnă bilete conținând fiecare un număr corespunzător subiectelor din tematica probei scrise. Primul candidat, în ordine alfabetică, va extrage din urnă 10 bilete care vor fi semnate atât de candidat, cât și de președintele comisiei de concurs, după care comisia se retrage pentru a formula 10 întrebări mai succinte din cele 10 subiecte marcate extrase, a căror tratare se va putea încadra în timpul de 3 ore prevăzut pentru proba scrisă.

Secretizarea lucrărilor se va face de către fiecare candidat în parte, prin introducerea unui bilet ce conține datele de identificare (nume, prenume, numărul și seria BI/CI) în plicul situat în partea interioară a copertii.

Înainte de introducerea biletului în plic, secretarul comisiei de concurs va verifica datele înscrise pe acesta, apoi va lipi plicul și va aplica ștampila stabilită de comisie, astfel încât să cuprindă și o porțiune din afara plicului. Totodată, președintele comisiei de concurs va semna deasupra ștampilei.

Cele 10 subiecte stabilite de comisia de concurs vor fi dictate candidaților, iar aceștia le vor scrie la începutul fiecărei foi.

Terminarea enunțării ultimului subiect corespunde cu ora începerii probei.

În timpul probei scrise, candidații vor fi supravegheați, încălcarea disciplinei de concurs ducând la eliminarea din concurs a candidaților vinovați, comisia de concurs întocmind în acest sens un proces-verbal.

În timpul probei scrise comisia de concurs se retrage și elaborează baremul de corectură, care va fi semnat de președinte și de către membrii comisiei.

La sfârșitul celor trei ore, lucrările se strâng, se numără și se depozitează într-un dosar care se va sigila.

Fiecare subiect va primi o notă între 0-10 puncte, astfel încât la această probă candidații pot obține maximum 100 de puncte.

Deschiderea lucrărilor se va face imediat după corectare, în prezența candidaților, și rezultatele se vor afișa la sediul comisiei de concurs.

Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba scrisă, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației.

După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei scrise, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

Numai candidații care au obținut minimum 60,00, respectiv 70,00 de puncte vor fi programați pentru următoarele probe, ceilalți candidați vor fi declarați respinși.

**B. Proba clinică sau practică (în funcție de particularitățile specialității și ale postului scos la concurs)**

La proba clinică sau practică se pot obține maximum 100 de puncte, conform unei barem stabilit de comisia de concurs înainte de începerea probei. Punctajul minim de promovare este de 60,00 de puncte.

1. În cazul în care se susține proba clinică, aceasta se va desfășura într-o secție de profil, în care candidații nu au avut acces în ultimele 30 de zile.

Candidații vor fi izolați într-o cameră sub supravegherea secretarului, timp în care comisia de concurs va alege câțiva pacienți, de preferință dintre cei nou-internați, pe care îi examinează, le fixează diagnosticul și întocmește pentru fiecare un buletin care cuprinde numele pacientului, numărul patului și diagnosticul complet stabilit de comisie și semnat de toți membrii acesteia.

La alegerea pacienților se va avea în vedere ca diagnosticul să corespundă tematicii publicate.

Numele acestor pacienți vor fi scrise pe câte un bilețel, iar candidații în serie de câte doi vor extrage din urnă, în fața comisiei de concurs, biletul de examen, ce va fi semnat de președintele comisiei și de candidat.

După aceasta, candidatul însoțit de cel puțin doi membri ai comisiei de concurs este condus la patul pacientului indicat pe bilet, pentru examinare, care va dura 20 de minute.

În timpul examinării, candidații pot solicita comisiei de concurs rezultatele examenelor paraclinice efectuate pacientului și necesare pentru stabilirea diagnosticului.

După examinarea pacientului, candidatul este condus într-o încăpere izolată care asigură condiții pentru a formula răspunsul. Candidatul va avea la dispoziție 20 de minute pentru pregătirea expunerii și va fi supravegheat permanent de secretarul comisiei de concurs.

Înainte de expunerea cazului, candidatul va scrie pe un bilet diagnosticul pacientului examinat, bilet pe care îl va semna împreună cu președintele comisiei de concurs.

După aceasta, candidatul face expunerea clinică a cazului, timp în care nu va fi întrerupt. Expunerea durează 20 de minute.

La sfârșitul expunerii, președintele comisiei de concurs arată candidatului buletinul cu diagnosticul stabilit de către comisie.

Pe perioada derulării probei clinice, foaia de observație a pacientului respectiv se păstrează de către președintele comisiei de concurs.

Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba clinică, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației. După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei clinice, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

2. În cazul în care se susține proba practică, aceasta se va desfășura potrivit celor menționate în tematică și conform criteriilor stabilite de fiecare comisie în funcție de specialitate (număr de subiecte, timp de executare, expunere etc.).

Eventualele contestații se pot depune în scris, în termen de maximum o oră de la anunțarea punctajului obținut la proba practică, iar comisia de concurs are obligația să răspundă în scris candidatului, în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestației. După expirarea termenului de soluționare a contestațiilor, secretarul comisiei de concurs va întocmi catalogul probei practice, în care va consemna punctajele obținute de fiecare candidat.

Conținutul probei practice pentru farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști va fi stabilit de comisie conform specificului specialității și postului.

C. La punctajele obținute în urma promovării probelor prevăzute la lit. A și B se va adăuga un punctaj rezultat din analiza și evaluarea activității profesionale și științifice, pe baza documentelor depuse de candidați la dosar, conform metodologiei cuprinse în anexa nr. 3 la ordin.

Catalogul definitiv va cuprinde punctajele de la probele A, B și C. Vor fi declarați promovați candidații care au obținut minimum 120 de puncte, respectiv 132 de puncte în cazul candidaților care concurează pentru ocuparea postului de medic șef de secție, șef de compartiment, șef de laborator și farmacistșef.

După întocmirea catalogului definitiv și a clasamentului pe posturi, conform opțiunilor depuse de candidați la înscriere, se stabilesc candidații care vor ocupa posturile, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut. Comisia de concurs va consemna într-un proces-verbal modul de organizare și desfășurare a concursului.

Manager

Plesa-Popescu Letiția Mirela



Șef birou RUNOS

Cazan Gabriela-Adriana