

УТВЕРЖДАЮ



Директор ГАПОУ «Казанский
медицинский колледж»

Хисамутдинова З.А.

(подпись)

« 7 » апреля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

специалистов со средним медицинским образованием

«Обеспечение безопасной среды в медицинских организациях»

(36 часов)

Специальности «Организация сестринского дела», «Лечебное дело», «Акушерское дело»,
Бактериология, «Лабораторное дело», «Лабораторная диагностика», «Стоматология», «Стоматология
профилактическая», «Стоматология ортопедическая», «Гистология», «Дезинфекционное
дело», «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в косметологии»,
«Диетология», «Анестезиология и реаниматология», «Лечебная физкультура», «Медицинский
массаж», «Медицинская статистика», «Общая практика», «Операционное дело», «Реабилитационное
сестринское дело», «Рентгенология», «Судебно-медицинская экспертиза», «Физиотерапия»,
«Функциональная диагностика», «Эпидемиология (паразитология)», «Энтомология», «Скорая и
неотложная помощь», «Медико-социальная помощь»

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
I. Паспорт программы	3
II. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план	5
III. Требования к результатам освоения программы	12
IV. Требования к условиям реализации программы	14
V. Контрольно-измерительные материалы	16

1. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием **«Обеспечение безопасной среды в медицинских организациях»** являются систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальностям «Организация сестринского дела», «Лечебное дело», «Акушерское дело», Бактериология, «Лабораторное дело», «Лабораторная диагностика», «Стоматология», «Стоматология профилактическая», «Стоматология ортопедическая», «Гистология», «Дезинфекционное дело», «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в косметологии», «Диетология», «Анестезиология и реаниматология», «Лечебная физкультура», «Медицинский массаж», «Медицинская статистика», «Общая практика», «Операционное дело», «Реабилитационное сестринское дело», «Рентгенология», «Судебно-медицинская экспертиза», «Физиотерапия», «Функциональная диагностика», «Эпидемиология (паразитология)», «Энтомология», «Скорая и неотложная помощь», «Медико-социальная помощь»

1.2. Задачи образовательной программы:

- Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.
- Формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

1.3 Требования к уровню образования слушателя

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

Приказ МЗ РФ от 10 февраля 2016 года N 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» специальность "Медико-социальная помощь"

1.4. Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности слушатель должен:

иметь практический опыт:

- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- использования прикладных информационных программ в сфере охраны здоровья граждан;
- соблюдения этических и деонтологических норм поведения, выполнения должностных обязанностей;
- соблюдения требований санитарно-эпидемического режима;
- соблюдения охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии при работе с медицинским оборудованием и инструментарием;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения и гигиенического воспитания населения, пропаганды здорового образа жизни;
- ведения утвержденной медицинской и учетно-отчетной документации по отходам;

уметь:

- использовать законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- оформлять медицинскую документацию по инфекционной безопасности;
- выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с медицинской помощи;
- проводить текущие и генеральные уборки;
- проводить гигиеническую и хирургическую обработку рук;
- обращаться с медицинскими отходами;
- проводить обеззараживание воздуха;
- проводить обработку медицинского инструментария;
- проводить контроль качества проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации медицинструментария;
- проводить производственный контроль;
- проводить мероприятия при создании аварийной ситуации;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии;

знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, нормативные правовые акты;
- медицинскую документацию по инфекционной безопасности;
- факторы роста, классификацию ИСМП, характеристику их возбудителей;
- источники, пути передачи ИСМП;
- методы дезинфекции помещений, воздуха, рук медперсонала;
- этапы обработки медицинского инструментария;
- виды и уровни дезинфекции;
- методы дезинфекции, стерилизации медицинструментария;
- основные группы дезинфицирующих средств и требования к ним;
- методы контроля качества проведения обработки медицинского инструментария;
- нормативную документацию по профилактике ИСМП в медицинских организациях.
- классификацию медицинских отходов;
- требования к сбору медицинских отходов;
- нормативную документацию по ВИЧ-инфекции, парентеральным гепатитам;
- этиологию, эпидемиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение ВИЧ-инфекции, парентеральных гепатитов;
- барьерные методы профилактики при работе с больными;
- меры профилактики при контакте с кровью и другими биологическими жидкостями;
- основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.5. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **общие компетенции**, включающие в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

Слушатель должен развить профессиональные компетенции, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения.
ПК 2.	Применять принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе.
ПК 3.	Проводить текущую и генеральную уборки, обработку изделий медицинского назначения, обработку рук, дезинфекцию воздуха
ПК 7.	Соблюдать санитарно-гигиенические требования при обращении с медицинскими отходами.
ПК 9.	Проводить мероприятия при создании аварийной ситуации.

1.6. Форма обучения: очно- заочная с применением ДО, СО и ЭО.

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного обучения с использованием системы информационного портала учебного заведения, где осуществляется идентификация слушателя.

Учебный контент программы представлен электронным информационным материалом, материалами для промежуточной и итоговой аттестации слушателей, рассчитан на 36 часов образовательной активности.

Электронное обучение/Дистанционное обучение

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В учреждении сформирована электронная информационно-аналитическая система управления колледжем (ИАСУК) (далее – система), а также система дистанционного обучения (СДО). Рекомендуемая скорость подключения – не менее 10 Мбит/сек.

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб – приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения. Для координации действий используются электронная почта.

Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно – директивная документация, алгоритмы манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контрольно-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

1.7 Трудоемкость: 36 часов (32 часа – очно, 4 часов – заочно).

1.8 Итоговая аттестация экзамен - тестирование

II. Содержание программы

2.1. Учебный план

Наименование специальных модулей/ модулей дисциплин	Всего аудит. часов	в том числе				Форма контроля
		теоретические занятия		практические занятия		
		лекции	в том числе электронное/ дистанционное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное/ дистанционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7
«Обеспечение безопасной среды в медицинских организациях»	34	20	4	14	СО-0 ДО-0	Текущий контроль
Итоговая аттестация	2	2				Экзамен
Итого	36	22	4	14	0	

2.2. Учебно-тематический план

№№	Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов			Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением электронных/дистанционных образовательных технологий	
1.	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	20	12	8		
1.1.	Профилактика ВИЧ-инфекции	8	4	4		
1.2.	Профилактика вирусного гепатита В (ВГВ)	6	4	2		
1.3.	Профилактика вирусного гепатита С	6	4	2	4	
2.	Инфекционная безопасность в медицинских организациях	14	8	6		
2.1.	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	2	2	6		
2.2.	Санитарно-эпидемический режим в медицинских организациях	12	6	6		
	Итоговая аттестация	2	2			Экзамен в виде тестирования
	Всего	36	22	14	4	

2.3. Календарный учебный график

№№	Наименование специальных модулей/модулей дисциплин	Всего часов	Сроки изучения разделов, модулей
			1 нед.
1.	«Обеспечение безопасной среды в медицинских организациях»	34	34
2.	Итоговая аттестация	2	2
	Итого	36	36

2.4. Календарно-учебный график при заочной форме обучения трудоемкостью 36 часов

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Заочное обучение						Очное обучение						
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	
1.	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	20													
1.1.	Профилактика ВИЧ-инфекции	8						4				4			
1.2.	Профилактика вирусного гепатита В (ВГВ)	6						2	2	2					
1.3.	Профилактика вирусного гепатита С	6		4							2				
2.	Инфекционная безопасность в медицинских организациях	14													
2.1.	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	2									2				
2.2.	Санитарно-эпидемиологический режим в медицинских организациях	12										2	6	4	
	Итоговая аттестация	2												2	
	Всего	36	4						32						

2.5. Содержание учебного материала

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
Раздел 1. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции		20		
Тема 1.1. Профилактика ВИЧ-инфекции	<p>Определение ВИЧ-инфекции. Распространенность заболевания. Этиология, пути передачи ВИЧ, клиническое течение, лечение и их влияние на течение эпидемического процесса и противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Диагностика ВИЧ.</p> <p>Контингенты населения, восприимчивые к заражению ВИЧ.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия при ВИЧ: мероприятия, проводимые в отношении источников ВИЧ, мероприятия, направленные на пути и факторы передачи ВИЧ, меры в отношении восприимчивого контингента в выявленном очаге ВИЧ.</p> <p>Профилактика профессионального инфицирования.</p> <p>Профилактика ВИЧ: общие подходы к профилактике заражения ВИЧ, профилактика среди недифференцированного (общего) населения, индивидуальная профилактика заражения ВИЧ.</p>	4		1
	<p style="text-align: center;"><i>Практические занятия</i></p> <p>Профилактика ВИЧ среди специализированных групп населения</p> <ul style="list-style-type: none"> - информирование и обучение групп населения, важных для организации профилактических мероприятий; - доступные для обучения организованные группы населения; - группы, имеющие ограниченный доступ к обучению; - профилактика среди особо уязвимых и малодоступных групп населения). <p>Диспансерное наблюдение и лечение людей, живущих с ВИЧ.</p> <p>Социальное сопровождение и поддержка лиц, живущих с ВИЧ/СПИД.</p> <p>Борьба со стигмой и дискриминацией.</p> <p>Борьба с ложной информацией и неверными представлениями о методах</p>	4		2

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного обучения	Уровень освоения
	профилактики ВИЧ.			
Тема 1.2. Профилактика вирусного гепатита В (ВГВ)	<p>Определение вирусного гепатита В. Источники инфекции, период заразительности источника. Пути и факторы передачи ВГВ.</p> <p>Лабораторная диагностика гепатита В.</p> <p>Выявление больных гепатитом В.</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия при гепатите В.</p> <p>Мероприятия в эпидемических очагах ГВ: меры в отношении источника возбудителя инфекции, меры в отношении путей и факторов передачи, меры в отношении контактных с больными гепатитом В лиц.</p> <p>Профилактика внутрибольничного инфицирования гепатитом В.</p> <p>Профилактика посттрансфузионного гепатита В.</p> <p>Специфическая профилактика гепатита В.</p>	4		1
	<p><i>Практические занятия</i></p> <p>Профилактика заражения гепатитом В среди новорожденных и беременных - носителей вирусного гепатита В.</p> <p>Профилактика гепатита В в организациях бытового обслуживания.</p> <p>Группы людей с высоким риском заражения вирусом гепатита В, подлежащие обязательному обследованию на HBSAG в крови методом ИФА</p>	2		2
Тема 1.3. Профилактика вирусного гепатита С	<p>Определение вирусного гепатита С. Этиология, пути передачи, клиническое течение гепатита С. Группа риска по гепатиту С.</p> <p>Лабораторная диагностика гепатита С.</p> <p>Выявление, регистрация и учет случаев заболеваний гепатитом С.</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия при гепатите С.</p> <p>Мероприятия в эпидемических очагах гепатита С: меры в отношении источника инфекции, меры в отношении путей и факторов передачи возбудителя, меры в отношении контактных лиц.</p> <p>Профилактика инфицирования вирусом гепатита С при оказании медицинской помощи.</p>	4	4	1

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного обучения	Уровень освоения
	Профилактика гепатита С при переливании донорской крови и ее компонентов, пересадке органов и тканей, искусственном оплодотворении. Профилактика заражения новорожденных от инфицированных вирусом гепатита С матерей. Профилактика гепатита С в организациях коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги.			
	<i>Практические занятия</i> Организация диспансерного наблюдения за больными гепатитом С и лицами с наличием антител к вирусу гепатита С. Контингенты, подлежащие обязательному обследованию на наличие anti-HCV IgG в сыворотке (плазме) крови. Контингенты, подлежащие обязательному обследованию на наличие anti-HCV IgG и РНК вируса гепатита С в сыворотке (плазме) крови.	2		2
	<i>Самостоятельная внеаудиторная работа слушателей</i> Работа с конспектами лекций, учебниками, дополнительной литературой с целью закрепления материала. Решение тестовых заданий.	5		3
Раздел 2. Инфекционная безопасность в медицинских организациях		14		
Тема 2.1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	Понятие об инфекционной безопасности в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Структура, эпидемиология и профилактика ИСМП. Роль медицинских работников в профилактике ИСМП.	2		1
Тема 2.2. Санитарно-эпидемический режим в медицинских	Санитарно-эпидемический режим как комплекс противоэпидемических мероприятий. Требования к санитарно-эпидемическому режиму: гигиена пациента, гигиена медицинского персонала, дезинфекция воздуха и объектов окружающей среды, дезинфекция помещений, обработка изделий медицинского назначения	6		1

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного обучения	Уровень освоения
организациях	(методы, средства, режимы, контроль качества). Организация проведения текущей и генеральной уборок. Дезинфектанты, стерилианты. Обработка рук. Обращение с медицинскими отходами.			
	<i>Практические занятия</i> 1. Алгоритмы действий медсестры по обеспечению инфекционной безопасности (обработка рук, проведение генеральной уборки, обработка изделий медицинского назначения и др.).	6		2
Экзамен		2		
Всего аудиторных часов		36	4	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

III. Требования к результатам освоения программы

3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	<ul style="list-style-type: none"> • Полнота понимания социальной значимости профессии, проявление к ней устойчивого интереса 	<ul style="list-style-type: none"> • Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	<ul style="list-style-type: none"> • Оперативность в оценке ситуации и принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, полнота ответственности за принятые решения 	<ul style="list-style-type: none"> • Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы • Оценка на практических занятиях •
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	<ul style="list-style-type: none"> • Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами 	<ul style="list-style-type: none"> • Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы • Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения.	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативно-правовой базы – Аккуратность и грамотность оформления медицинской документации 	– Тестирование
ПК 2. Применять принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе.	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативно-правовой базы об этических, деонтологических, должностных обязанностях медицинского работника – Правильность проведения санитарно-просветительной работы 	– Тестирование

<p>ПК 3. Проводить текущие и генеральные уборки, обработку изделий медицинского назначения, обработку рук, дезинфекцию воздуха</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Грамотность проведения уборок - Грамотность оформления медицинской документации по уборкам - Полнота знаний требований по обработке изделий медицинского назначения - Полнота знаний по проведению обработки рук - Полнота знаний по дезинфекции воздуха в различных помещениях, в зависимости от их класса чистоты - 	<p>- Тестирование</p>
<p>ПК 7. Соблюдать санитарно-гигиенические требования при обращении с медицинскими отходами.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний по обращению с медицинскими отходами 	<p>- Тестирование</p>
<p>ПК 9. Проводить мероприятия при создании аварийной ситуации.</p>	<p>1. Полнота знаний алгоритмов действий медработника при создании аварийных ситуаций</p>	<p>- Тестирование</p>

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

IV. Требования к условиям реализации программы

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по всем специальностям, включенной в индивидуальный цикл обучения должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Для занятий в дистанционной форме:

Рабочее место преподавателя оснащено: персональным компьютером, веб-камерой, микрофоном, аудиокolonками, интерактивной доской с проектором и принтером.

Программное обеспечение, необходимое для осуществления учебного процесса: □ операционная система WindowsXP, офисные приложения, архиваторы, устойчивое интернет соединение.

Рабочее место слушателя должно быть оснащено: персональным компьютером с □ устойчивым интернетсоединением (рекомендованное-10 Мбит/сек.), колонками, микрофоном.

2.3. Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, симуляторы и др.);
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература.

2.4. Требования к информационному обеспечению программы

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

4.5. Информационное обеспечение обучения

Основная литература:

1. Бубликова А.П., Гапонова З.В., Смирнова Н.А. Инфекционная безопасность. Учебное пособие/А.П. Бубликова: Изд-во Лань, 2016.-240с.

Дополнительная литература:

1.Брико Н.И., Покровский В.И. Эпидемиология: учебник/Н.И.Брико: М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 368 с.

Нормативная правовая документация:

1.Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.

2. Нормативная документация по ВИЧ-инфекции, по вирусным гепатитам В, С, по инфекционной безопасности.

Контрольно-измерительные материалы

ВИЧ-инфекция и парентеральные гепатиты

1. ВИЧ-инфекция - это

- а) зоонозное инфекционное заболевание
- +б) антропонозное инфекционное заболевание
- в) сапронозное инфекционное заболевание

2. ВИЧ-инфекция – это инфекционное заболевание, характеризующееся поражением системы

- а) эндокринной
- +б) иммунной
- в) сердечно-сосудистой
- г) дыхательной
- д) пищеварительной

3. Возбудителями ВИЧ-инфекции являются

- а) простейшие
- +б) вирусы
- в) бактерии
- г) грибы

4. ВИЧ относится к семейству

- а) энтеровирусов
- +б) ретровирусов
- в) аденовирусов

5. В организме человека ВИЧ поражает

- а) костную систему
- б) мышечную систему
- +в) иммунную систему
- +г) ЦНС

6. Механизмами передачи при ВИЧ-инфекции являются

- +а) контактный
- +б) вертикальный
- в) парентеральный
- +г) искусственный

7. К естественным механизмам передачи ВИЧ относятся

- +а) контактный
- б) аэрогенный
- +в) вертикальный
- г) искусственный

8. К контактному механизму передачи ВИЧ относится путь передачи

- +а) половой
- б) контактно-бытовой
- в) парентеральный
- г) пищевой

9. К искусственному механизму передачи ВИЧ относится

- а) контактный
- б) аэрогенный
- в) вертикальный
- +г) искусственный

10. Контактный путь передачи ВИЧ возможен при

- а) рукопожатии
- б) обработке кожных покровов ВИЧ-инфицированному
- в) измерении пульса, давления ВИЧ-инфицированному
- +г) контакте слизистой поверхности с ВИЧ-инфицированной кровью
- +д) контакте раневой поверхности с ВИЧ-инфицированной кровью

11. Вирус иммунодефицита человека был обнаружен в

- а) 1981г.
- +б) 1983г.
- в) 1985г.
- г) 1987г.

12. Заболеваниями, имеющими одинаковые механизмы передачи с ВИЧ-инфекцией, являются

- +а) сифилис
- +б) гепатит В
- в) гепатит А
- +г) гонорея

13. ВИЧ-инфекцией нельзя заразиться

- +а) воздушно-капельным путем
- б) при медицинских манипуляциях
- в) внутриутробно
- г) через грудное молоко

14. Поражение иммунной системы приводит к

- а) разрушению ЦНС
- +б) иммунодефициту
- в) разрушению эндокринной системы

15. СПИД - это состояние, развивающееся на фоне

- +а) ВИЧ-инфекции
- б) грибковых заболеваний

- в) онкологических заболеваний
- г) заболеваний, передающихся половым путем

16. Непосредственной причиной смерти больных в стадии СПИД являются

- а) разрушение ЦНС
- б) разрушение иммунной системы
- +в) оппортунистические заболевания и опухоли
- г) кандидозы

17. Особенности ВИЧ-инфекции являются

- +а) длительный скрытый период
- +б) длительное течение заболевания
- в) затрудненная диагностика

18. К уязвимому контингенту при ВИЧ-инфекции относятся

- +а) наркоманы
- +б) заключенные
- в) ВИЧ-инфицированный человек
- г) медицинские работники

19. К уязвимому контингенту при ВИЧ-инфекции относятся

- +а) гомосексуалисты
- б) члены семьи
- +в) реципиенты
- г) медицинские работники

20. К уязвимому контингенту при ВИЧ-инфекции относятся

- +а) лица, имеющие большое число половых партнеров
- б) доноры
- +в) беспризорные дети
- +г) люди, злоупотребляющие алкоголем

21. К уязвимому контингенту при ВИЧ-инфекции относятся

- +а) люди, злоупотребляющие не инъекционными наркотиками
- +б) люди, злоупотребляющие инъекционными наркотиками
- +в) половые партнеры наркоманов
- г) медицинские работники

22. Одним из рецепторов ВИЧ является

- +а) gp120
- б) gp160
- в) CD4
- г) gp18

23. Рецептором T4-лимфоцита, имеющим сходное строение с рецептором ВИЧ gp120 является

- а) gp41
- б) gp160
- +в) CD4
- г) p18

24. Ферментом в ядре вируса является

- +а) ревертаза

- б) лидаза
- в) трансаминаза
- г) амилаза

25. Вирус во внешней среде

- а) малоустойчивый
- +б) неустойчивый
- в) чрезвычайно устойчивый

26. При температуре 56°C ВИЧ погибает за

- а) 1-2 минуты
- +б) 30 минут
- в) 60 минут
- г) 10 минут

27. При температуре 70-80°C ВИЧ погибает за

- а) 1-2 минуты
- б) 30 минут
- в) 60 минут
- +г) 10 минут

28. При воздействии ультрафиолетовых лучей ВИЧ

- +а) погибает
- б) не погибает

29. Вирус иммунодефицита погибает мгновенно

- а) при нагревании до 70-80°C
- +б) при нагревании до 100°C
- в) под воздействием дезсредств

30. В замороженной сперме ВИЧ сохраняет жизнедеятельность

- а) несколько дней
- +б) несколько месяцев
- в) несколько лет

31. В замороженной плазме ВИЧ сохраняет жизнедеятельность до

- а) 10 дней
- б) 10 месяцев
- +в) 10 лет

32. У ВИЧ инфицированного вирус в наибольшем количестве содержится в

- +а) крови
- +б) сперме
- в) моче
- г) слюне
- +д) вагинальном отделяемом

33. Основными факторами передачи вируса являются биологические жидкости человека

- +а) кровь
- +б) сперма
- +в) вагинальное отделяемое

- +г) грудное молоко
- д) моча

34 Факторами передачи ВИЧ не являются

- а) кровь
- б) медицинские инструменты, загрязненные инфицированным материалом
- +в) посуда
- +г) полотенце
- +д) телефонный аппарат

35. Источниками ВИЧ-инфекции являются

- +а) ВИЧ-инфицированные лица
- б) комары
- в) грызуны

36. ВИЧ-инфицированный человек является источником инфекции в

- а) инкубационном периоде
- б) остром периоде
- в) латентной стадии
- г) стадии вторичных заболеваний
- +д) на всех стадиях после инфицирования

37. Основными функциями иммунной системы являются

- +а) выявление и уничтожение всего чужеродного, попадающего в организм человека
- +б) выработка иммунокомпетентных клеток
- в) регулирование водного и минерального обмена

38. Главными клетками иммунной системы являются

- а) макрофаги
- +б) лимфоциты
- в) моноциты

39. Лимфоциты вырабатываются в

- а) селезенке
- б) тимусе
- +в) костном мозге

40. В тимусе созревают

- +а) Т-лимфоциты
- б) моноциты
- в) В-лимфоциты
- г) макрофаги

41. В костном мозге созревают

- а) Т-лимфоциты
- б) моноциты
- +в) В-лимфоциты
- г) макрофаги

42. Т-лимфоциты созревают в

- а) костном мозге
- б) лимфатических узлах

+в) тимусе

43. В-лимфоциты созревают в

- +а) костном мозге
- б) лимфатических узлах
- в) тимусе

44. Функциями Т4-лимфоцитов являются

- +а) активизация В-лимфоцитов
- б) разрушение пораженных микробами клеток
- +в) выявление чужеродных микроорганизмов, попадающих в организм человека
- г) выработка антител

45. Функцией В-лимфоцитов является

- а) поглощение и уничтожение бактерий
- +б) выработка антител
- в) активизация макрофагов

46. Главными органами иммунной системы являются

- а) селезенка
- +б) тимус
- в) лимфатические узлы
- +г) костный мозг

47. Периферическими органами иммунной системы являются

- +а) пейеровы бляшки кишечника
- +б) окологлоточное лимфоидное кольцо
- в) костный мозг
- +г) селезенка

48. Клетками иммунной системы, блокирующимися ВИЧ, являются

- а) Т4-лимфоциты
- +б) макрофаги
- в) моноциты
- г) В-лимфоциты

49. Клетками, погибающими от действия ВИЧ, являются

- а) макрофаги
- +б) клетки ЦНС
- +в) Т4-лимфоциты
- г) моноциты

50. Иммунная система состоит из

- +а) главных лимфоидных органов
- +б) периферических лимфоидных органов
- в) щитовидной железы
- г) гипофиза

51. Иммунная система считается здоровой при количестве Т4-лимфоцитов в 1 куб. мм крови

- а) 200-100 клеток
- б) 500-200 клеток

- в) 800-500 клеток
- +г) 800-1200 клеток

52. Иммунная система считается разрушенной при количестве Т4-лимфоцитов в 1 куб. мм крови

- +а) менее 200
- б) 400-200 клеток
- в) 800-400 клеток

53. Инфицирующая доза для заражения ВИЧ-инфекцией является

- +а) 0.1 мл
- б) 0.001 мл
- в) 0.0001 мл
- г) 0.0000001 мл

54. ВИЧ, действуя на макрофаги

- а) разрушает их
- +б) блокирует их функции
- в) не влияет на их функции

55. В-лимфоциты отвечают за иммунитет

- а) клеточный
- +б) гуморальный
- в) врожденный
- г) приобретенный

56. Т4-лимфоциты отвечают за иммунитет

- +а) клеточный
- б) гуморальный
- в) врожденный
- г) приобретенный

57. Вариант «Острая ВИЧ-инфекция без вторичных заболеваний» протекает как

- +а) грипп, ОРЗ
- б) пневмония
- в) молочница
- г) фарингит

58. Особо уязвимыми для заражения ВИЧ контингенты

- +а) потребители инъекционных наркотиков
- +б) мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами
- +в) коммерческие секс работники
- г) пациенты медицинских организаций
- д) медицинские работники

59. Для лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции методами ИФА и ИБ используется

- +а) сыворотка крови
- б) слюна
- в) семенная жидкость
- г) пунктат лимфоузла

60. Для экспресс-диагностики ВИЧ-инфекции с помощью простых/быстрых тестов используются

- +а) сыворотка крови
- +б) слюна
- в) семенная жидкость
- г) моча
- +д) плазма крови
- +е) соскоб со слизистой десен

61. Экспресс-диагностика с помощью простых/быстрых тестов должна сопровождаться обязательным параллельным исследованием той же сыворотки методами

- +а) ИФА
- +б) ИБ
- в) ПЦР

62. Группы, имеющие ограниченный доступ к обучению

- +а) бездомные
- б) работающее население
- в) заключенные
- г) учащиеся
- д) мигранты
- +е) беспризорные

63. Доступные для обучения организованные группы населения

- +а) мигранты
- +б) работающее население
- +в) заключенные
- +г) учащиеся
- д) бездомные
- е) беспризорные

64. При гепатите В основными факторами передачи возбудителя являются

- +а) кровь
- +б) влагалищное содержимое
- в) грудное молоко
- +г) слюна
- +д) сперма

65. При гепатите В к уязвимому контингенту относятся

- +а) члены семьи
- +б) люди, злоупотребляющие инъекционными наркотиками
- +в) половые партнеры наркоманов
- +г) медицинские работники
- д) доноры

66. Выберите нормативную документацию по гепатиту В

- а) СП 3.1.5. 2826-10
- +б) СП 3.1.1.2341–08

- в) СП 3.1.3112 – 13
- г) приказ №1426 МЗ РТ

67. Выберите уязвимый контингент по заражению гепатитом В

- а) доноры
- б) преподаватели школ
- +в) наркоманы
- +г) реципиенты
- +д) члены семьи

68. К парентеральным гепатитам относятся

- а) гепатит А
- +б) гепатит В
- +в) гепатит С
- +г) гепатит Д
- д) гепатит Е

69. Медицинскому персоналу, не привитому от гепатита В, у которого произошел контакт с материалом, инфицированным вирусом гепатита В вводится

- а) специфический иммуноглобулин не позднее 24 часов
- +б) специфический иммуноглобулин не позднее 48 часов
- в) вакцина против гепатита В по схеме 0-1-6-месяцев
- +г) вакцина против гепатита В по схеме 0-1-2-6-месяцев
- д) вакцина против гепатита В по схеме 0-1-2-12-месяцев

70. Схема иммунизации против гепатита В взрослого населения

- а) 0-1-3 месяца
- +б) 0-1-6 месяцев
- в) 0-3-6 месяцев
- г) 0-1-2-6 месяцев

71. Схема иммунизации против гепатита В детей

- а) 0-1-3 месяца
- +б) 0-1-6 месяцев
- в) 0-3-6 месяцев
- г) 0-1-2-6 месяцев

72. Схема иммунизации против гепатита В детей из группы риска

- а) 0-1-3 месяца
- б) 0-1-6 месяцев
- в) 0-3-6 месяцев
- г) 0-1-2-6 месяцев
- +д) 0-1-2-12 месяцев

73. Лицам, не привитым от гепатита В, у которых произошел контакт с материалом, инфицированным вирусом гепатита В, проводится экстренная иммунизация по схеме

- а) 0-1-2-12 месяцев
- +б) 0-1-2-6 месяцев
- в) 0-1-3
- г) 0-1-6

74. При проколах и порезах экстренную химиопрофилактику против гепатита В противовирусными препаратами следует начать не позднее

- а) 2 часов
- б) 24 часов
- +в) 48 часов
- г) 72 часов

75. Если контакт произошел у ранее вакцинированного медработника, целесообразно определить в сыворотке крови

- а) анти-НВс
- +б) анти-НВs
- в) НВsAg
- г) НВеAg

76. Факторами передачи вируса гепатита В являются инфицированные

- +а) маникюрные ножницы
- +б) медицинские инструменты
- +в) полотенце
- г) телефонные аппараты

77. Защитным титром антител при гепатите В считается

- а) 5 МЕ/л
- +б) 10 МЕ/л
- в) 15 МЕ/л
- г) 20 МЕ/л

78. Целесообразно проведение экстренной иммунизации против гепатита В при наличии в сыворотке крови антител ниже

- а) 5 МЕ/л
- +б) 10 МЕ/л
- в) 20 МЕ/л
- г) 40 МЕ/л

79. При гепатите В к уязвимому контингенту не относятся

- а) наркоманы
- б) реципиенты
- +в) доноры
- г) медицинские работники
- д) члены семьи

80. При гепатите В максимальный инкубационный период составляет

- а) 60 дней
- б) 90 дней
- +г) 180 дней

81. Гепатитом В нельзя заразиться

- +а) воздушно-капельным путем
- б) при медицинских манипуляциях
- в) внутриутробно
- +г) через грудное молоко

82. Вирус гепатита В во внешней среде

- +а) чрезвычайно-устойчивый
- б) малоустойчивый
- в) не устойчивый

83. Вирус гепатита В сохраняется при комнатной температуре в течение

- а) 1 месяца
- б) 3х месяцев
- +в) 6 месяцев

84. В замороженной крови вирус гепатита В сохраняет жизнедеятельность

- а) 5 лет
- б) 10 лет
- +в) 20 лет

85. Длительность инкубационного периода при гепатите В составляет

- а) 30-40 дней
- б) 40-60 дней
- в) 14-180 дней
- +г) 50-180 дней

86. Длительность острой формы гепатита В составляет

- а) 20-30 дней
- +б) 30-40 дней
- в) 40-50 дней

87. Симптомами острой формы гепатита В являются

- +а) тошнота, рвота
- +б) боли в правом подреберье
- в) светлая моча
- г) темный кал
- +д) желтуха

88. С целью профилактики посттрансфузионного гепатита В карантин на донорскую плазму вводится на

- а) 3 месяца
- +б) 6 месяцев
- в) 12 месяцев
- г) 18 месяцев

89. Гепатитом С нельзя заразиться

- +а) воздушно-капельным путем
- б) при медицинских манипуляциях
- в) внутриутробно
- +г) через грудное молоко

90. При гепатите С инкубационный период составляет

- а) от 30 до 60 дней
- б) от 40 до 90 дней
- +в) от 14 до 180 дней

91. Вирус гепатита С во внешней среде

- а) чрезвычайно-устойчивый

- б) малоустойчивый
- +в) неустойчивый

92. Основным фактором передачи вируса гепатита С является

- +а) кровь
- б) влагалищное содержимое
- в) грудное молоко
- г) слюна
- д) сперма

93. Гепатитом С нельзя заразиться

- +а) воздушно-капельным путем
- б) при медицинских манипуляциях
- в) внутриутробно
- +г) через грудное молоко

94. Риск инфицирования гепатитом С через контаминированный инструментарий составляет

- а) 0-0.3%
- +б) 3-6%
- в) 6-30%
- г) 30-50%

95. Инфицирующая доза для заражения гепатитом С является

- а) 0.1 мл
- б) 0.001 мл
- +в) 0.0001 мл
- г) 0.0000001 мл

96. Субклинический вариант течения острого гепатита С протекает

- а) как грипп, ОРЗ
- б) как острый гепатит В
- +в) без клинических симптомов

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСПМ)

1. Инфекционный контроль - это

- а) соблюдение мер предосторожности при утилизации остатков биологического материала
- б) соблюдение техники безопасности и меры по охране здоровья персонала и пациентов при проведении манипуляций
- +в) система организованных, профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения ИСПМ в медицинских организациях

2. Асептика - это

- а) процесс удаления или уничтожения микроорганизмов со всех поверхностей с целью обеззараживания и защиты
- б) комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, другом патологическом образовании или в организме в целом
- +в) комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания возбудителей инфекций в рану, ткани

3. Антисептика - это

- +а) комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, другом патологическом образовании или организме в целом
- б) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение внедрения возбудителей инфекции в рану, ткани
- в) процесс удаления или уничтожения микроорганизмов со всех поверхностей с целью обеззараживания и защиты

4. Стерилианты - это

- а) средства антимикробного действия, предназначенные для уничтожения условно-патогенных микроорганизмов
- б) средства антимикробного действия, предназначенные для уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов
- +в) средства антимикробного действия, предназначенные для уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, в т.ч. и спор

5. Процесс удаления или уничтожения микроорганизмов со всех поверхностей с целью обеззараживания и защиты называют

- а) асептикой
- +б) деконтаминацией
- в) контаминацией

6. ИСПМ – это инфекции,

- +а) присоединяющиеся к основному заболеванию у пациентов
- б) любое, клинически распознаваемое заболевание немикробной этиологии
- +в) связанные с оказанием любых видов медицинской помощи

7. Госпитальный штамм – это микроорганизм, изменившийся в результате

- +а) циркуляции в отделении
- +б) мутаций, позволяющих ему выживать в условиях стационара
- в) проведения дезинфекции

8. К источникам инфекции, при которых резервуаром возбудителя является организм человека относятся

- +а) антропонозы
- б) зоонозы
- в) сапронозы

9. К источникам инфекции, при которых естественным резервуаром возбудителя является организм животных, но к которым восприимчив и человек относятся

- а) антропонозы
- +б) зоонозы
- в) сапронозы

10. После гигиенической обработки рук для их высушивания применяют

- +а) индивидуальные полотенца
- +б) одноразовые бумажные салфетки
- в) стерильные тканевые салфетки
- г) электрополотенца

11. При обработке рук хирургов используют

- а) только стерильные бумажные салфетки
- +б) только стерильные тканевые салфетки
- в) стерильные тканевые или бумажные салфетки

12. Гигиеническую обработку рук следует проводить

- +а) перед непосредственным контактом с пациентом
- +б) после контакта с неповрежденной кожей пациента
- +в) после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками
- +г) перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом
- д) перед катетеризацией магистральных сосудов

13. Гигиеническая обработка рук проводится

- а) перед операциями
- б) перед катетеризацией магистральных сосудов
- +в) перед надеванием перчаток и после снятия перчаток
- +г) после контакта с оборудованием

14. Для мытья рук применяют

- +а) жидкое мыло с помощью дозатора
- б) брусковое туалетное мыло
- в) брусковое хозяйственное мыло

15. Непременным условием эффективного обеззараживания рук кожным антисептиком является

- а) втирание кожного антисептика в кожу в течение 30 секунд
- б) втирание кожного антисептика в кожу в течение 60 секунд
- +в) поддержание их во влажном состоянии в течение рекомендуемого времени обработки

16. Целью обработки рук кожным антисептиком является

- а) удаление загрязнений
- б) снижения количества микроорганизмов
- +в) снижения количества микроорганизмов до безопасного уровня

17. В процедурном кабинете ежедневно проводится бактерицидное облучение

- а) непрерывное
- +б) повторно-кратковременное
- в) многократное

18. Шпателя, гинекологические и стоматологические зеркала относятся к инструментам

- а) критическим
- +б) полукритическим
- в) некритическим

19. Дезинфекция низкого уровня уничтожает

- +а) часть вегетативных микробов, грибов, вирусов
- б) микобактерии туберкулеза, все вегетативные микробы, грибы, вирусы
- в) микобактерии туберкулеза, вегетативные микробы, грибы, вирусы, часть спор
- г) микобактерии туберкулеза, вегетативные микробы, грибы, вирусы, споры

20. Дезинфекция промежуточного уровня уничтожает

- а) часть вегетативных микробов, грибов, вирусов
- +б) микобактерии туберкулеза, все вегетативные микробы, грибы, вирусы

- в) микобактерии туберкулеза, вегетативные микробы, грибы, вирусы, часть спор
- г) микобактерии туберкулеза, вегетативные микробы, грибы, вирусы, споры

21. Все дезинфектанты делятся на

- а) 4 группы химических соединений
- б) 5 групп химических соединений
- в) 6 групп химических соединений
- + г) 7 групп химических соединений

22. Хлорсодержащие, бромсодержащие, йодсодержащие средства относятся к группе

- а) поверхностно-активных веществ
- +б) галогеносодержащих веществ
- в) альдегидсодержащих веществ
- г) гуанидинов
- д) спиртов
- е) кислородсодержащих веществ
- ж) фенолсодержащих веществ

23. Средства, действующим веществом которых является кислород, относятся к группе

- а) поверхностно-активных веществ
- б) галогеносодержащих веществ
- в) альдегидсодержащих веществ
- г) гуанидинов
- д) спиртов
- +е) кислородсодержащих веществ
- ж) фенолсодержащих веществ

24. Средства, действующим веществом которых являются глутаровый или янтарный альдегид, относятся к группе

- а) поверхностно-активных веществ
- б) галогеносодержащих веществ
- +в) альдегидсодержащих веществ
- г) гуанидинов
- д) спиртов
- е) кислородсодержащих веществ
- ж) фенолсодержащих веществ

25. Средства, действующим веществом которых являются этанол, пропанол, изопропан, относятся к группе

- а) поверхностно-активных веществ
- б) галогеносодержащих веществ
- в) альдегидсодержащих веществ
- г) гуанидинов
- +д) спиртов
- е) кислородсодержащих веществ
- ж) фенолсодержащих веществ

26. Эпидемиологическую опасность представляют отходы

- а) класса А
- +б) класса Б
- +в) класса В
- г) класса Г

д) класса Д

27. Экологическую опасность представляют отходы

- +а) класса А
- б) класса Б
- в) класса В
- +г) класса Г
- +д) класса Д

28. Просроченные лекарственные средства относятся к

- а) классу А
- б) классу В
- +в) классу Г
- г) классу Д

29. Радиоактивные вещества относятся к

- а) классу Б
- б) классу В
- в) классу Г
- +г) классу Д

30. Использованные одноразовый инструментарий и перчатки относятся к

- а) классу А
- +б) классу Б
- в) классу В
- г) классу Г
- д) классу Д

31. Эпидемиологически безопасные отходы относятся к

- +а) классу А
- б) классу Б
- в) классу В
- г) классу Г
- д) классу Д

32. Эпидемиологически опасные отходы относятся к

- а) классу А
- +б) классу Б
- в) классу В
- г) классу Г
- д) классу Д

33. Патологоанатомические отходы относятся к

- а) классу А
- +б) классу Б
- в) классу В
- г) классу Г
- д) классу Д

34. Живые вакцины, непригодные к использованию относятся к

- а) классу А
- +б) классу Б

- в) классу В
- г) классу Г
- д) классу Д

35. Лекарственные диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию относятся к

- а) классу А
- б) классу Б
- в) классу В
- +г) классу Г
- д) классу Д

36. Сбор отходов класса А осуществляется в одноразовые пакеты. Цвет пакетов может быть

- а) белый
- б) черный
- в) желтый
- +г) любой, за исключением желтого и красного

37. Сбор отходов класса Б осуществляется в одноразовые пакеты. Цвет пакетов может быть

- а) белый
- б) черный
- +в) желтый
- г) любой, за исключением желтого и красного

38. Сбор отходов класса Г осуществляется в одноразовые пакеты. Цвет пакетов может быть

- а) белый
- б) черный
- в) желтый
- +г) любой, за исключением желтого и красного

39. Паровым методом стерилизуют

- +а) инструменты из коррозионностойких металлов
- б) инструменты из коррозионнонестойких металлов
- +в) стекло
- +г) белье, перевязочный материал
- +д) изделия из резин, латекса

40. Контроль качества проведения предстерилизационной обработки проводится с помощью проб

- а) бензидиновой
- +б) азопирамовой
- в) ортолуидиновой
- +г) фенолфталеиновой

41. На остатки моющего средства используется проба

- а) бензидиновая
- б) амидопириновая
- в) азопирамовая
- г) ортолуидиновая

+д) фенолфталеиновая

42. Воздушным методом стерилизуют

- +а) инструменты из металлов
- +б) изделия из силиконовой резины
- в) белье, перевязочный материал

43. Стерилизации подлежат все изделия

- +а) соприкасающиеся с раневой поверхностью
- +б) контактирующие с кровью
- в) контактирующие с кожей

44. К физическим методам дезинфекции относятся

- а) кипячение в 2% растворе пищевой соды 10 минут
- +б) кипячение в дистиллированной воде 30 минут
- +в) паровой метод 0,5 атм 110°C — 20 минут
- г) воздушный метод при 180°C — 30 минут
- +д) воздушный метод при 120°C — 45 минут

45. Биотесты, имеющие дозированное количество спор относятся к методу

- а) химическому
- б) физическому
- +в) бактериологическому

46. Являются свидетелями процесса стерилизации индикаторы

- а) «Бове-Дика»
- б) «Медис»
- +в) «Свидетели»
- г) «Интест»
- д) «Тиомочевина»

47. Определяют только температуру в воздушных стерилизаторах индикаторы

- а) «Бове-Дика»
- б) «Медис»
- в) «Свидетели»
- г) «Интест»
- +д) «Тиомочевина»

48. Определяют температуру и время в паровых и воздушных стерилизаторах индикаторы

- а) «Бове-Дика»
- +б) «Медис»
- в) «Свидетели»
- +г) «Интест»
- д) «Тиомочевина»

49. Контроль качества проведения предстерилизационной обработки на остатки крови проводится с помощью проб

- +а) амидопириновой
- б) судановой
- +в) азопирамовой
- г) фенолфталеиновой

50. Время при паровом методе стерилизации при $t-132^{\circ}\text{C}$

- +а) 20 минут
- б) 30 минут
- в) 45 минут
- г) 60 минут

51. Правильный режим стерилизации 6% перекисью водорода

- а) $18-20^{\circ}\text{C}$ — 180 минут
- б) $18-20^{\circ}\text{C}$ — 90 минут
- +в) $18-20^{\circ}\text{C}$ — 360 минут

52. Кратность использования перекиси водорода для стерилизации

- +а) однократно
- б) трехкратно
- в) шестикратно

53. Инструменты из металла в неупакованном виде стерилизуют методами

- +а) воздушным
- +б) инфракрасным
- в) паровым
- г) газовым

54. Методом стерилизации зондов, катетеров, резиновых наконечников, полимерных материалов является

- +а) паровой 1,1 атм. — 120°C — 45 минут
- б) паровой 2 атм. — 132°C — 20 минут
- в) воздушный 180°C — 60 минут

55. При стерилизации паровым методом изделий из резины, латекса и полимерных материалов применяют режим

- а) 120°C — 30 минут
- б) 132°C — 20 минут
- +в) 120°C — 45 минут
- г) 132°C — 45 минут

56. Время, необходимое при стерилизации 6% перекисью водорода, нагретой до 50°C

- а) 45 минут
- б) 120 минут
- +в) 180 минут
- г) 360 минут

57. Срок хранения стерильного материала в закрытом биксе с бактериальным фильтром после паровой стерилизации

- а) 1 сутки
- б) 3 суток
- в) 7 суток
- +г) 20 суток

58. Биксы без бактериальных фильтров для стерилизации

- а) используются для стерилизации только полимерных материалов
- б) используются для стерилизации всех изделий медицинского назначения
- +в) не используются

59. Методами стерилизации являются все, кроме

- а) физического
- б) химического
- +в) кипячения

60. Ткани стерилизуются в автоклаве при режиме

- а) 1,1 атм. — 120° С — 45 минут
- б) 1,5 атм. — 127° С — 20 минут
- +в) 2 атм. — 132° С — 20 минут

61. К 4 классу относятся индикаторы

- +а) «Медис»
- +б) «Стериконт»
- +в) «Интест»
- г) «Свидетели»

62. Индикаторы серии «Свидетели» относятся к классу

- +а) 1
- б) 4
- в) 5

63. Свидетелями процесса стерилизации являются индикаторы

- +а) 1 класса
- б) 2 класса
- в) 3 класса
- г) 4 класса
- д) 5 класса
- е) 6 класса

64. Определяют время и температуру в стерилизаторах индикаторы

- а) 1 класса
- б) 2 класса
- в) 3 класса
- +г) 4 класса

65. Для контроля концентрации дезрастворов используются индикаторы

- а) «Дезисепт»
- +б) «Дезиконт»
- в) «Интест»

66. Смена одноразовых контейнеров для острого инструментария осуществляется через

- а) 24 часа
- б) 48 часов
- +в) 72 часа

67. Результат азопирамовой пробы учитывают в течение

- а) 30 секунд
- +б) 1 минуты
- в) 2 минут

68. К аварийным ситуациям, которые могут возникнуть при выполнении медицинских манипуляций, относятся

- +а) проколы иглой
- +б) попадание крови в рот или глаза
- в) разбрызгивание крови
- +г) порезы скальпелем

69. Выберите помещения, относящиеся к классу чистоты Б

- а) операционные залы
- +б) стерильные зоны ЦСО
- +в) процедурные
- +г) асептические перевязочные
- д) манипуляционные туалетные для новорожденных

70. Выберите помещения, относящиеся к классу чистоты В

- а) флюорографические кабинеты
- б) физиотерапевтические кабинеты
- +в) залы лечебной физкультуры
- +г) кабинеты врачей
- +д) массажный кабинет
- +е) кабинеты функциональной диагностики

71. Выберите помещения, относящиеся к классу чистоты Г

- +а) флюорографические кабинеты
- +б) физиотерапевтические кабинеты
- в) залы лечебной физкультуры
- г) кабинеты врачей
- д) массажный кабинет
- е) помещения дневного пребывания пациентов

72. Бактериальная обсемененность не нормируется в помещениях класса чистоты

- а) А
- б) Б
- +в) В
- +г) Г

73. Общее количество микроорганизмов в 1м³ воздуха допускается до начала работы не более 200, во время работы не более 500 в помещениях класса чистоты

- +а) А
- б) Б
- в) В
- г) Г

74. Общее количество микроорганизмов в 1м³ воздуха допускается до начала работы не более 500, во время работы не более 750 в помещениях класса чистоты

- а) А
- +б) Б
- в) В
- г) Г

75. Выберите помещения, где общее количество микроорганизмов в 1м³ воздуха допускается до начала работы не более 300, а во время работы не нормируется

- +а) процедурные бронхоскопии
- б) стерильные зоны ЦСО

- +в) процедурные
- +г) асептические перевязочные
- д) манипуляционные - туалетные для новорожденных

Составители программы

Ахметшина Н.М., преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Бурнашева Э.А., зав. отделением ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».