Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Астраханский государственный медицинский университет

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра «Поликлиническое дело и скорая медицинская помощь  
с курсом семейной медицины»**

**Факультет «Лечебный»**

|  |  |
| --- | --- |
| Заведующий кафедрой,  профессор, д.м.н.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е. Попов | Рассмотрено на заседании кафедры поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины  протокол № 6 от «05 »июня 2019 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ТЕСТЫ**  на тему | |
| Основы асептики и антисептики. Дезинфекция. Методы предстерилизационной очистки и стерилизации | |
| *Специальность*: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) | |
| *Учебная дисциплина*: «Поликлиническая терапия» | |
| *Разработчик*: | доцент, к.м.н. Д.В.Райский |
|  | ассистент И.Е.Попова |
| Астрахань, 2020 | |

Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МЗРФ |
| 2 | Специальность | Лечебное дело |
| 3 | Дисциплина | Поликлиническое дело |
|  | Тема 6 | Основы асептики и антисептики. Дезинфекция. Методы предстерилизационной очистки и стерилизации |
| 4 | Автор заданий | Райский Дмитрий Валериевич |
| 5 | Телефон | +79086226336 |
| 6 | Электронная почта | Rise.key.for.you@gmail.com |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | Что не является звеном эпидемиологического процесса |
| О | А | микроорганизм |
| О | Б | механизмпередачи |
| О | В | источникинфекции |
| О | Г | восприимчивыйорганизм |
|  |  |  |
| В | 002 | К «восприимчивым» организмам относят |
| О | А | Ранее не привитых и не заразившихся этим возбудителем людей и животных |
| О | Б | Детей |
| О | В | Старых людей |
| О | Г | К организмам следует относить только животных |
|  |  |  |
| В | 003 | Дезинфекцияв очаге осуществляется |
| О | А | с целью прерывания путей передачи эпидемического процесса |
| О | Б | с целью обеспечения чистоты дезинфицируемого объекта |
| О | В | с целью умерщвления болезнетворных микроорганизмов без вреда для сапрофитных |
| О | Г | для умерщвления микроорганизмов на поверхности объектов |
|  |  |  |
| В | 004 | Вирулетность – это: |
| О | А | свойство любого микроорганизма заражать восприимчивый организм |
| О | Б | свойство вируса заражать восприимчивый организм |
| О | В | свойство больного организма, отражающее вероятность передачи инфекции восприимчивому организму |
| О | Г | свойство заболевания, определяющее выраженность клинических проявлений инфекции в организме |
|  |  |  |
| В | 005 | Заражениенебывает |
| О | А | воздушно-капельным |
| О | Б | парентеральным |
| О | В | ингаляционным |
| О | Г | энтеральным |
|  |  |  |
| В | 006 | Путипередачинебывают |
| О | А | ингаляционными |
| О | Б | фекально-оральными |
| О | В | воздушно-капельным |
| О | Г | контактным |
|  |  |  |
| В | 007 | Очагоминфекционнымназывают |
| О | А | место пребывания источника инфекции и прилегающая территория, в пределах которой может осуществляться передача возбудителя восприимчивым организмам |
| О | Б | локальные проявления инфекции в организме |
| О | В | место, где в настоящий момент находится больной с инфекционным заболеванием |
| О | Г | появление двух и более связанных между собой случаев инфекционного заболевания |
|  |  |  |
| В | 008 | Система мероприятий, направленная на уничтожение микробного загрязнения в ране – это: |
| О | А | антисептика |
| О | Б | асептика |
| О | В | дезинфекция |
| О | Г | стерилизация |
|  |  |  |
| В | 009 | Система мероприятий, направленная на предупреждение микробного загрязнения раны: |
| О | А | асептика |
| О | Б | антисептика |
| О | В | дезинфекция |
| О | Г | стерилизация |
|  |  |  |
| В | 010 | Умерщвление всех видов микроорганизмов (включая прионные белки) в объектах внешней среды - это: |
| О | А | стерилизация |
| О | Б | антисептика |
| О | В | асептика |
| О | Г | дезинфекция |
|  |  |  |
| В | 011 | Обработка рук медицинского персонала перед проведением парентеральных манипуляций пациенту выполняется для: |
| О | А | обеззараживания кожных покровов для профилактики ВБИ |
| О | Б | поддержаниягигиеническойчистотырук |
| О | В | удаления механических загрязнений в кожи рук |
| О | Г | профилактики раздражения кожи от контакта с латексом перчаток |
|  |  |  |
| В | 012 | Гигиеническая обработка рук медицинского персонала недостаточна в случае: |
| О | А | непосредственного контакта с кровью пациента |
| О | Б | проверкипульса |
| О | В | после перевязки сухой послеоперационной раны |
| О | Г | после ПХО гнойника |
|  |  |  |
| В | 013 | Гигиеническая обработка рук медперсонала выполняется: |
| О | А | мытьем рук с водой и мылом или обработкой кожным антисептиком |
| О | Б | мытьем рук с водой и мылом |
| О | В | обработкойкожнымантисептиком |
| О | Г | мытьем рук с водой и мылом с обязательной последующей обработкой кожным антисептиком |
|  |  |  |
| В | 014 | Перед осмотром пациента, когда есть риск контакта с биологическими средами или поврежденной кожей необходимо: |
| О | А | выполнитьвсевышеперечисленныеусловия |
| О | Б | провестигигиеническуюобработкурук |
| О | В | провестиобеззараживаниекожирук |
| О | Г | надетьодноразовыемедицинскиеперчатки |
|  |  |  |
| В | 015 | При загрязнении рук в перчатках кровью медицинскому работнику необходимо: |
| О | А | руки в перчатках обработать салфеткой, смоченной дезинфектантом, снять перчатки, вымыть руки, обработать их кожным антисептиком |
| О | Б | руки в перчатках обработать салфеткой, смоченной дезинфектантом, снять перчатки, вымыть руки |
| О | В | снять перчатки, замочить их в растворе антисептика, вымыть руки, обработать их кожным антисептиком |
| О | Г | руки в перчатках погрузить в раствор антисептика на 2 минуты, снять перчатки, оставить их в растворе антисептика еще на 5 минут, вымыть руки, обработать их дважды антисептиком |
|  |  |  |
| В | 016 | Дезинфекцияразделяетсяна: |
| О | А | всеперечисленное |
| О | Б | профилактическуюплановую |
| О | В | профилактическуюпоэпидемическимпоказаниям |
| О | Г | профилактическую по санитарно-гигиеническим показаниям |
|  |  |  |
| В | 017 | В дезинфекциивыделяют: |
| О | А | очаговую |
| О | Б | точечную |
| О | В | совокупную |
| О | Г | тотальную |
|  |  |  |
| В | 018 | При использовании медицинского оборудования многоразового использования последовательность действий предполагает: |
| О | А | дезинфекцию, предстерилизационную очистку, стерилизацию и хранение, исключающее вторичную контаминацию |
| О | Б | механическую очистку, дезинфекцию, стерилизацию перед каждым использованием |
| О | В | предстерилизационную очистку и стерилизацию перед каждым использованием |
| О | Г | дезинфекцию, предстерилизационную очистку, стерилизацию перед каждым использованием |
|  | Д | механическую очистку от загрязнений, дезинфекцию, предстерилизационную очистку, стерилизацию перед каждым использованием |
|  |  |  |
| В | 019 | При превышении времени хранения стерильных инструментов многоразового использования со стерильного стола: |
| О | А | необходимовыполнитьповторнуюстерилизацию |
| О | Б | требуется проведение всех этапов предстерилизационной подготовки и стерилизация |
| О | В | возможно их использование без соблюдения дополнительных условий |
| О | Г | инструменты подлежат утилизации с заменой на новые |
|  |  |  |
| В | 020 | Максимальное время использования инструментов со стерильного стола: |
| О | А | 6 часов с моментанакрытия |
| О | Б | 2 часа с моментанакрытия |
| О | В | 4 часа с моментанакрытия |
| О | Г | 4 часа с момента вскрытия бикса с фильтром |
|  |  |  |
| В | 021 | В случае контакта поврежденных кожных покровов медицинского работника с биологическими субстратами пациента (порез пальца нестерильным скальпелем) : |
| О | А | обработать и снять перчатки, выдавить кровь из ранки, вымыть руки водой с мылом, обработать ранку 70% спиртом, смазать 5% раствором йода, провести профилактику ВИЧ и, при необходимости, гепатита |
| О | Б | необходима экстренная ампутация поврежденного пальца |
| О | В | необходимопромытьрану 90% спиртом |
| О | Г | необходимоввести 40% спиртвнутрь |
|  |  |  |
| В | 022 | Критерием качества проведения дезинфекционных мероприятий в медучреждении не является |
| О | А | отрицательные результаты посева из носоглотки у персонала |
| О | Б | обсемененность воздуха, не превышающая нормативы |
| О | В | отсутствие в помещенияхчленистоногих |
| О | Г | отсутствие в помещенияхгрызунов |
|  |  |  |
| В | 023 | Кто подлежит вакцинации инактивированной вакциной против гепатита А: |
| О | А | двукратно работникам водопроводных и канализационных сооружений |
| О | Б | все контактные из очага острого гепатита |
| О | В | вакцинация массовая, выполняется всем гражданам РФ по национальному календарю |
| О | Г | всем контактным из очага острого гепатита, которым ранее не вводилась инактивированная вакцина против гематита А |
|  |  |  |
| В | 024 | При выявлении больного о.гепатитом А продолжительность наблюдения за контактными в очаге осуществляются |
| О | А | 35 дней с момента разобщения с больным гепатитом А |
| О | Б | 21 день с момента разобщения с больным гепатитом А |
| О | В | 35 дней с момента регистрации заболевания |
| О | Г | до проведения пассивной иммунопрофилактики иммуноглобулином |
|  |  |  |
| В | 025 | Иммуноглобулин, как средство пассивной иммунопрофилактики в очаге гепатита А (отметить неверное утверждение) |
| О | А | вводится в меньшей дозе, если есть указание на введение иммуноглобулина за последние полгода |
| О | Б | не вводится ранее переболевшим ВГА |
| О | В | вводится не позднее 10 дня с момента первого контакта с заболевшим ВГА |
| О | Г | детям старше 10 лет и взрослым вводится в дозе 3 мл |
|  |  |  |
| В | 026 | Вы планируете рабочую поездку в Сирию для работы врачом гуманитарного отряда. В качестве профилактики гепатита А Вы запланируете себе: |
| О | А | выполнить активную иммунизацию инактивированной вакциной за 6 мес до поездки и ревакцинацию непосредственно перед отправлением в пункт назначения |
| О | Б | выполнить пассивную иммунопрофилактику иммуноглобулином сразу по прибытию в пункт назначения |
| О | В | выполнить активную иммунизацию инактивированной вакциной за 45 дней до поездки |
| О | Г | выполнить или активную или пассивную иммунизацию за 45 дней до поездки |
|  |  |  |
| В | 027 | Регламентированный СанПиНом минимальный объем помещений для организации приема ВОП не включает: |
| О | А | регистратуру |
| О | Б | холл с зоной рекреации и отдельным входом; |
| О | В | процедурныйкабинет |
| О | Г | санузел |
|  |  |  |
| В | 028 | Регламентированный СанПиНом минимальный объем помещений для организации приема ВОП не включает: |
| О | А | библиотеку |
| О | Б | перевязочную |
| О | В | смотровойкабинет |
| О | Г | комнатуперсонала |
|  |  |  |
| В | 029 | Санитарная обработка помещений поликлиники, оборудования и инвентаря должна осуществляться: |
| О | А | кратность и интенсивность обработки определяется режимом работы помещений, при изменении эпидобстановки, но не реже 2 раз в день с использованием разрешенных моющих и дезинфицирующих средств |
| О | Б | ежедневнооднократно |
| О | В | 2 раза с день с использованием разрешенных моющих и дезинфицирующих средств |
| О | Г | не реже 2 раз в день с использованием разрешенных моющих средств и |
|  |  |  |
| В | 030 | Плановая генеральная уборка помещений поликлиники (отметить неверное суждение): |
| О | А | выполняетсясредниммедицинскимперсоналом |
| О | Б | осуществляется не реже 1 раза в месяц |
| О | В | осуществляется с целью снижения микробной обсемененности и удаления загрязнений в помещениях |
| О | Г | включает использование моющих, дезинфицирующих средств и обеззараживания воздуха в помещении |
|  |  |  |
| В | 031 | Текущая очаговая дезинфекция в семейном очаге после госпитализации заболевшего (отметить неверное суждение): |
| О | А | выполняется до момента госпитализации заболевшего |
| О | Б | включает обеззараживание потенциально контаминированных выделений, всех объектов в очаге, изделий медицинского и немедицинского назначения, обеззараживание медицинских отходов классов Б и В, дезинсекцию и дератизацию, гигиеническую обработку рук |
| О | В | выполняется ежедневно вслед за заключительной очаговой дезинфекцией после госпитализации заболевшего до закрытия очага |
| О | Г | направлена на профилактику дальнейшей передачи возбудителя от потенциальных источников инфекции – восприимчивым организмам |
|  |  |  |
| В | 032 | Потребность в жидком спиртсодержащем антисептике для обработки 1 пары рук перед инъекцией и для обработки 1 инъекционного поля составляет: |
| О | А | 10 мл |
| О | Б | 5 мл |
| О | В | 15 мл |
| О | Г | 20 мл |
|  |  |  |
| В | 033 | Чистые помещения относят к классу чистоты помещений: |
| О | А | Б |
| О | Б | А |
| О | В | В |
| О | Г | Г |
|  |  |  |
| В | 034 | Для профилактики вирусного гепатита В персоналу, контактировавшему с инфицированным материалом (выберите неверное утверждение): |
| О | А | ранее вакцинированным выполняется однократное бустерное введение вакцины и специфический иммуноглобулин |
| О | Б | ранее вакцинированным при титре анти-HBs ниже 10МЕ/л выполняется однократное введение 1 дозы вакцины против гепатита В и специфический иммуноглобулин |
| О | В | ранее не вакцинированным вводится одновременно специфический иммуноглобулин и вакцина против гепатита В по схеме 0-1-2-6 |
| О | Г | ранее вакцинированным при титре анти-HBs 10МЕ/л и выше иммунизация не проводится |
|  |  |  |
| В | 035 | Допустимая продолжительность работ в противочумном костюме 1 типа составляет |
| О | А | не более 3 часов, в жаркое время года – не более 2 часов. |
| О | Б | обеспечивается защита в течение 6 часов непрерывной работы, независимо от времени года и условий выполняемых работ |
| О | В | не более 1 часа, не зависимо от времени года |
| О | Г | 2 часа, после чего необходима замена костюма на новый |
|  |  |  |
| В | 036 | При выявлении больных какими заболеваниями не требуются мероприятия по санитарной охране территории Российской Федерации? |
| О | А | Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом |
| О | Б | холера |
| О | В | Малярия Plasmodium ovale |
| О | Г | Тяжелый острый респираторный синдром (SARS) |
|  |  |  |
| В | 037 | Тимпаноцентез пациенту с гнойным средним отитом (отметить неверное суждение) |
| О | А | можно выполнить с использованием портативного отоскопа |
| О | Б | выполняется с применением стерильного оборудования одноразового или многоразового использования |
| О | В | требует последующей санитарной уборки в процедурном кабинете с обеззараживанием воздуха |
| О | Г | по возможности, выполнить в конце рабочей смены, после завершения приема больных без нагноительной патологии |
|  |  |  |
| В | 038 | При отсутствии стерилизационной во врачебной амбулатории : |
| О | А | оптимально использование одноразового медицинского оборудования |
| О | Б | категорически запрещается выполнять какие либо инвазивные вмешательства |
| О | В | необходимо осуществлять стерилизацию медицинского оборудования для инвазивных вмешательств подручными средствами (кипячением и т.п.) |
| О | Г | стерилизацию можно проводить 1 раз в месяц, в ЦСО другого медицинского учреждения, с последующим хранением стерильного инструментария в закрытом стерильном биксе |
|  |  |  |
| В | 039 | Разработка плана дезинфекционных мероприятий, составление годовой заявки на дезсредства для обеззараживания изделий медицинского и парамедицинского назначения является функциональной обязанностью |
| О | А | Эпидемиолога |
| О | Б | Главного врача |
| О | В | Руководителя структурного подразделения |
| О | Г | Врача терапевта |
|  |  |  |
| В | 040 | Составление заявки о годовой потребности в кожных антисептиках для обработки рук персонала, санитарной обработки кожных покровов пациентов и персонала является функциональной обязанностью |
| О | А | Эпидемиолога |
| О | Б | Главного врача |
| О | В | Главной медицинской сестры учреждения |
| О | Г | Врача терапевта |
|  |  |  |
| В | 041 | Обязанность по проведению дезинсекционных и дератизационных мероприятий на территории медицинской организации возлагается на |
| О | А | Заместителя руководителя по хоз.части (начальника АХЧ) |
| О | Б | Эпидемиолога |
| О | В | Врача терапевта участкового |
| О | Г | Главную медицинскую сестру |
|  |  |  |
| В | 042 | Заключение договоров с аккредитованными организациями на вывоз медицинских отходов с территории МО является функциональной обязанностью |
| О | А | Заместителя руководителя по хоз.части (начальника АХЧ) |
| О | Б | Эпидемиолога |
| О | В | Врача терапевта участкового |
| О | Г | Главного врача |
|  |  |  |
| В | 043 | Обучение среднего и младшего медицинского персонала отделений по вопросам проведения дезинфекционных, стерилизационных мероприятий в подразделениях возлагается на |
| О | А | Главную медицинскую сестру ЛПУ |
| О | Б | Эпидемиолога |
| О | В | Врача терапевта участкового |
| О | Г | Главного врача |
|  |  |  |
| В | 044 | распределение дезинфицирующих и стерилизующих средств, средств для предстерилизационной очистки и кожных антисептиков по отделениям организации является функционально обязанностью |
| О | А | Главной медицинской сестры ЛПУ |
| О | Б | Эпидемиолога |
| О | В | Врача терапевта участкового |
| О | Г | Главного врача |
|  |  |  |
| В | 045 | Контроль за условиями хранения дезсредств и правил безопасности проведения работ с дезинфицирующими, стерилизующими средствами, средствами для предстерилизационной очистки и кожными антисептиками является обязанностью |
| О | А | Главной медицинской сестры ЛПУ |
| О | Б | Эпидемиолога |
| О | В | Врача терапевта участкового |
| О | Г | Главного врача |
|  |  |  |
| В | 046 | Ответственное лицо за сбор отходов в структурном подразделении (отделении) назначается |
| О | А | Распоряжением заведующего структурным подразделением |
| О | Б | Приказом главного врача |
| О | В | Распоряжением главной медицинской сестры отделения |
| О | Г | Распоряжением эпидемиолога |
|  |  |  |
| В | 047 | При децентрализованной системе стерилизации обязанности по приему в структурное подразделение (в отделение) дезинфекционного и стерилизационного оборудования, проверка разрешительной документации на них возлагается на |
| О | А | Заведующего структурным подразделением |
| О | Б | Главного врача |
| О | В | Главную медицинскую сестру |
| О | Г | Дежурного врача |
|  |  |  |
| В | 048 | В общей системе дезинфекционных мероприятий на врача отделения возлагаются обязанности: |
| О | А | Гигиеническая или хирургическая обработка рук в зависимости от характера выполняемых манипуляций |
| О | Б | Текущий контроль за правильностью проведения мероприятий по дезинфекции в отделении |
| О | В | Контроль обработки рук медицинским персоналом |
| О | Г | Составление заявки на дезинфицирующие средства для обработки рук и инструментария, а также на средства индивидуальной защиты |
|  |  |  |
| В | 049 | Цветовая маркировка масок предназначена |
| О | А | Для определения времени замены масок персоналом и контроля за соблюдением мер противоэпидемической безопасности |
| О | Б | С целью идентификации младшего, среднего персонала и врачей ЛПУ |
| О | В | Для идентификации специалистов различного профиля (терапевты, хирурги, анестезиологи и др.) |
| О | Г | Для создания эмоциональной разгрузки персонала и пациентов |
|  |  |  |
| В | 050 | Проверка готовности и допуск ЛПУ к проведению дезинфекционных мероприятий в условиях строгого противоэпидемического режима возлагается на |
| О | А | Уполномоченного специалиста госсанэпидконтроля |
| О | Б | Главного врача |
| О | В | Заведующего структурным подразделением |
| О | Г | Эпидемиолога ЛПУ |
|  |  |  |
| В | 051 |  |
| О | А |  |
| О | Б |  |
| О | В |  |
| О | Г |  |
|  |  |  |
| В | 052 |  |
| О | А |  |
| О | Б |  |
| О | В |  |
| О | Г |  |
|  |  |  |
| В | 053 |  |
| О | А |  |
| О | Б |  |
| О | В |  |
| О | Г |  |
|  |  |  |
| В | 054 |  |
| О | А |  |
| О | Б |  |
| О | В |  |
| О | Г |  |
|  |  |  |
| В | 055 |  |
| О | А |  |
| О | Б |  |
| О | В |  |
| О | Г |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |