

Дезинфектология

Ситуационные задачи

Купить: medkeys.ru/product/dez/



Условие ситуационной задачи

Ситуация

В многопрофильном стационаре у 7 пациентов из 3 разных отделений в течение 5 дней с 25 по 30 ноября зарегистрированы признаки острой кишечной инфекции. По результатам микробиологического анализа у всех пациентов выделена *Salmonella typhimurium*. При сборе эпиданамнеза установлено, что всем семи заболевшим 21, 22 и 23 ноября с.г. проводилась эзофагогастродуоденоскопия.

В ходе эпидемиологического расследования установлено: в эндоскопическом отделении в наличии имеется 6 эндоскопов, заболевшим исследование проведено эндоскопом №5. Обработка эндоскопов производится при помощи моюще-дезинфицирующей машины, дезинфекция высокого уровня проводится альдегисодержащим дезсредством.

На момент проверки и взятия смывов (1 декабря) эндоскопы № 2,3,5 хранятся без стерильных чехлов, эндоскопы № 1,4 хранятся в стерильных чехлах с 27 ноября. Взяты смывы с биопсийного канала, вводимой трубки, клапанов и гнезд клапанов всех эндоскопов. Из смывов вводимой трубки эндоскопа №3 отмечен рост золотистого стафилококка, с биопсийного канала эндоскопа №5 выделена *Salmonella typhimurium*, с вводимой трубки эндоскопа №6 – бактерии группы кишечной палочки. Показатель общей микробной обсемененности исследуемых каналов эндоскопа №3 – 156 КОЕ/мл., в стандарте обработки гибких эндоскопов отсутствует этап окончательной очистки.

Плановый отбор проб проводится 1 раз в квартал с отбором смывов из биопсийного канала, вводимой трубки, клапанов и гнезд клапанов. Ремонт эндоскопа последние 2 года не проводился, нарушения герметичности аппарата не установлено. Медицинская сестра эндоскопического кабинета работает в должности 3 месяца, прошла краткий инструктаж при приеме на работу.

Дезинфекция высокого уровня на всех поверхностях эндоскопа обеспечивает уничтожение

- вегетативных форм и спор всех видов бактерий, грибов, вирусов
- вегетативных форм только патогенных бактерий, единичных грибов, вирусов и спор некоторых бактерий
- вегетативных форм всех видов бактерий, грибов, вирусов и большинство спор бактерий
- вегетативных форм только условно-патогенных бактерий, единичных грибов, вирусов и спор некоторых бактерий

Критерием эффективности дезинфекции высокого уровня является отсутствие роста из смывов с поверхностей эндоскопа

- патогенных и условно-патогенных микроорганизмов и грибов
- только условно-патогенных микроорганизмов
- только патогенных микроорганизмов и дрожжевых грибов
- только патогенных микроорганизмов

Для определения идентичности *Salmonella typhimurium*, выделенных от больных и из смывов с биопсийного канала эндоскопа, проводят

- микроскопию мазков
- реакцию пассивной гемагглютинации
- молекулярно-генетические методы исследования
- иммуноферментный анализ

Перед обработкой в моюще-дезинфицирующей машине окончательная очистка эндоскопа ручным способом

- проводится 1 раз в неделю с использованием щеток
- проводится каждый раз с использованием щеток
- проводится 1 раз в неделю промыванием растворами моющих средств
- проводится каждый раз промыванием растворами моющих средств

При плановом отборе проб необходимо брать смывы из

- наружной поверхности эндоскопа
- лотков для переноски эндоскопов
- биопсийного канала эндоскопа
- шкафа для хранения эндоскопов

Плановый бактериологический контроль качества обработки эндоскопов для нестерильных вмешательств проводится 1 раз в

- квартал
- полгода
- год
- месяц

Внеплановые бактериологические исследования смывов с эндоскопа для нестерильных вмешательств в данном случае проведены

- в плановом порядке
- по эпидемическим показаниям

- при подозрении на нарушение герметичности аппарата
- после ремонта эндоскопа

Показатель общей обсемененности исследуемых каналов эндоскопа должен быть менее + ____ + КОЕ/мл

- 100
- 30
- 200
- 50

Медицинская сестра, занимающаяся обработкой эндоскопов, обязана надеть

- халат, перчатки
- перчатки, маску, защитные очки, халат
- маску и очки
- перчатки, халат

Срок хранения эндоскопов, упакованных в стерильные тканевые чехлы, не должен превышать + ____ + часа(ов)

- 72
- 24
- 48
- 12

Каждый цикл обработки эндоскопа, который проводится с помощью моюще-дезинфицирующей машины, фиксируется в

- «журнале контроля работы стерилизатора»
- «журнале контроля стерилизации эндоскопического оборудования ручным способом»
- «журнале генеральных уборок эндоскопического кабинета»
- «журнале контроля обработки эндоскопов для нестерильных эндоскопических вмешательств»

После заполнения журналы контроля обработки эндоскопов для нестерильных эндоскопических вмешательств хранятся

- «журнале контроля работы стерилизатора»
- «журнале контроля стерилизации эндоскопического оборудования ручным способом»
- «журнале генеральных уборок эндоскопического кабинета»

- «журнале контроля обработки эндоскопов для нестерильных эндоскопических вмешательств»

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Больной Т. 34 лет по профессии инженер, на 6 день болезни обратился в поликлинику к участковому врачу.

Жалобы: повышенная температура (38,2°C), головная боль, отсутствие аппетита, общее недомогание, слабость.

Эпидемиологический анамнез: 15 дней назад вернулся из отпуска, во время которого в течение 2-х недель путешествовал с группой туристов. Жили в палатках, питались консервами, пользовались водой из открытых водоемов и не всегда ее кипятили.

Пациент госпитализирован с диагнозом «брюшной тиф», поставленным на основании клинической картины и эпидемиологического анамнеза.

Пациент проживает вместе с женой в городе N. в отдельной благоустроенной квартире.

После госпитализации больного с подозрением на брюшной тиф в квартире необходимо провести

- заключительную дезинфекцию
- санитарную обработку
- текущую и заключительную дезинфекцию
- текущую дезинфекцию

Заключительная дезинфекция в квартирных очагах после госпитализации больного проводится в городах не позже + _____ + часов

- 6
- 24
- 12
- 3

После госпитализации больного с подозрением на брюшной тиф в квартире проводят заключительную дезинфекцию силами

- сотрудников Центра гигиены и эпидемиологии
- дезинфекционной бригады
- лиц, проживающих с больным в данной квартире

- медицинских работников организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в которой обслуживался больной по полису обязательного медицинского страхования

Если при проведении эпидемиологического обследования очага брюшного тифа будут выявлены объективные признаки присутствия грызунов, проводится

- санитарная обработка
- дезинсекция
- дератизация
- дезинфекция

В поликлинике по месту обращения больного брюшным тифом после его изоляции необходимо провести

- текущую дезинфекцию
- профилактическую дезинфекцию
- заключительную дезинфекцию
- санитарную обработку

В поликлинике по месту обращения больного брюшным тифом после его изоляции необходимо провести дезинфекцию силами

- дезинфекционной бригады
- сотрудников поликлиники
- сотрудников Центра гигиены и эпидемиологии
- сотрудников территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Очаговая текущая дезинфекция в квартире по месту жительства больного брюшным тифом до его госпитализации проводится силами

- сотрудников Центра гигиены и эпидемиологии
- лиц, ухаживающих за больным
- дезинфекционной бригады
- медицинских работников организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в которой обслуживался больной по полису обязательного медицинского страхования

В квартире по месту жительства больного брюшным тифом необходимо проводить очаговую текущую дезинфекцию до госпитализации больного и после выписки его из больницы в течение + ___ + месяца(ев)

- 1

- 6
- 12
- 3

Лица, ухаживающие за больным брюшным тифом и находящиеся в контакте с объектами около больного, должны защищать себя

- защитными очками
- резиновыми перчатками
- марлевыми масками
- универсальными респираторами

Для обеззараживания рук медицинских работников при уходе за больным брюшным тифом используются кожные антисептики, эффективные в отношении

- простейших
- бактерий
- грибов
- вирусов

Посуда, которой пользовался больной дома, подлежит дезинфекции средствами, эффективными в отношении

- грибов
- простейших
- бактерий
- вирусов

Дезинфекцию в квартире по месту жительства больного брюшным тифом осуществляют

- грибов
- простейших
- бактерий
- вирусов

Условие ситуационной задачи

Ситуация

К врачу Кабинета инфекционных заболеваний городской поликлиники обратилась гр. Д, 35 лет с жалобами: лихорадка до 38,5°C, слабость, боли в мышцах.

Гр. Д. постоянно проживает в городе N в коммунальной квартире на 4 семьи с общим туалетом, ванной комнатой и кухней. Работает няней в детском дошкольном учреждении. Питается дома и в детском дошкольном учреждении. Контакт с инфекционным больным отрицает.

При осмотре: кожные покровы чистые, температура 38,3°C. Живот мягкий, болезненный в правом подреберье. Со слов больной: стул без изменений, моча темная. Больная была госпитализирована в инфекционную больницу. После лабораторного обследования был поставлен диагноз «Вирусный гепатит А».

Основными мерами в профилактике острого вирусного гепатита А (ОГА) являются + _____ + мероприятия

- санитарно-гигиенические
- клиничко-диагностические
- лечебно-диагностические
- противоэпидемические

При выявлении больной ОГА или при подозрении на ОГА

+ _____ +, организует проведение комплекса первичных противоэпидемических мероприятий

- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- медицинский работник организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- главный врач организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Основными мерами в профилактике ОГА являются мероприятия, направленные на

- изоляцию и лечение больных гепатитом А
- лечение больных гепатитом А и создание коллективного иммунитета
- разрыв механизма передачи возбудителя
- своевременное выявление и изоляцию больных гепатитом А

В коммунальной квартире, где проживает больная, после ее госпитализации необходимо провести

- профилактическую дезинфекцию
- санитарную обработку
- текущую дезинфекцию
- заключительную дезинфекцию

Заключительную дезинфекцию в квартире, где проживает больная, госпитализированная по поводу вирусного гепатита А, должны провести специалисты

- Центра гигиены и эпидемиологии
- организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в которой обслуживался больной по полису обязательного медицинского страхования
- специализированного учреждения дезинфекционного профиля
- территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Ответственность за организацию и проведение дезинфекции в детском дошкольном учреждении по месту работы больной, госпитализированной по поводу ОГА, несет

- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- врач-эпидемиолог организации
- руководитель данного учреждения
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Заключительная дезинфекция в детском дошкольном учреждении по месту работы больной, госпитализированной по поводу ОГА, проводится сотрудниками

- территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- данного детского дошкольного учреждения
- центра гигиены и эпидемиологии
- специализированного учреждения дезинфекционного профиля

Текущая дезинфекция в детском дошкольном учреждении при выявлении случая ОГА проводится сотрудниками

- территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- центра гигиены и эпидемиологии
- данного детского дошкольного учреждения
- специализированных учреждений дезинфекционного профиля

Для очаговой дезинфекции при ОГА используют зарегистрированные в установленном порядке дезинфицирующие средства, обладающие обязательно + _____ + активностью

- бактерицидной
- вирулицидной
- фунгицидной

- спороцидной

Объем и содержание заключительной дезинфекции в детском дошкольном учреждении зависят от

- отсутствия контакта по месту проживания с работниками детских и приравняемых к ним организаций
- характеристики очага
- отсутствия контакта по месту проживания с детьми, посещающими детские образовательные учреждения и одновременно спортивные секции
- отсутствия контакта по месту проживания с детьми, посещающими детские образовательные учреждения

Дезинфекционные мероприятия в детском дошкольном учреждении проводятся в границах очага, определяемых специалистами

- организаций, осуществляющих медицинскую деятельность
- учреждений дезинфекционного профиля
- органов, уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- организации, в которой выявлен случай ОГА

Организация проведения текущей и заключительной дезинфекции в квартире по месту жительства больной возложена на

- организаций, осуществляющих медицинскую деятельность
- учреждений дезинфекционного профиля
- органов, уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- организации, в которой выявлен случай ОГА

Условие ситуационной задачи

Ситуация

15 октября поступили экстренные извещения о 5 случаях вирусного гепатита А в школе. Было установлено, что все случаи заболевания отмечены в разных классах (по 1-ому в каждом классе), расположенных на одном этаже. В сентябре текущего года в этой же школе уже было зарегистрировано 2 случая вирусного гепатита А в разных классах, на разных этажах.

Основными мерами в профилактике острого вирусного гепатита А (ОГА) являются + _____ + мероприятия

- противоэпидемические
- санитарно-гигиенические
- лечебно-диагностические
- профилактические

При выявлении больного ОГА или при подозрении на ОГА

+ _____ + должен организовать проведение комплекса первичных противоэпидемических мероприятий

- главный врач организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- медицинский работник организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Основными мерами в профилактике ОГА в школе являются мероприятия, направленные на

- своевременное выявление и изоляцию больных гепатитом А
- изоляцию и лечение больных гепатитом А
- лечение больных гепатитом А и создание коллективного иммунитета
- разрыв механизма передачи возбудителя

При выявлении случая ОГА в школе после изоляции больного должна быть проведена + _____ + дезинфекция

- заключительная
- по санитарно-гигиеническим показаниям
- плановая
- профилактическая

Заключительную дезинфекцию в школе, в которой выявлен случай ОГА, проводят специалисты

- центра гигиены и эпидемиологии
- территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- данного учреждения (школы)
- учреждений дезинфекционного профиля

Текущая дезинфекция в школе проводится сотрудниками

- учреждений дезинфекционного профиля
- территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- центра гигиены и эпидемиологии

- школы, в которой выявлен случай ОГА

Ответственность за организацию и проведение дезинфекции при выявлении случая ОГА в школе несет

- врач-эпидемиолог организации
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- директор школы

Для заключительной и текущей дезинфекции в очаге ОГА используют зарегистрированные в установленном порядке дезинфицирующие средства, обладающие обязательно + _____ + активностью

- бактерицидной
- фунгицидной
- спороцидной
- вирулицидной

Дезинфекционные мероприятия в школе проводятся в границах очага, определяемых специалистами

- органов, уполномоченных осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- учреждений дезинфекционного профиля
- организаций, осуществляющих медицинскую деятельность
- школы, в которой выявлены случаи ОГА

Объем и содержание заключительной дезинфекции в школе зависят от

- отсутствия контакта больных по месту проживания с работниками других учебных заведений
- характеристики очага
- отсутствия контакта по месту проживания с детьми, посещающими детские образовательные учреждения
- отсутствия контакта по месту проживания с работниками детских и приравняваемых к ним организаций

При выявлении больного ОГА в школе вводится карантин сроком на + _____ + дней с момента изоляции последнего больного

- 45
- 14
- 35

- 7

Дата проведения в школе заключительной дезинфекции, а также информация о проведении текущей дезинфекции отражаются в

- 45
- 14
- 35
- 7

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В городской больнице с 5 августа по 9 ноября в хирургическом отделении с коечным фондом на 32 пациента было зарегистрировано 7 случаев инфекций в области хирургического вмешательства (ИОХВ) у пациентов с острыми воспалительными заболеваниями гепатобиллиарной зоны, у 6 из них основным диагнозом был острый деструктивный перитонит. Все 7 пациентов до поступления в хирургическое отделение находились в отделении реанимации и интенсивной терапии.

При микробиологических исследованиях отделяемого из ран, содержимого брюшной полости и отделяемого по дренажам были выделены грамотрицательные микроорганизмы. Анализ профилей антибиотикорезистентности, сделанный с помощью компьютерной аналитической программы WHONET позволил выявить однородные штаммы *Klebsiella*, *Citrobakter*, *Pseudomonas*, *Proteus*.

При анализе карт учета диагностических признаков ИОХВ было установлено, что все пациенты перевязывались в одной гнойной перевязочной.

Эпидемиологическое обследование выявило факты нарушения правил обработки рук медицинским персоналом, а также, правил дезинфекции (обеззараживания) различных объектов (в том числе медицинских изделий) в отделении реанимации и интенсивной терапии и в перевязочной во время выполнения перевязок.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных мероприятий в городской больнице, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- руководитель городской больницы

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Обучение и контроль выполнения требований по обработке рук медицинским персоналом хирургического отделения организует

- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- администрация городской больницы

При выборе средств для дезинфекции медицинских изделий необходимо убедиться в том, что средство

- рекомендовано к применению специальным проспектом производителя
- разрешено к применению для данной цели в медицинских организациях в установленном порядке
- рекомендовано к применению на сайте производителя в интернете
- рекомендовано к применению в публикации профильного научного журнала

В отделении реанимации и интенсивной терапии дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук должны размещаться в первую очередь

- на медицинском посту
- у постели больного
- у входа в отделение
- в санузле

Изделия медицинского назначения, независимо от их дальнейшего использования (изделия однократного и многократного применения), после применения подлежат

- дезинфекции
- дезинфекции высокого уровня
- стерилизации
- предстерилизационной очистке

При проведении генеральной уборки в палатах хирургического отделения используют дезинфицирующие средства, обладающие

+ _____ + активностью

- фунгицидной
- спороцидной

- бактерицидной
- противоприонной

В структуре хирургического отделения с коечным фондом на +____+ и более пациентов необходимо иметь две перевязочные - для проведения "чистых" и "грязных" перевязок

- 25
- 30
- 20
- 15

Текущие уборки в асептических помещениях хирургического отделения проводят по режимам, обеспечивающим гибель

- грибов
- простейших
- вирусов
- бактерий

Оценку чувствительности микроорганизмов к дезинфицирующим средствам необходимо проводить не реже одного раза в +____+ месяц(а/ев)

- 6
- 3
- 12
- 1

В хирургическом отделении дезинфекцию объектов, загрязненных кровью, осуществляют по режиму, обеспечивающему гибель

- бактерий
- простейших
- грибов
- вирусов

После выписки пациентов хирургического отделения, матрасы и подушки без влагонепроницаемых чехлов, а также одеяла должны быть подвергнуты дезинфекции

- камерной
- обработкой ультрафиолетовым излучением
- протиранием растворами дезинфицирующих средств
- орошением растворами дезинфицирующих средств

Ротацию применяемых дезинфицирующих средств следует проводить

- камерной
- обработкой ультрафиолетовым излучением
- протиранием растворами дезинфицирующих средств
- орошением растворами дезинфицирующих средств

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В отделении реанимации и интенсивной терапии для новорожденных (ОРИТН) перинатального центра в течение 2-х месяцев было зарегистрировано 12 случаев клебсиеллезной инфекции среди новорожденных. Заболевания проявлялись в виде гнойно-септических инфекций (сепсис, омфалит, конъюнктивит и др.) и острых кишечных инфекций (ОКИ); последние в 30% случаев сочетались с пневмонией. Из патологического очага заболевших новорожденных была выделена *Kl. ebsiella pneumoniae*.

В результате эпидемиологического расследования установлено, что кувезы обрабатывались с нарушениями инструкций по дезинфекции. В смывах с этих изделий в 20% случаев была обнаружена *K. pneumoniae*. Отмечено отсутствие в необходимых местах антисептиков для обработки рук медицинского персонала ОРИТН.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам в перинатальном центре несет

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- руководитель перинатального центра
- врач-эпидемиолог перинатального центра

Обучение и контроль выполнения требований по обработке рук медицинского персонала ОРИТН перинатального центра организует

- руководитель ОРИТН перинатального центра
- администрация перинатального центра
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Обследование персонала ОРИТН перинатального центра на условно-патогенную и патогенную флору осуществляется

- по гигиеническим показаниям
- по клиническим показаниям
- в плановом порядке
- по эпидемиологическим показаниям

В ОРИТН дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук должны размещаться в первую очередь

- в санузле
- у входа в отделение
- у входа в палату
- на медицинском посту

После манипуляций новорожденным персонал ОРИТ должен проводить обработку рук

- по типу обработки рук хирургов
- путем мытья водой с туалетным мылом
- гигиеническую - с применением антисептиков
- путем мытья водой с антибактериальным мылом

Для дезинфекции куветов допускается применение средств,

- имеющих соответствующие рекомендации в инструкции по применению
- содержащих производные фенола
- содержащих альдегиды
- содержащих хлорактивные соединения

Дезинфекцию наружных поверхностей куветов осуществляют 1 раз в

- 7 дней
- 5 дней
- день
- 3 дня

Дезинфекцию наружных поверхностей куветов с целью профилактики внутрибольничных инфекций осуществляют по режиму, обеспечивающему гибель

- простейших и вирусов
- грибов и простейших
- грамотрицательных и грамположительных бактерий
- вирусов и грибов

Обработку внутренних поверхностей и приспособлений куветов необходимо проводить после перевода новорожденного или не реже одного раза в

- 7 дней
- 3 дня
- 5 дней
- день

Дезинфекцию поверхностей куветов проводят способом

- протирания
- орошения растворами дезинфицирующих средств
- погружения в растворы дезинфицирующих средств
- облучения ультрафиолетовым излучением

Дезинфекцию различных приспособлений в кувете проводят способом

- погружения в растворы дезинфицирующих средств
- облучения ультрафиолетовым излучением
- орошения растворами дезинфицирующих средств
- протирания растворами дезинфицирующих средств

Дезинфекцию куветов проводят растворами дезинфицирующих средств по режимам, рекомендованным

- погружения в растворы дезинфицирующих средств
- облучения ультрафиолетовым излучением
- орошения растворами дезинфицирующих средств
- протирания растворами дезинфицирующих средств

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В результате обследования пациентов, обратившихся за медицинской помощью, выявлено инфицирование гепатитом С семейной пары при проведении колоноскопии в эндоскопическом отделении клинко-диагностического центра. При эпидемиологическом расследовании установлено, что пациенты проходили процедуру колоноскопии друг за другом сразу после больного вирусным гепатитом С.

Причина заражения – нарушение правил обработки колоноскопа и биопсийных щипцов.

Рабочая инструкция по обработке эндоскопов (в том числе колоноскопа), имеющих в эндоскопическом отделении клинико-диагностического центра, должна быть утверждена

- врачом-эпидемиологом клинико-диагностического центра
- руководителем клинико-диагностического центра
- руководителем эндоскопического отделения клинико-диагностического центра
- специалистом территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Персонал эндоскопического отделения, выполняющий колоноскопию и осуществляющий обработку колоноскопа должен проходить повышение квалификации по вопросам эпидемиологической безопасности эндоскопических вмешательств не реже одного раза

- в два года
- в три года
- в 5 лет
- в год

На финальной стадии обработки (до хранения) колоноскоп должен быть подвергнут

- стерилизации
- окончательной очистке, совмещенной с дезинфекцией
- дезинфекции высокого уровня
- окончательной очистке

При выборе средств очистки и дезинфекции колоноскопа, должны учитываться рекомендации изготовителя

- колоноскопа
- инсуфлятора
- монитора
- осветителя

Для очистки (в том числе при ее совмещении с дезинфекцией) колоноскопа и щипцов биопсийных не допускается применение средств, которые в рекомендованных режимах

- имеют запах
- фиксируют органические загрязнения
- используются в виде окрашенного раствора
- используются в виде раствора умеренно повышенной температуры

Средства на основе ферментов, предназначенные для очистки колоноскопа и биопсийных щипцов, следует применять

- однократно
- двукратно в течение рабочей смены
- многократно, но не более чем в течение суток
- многократно в течение срока годности

Для дезинфекции высокого уровня колоноскопа могут быть выбраны средства на основе

- альдегидов
- четвертичных аммониевых соединений
- спиртов
- неионогенных поверхностно активных веществ

Кроме информации о названии и концентрации средства, даты приготовления и срока годности, на емкости с раствором средства для ДВУ колоноскопа должны быть сведения

- об изготовителе рабочего раствора
- о производителе средства
- о назначении средства
- о номере инструкции по применению средства

Для использования с колоноскопом биопсийные щипцы на финальной стадии обработки должны быть подвергнуты

- предстерилизационной очистке, совмещенной с дезинфекцией
- дезинфекции
- дезинфекции высокого уровня
- стерилизации

Растворы средств, предназначенных для очистки, совмещенной с дезинфекцией эндоскопов (включая колоноскопы), допускается применять до изменения внешнего вида, но не более

- 2 рабочих дней
- 3 рабочих дней
- рабочей недели
- рабочей смены

Колоноскоп, подвергнутый дезинфекции высокого уровня, допускается хранить неупакованным

- в чистой зоне, подвешанным на стойке
- в закрытом медицинском шкафу
- в шкафу для сушки и хранения эндоскопов в асептической среде
- в камере для хранения медицинских инструментов, оснащенной ультрафиолетовыми лампами

Достаточным антимикробным эффектом, которым должны характеризоваться средства для дезинфекции высокого уровня эндоскопов (в том числе колоноскопов), является

- в чистой зоне, подвешанным на стойке
- в закрытом медицинском шкафу
- в шкафу для сушки и хранения эндоскопов в асептической среде
- в камере для хранения медицинских инструментов, оснащенной ультрафиолетовыми лампами

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В инфекционную больницу города N. госпитализирован пациент с подозрением на брюшной тиф. В дальнейшем диагноз «брюшной тиф» был подтвержден. Эпидемиологический анамнез. Больной две недели назад приехал в город N. из Таджикистана, устроился работать водителем автобуса. Проживает в служебной квартире автопредприятия. Питается дома. Накануне заболевания был в гостях у брата, проживающего в области (сельская местность) в отдельной однокомнатной квартире.

После госпитализации больного с подозрением на брюшной тиф в квартире необходимо провести

- заключительную дезинфекцию
- санитарную обработку
- текущую дезинфекцию
- профилактическую дезинфекцию

Заключительная дезинфекция в квартире после госпитализации больного должна быть проведена не позже + ___ + часов

- 3
- 6
- 12
- 24

После госпитализации больного с подозрением на брюшной тиф в квартире проводится заключительная дезинфекция силами

- лиц, проживающих с больным в данной квартире
- медицинских работников организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в которой обслуживался больной по полису обязательного медицинского страхования
- специалистов организаций дезинфекционного профиля
- сотрудников Центра гигиены и эпидемиологии

Посуда, которой пользовался больной дома, подлежит дезинфекции способом, эффективным в отношении

- вирусов
- грибов
- бактерий
- простейших

В квартире брата, где ночевал больной, после его изоляции необходимо провести

- влажную уборку с моющими средствами
- санитарную обработку
- текущую дезинфекцию
- заключительную дезинфекцию

Медицинские работники, осуществляющие уход за больным брюшным тифом, для обеззараживания рук должны использовать кожные антисептики, эффективные в отношении

- вирусов
- грибов
- простейших
- бактерий

После выписки больного из больницы в течение + _____ + в его квартире необходимо проводить очаговую текущую дезинфекцию

- 6 месяцев
- 3 месяцев
- 1 месяца
- 12 месяцев

Если при проведении эпидемиологического обследования очага брюшного тифа в квартире будут выявлены объективные признаки присутствия грызунов, должна быть проведена

- дезинсекция
- санитарная обработка
- дератизация
- дезинфекция

Заключительная дезинфекция в квартире брата после госпитализации больного должна быть проведена не позже + ___+ часов

- 24
- 12
- 3
- 6

После госпитализации больного с подозрением на брюшной тиф в квартире брата необходимо провести заключительную дезинфекцию силами

- медицинских работников организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в которой обслуживался больной по полису обязательного медицинского страхования
- сотрудников Центра гигиены и эпидемиологии
- специалистов организаций дезинфекционного профиля
- лиц, проживающих с больным в данной квартире

После выписки больного из больницы необходимо провести заключительную дезинфекцию в

- палате больного силами дезинфекционной бригады
- палате больного силами медперсонала отделения
- отделении силами медперсонала отделения
- отделении силами дезинфекционной бригады

Для проведения текущей дезинфекции используют средства, эффективные в отношении

- палате больного силами дезинфекционной бригады
- палате больного силами медперсонала отделения
- отделении силами медперсонала отделения
- отделении силами дезинфекционной бригады

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В городской клинической больнице проведена проверка с целью оценить соответствие организации и проведения обработки эндоскопического оборудования после операции по удалению желчного пузыря требованиям нормативно-правовой базы.

Стерильные эндоскопические вмешательства должны проводиться в

- палате
- эндоскопическом кабинете
- эндоскопической манипуляционной терапевтического отделения
- малой операционной

После завершения оперативного вмешательства в зоне, в которой проводится предварительная очистка хирургического инструментария, должна осуществляться + _____ + эндоскопического оборудования

- дезинфекция
- стерилизация
- предварительная очистка
- предстерилизационная очистка

Для достижения максимального результата предстерилизационная очистка, совмещенная с дезинфекцией, эндоскопов для стерильных манипуляций и инструментов должна проводиться в

- стерилизационной хирургического отделения
- операционной
- моечно-дезинфекционном помещении эндоскопического отделения
- центральном стерилизационном отделении

Помещения, предназначенные для стерилизации эндоскопов для стерильных вмешательств ручным способом, относятся к классу чистоты

- В
- Б
- Г
- А

Помещения, предназначенные для стерилизации эндоскопов для стерильных вмешательств механизированным способом, относятся к классу чистоты

- В
- А
- Г
- Б

Уборка и дезинфекция в помещениях, где осуществляются стерильные эндоскопические вмешательства, должна проводиться

- в конце рабочей смены
- в конце рабочего дня
- после каждого вмешательства
- в конце рабочей недели

При выборе средств очистки, дезинфекции, а также средств и методов стерилизации эндоскопического оборудования должны учитываться рекомендации изготовителей

- стерилизационного оборудования для обработки эндоскопов
- средств для дезинфекции и стерилизации эндоскопов
- моечно-дезинфицирующего оборудования для обработки эндоскопов
- эндоскопов и инструментов к ним

Растворы моющих средств для очистки эндоскопов на основе ферментов и (или) поверхностно-активных веществ применяются

- многократно
- двукратно
- трехкратно
- однократно

Растворы дезинфицирующих средств в режиме очистки, совмещенной с дезинфекцией, применяются до изменения внешнего вида, но не более

- одной рабочей недели
- трех рабочих дней
- одного рабочего дня
- одной рабочей смены

Для стерилизации эндоскопов и инструментов к ним применяются растворы дезинфицирующих средств, содержащих в качестве активное действующего вещества

- спирты
- фенол и его производные

- четвертичные аммониевые соединения
- альдегиды

Для стерилизации эндоскопов и инструментов к ним применяют + _____ + стерилизаторы

- гласперленовые
- паровые
- воздушные
- озоновые

Жидкостные световоды стерилизуют + _____ + методом

- гласперленовые
- паровые
- воздушные
- озоновые

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Провести оценку соответствия подходов по обработке бронхоскопов в эндоскопическом отделении многопрофильного стационара нормативно-правовой базе.

Бронхоскопия относится к нестерильным вмешательствам, т.к. нестерильными считаются вмешательства, при которых эндоскоп вводится через

- разрезы кожных и слизистых покровов в кровяное русло
- проколы в полости или ткани организма
- естественные пути в органы, содержащие собственную микрофлору
- естественные пути в органы, не содержащие собственную флору

После завершения цикла обработки эндоскоп может храниться перед очередным использованием в собранном виде в стерильной упаковке на лотке не более + _____ + часов

- 5
- 2
- 12
- 3

Предварительная очистка использованных эндоскопов и инструментов к ним должна выполняться в

- помещении разборки и мытья инструментов операционного блока
- стерилизационной хирургического отделения
- помещении, где проводилось вмешательство
- моечно-дезинфекционном помещении хирургического отделения

Уборка и профилактическая дезинфекция в манипуляционных для нестерильных эндоскопических вмешательств и в моечно-дезинфекционном помещении должны проводиться по мере загрязнения, но не реже

- трех раз в смену или 6 раз в день
- одного раза в смену или 2 раз в день
- четырех раз в смену или 8 раз в день
- двух раз в смену или 4 раз в день

Для проведения дезинфекции высокого уровня эндоскопов применяются растворы дезинфицирующих средств в + _____ + концентрации

- фунгицидной
- вирулицидной
- спороцидной
- бактерицидной

Манипуляционная для проведения бронхоскопии оборудуется системой приточно-вытяжной вентиляции с преобладанием притока воздуха и имеет класс чистоты

- «А»
- «В»
- «Б»
- «Г»

При выборе средств очистки, дезинфекции эндоскопического оборудования должны учитываться рекомендации изготовителей

- моечно-дезинфицирующего оборудования для обработки эндоскопов
- средств дезинфекции и стерилизации эндоскопов
- эндоскопов и инструментов к ним
- стерилизационного оборудования для обработки эндоскопов

Растворы дезинфицирующих средств в режиме очистки, совмещенной с дезинфекцией, применяются до изменения внешнего вида, но не более

- 1 рабочей недели
- одной рабочей смены
- 1 рабочего дня
- 3 рабочих дней

Критерием эффективности дезинфекции высокого уровня является показатель общей микробной обсемененности исследуемых каналов эндоскопа, который должен быть менее + ____ + КОЕ/мл

- 50
- 10
- 100
- 1000

Плановый бактериологический контроль качества обработки каждого эндоскопа для нестерильных манипуляций проводится в соответствии с планом производственного контроля 1 раз в + ____ + месяц(а/ев)

- 1
- 12
- 3
- 6

Для оценки качества очистки эндоскопов и инструментов к ним ставится + _____ + проба

- карбофеноловая
- фенолфталеиновая
- йодная
- азопирамовая

Для оценки качества ополаскивания изделий от щелочных растворов ставится + _____ + проба

- карбофеноловая
- фенолфталеиновая
- йодная
- азопирамовая

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведено плановое эпидемиологическое обследования эндоскопического

кабинета фтизиатрического стационара.

Установлено: в эндоскопическом кабинете проводятся плановые бронхоскопии и фиброгастроскопии по заранее составленному графику.

Медицинские работники, непосредственно связанные с проведением эндоскопических вмешательств и обработкой эндоскопического оборудования (врачи и медицинские сестры), должны проходить повышение квалификации по программам дополнительного профессионального образования, включающим вопросы обеспечения эпидемиологической безопасности эндоскопических вмешательств, не реже одного раза в

- 3 года
- 5 лет
- год
- полгода

Манипуляционная для проведения бронхоскопии оборудуется системой приточно-вытяжной вентиляции с преобладанием притока воздуха и имеет класс чистоты

- «А»
- «Б»
- «Г»
- «В»

Нестерильными считаются вмешательства, при которых эндоскоп вводится через

- естественные пути в органы, содержащие собственную микрофлору
- проколы в полости или ткани организма
- разрезы кожных и слизистых покровов в кровяное русло
- естественные пути в органы, не содержащие собственную флору

Растворы моющих средств для очистки эндоскопов на основе ферментов и (или) поверхностно-активных веществ применяются

- однократно
- в течение 6 часов
- до изменения внешнего вида раствора (появление хлопьев, осадка)
- в течение рабочей смены

Предварительная очистка использованных эндоскопов и инструментов к ним выполняется в

- помещении разборки и мытья инструментов операционного блока
- стерилизационной хирургического отделения
- моечно-дезинфекционном помещении хирургического отделения
- помещении, где проводилось вмешательство

Уборка и профилактическая дезинфекция в манипуляционных для нестерильных эндоскопических вмешательств и в моечно-дезинфекционном помещении должны проводиться по мере загрязнения, но не реже

- четырех раз в смену или 8 раз в день
- двух раз в смену или 4 раза в день
- одного раза в смену или 2 раза в день
- трех раз в смену или 6 раз в день

Для дезинфекции эндоскопов высокого уровня применяются растворы дезинфицирующих средств в + _____ + концентрации

- фунгицидной
- вирулицидной
- бактерицидной
- спороцидной

Растворы дезинфицирующих средств в режиме очистки, совмещенной с дезинфекцией, применяются до изменения внешнего вида, но не более

- 3 рабочих дней
- одной рабочей смены
- 1 рабочего дня
- 1 рабочей недели

Предварительная очистка гибких эндоскопов и инструментов к ним должна проводиться

- сразу после завершения вмешательства
- одновременно, по мере накопления использованных эндоскопов
- одновременно с проведением текущей дезинфекции эндоскопического кабинета
- в конце рабочей смены

Раздельные эндоскопические манипуляционные (в зависимости от видов проводимых вмешательств) предусмотрены для проведения

- стерильных эндоскопических исследований
- эндоскопических исследований у больных туберкулезом

- плановых эндоскопических исследований
- бронхоскопии

Окончательная очистка (окончательная очистка, совмещенная с дезинфекцией) и дезинфекция высокого уровня эндоскопов, предназначенных для проведения нестерильных эндоскопических вмешательств, проводятся

- в стерильной зоне централизованного стерилизационного отделения
- в стерилизационной хирургического отделения
- непосредственно в эндоскопическом кабинете
- в специально оборудованном моечно-дезинфекционном помещении (помещение для обработки эндоскопов)

При выборе средств очистки, дезинфекции эндоскопического оборудования должны учитываться рекомендации изготовителей

- в стерильной зоне централизованного стерилизационного отделения
- в стерилизационной хирургического отделения
- непосредственно в эндоскопическом кабинете
- в специально оборудованном моечно-дезинфекционном помещении (помещение для обработки эндоскопов)

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведено плановое эпидемиологическое обследование цистоскопического кабинета отделения урогенитального туберкулеза фтизиатрического стационара.

Установлено: в кабинете проводятся плановые цистоскопические и уродинамические исследования. Имеется журнал учета исследований.

Стерильные эндоскопические вмешательства должны проводиться в

- палате
- малой операционной
- эндоскопическом кабинете
- эндоскопической манипуляционной терапевтического отделения

Цистоскопическое исследование относится к + _____ + эндоскопическому вмешательству

- нестерильному

- стерильному
- условно-стерильному
- условно-чистому

После завершения оперативного вмешательства должна осуществляться + _____ + эндоскопического оборудования в зоне, в которой проводится предварительная очистка хирургического инструментария

- предстерилизационная очистка
- дезинфекция
- предварительная очистка
- стерилизация

Для достижения максимального результата предстерилизационная очистка, совмещенная с дезинфекцией, эндоскопов для стерильных манипуляций и инструментов должна проводиться в

- стерилизационной хирургического отделения
- операционной
- центральном стерилизационном отделении
- моечно-дезинфекционном помещении эндоскопического отделения

В протоколе эндоскопического вмешательства должен указываться + _____ + использованного в ходе медицинского вмешательства эндоскопа

- год эксплуатации
- заводской номер
- торговое название
- идентификационный код

Помещения, предназначенные для стерилизации эндоскопов для стерильных вмешательств ручным способом, относятся к классу чистоты

- "А"
- "Г"
- "Б"
- "В"

Помещения, предназначенные для стерилизации эндоскопов для стерильных вмешательств механизированным способом, относятся к классу чистоты

- "Б"

- "В"
- "Г"
- "А"

Уборка и дезинфекция в помещениях, где осуществляются стерильные эндоскопические вмешательства, должна проводиться

- в конце рабочей недели
- в конце рабочей смены
- после каждого вмешательства
- в конце рабочего дня

При выборе средств очистки, дезинфекции, а также средств и методов стерилизации эндоскопического оборудования должны учитываться рекомендации изготовителей

- стерилизационного оборудования для обработки эндоскопов
- эндоскопов и инструментов к ним
- средств для дезинфекции и стерилизации эндоскопов
- моечно-дезинфицирующего оборудования для обработки эндоскопов

Жидкостные световоды стерилизуют + _____ + методом

- паровым
- плазменным
- воздушным
- газовым

Для стерилизации эндоскопов и инструментов к ним применяют + _____ + стерилизаторы

- гласперленовые
- озоновые
- воздушные
- паровые

Для стерилизации эндоскопов и инструментов к ним применяются растворы + _____ + в качестве дезинфицирующих средств

- гласперленовые
- озоновые
- воздушные
- паровые

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведено плановое обследование операционного блока №2, в котором выполняются операции пациентам, находящимся на лечении в отделении №8 (урогенитального туберкулеза) и №9 (фтизиогинекологии). В день выполняется от 4 до 10 операций. Оперблок располагается на 3 этаже корпуса.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных (дезинфекция, дезинсекция, дератизация) и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- руководитель организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом организует

- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- администрация организации, осуществляющей медицинскую деятельность

При выборе средств для дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации необходимо учитывать рекомендации изготовителей

- изделий медицинского назначения
- дезинфицирующих средств
- моечно-дезинфицирующего оборудования
- стерилизующего оборудования

Изделия медицинского назначения независимо от дальнейшего их использования (изделия однократного и многократного применения) после применения подлежат

- стерилизации
- очистке

- предстерилизационной очистке
- дезинфекции

В очагах туберкулезной инфекции следует использовать дезинфицирующие средства, оценка туберкулоцидной активности которых проведена с использованием тест-микробактерии

- вируса полиомиелита I типа
- *Mycobacterium terra*
- *Mycobacterium B⁵*
- аденовируса V типа

После завершения оперативного вмешательства должна осуществляться + _____ + эндоскопического оборудования в зоне, в которой проводится предварительная очистка хирургического инструментария

- предстерилизационная очистка
- стерилизация
- дезинфекция
- предварительная очистка

Оценку чувствительности микроорганизмов к дезинфицирующим средствам необходимо проводить не реже одного раза в + _____ + месяц(а/ев)

- 1
- 3
- 12
- 6

Помещения, предназначенные для стерилизации эндоскопов для стерильных вмешательств ручным способом, относятся к классу чистоты

- Г
- В
- А
- Б

Уборка и дезинфекция в помещениях, где осуществляются стерильные эндоскопические вмешательства, должна проводиться

- после каждого вмешательства
- в конце рабочей недели
- в конце рабочего дня
- в конце рабочей смены

По степени потенциального риска загрязнения микобактериями туберкулеза организации здравоохранения, структурные подразделения ЛПО разделяются на + _____ + класса(ов)

- 5
- 3
- 4
- 2

Помещения, предназначенные для стерилизации эндоскопов для стерильных вмешательств механизированным способом, относятся к классу чистоты

- Б
- В
- А
- Г

Критерием эффективности стерилизации эндоскопов, головки видеокамеры, световодов, комплектов силиконовых трубок и инструментов является отсутствие роста + _____ + в смывах, отобранных с простерилизованных медицинских изделий в асептических условиях

- Б
- В
- А
- Г

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) родильного дома в течение 2-х недель среди новорожденных было зарегистрировано 3 случая генерализованной инфекции клебсиеллезной этиологии. Новорожденные с клебсиеллезной инфекцией, находясь в отделении реанимации и интенсивной терапии, получали различные манипуляции и инструментальные вмешательства, в том числе искусственную вентиляцию лёгких (ИВЛ), внутривенные инфузии, парентеральное питание.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- руководитель организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

Обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом организует

- администрация организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

Обследование персонала акушерского стационара (отделения) на условно-патогенную и патогенную флору осуществляется

- в плановом порядке
- по эпидемиологическим показаниям
- при поступлении на работу
- по клиническим показаниям

В отделениях реанимации и интенсивной терапии дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук обязательно должны размещаться в первую очередь

- в санузле
- у входа в отделение
- на медицинском посту
- у постели больного

Все диагностические и лечебные процедуры новорожденным в отделении реанимации и интенсивной терапии осуществляют

- в процедурном кабинете
- в малой операционной
- в физиотерапевтическом кабинете
- непосредственно в палате

При проведении генеральной уборки в палатных отделениях, врачебных кабинетах используют зарегистрированные в установленном порядке дезинфицирующие средства, обладающие + _____ + активностью

- спороцидной
- бактерицидной
- вирулицидной
- фунгицидной

После выписки пациентов из родильного дома в освободившейся палате проводят

- влажную уборку
- санитарную обработку
- профилактическую дезинфекцию
- уборку по типу заключительной дезинфекции

Для дезинфекции кузезов не допускается применение средств, содержащих в своем составе

- гуанидины
- спирты
- альдегиды
- четвертичные аммониевые соединения

Дезинфекцию наружных поверхностей кузезов с целью профилактики внутрибольничных инфекций осуществляют 1 раз в + ____ + день/дней/дня

- 3
- 12
- 1
- 7

Дезинфекцию наружных поверхностей кузезов с целью профилактики внутрибольничных инфекций осуществляют ежедневно по режиму, обеспечивающему гибель

- простейших и вирусов
- вирусов и грибов
- грамотрицательных и грамположительных бактерий
- грибов и простейших

Обработку внутренних поверхностей и приспособлений кузезов проводят по типу заключительной дезинфекции после перевода новорожденного или не реже одного раза в + ____ + дней/дня/день

- 7
- 3

- 1
- 12

Текущие уборки в асептических помещениях проводят по режимам, обеспечивающим гибель

- 7
- 3
- 1
- 12

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В акушерском стационаре проведена проверка выполнения мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, и организации и проведению дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- руководитель организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом организует

- администрация организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Обследование персонала акушерского стационара (отделения) на условно-патогенную и патогенную флору осуществляется

- по эпидемиологическим показаниям
- по клиническим показаниям

- при поступлении на работу
- в плановом порядке

В отделениях реанимации и интенсивной терапии дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук обязательно должны размещаться в первую очередь

- у входа в отделение
- на медицинском посту
- у постели больного
- в санузле

Все диагностические и лечебные процедуры новорожденным в отделении реанимации и интенсивной терапии осуществляют

- в малой операционной
- в процедурном кабинете
- в физиотерапевтическом кабинете
- непосредственно в палате

При проведении генеральной уборки в палатных отделениях, врачебных кабинетах используют зарегистрированные в установленном порядке дезинфицирующие средства, обладающие + _____ + активностью

- фунгицидной
- вирулицидной
- бактерицидной
- спороцидной

После выписки пациентов из родильного дома в освободившейся палате проводят уборку по типу заключительной дезинфекции силами сотрудников

- Центра гигиены и эпидемиологии
- данного учреждения
- специализированных учреждений дезинфекционного профиля
- территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Для дезинфекции куветов не допускается применение средств, содержащих в своем составе

- спирты
- четвертичные аммониевые соединения
- гуанидины
- альдегиды

Дезинфекцию наружных поверхностей куветов с целью профилактики внутрибольничных инфекций осуществляют 1 раз в

- 3 дня
- 7 дней
- 12 дней
- день

Дезинфекцию наружных поверхностей куветов с целью профилактики внутрибольничных инфекций осуществляют ежедневно по режиму, обеспечивающему гибель

- грибов и простейших
- вирусов и грибов
- простейших и вирусов
- грамотрицательных и грамположительных бактерий

Обработку внутренних поверхностей и приспособлений куветов проводят по типу заключительной дезинфекции после перевода новорожденного или не реже одного раза в

- 12 дней
- день
- 7 дней
- 3 дня

Текущие уборки в помещениях проводят по режимам, обеспечивающим гибель

- 12 дней
- день
- 7 дней
- 3 дня

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В Янаульском районе Башкирии в начале сентября 11 человек заболели кожной формой сибирской язвы. Все заболевшие жители деревни Урал заразились при контакте с мясом лошади, вынужденный забой которой произведен 13 августа. Часть зараженной конины хозяева раздали знакомым и родственникам, остаток конины общим весом в 300 килограммов найден и утилизирован.

Предполагается, что споры сибирской язвы попали в животное во время свободного выпаса возле одного из трех скотомогильников, расположенных возле деревни. Ветеринарная служба продолжает мониторинг за местом возможного заражения лошади

Целью проведения дезинфекционных мероприятий при выявлении больного сибирской язвой является

- снижение численности патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, в том числе спор, на (в) неживых объектах внешней среды
- уничтожение всех видов условно-патогенных микроорганизмов, в том числе спор, на (в) неживых объектах внешней среды
- уничтожение всех видов патогенных микроорганизмов и их спор на (в) неживых объектах внешней среды
- исключение возможности накопления возбудителя сибирской язвы в производственных помещениях, на оборудовании, средствах транспорта, спецодежде, обуви, посуде и других объектах окружающей среды

Уничтожение павших животных и продуктов животноводства, кожевенных и меховых производств и т.д., которые явились вероятными источниками инфекции и (или) факторами передачи инфекции, должно осуществляться проведением

- дезинфекции
- кремации (сжигания)
- захоронения
- дезинсекции

Дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия в очагах сибирской язвы проводят специалисты

- организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- центра гигиены и эпидемиологии
- специализированных организаций дезинфекционного профиля
- территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Организация и проведение текущей дезинфекции в стационаре, где находятся больные сибирской язвой, осуществляется в соответствии с требованиями санитарных правил по

- профилактике сибирской язвы
- безопасности работы с микроорганизмами III - IV групп патогенности (опасности)

- безопасности работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)
- профилактике инфекционных и паразитарных болезней

Профилактические санитарно-технические мероприятия при сибирской язве направлены на

- предупреждение возникновения, распространения и размножения членистоногих и грызунов на объектах окружающей среды
- обеззараживание медицинских отходов, образовавшихся в организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в которой были выявлены заболевшие сибирской язвой
- обеззараживание сточных вод на территории обнаружения заболевших сибирской язвой
- обеззараживание отходов на территории обнаружения больных сибирской язвой

Работники, у которых на руках, лице и других открытых местах тела имеются царапины, ссадины, ранения или повреждения кожи, к очистке и дезинфекции загрязненных возбудителем помещений и прочих объектов

- не допускаются
- допускаются при работе в нарукавниках, фартуке, спецодежде и соблюдении техники безопасности
- допускаются при работе в резиновых перчатках
- допускаются при наличии сведений о прививке против сибирской язвы

Организация и проведение заключительной дезинфекции в организации, осуществляющей медицинскую деятельность, при наличии очага сибирской язвы, осуществляется в соответствии с требованиями санитарных правил по

- безопасности работы с микроорганизмами III - IV групп патогенности (опасности)
- профилактике сибирской язвы
- безопасности работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)
- профилактике инфекционных и паразитарных болезней

Для обеззараживания объектов, контаминированных возбудителем сибирской язвы, применяют дезинфицирующие средства, обладающие + _____ + активностью

- вирулицидной
- фунгицидной

- спороцидной
- противопротозойной

Организация и проведение заключительной дезинфекции в стационаре, где находились больные сибирской язвой, осуществляется в соответствии с требованиями санитарных правил по

- профилактике сибирской язвы
- безопасности работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)
- профилактике инфекционных и паразитарных болезней
- безопасности работы с микроорганизмами III - IV групп патогенности (опасности)

Заключительную дезинфекцию (в случае смерти больного) в домашних очагах сибирской язвы проводят

- специалисты общества с ограниченной ответственностью «Тридез-Сервис»
- специализированные учреждения дезинфекционного профиля
- сотрудники компаний «Чистый город», СЭС услуги
- лица, проживающие в очаге (под контролем специалистов Роспотребнадзора)

При всех клинических формах сибирской язвы у людей обеззараживают

- одежду, белье и обувь больного, предметы ухода за больными
- постельные принадлежности
- почву вокруг места проживания больного
- выделения больного, остатки пищи, посуду из-под выделений

Заключительную дезинфекцию в очаге инфекции выполняют с момента госпитализации больного или удаления трупа, погибшего от сибирской язвы, в течение + _____ + часов

- одежду, белье и обувь больного, предметы ухода за больными
- постельные принадлежности
- почву вокруг места проживания больного
- выделения больного, остатки пищи, посуду из-под выделений

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В акушерском стационаре и ОРИТ проведена проверка выполнения мероприятий по организации и проведению дезинфекционных мероприятий.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных (дезинфекция, дезинсекция, дератизация) и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также обучение персонала по данным вопросам несет

- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- руководитель медицинской организации
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом организует

- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- медицинская организация
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

Дезинфекцию поверхностей куветов проводят способом

- погружения
- протирания
- промывания
- орошения

В отделениях реанимации и интенсивной терапии дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук обязательно должны размещаться в первую очередь

- у входа в отделение
- у постели больного
- на медицинском посту
- в санузле

После дезинфекции кувета остатки дезинфицирующего раствора следует удалить многократным протиранием (смыванием) стерильными салфетками или стерильной пленкой, обильно смоченными + _____ + (100 - 150 мл)

- водой, отвечающей ГОСТу «Вода питьевая»
- дистиллированной водой
- стерильной водой
- стерильным физраствором

После выписки пациентов в освободившейся палате проводят уборку по типу

- профилактической дезинфекции
- генеральной уборки
- текущей дезинфекции
- заключительной дезинфекции

Все медицинские изделия многоразового использования, в том числе изделия, применяемые для ухода за новорожденными (глазные пипетки, шпатели и иные), подлежат

- дезинфекции или стерилизации
- дезинфекции и стерилизации
- дезинфекции
- стерилизации

Для дезинфекции куветов не допускается применение средств, содержащих в своем составе

- гуанидины
- спирты
- альдегиды
- четвертичные аммониевые соединения

Дезинфекцию наружных поверхностей куветов с целью профилактики внутрибольничных инфекций осуществляют 1 раз в

- 12 дней
- день
- 3 дня
- 7 дней

Дезинфекцию наружных поверхностей куветов с целью профилактики внутрибольничных инфекций осуществляют ежедневно по режиму, обеспечивающему гибель

- грибов и простейших
- простейших и вирусов
- грамотрицательных и грамположительных бактерий

- вирусов и грибов

Обработку внутренних поверхностей и приспособлений куветов проводят по типу заключительной дезинфекции после перевода новорожденного или не реже одного раза в + _____ + дней/дня

- 12
- 1
- 3
- 7

Перед тем, как поместить ребенка в кувет, увлажняющую систему аппарата заливают

- 12
- 1
- 3
- 7

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В акушерском стационаре проведена проверка выполнения мероприятий по организации и проведению дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- руководитель организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

Обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом организует

- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- руководитель медицинской организации или уполномоченное им лицо

К критериям оценки качества проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинской организации относят

- отсутствие патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- отрицательные результаты посевов проб со всех объектов внутрибольничной среды
- отсутствие условно-патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- отрицательные результаты посевов проб воздушной среды

В отделениях реанимации и интенсивной терапии дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук обязательно должны размещаться в первую очередь

- в санузле
- у постели больного
- на медицинском посту
- у входа в отделение

При манипуляциях (операциях) у ВИЧ-инфицированных пациенток используют инструменты и другие медицинские изделия многократного использования, которые подлежат дезинфекции по режиму, установленному для профилактики

- парентеральных гепатитов
- бактериальных инфекций
- паразитарных заболеваний
- микозов

При проведении генеральной уборки в палатных отделениях, врачебных кабинетах используют зарегистрированные в установленном порядке дезинфицирующие средства, обладающие + _____ + активностью

- фунгицидной
- спороцидной
- бактерицидной
- вирулицидной

Обеззараживание внутренних поверхностей и приспособлений куветов проводят

- по графику генеральных уборок подразделения

- перед началом рабочей смены
- по утвержденному графику обработки куветов
- перед поступлением ребенка

Для дезинфекции куветов не допускается применение средств, содержащих в своем составе

- гуанидины
- четвертичные аммониевые соединения
- спирты
- альдегиды

Дезинфекцию наружных поверхностей куветов с целью профилактики внутрибольничных инфекций осуществляют 1 раз в

- 3 дня
- 7 дней
- 12 дней
- день

Дезинфекцию наружных поверхностей куветов с целью профилактики внутрибольничных инфекций осуществляют ежедневно по режиму, обеспечивающему гибель

- простейших и вирусов
- грамотрицательных и грамположительных бактерий
- вирусов и грибов
- грибов и простейших

Обработку куветов проводят после перевода новорожденного или не реже одного раза в

- 7 дней
- 12 дней
- 3 дня
- день

При проведении текущих уборок целесообразно использовать дезинфицирующие средства с + _____ + свойствами

- 7 дней
- 12 дней
- 3 дня
- день

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В эндоскопическом отделении многопрофильного стационара была зарегистрирована вспышка синегнойной инфекции среди пациентов, перенесших ретроградную панкреатохолангиографию.

Под наблюдением в течение 6 недель находилось 50 пациентов. *Pseudomonas aeruginosa* (серотип 10) высевалась из материала от каждого пациента и из смывов с эндоскопов.

Эпидемиологическое расследование установило, что вспышка была связана с неадекватной дезинфекцией воздушного и водного каналов эндоскопа.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных (дезинфекция, дезинсекция, дератизация) и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также обучение персонала по данным вопросам несет

- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- руководитель медицинской организации
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Руководителем эндоскопического отделения или врачом эндоскопического кабинета разрабатывается рабочая инструкция по обработке эндоскопов, имеющихся на оснащении структурного подразделения, которая согласовывается с

- эпидемиологом и утверждается руководителем медицинской организации
- специалистом территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- заведующим (старшей медицинской сестрой) ЦСО и старшей медицинской сестрой операционного блока
- специалистом Центра гигиены и эпидемиологии

При выборе средств очистки, дезинфекции, а также средств и методов стерилизации должны учитываться рекомендации изготовителей

- эндоскопов и инструментов
- стерилизующего оборудования
- моечно-дезинфицирующего оборудования
- дезинфицирующих средств для обработки эндоскопов

Медицинские работники, непосредственно связанные с проведением эндоскопических вмешательств и обработкой эндоскопического оборудования (врачи и медицинские сестры), должны проходить повышение квалификации по программам дополнительного профессионального образования, включающим вопросы обеспечения эпидемиологической безопасности эндоскопических вмешательств, не реже одного раза в

- 3 года
- год
- 5 лет
- 6 месяцев

Генеральная уборка в манипуляционных для нестерильных эндоскопических вмешательств и в моечно-дезинфекционном помещении должна проводиться 1 раз в

- день
- неделю
- смену
- месяц

Предварительная очистка использованных эндоскопов и инструментов к ним выполняется в

- том же помещении, где проводилось вмешательство
- помещении для обработки эндоскопов
- грязной зоне центрального стерилизационного отделения
- чистой зоне центрального стерилизационного отделения

Окончательная очистка (окончательная очистка, совмещенная с дезинфекцией) и дезинфекция высокого уровня эндоскопов, предназначенных для проведения нестерильных эндоскопических вмешательств, проводятся в

- том же помещении, где проводилось вмешательство
- помещении для обработки эндоскопов или в блоке для обработки эндоскопов
- грязной зоне центрального стерилизационного отделения
- чистой зоне центрального стерилизационного отделения

Манипуляционная для проведения бронхоскопии оборудуется системой приточно-вытяжной вентиляции с преобладанием притока воздуха и имеет класс чистоты

- «А»
- «В»
- «Г»
- «Б»

Уборка и профилактическая дезинфекция в манипуляционных для нестерильных эндоскопических вмешательств и в моечно-дезинфекционном помещении должны проводиться не реже одного раза в

- неделю
- месяц
- смену
- день

Срок хранения эндоскопов, упакованных в стерильные тканевые чехлы, не должен превышать + ____ + часов

- 72
- 36
- 24
- 48

Не допускается применение для очистки или очистки, совмещенной с дезинфекцией, дезинфицирующих средств, которые в рекомендованных режимах оказывают + _____ + действие

- фиксирующее
- отбеливающее
- моющее
- дезодорирующее

Эндоскопы для нестерильных эндоскопических вмешательств и принадлежности к ним (клапаны, заглушки, колпачки) непосредственно после использования подлежат последовательно

- фиксирующее
- отбеливающее
- моющее
- дезодорирующее

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Больной 48 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «сибирская язва». Считает себя больным 10 дней. Отмечает, что 10 дней назад на фоне высокой температуры (до 39,8°C) на коже появились небольшие пятна, похожие на укусы насекомых, которые сильно зудели. Через 3 дня зуд усилился до сильного жжения. Сами пятнышки превратились в везикулы, наполненные кровью и серозным содержимым. Еще через 3 дня на местах расчесывания образовались черные язвочки.

Эпидемиологический анамнез: профессиональная деятельность связана с животноводством (крупный и мелкий рогатый скот) на территории, неблагополучной по сибирской язве.

Прививочный анамнез: не привит против сибирской язвы.

Диагноз «сибирская язва» подтвержден.

Больной умер.

Целью проведения дезинфекционных мероприятий при выявлении больного сибирской язвой является

- снижение численности патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, в том числе спор, на (в) неживых объектах внешней среды
- уничтожение всех видов патогенных микроорганизмов и их спор на (в) неживых объектах внешней среды
- исключение возможности накопления возбудителя сибирской язвы в производственных помещениях, на оборудовании, средствах транспорта, спецодежде, обуви, посуде и других объектах окружающей среды
- уничтожение всех видов условно-патогенных микроорганизмов, в том числе спор, на (в) неживых объектах внешней среды

Ответственным за организацию и проведение профилактических дезинфекционных мероприятий, направленных на предупреждение заражения людей сибирской язвой в субъекте Российской Федерации, является

- орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- юридическое лицо, осуществляющее переработку и реализацию мяса, мясопродуктов, шкур и другого животноводческого сырья на территории субъекта Российской Федерации
- орган, уполномоченный осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор на территории субъекта Российской Федерации
- Центр гигиены и эпидемиологии на территории субъекта Российской Федерации

Для обеззараживания объектов, контаминированных возбудителем сибирской язвы, используют дезинфицирующие средства, обладающие + _____ + активностью

- фунгицидной
- спороцидной
- противопротозойной
- вирулицидной

Для обеззараживания вещей больного сибирской язвой применяют

- орошение раствором дезинфектанта
- замачивание в растворе дезинфектанта
- сжигание
- камерную дезинфекцию

В организации, осуществляющей медицинскую деятельность, текущую и заключительную дезинфекцию организует

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- главный врач организации
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- врач-эпидемиолог организации

В организации, осуществляющей медицинскую деятельность, текущую и заключительную дезинфекцию проводит

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- средний и младший медицинский персонал отделения
- врач-эпидемиолог организации
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

Организация и проведение заключительной дезинфекции в организации, осуществляющей медицинскую деятельность, при наличии очага сибирской язвы, осуществляется в соответствии с требованиями санитарных правил по

- безопасности работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)
- профилактике сибирской язвы
- безопасности работы с микроорганизмами III - IV групп патогенности (опасности)
- профилактике инфекционных и паразитарных болезней

При поступлении больного сибирской язвой в медицинское учреждение работа клинико-диагностической лаборатории должна проводиться в соответствии с требованиями санитарных правил по

- профилактике сибирской язвы
- безопасности работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)
- профилактике инфекционных и паразитарных болезней
- безопасности работы с микроорганизмами III - IV групп патогенности (опасности)

Заключительную дезинфекцию (в случае смерти больного от сибирской язвы) в домашних очагах проводят специалисты

- специализированных учреждений дезинфекционного профиля
- организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в которой обслуживался больной по полису обязательного медицинского страхования
- Центра гигиены и эпидемиологии
- территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Заключительную дезинфекцию в очаге инфекции с момента госпитализации больного или удаления трупа, погибшего от сибирской язвы, выполняют в течение + ___ + часов

- 8-12
- 6-8
- 12-24
- 3-6

При проведении заключительной дезинфекции в очаге сибирской язвы обязательно проводится

- замачивание в растворе дезинфектанта вещей больного и постельных принадлежностей
- стерилизация посуды, которую использовал больной сибирской язвой
- камерная дезинфекция вещей больного и постельных принадлежностей
- сжигание вещей больного и постельных принадлежностей

Профилактические санитарно-технические мероприятия при сибирской язве направлены на

- замачивание в растворе дезинфектанта вещей больного и постельных принадлежностей

- стерилизация посуды, которую использовал больной сибирской язвой
- камерная дезинфекция вещей больного и постельных принадлежностей
- сжигание вещей больного и постельных принадлежностей

Условие ситуационной задачи

Ситуация

При плановой проверке детской городской больницы, осуществляемой Управлением Роспотребнадзора, проведена оценка качества обращения с медицинскими отходами в терапевтическом отделении.

Выявлено: отсутствие холодильного оборудования для пищевых отходов и необеззараженных отходов класса Б; профилактическая дезинфекция, дезинсекция стволов трубопроводов, приемных устройств, мусоросборных камер для удаления отходов класса А проводится 1 раз в 6 месяцев; отсутствует схема сбора и утилизации отходов.

Схема обращения с медицинскими отходами, разработанная в соответствии с требованиями Санитарных правил, в которой определены ответственные за обращение с медицинскими отходами работники и процедура обращения с медицинскими отходами в данной организации утверждается

- врачом-эпидемиологом организации
- хозяйствующим субъектом
- специалистом Центра гигиены и эпидемиологии
- специалистом территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Для сбора медицинских отходов класса Б используют пакеты + _____ + цвета

- красного
- желтого
- черного
- белого

Заполнение пакетов желтого цвета медицинскими отходами класса Б допускается не более чем на

- 1/3
- 2/3
- 1/2
- 3/4

Одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов допускается устанавливать от нагревательных приборов на расстояния не менее (в метрах)

- 1
- 2
- 4
- 3

Потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов класса Б рассчитывается исходя из обязательности смены пакета + ____ + в смену

- 1 раз
- 3 раза
- 2 раза
- 4 раза

Сбор острого инструментария при использовании одноразовых контейнеров в местах их образования осуществляется не реже одного раза в +__+ часа

- 12
- 24
- 72
- 48

Хранение (накопление) более +__+ часов необеззараженных отходов класса Б осуществляется в холодильных или морозильных камерах

- 48
- 12
- 72
- 24

Профилактическая дезинфекция, дезинсекция стволов трубопроводов, приемных устройств, мусоросборных камер для удаления отходов класса А проводится не реже + ____ + в месяц

- 3 раз
- 1 раза
- 4 раз
- 2 раз

Временное хранение пищевых отходов при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования допускается не более +__+ часов

- 12
- 24
- 72
- 48

Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса Б внутри организации производится

- ежеквартально
- еженедельно
- ежемесячно
- ежедневно

Дезинфекция оборотных (меж)корпусных контейнеров для сбора отходов классов А, Б производится в местах разгрузки не менее + _____ + в неделю

- 2 раз
- 7 раз
- 1 раза
- 3 раз

Контейнерная площадка для отходов класса А должна располагаться на территории хозяйственной зоны на расстоянии от лечебных корпусов и пищеблока не менее чем + _____ + метров

- 2 раз
- 7 раз
- 1 раза
- 3 раз

Условие ситуационной задачи

Ситуация

При плановой проверке туберкулезной больницы, осуществляемой Управлением Роспотребнадзора, проведена оценка качества обращения с медицинскими отходами в лечебных подразделениях для пациентов с открытой формой туберкулеза.

Отходы, загрязненные мокротой пациентов, в лечебных подразделениях туберкулезной больницы для пациентов с открытой формой туберкулеза относятся к классу

- В

- Г
- Б
- А

Для сбора медицинских отходов класса В используются пакеты + _____ + цвета

- черного
- желтого
- белого
- красного

Заполнение пакетов красного цвета медицинскими отходами класса В допускается не более чем на

- 1/3
- 2/3
- 3/4
- 1/2

Одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов допускается устанавливать от нагревательных приборов на расстояния не менее (в метрах)

- 4
- 1
- 3
- 2

Потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов класса В рассчитывается исходя из обязательности смены пакета + _____ + в смену

- 4 раза
- 1 раз
- 3 раза
- 2 раза

Сбор острого инструментария при использовании одноразовых контейнеров в местах их образования осуществляется не реже 1 раза в + _____ + часа

- 72
- 48
- 24
- 12

Одноразовые пакеты, используемые для сбора отходов классов Б и В, должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более +__+ кг отходов

- 10
- 20
- 15
- 5

Профилактическая дезинфекция, дезинсекция стволов трубопроводов, приемных устройств, мусоросборных камер для удаления отходов класса А проводится не реже + _____+ в месяц

- 2 раз
- 4 раз
- 3 раз
- 1 раза

Пищевые отходы инфекционных отделений относятся к медицинским отходам класса

- А
- Г
- Б
- В

Генеральную уборку на участке по обращению с медицинскими отходами классов Б и В проводят не реже + _____+ в месяц

- 4 раз
- 1 раза
- 2 раз
- 3 раз

Хранение (накопление) - необеззараженных медицинских отходов классов Б и В на участке по обращению с отходами без холодильного оборудования допускается в течение +__+ часов

- 12
- 48
- 24
- 72

Контейнерная площадка для отходов класса А должна располагаться на территории хозяйственной зоны на расстоянии от лечебных корпусов и пищеблока не менее чем + _____ + метров

- 12
- 48
- 24
- 72

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Житель Ангарска обратился в поликлинику о поводе болей и припухлости в паху справа, плохое самочувствие, температуру 38,7°C. Участковый терапевт направил пациента к хирургу. Хирург вскрыл бубон, удали гной, ввел антибиотики. Заболевание прогрессировало. Больной был осмотрен инфекционистом.

Диагноз: «Бубонная форма чумы». Больной госпитализирован в инфекционную больницу.

Эпидемиологический анамнез. За три дня до заболевания пациент был на охоте. Ночевал в палатке, рядом лежала убитая лиса. Ночью ощущал укусы насекомых. Шкуру убитой лисы принес домой.

На территории природных очагов чумы обеспечивают организацию и проведение дератизации и дезинсекции

- специалисты организации, осуществляющей медицинскую деятельность на данной территории
- органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- специалисты противочумных научно-исследовательских институтов
- специалисты зооветеринарного сектора на территории населенного пункта

Организацию и проведение мероприятий по дератизации и дезинсекции в очагах чумы осуществляют специалисты

- противочумных научно-исследовательских институтов
- организации, осуществляющей медицинскую деятельность, обслуживающей данную территорию
- зооветеринарного сектора на территории населенного пункта

- организации, занимающейся дезинфекционной деятельностью на территории населенного пункта и имеющей лицензию на данный вид деятельности

Организация и проведение дератизации и дезинсекции в очагах чумы осуществляется на основании

- приказа главного санитарного врача района
- распоряжения руководителя отдела эпидемиологического надзора Роспотребнадзора
- решения межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии
- приказа руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

Оценку эффективности проведения дератизации и дезинсекции в очаге чумы обеспечивают специалисты

- организации, осуществляющей медицинскую деятельность, обслуживающей данную территорию
- отдела эпидемиологического надзора Роспотребнадзора и инфекционного стационара
- органа исполнительной власти субъектов Российской Федерации с участием противочумных учреждений
- зооветеринарного сектора на территории населенного пункта

При выявлении эпизоотии чумы администрация населенных пунктов обеспечивает

- отлов и отстрел больных животных
- организацию и проведение полевой дератизации и дезинсекции (барьерные обработки)
- вакцинацию животных
- отлов и лечение больных животных

При выявлении эпизоотии чумы создается защитная зона от природного очага до границы населенного пункта шириной до (в км)

- 5
- 10
- 1
- 0,5

При выявлении больных чумой организацию и проведение дезинфекции по месту выявления больных обеспечивают специалисты

- противочумных научно-исследовательских институтов
- Центра гигиены и эпидемиологии
- территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- медицинской организации

В случае возникновения необходимости осуществления по жизненным показаниям хирургического вмешательства у больного с подозрением на чуму, такое вмешательство проводится в соответствии с

- требованиями врача-инфекциониста медицинской организации
- требованиями данных Санитарных правил в части безопасности работы с ПБА I-II групп патогенности
- требованиями представителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- требованиями специалиста территориального отдела Управления Роспотребнадзора

По окончании операции у больного с подозрением на чуму проводится

- текущая дезинфекция
- заключительная дезинфекция
- генеральная уборка
- санитарная обработка медицинского персонала

При выявлении эпизоотии чумы + _____ + обеспечивает организацию и проведение дератизации и дезинсекции на территории

- организация, осуществляющая медицинскую деятельность на данной территории
- зооветеринарный сектор на территории населенного пункта
- территориальный отдел Управления Роспотребнадзора
- администрация населенного пункта

При оказании хирургической помощи больному с подозрением на чуму в организации, осуществляющей медицинскую деятельность, проведение заключительной дезинфекции осуществляется с использованием дезинфицирующих средств в соответствии с требованиями санитарных правил по

- безопасности работы с микроорганизмами III - IV групп патогенности (опасности)

- безопасности работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)
- профилактике чумы
- профилактике инфекционных и паразитарных болезней

На территории, где выявлен больной чумой, осуществляется организация и проведение полевой дератизации и дезинсекции на основании

- безопасности работы с микроорганизмами III - IV групп патогенности (опасности)
- безопасности работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)
- профилактике чумы
- профилактике инфекционных и паразитарных болезней

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Больной 56 лет поступил в боксированное отделение инфекционного стационара с предварительным диагнозом «чума». Считает себя больным 3 суток. Эпидемиологический анамнез: профессиональная деятельность связана с выездами в природные очаги чумы (охотник).

На территории природных очагов чумы обеспечивают организацию и проведение дератизации и дезинсекции

- органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- специалисты организации, осуществляющей медицинскую деятельность на данной территории
- специалисты противочумных научно-исследовательских институтов
- специалисты зооветеринарного сектора на территории населенного пункта

Организацию и проведение мероприятий по дератизации и дезинсекции в очагах чумы осуществляют специалисты

- организации, осуществляющей медицинскую деятельность, обслуживающей данную территорию
- зооветеринарного сектора на территории населенного пункта
- организации, занимающейся дезинфекционной деятельностью на территории населенного пункта и имеющей лицензию на данный вид деятельности
- противочумных научно-исследовательских институтов

Для профилактики чумы дезинсекционные мероприятия проводятся в комплексе с

- гигиеническими мероприятиями
- санитарно-просветительной работой
- химической дезинфекцией жилых помещений
- дератизацией

Показателем эффективности дезинсекционных мероприятий является отсутствие блох при оценке их численности с использованием липких (клеевых) листов через + ____ + часа(ов) после обработки

- 48
- 24
- 36
- 72

Профилактические и истребительные мероприятия на объектах водоснабжения, водоотведения и очистных сооружениях охватывают + ____ + % площади

- 95
- 100
- 75
- 50

К показателям эффективности истребительных работ относят

- 90% более
- 95% более
- 100% более
- 80% и более

К истребительным дератизационным мероприятиям относится

- применение охранно-защитных дератизационных систем
- применение родентицидов
- своевременная утилизация отходов
- использование ультразвуковых или механических устройств

Контроль проведения дератизационных мероприятий прекращается, если родентицидные средства повсеместно остаются нетронутыми более (в неделях)

- одной
- четырех
- трех
- двух

Контроль эффективности истребительных мероприятий осуществляют на основании учетов численности грызунов в объектах или на территории до начала обработки и через +__+ дней после её окончания

- 10-30
- 45
- 60
- 90

Эффективной считается дератизация, обеспечивающая отсутствие грызунов на объекте со дня проведения дератизации в течение не менее +____+ месяца(ев)

- двух
- четырех
- трех
- одного

Эффективной считается дератизация, обеспечивающая снижение численности грызунов на территории населенного пункта до +__+ % попаданий грызунов в течение суток в установленные ловушки

- 15
- 10
- 5
- 3

При выявлении больных чумой организацию и проведение дезинфекции по месту выявления больных обеспечивают специалисты

- 15
- 10
- 5
- 3

Условие ситуационной задачи

Ситуация

На территории населённого пункта N, рабочий 32 лет проживает в коммунальной квартире с женой и детьми, считает себя больным в течение 2х недель. Беспокоили головная боль, общая слабость, плохой аппетит; температуру тела не измерял. К врачу не обращался, продолжал работать. На работе при подъеме тяжести почувствовал сильную давящую боль в правой половине живота, в связи с чем машиной «скорой помощи» доставлен в хирургическое отделение. В связи с длительно сохраняющейся лихорадкой на консультацию приглашен инфекционист.

При детальном расспросе врача инфекциониста выяснено, что в течение 2х месяцев до заболевания проживал за городом, употреблял воду из родника. Диагноз: «Брюшной тиф, тяжелое течение». Больной госпитализирован в инфекционную больницу.

В очагах брюшного тифа и (или) паратифов обязательно проведение

- текущей дезинфекции
- заключительной дезинфекции
- профилактической дезинфекции
- профилактической и очаговой (текущей и заключительной) дезинфекции

Очаговая текущая дезинфекция в очаге брюшного тифа выполняется в период после выписки из больницы больного в течение

- 1 месяца
- 3 месяцев
- 1 года
- 10 дней

В очаге брюшного тифа дезинфекции подлежат

- все предметы, имеющие контакт с больным брюшным тифом
- помещения, где находился больной
- только выделения больного
- места общего пользования

Очаговая заключительная дезинфекция в очаге брюшного тифа проводится

- членами семьи
- специалистами Центра гигиены и эпидемиологии
- специалистами организаций дезинфекционного профиля
- врачом-инфекционистом из поликлиники

Заключительная дезинфекция в очаге брюшного тифа после госпитализации больного брюшным тифом или паратифами, проводится в городах - не позже + _____ + часов

- 12
- 6
- 3
- 24

Заключительная дезинфекция в очаге брюшного тифа после госпитализации больного брюшным тифом или паратифами, проводится в сельской местности - не позже + _____ + часов

- 24
- 12
- 6
- 48

Текущая дезинфекция объектов в очаге брюшного тифа дифтерии проводится с применением дезинфицирующих средств, обеспечивающих гибель

- вирусов
- грибов
- бактерий
- возбудителей брюшного тифа и паратифов

Разъяснительную работу с населением о необходимости соблюдения правил личной гигиены и порядке проведения текущей дезинфекции в месте проживания пациента после перенесенного заболевания брюшным тифом проводят

- специалисты территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалисты дезинфекционного профиля
- специалисты Центра гигиены и эпидемиологии
- сотрудники медицинских организаций

При выявлении случая брюшного тифа или паратифов единый комплекс противоэпидемических мероприятий организуется

- врачом-инфекционистом из поликлиники
- специалистами Центра гигиены и эпидемиологии
- участковым врачом или медицинской сестрой
- органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

Транспорт, доставивший инфекционного больного, подвергают обеззараживанию силами

- специалистов Центра гигиены и эпидемиологии
- персонала стационара
- специализированной организацией дезинфекционного профиля
- сторонней организации, имеющих лицензию на данный вид деятельности

При госпитализации пациента с брюшным тифом личные вещи

- сдаются на хранение
- обеззараживаются в дезинфекционной камере
- стираются и выдаются пациенту
- утилизируются

В помещениях медицинской организации, в которых находился больной брюшным тифом, после его изолирования проводится заключительная дезинфекция

- сдаются на хранение
- обеззараживаются в дезинфекционной камере
- стираются и выдаются пациенту
- утилизируются

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В одном из населенных пунктов области N стали регистрироваться случаи легионеллеза среди жителей ряда домов, находящихся на одной водопроводной сети горячего водоснабжения. До появления заболеваний на водопроводной сети проводились работы по устранению аварии. Недалеко от данного жилого массива находится градирня. В этом же жилом массиве находится гостиница и офис мебельной фабрики. Среди лиц, проживавших в гостинице, и сотрудников офиса регистрировались случаи легионеллеза.

Проведение дезинфекции при легионеллезе (сапроноз) обусловлено

- способностью легионелл образовывать жгутики
- способностью легионелл, находясь в почве, образовывать споры
- устойчивостью легионелл во внешней среде
- способностью легионелл сохраняться и накапливаться в пищевых продуктах

Контрольные дезинфекционные мероприятия и бактериологические исследования проводят после прекращения случаев заболевания легионеллезом на объекте регулярно в течение

- квартала
- месяца
- года
- полугода

Дезинфекционные мероприятия по очистке и обеззараживанию потенциально опасных водных объектов в случае их неудовлетворительного санитарно-гигиенического состояния начинают

- после получения результатов бактериологического исследования
- после регистрации случаев пневмонии
- после регистрации случаев заболеваний легионеллезом
- не дожидаясь результатов бактериологического исследования

В лечебно-профилактических организациях в период госпитализации больного с легионеллезом в палату (бокс) и после его выписки, в случае летального исхода заболевания проводится

- дезинфекция, дезинсекция и дератизация
- дезинфекция в обычном режиме функционирования стационара
- санитарная обработка
- дезинфекция по режиму вирусных инфекций

С целью профилактики легионеллеза для дезинфекции системы водоснабжения, оборудования и изделий медицинского назначения в лечебно-профилактических организациях используют средства, обладающие способностью

- разрушать капсулу микроорганизмов
- воздействовать на споры
- предотвращать и разрушать образование биопленок
- уничтожать плесень

При легионеллезе одним из основных методов дезинфекции искусственных водных резервуаров является

- термический
- газовый
- механический
- биологический

При легионеллезе при использовании термического метода осуществляют прогрев воды при температуре не менее

- 60°C в течение суток
- 80°C в течение суток
- 70°C в течение 2-3 суток
- 80°C в течение недели

При легионеллезе при использовании химического метода применяют разрешенные к применению хлорсодержащие средства, обеспечивающие концентрацию остаточного хлора на уровне + ___ + мг/л

- 3-5
- 0,1-0,3
- 1-3
- 5-10

Для профилактики легионеллеза замкнутые водные системы необходимо чистить и промывать не реже + _____ + в год

- 2 раз
- 3 раз
- 4 раз
- 1 раза

В лечебно-профилактических организациях, гостиницах, офисах на транспорте с целью профилактики легионеллеза обеззараживанию подлежат

- посуда столовая и на пищеблоке
- искусственные водные резервуары
- места общего пользования (туалеты, столовые и др.)
- поверхности различных помещений

Для обеззараживания промышленных или бытовых водных резервуаров, градирен, систем обратного водоснабжения с целью профилактики легионеллеза рекомендуется

- постоянное хлорирование при концентрации 4-5 мг/л свободного хлора в течение 24-48 часов
- постоянное хлорирование при концентрации 2-3 мг/л свободного хлора в течение 24-48 часов
- хлорирование при концентрации 0,1-0,3 мг/л по 1 часу в сутки
- хлорирование при концентрации 1-3 мг/л в течение 72 часов

В связи с возможностью искусственного пути распространения легионеллы, связанного с лечебными процедурами (вихревыми ваннами, терапией ультразвуковыми дезинтеграторами, интубацией и др.) все изделия медицинского назначения и оборудование подвергают

- постоянное хлорирование при концентрации 4-5 мг/л свободного хлора в течение 24-48 часов
- постоянное хлорирование при концентрации 2-3 мг/л свободного хлора в течение 24-48 часов
- хлорирование при концентрации 0,1-0,3 мг/л по 1 часу в сутки
- хлорирование при концентрации 1-3 мг/л в течение 72 часов

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Гражданин N обратился в поликлинику с жалобами на частую рвоту и расстройства стула. Отмечалась небольшая болезненность в животе. Температура 37,2°C. С подозрением на холеру пациент был госпитализирован в инфекционный госпиталь санитарным транспортом. Во время транспортировки у пациента была двукратная рвота.

Эпидемиологический анамнез. Накануне заболевания пациент прилетел из Индии, где работал строителем на одном из объектов. Среди строителей и местного населения отмечались случаи острых кишечных инфекций. Больной проживает в отдельной квартире с женой. Жена больного – воспитатель детского сада, была госпитализирована в провизорный госпиталь.

В очаге холеры при выделении от больного токсигенных штаммов холерных вибрионов O1 и O139 серогрупп после его изоляции осуществляется

- санитарная обработка
- профилактическая дезинфекция
- заключительная дезинфекция
- текущая дезинфекция

Заключительная дезинфекция в очаге холеры проводится

- при нахождении больного холерой в изоляторе
- во время лечения больного холерой в инфекционном госпитале
- после госпитализации больного холерой
- при лечении больного холерой на дому

В очаге холеры при выделении от больного атоксигенных штаммов холерных вибрионов O1 и O139 серогрупп после его изоляции осуществляется

- санитарная обработка
- профилактическая дезинфекция
- текущая дезинфекция
- заключительная дезинфекция

Очаг холеры считают локализованным через + _____ + календарных дней после госпитализации последнего больного (вибриононосителя)

- 10
- 15
- 20
- 12

После выписки последнего больного холерой (вибриононосителя) необходимо

- принять антибиотики
- принять бактериофаг
- провести санитарную обработку
- провести заключительную дезинфекцию

При проведении госпитализации больных холерой, вибриононосителей и изоляции контактировавших с ними персонал бригад эвакуаторов должен быть одет в противочумный костюм + _____ + типа

- IV
- III
- I
- II

После госпитализации больных холерой транспорт и предметы, используемые при транспортировании, обеззараживают на специально оборудованной площадке силами

- бригады дезинфекционной станции
- водителя санитарного транспорта
- организации, имеющие лицензию на медицинскую деятельность по дезинфектологии
- санитаров приемного отделения инфекционного госпиталя

Диспансерное наблюдение за лицами, перенесшими холеру или вибрионоительство, после выписки устанавливается сроком на + ____ + месяца/месяцев

- три
- четыре
- пять
- шесть

Перенесших холеру или вибрионоительство после выписки из стационаров допускают к работе (учебе), независимо от профессии, и на учет

- ставят в филиалах ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- ставят в Филиалах Роспотребнадзора
- не ставят
- ставят в поликлинике

В поликлинике при обнаружении больного (подозрительного) холерой текущую и заключительную дезинфекцию проводят в соответствии с требованиями санитарных правил по биологической безопасности при работе с микроорганизмами + ____ + групп патогенности (опасности)

- IV- V
- III - IV
- II - III
- I - II

Текущую дезинфекцию в госпиталях (инфекционном и провизорном) и изоляторе осуществляют в соответствии с требованиями санитарных правил по биологической безопасности при работе с микроорганизмами + ____ + групп патогенности (опасности)

- IV- V
- III - IV
- II - III
- I - II

Персонал при проведении очаговой заключительной дезинфекции в очаге холеры должен быть одет в защитную одежду в соответствии с требованиями санитарных правил по биологической безопасности при работе с микроорганизмами + ____ + групп патогенности (опасности)

- IV- V
- III - IV

- II - III
- I - II

Условие ситуационной задачи

Ситуация

При плановом флюорографическом обследовании персонала родильного дома 18.02. у санитарки отделения новорожденных К. 45 лет выявлены признаки туберкулеза легких. Предшествующее флюорографическое обследование от 20.09. – без патологии. Методом ПЦР в мокроте от 20.02. обнаружена ДНК МБТ, методом микроскопии в мазке мокроты МБТ{plus} . С 19.02. отстранена от работы. 20.02. госпитализирована в стационарное отделение противотуберкулезного диспансера

Жалобы

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулеза проводится специализированными организациями не позднее +__+ часов с момента получения заявки

- 48
- 24
- 36
- 12

В местах проживания больных заразными формами туберкулеза силами специализированных организаций не реже 1 раза в год осуществляется

- профилактическая дезинфекция
- текущая дезинфекция
- заключительная дезинфекция
- санитарная обработка

В очагах туберкулёза проводится дезинфекция

- текущая или заключительная
- текущая и заключительная
- только заключительная
- только текущая

Для дезинфекции в очагах туберкулеза используются дезинфицирующие средства и кожные антисептики, эффективные в отношении

- липофильных вирусов
- микобактерий туберкулеза
- вегетативных форм бактерий
- грамотрицательных бактерий

При наличии в очаге туберкулеза синантропных насекомых перед проведением заключительной дезинфекции проводят

- мероприятия по обеспечению грызуно-непроницаемости помещений
- дератизационные мероприятия
- ремонтные работы канализационных сетей
- дезинсекционные мероприятия

Одной из причин внеочередной заключительной дезинфекции в квартирном очаге туберкулеза является

- перед возвращением родильницы из роддома
- при подозрении на туберкулез
- в случае продажи дома
- при повторных случаях заболевания

Организация текущей дезинфекции в очаге туберкулеза и обучение навыкам ее проведения осуществляются

- специалистом территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалистом Центра гигиены и эпидемиологии
- врачом-эпидемиологом организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- сотрудниками медицинской организации по профилю «фтизиатрия» и организациями, осуществляющими деятельность по профилю «дезинфектология»

Проведение заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза силами специализированных организаций осуществляется не реже + _____ + в год

- 1 раза
- 3 раз
- 4 раз
- 2 раз

Проведение заключительной дезинфекции организациями, осуществляющими деятельность по профилю «дезинфектология», в случае выявления больного активной формой туберкулеза осуществляется

- в медицинских организациях неспециализированных по профилю «фтизиатрия»
- на промышленных предприятиях
- на продуктовых складах
- на автотранспортных предприятиях

В противотуберкулезных медицинских организациях заключительную дезинфекцию проводят не менее + ____ + в год

- 2 раз
- 4 раз
- 1 раза
- 3 раз

Экспозиция при камерной дезинфекции паровоздушным методом при температуре 90 °С составляет (в минутах)

- 40
- 20
- 30
- 10

Лабораторный контроль качества дезинфекционных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции осуществляется

- 40
- 20
- 30
- 10

Условие ситуационной задачи

Ситуация

При проведении планового флюорографического обследования в детском саду 25.11. выявлена кладовщица пищеблока с подозрением на туберкулез легких. Методом ПЦР в мокроте от 27.11. обнаружена ДНК МБТ, микроскопия мокроты выявила КУМ {plus}{plus}{plus}. Последнее посещение работы 26.11. Дата госпитализации 30.11.

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулеза проводится не позднее + __ + часов с момента получения заявки

- 24

- 12
- 48
- 36

В местах проживания больных заразными формами туберкулеза силами специализированных организаций не реже 1 раза в год осуществляется

- текущая дезинфекция
- профилактическая дезинфекция
- заключительная дезинфекция
- санитарная обработка

В очагах туберкулёза проводится дезинфекция

- текущая или заключительная
- только текущая
- текущая и заключительная
- только заключительная

Для дезинфекции в очагах туберкулеза используются дезинфицирующие средства и кожные антисептики, эффективные в отношении

- вегетативных форм бактерий
- грамотрицательных бактерий
- липофильных вирусов
- микобактерий туберкулеза

При наличии в очаге туберкулеза синантропных насекомых перед проведением заключительной дезинфекции проводят

- дератизационные мероприятия
- ремонтные работы канализационных сетей
- дезинсекционные мероприятия
- мероприятия по обеспечению грызуно-непроницаемости помещений

Проведение заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза силами специализированных организаций осуществляется не реже + _____ + в год

- 4 раз
- 1 раза
- 3 раз
- 2 раз

Текущая дезинфекция в очаге туберкулеза осуществляется

- только в очагах 3 и 4-й степени эпидемиологической опасности
- с момента выявления лица, проживающего в очаге
- по желанию больного, проживающего в очаге
- только при установленном бактериовыделении

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулёза осуществляется

- специалистом территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специализированными организациями, осуществляющими деятельность по профилю «дезинфектология», имеющими лицензию на медицинскую деятельность
- силами самого больного или лиц, ухаживающих за ним
- силами медработника, заподозрившего случай туберкулеза

Проведение заключительной дезинфекции организациями, осуществляющими деятельность по профилю «дезинфектология», осуществляется

- на предприятиях общепита и торговли
- в учреждениях культуры и спорта
- на продуктовых складах
- в организациях воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей

Экспозиция при камерной дезинфекции паровоздушным методом при температуре 90 °С составляет (в минутах)

- 10
- 40
- 20
- 30

Лабораторный контроль качества дезинфекционных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции осуществляется

- управляющей компанией (ЖКХ)
- семейным врачом районной поликлиники
- районным противотуберкулезным диспансером
- органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

В очаге туберкулёза проведение камерной дезинфекции вещей и постельных принадлежностей проводится при

- управляющей компанией (ЖКХ)

- семейным врачом районной поликлиники
- районным противотуберкулезным диспансером
- органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Больной 28 лет поступил в клинику хирургических болезней с диагнозом «острый аппендицит». В постоперационном периоде у пациента выявлены маркеры гепатита В.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий несет

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- руководитель медицинской организации
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

Стандартную операционную процедуру (СОП) по обработке рук в зависимости от вида работ разрабатывает

- медицинская организация
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Для проведения текущей и профилактической дезинфекции в присутствии пациентов применяются дезинфекционные средства + _____ + класса опасности

- I
- IV
- III
- II

При выборе средств для дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации необходимо учитывать рекомендации изготовителей

- дезинфицирующих средств
- изделий медицинского назначения
- стерилизующего оборудования
- моечно-дезинфицирующего оборудования

Для выявления остаточных количеств крови на медицинских изделиях после предстерилизационной очистки осуществляют постановку

+ _____ + пробы

- йодной
- азопирамовой
- фенолфталеиновой
- карбофеноловой

Для выявления на медицинских изделиях остаточных количеств щелочных компонентов моющих средств, растворы которых имеют pH более 8,5, осуществляют постановку + _____ + пробы

- амидопириновой
- фенолфталеиновой
- азопирамовой
- йодной

Контроль качества предстерилизационной очистки проводят 1 раз в

- неделю
- месяц
- смену
- день

Выбор метода стерилизации медицинского изделия зависит от особенностей

- температуры окружающей среды
- стерилизационного оборудования
- навыков специалистов
- стерилизуемых изделий

Паровой метод используют для стерилизации

- изделий из силиконовой резины
- деталей оборудования из термолабильных материалов
- изделий из латекса
- деталей приборов и аппаратов, изготовленных из коррозионно-нестойких металлов

Воздушный метод используют для стерилизации

- изделий из стекла и пластмасс
- перевязочного материала
- изделий из латекса
- деталей приборов и аппаратов, изготовленных из коррозионно-нестойких металлов

Для химической стерилизации применяют растворы химических средств, обладающих действием

- фунгицидным
- бактерицидным
- спороцидным
- вирулицидным

Контролю качества предстерилизационной очистки подлежат: в ЦСО — + ____ + % от каждого наименования изделий, обработанных за смену

- фунгицидным
- бактерицидным
- спороцидным
- вирулицидным

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведено плановое эпидемиологическое обследование операционного блока фтизиатрического стационара для лечения пациентов с костно-суставным туберкулезом.

Установлено: операционный блок №1 имеет в своем составе 3 операционные, в которых выполняются операции пациентам, находящимся на лечении в отделениях костно-суставного туберкулеза.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных (дезинфекция, дезинсекция, дератизация) и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- руководитель организации
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность

- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

Обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом организует

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- медицинская организация
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность

При выборе средств для дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации необходимо учитывать рекомендации изготовителей

- стерилизующего оборудования
- моечно-дезинфицирующего оборудования
- дезинфицирующих средств
- изделий медицинского назначения

В отделениях реанимации и интенсивной терапии дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук обязательно должны размещаться в первую очередь

- у входа в отделение
- в санузле
- на медицинском посту
- у постели больного

Изделия медицинского назначения независимо от дальнейшего их использования (изделия однократного и многократного применения) после применения подлежат

- дезинфекции
- стерилизации
- предстерилизационной очистке
- очистке

При проведении генеральной уборки в палатных отделениях, врачебных кабинетах используют зарегистрированные в установленном порядке дезинфицирующие средства, обладающие + _____ + активностью

- спороцидной
- вирулицидной
- фунгицидной

- бактерицидной

В структуре хирургического отделения с коечным фондом на + _____ + и более пациентов необходимо предусматривать процедурные и перевязочные в каждой секции

- 20
- 15
- 30
- 25

В операционных блоках, перевязочных, процедурных, манипуляционных, стерилизационных и других помещений с асептическим режимом текущую уборку помещений проводят с применением дезинфицирующих средств по режимам, обеспечивающим гибель

- вирусов
- простейших
- бактерий
- грибов

В туберкулезных медицинских организациях следует использовать дезинфицирующие средства, оценка туберкулоцидной активности которых проведена с использованием тест-микроорганизма

- вируса полиомиелита I типа
- аденовируса V типа
- Mycobacterium B~5~
- Mycobacterium terra

Санитарно-бактериологические исследования внутрибольничной среды проводят не реже 1 раз в + _____ + месяц(а/ев)

- 3
- 6
- 12
- 1

Дезинфекцию глюкометров, способом протирания, осуществляют по режиму, обеспечивающему гибель

- грибов
- вирусов
- бактерий

- простейших

Ротация дезинфицирующих средств проводится

- грибов
- вирусов
- бактерий
- простейших

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведена проверка организации и выполнения дезинфекционных мероприятий в операционном блоке многопрофильного стационара.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- руководитель медицинской организации
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Стандартную операционную процедуру (СОП) по обработке рук в зависимости от вида работ разрабатывает

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- медицинская организация

Выполнение профилактических и противоэпидемических мероприятий, включая дезинфекционные и стерилизационные, организует

- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- лицо, отвечающее за работу по профилактике ИСМП

В отделениях реанимации и интенсивной терапии дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук обязательно должны размещаться в первую очередь

- на медицинском посту
- в санузле
- у постели больного
- у входа в отделение

Антисептики, не содержащие спирты, обладающие дезинфицирующими и моющими свойствами, используют для

- гигиенической антисептики рук перевязочных медицинских сестер
- гигиенической антисептики рук медицинских сестер при постановке периферических катетеров
- санитарной обработки кожных покровов пациентов
- хирургической обработки рук хирургов

С учетом необходимого оборудования и степени чистоты оперативного вмешательства, операционные должны быть

- функционально разделены
- пронумерованы и функционально разделены
- пронумерованы
- зонированы

Большой инструментальный стол накрывают + _____ + раз(а) в день

- 4
- 3
- 2
- 1

Малый инструментальный рабочий стол после операции накрывают заново для + _____ + операции

- каждой четвертой
- каждой второй
- каждой третьей
- следующей

В структуре хирургического отделения с коечным фондом на + _____ + и более пациентов необходимо иметь две перевязочные

- 40
- 30
- 20
- 50

По окончании перевязки отработанный материал, использованные перчатки, одноразовые халаты, пеленки сбрасывают в емкость для сбора отходов класса

- Г
- В
- Б
- А

Генеральную уборку в перевязочной проводят не реже одного раза в +____+, дезинфицирующими средствами по режимам, обеспечивающим гибель бактерий, вирусов и грибов

- 3 дня
- 7 календарных дней
- две недели
- 10 календарных дней

Текущие уборки в МО неинфекционного профиля, кроме помещений с асептическим режимом, проводят с применением

- 3 дня
- 7 календарных дней
- две недели
- 10 календарных дней

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведена проверка организации и выполнения дезинфекционных мероприятий в отделениях реанимации и интенсивной терапии многопрофильного стационара.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

- руководитель организации
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом организует

- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- медицинская организация
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Стандартные операционные процедуры (далее СОПы) подготовки медицинских изделий для эндохирургических вмешательств к повторному использованию составляются заведующим (старшей медицинской сестрой) ЦСО и

- руководителем подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- врачом-эпидемиологом медицинской организации
- специалистом Центра гигиены и эпидемиологии
- старшей медицинской сестрой операционного блока

В отделениях реанимации и интенсивной терапии дозаторы с кожными антисептиками для обработки рук обязательно должны размещаться в первую очередь

- на медицинском посту
- у постели больного
- у входа в отделение
- в санузле

Антисептики, не содержащие спирты, обладающие моющими свойствами, используют для

- гигиенической антисептики рук перевязочных медицинских сестер
- гигиенической антисептики рук медицинских сестер при постановке периферических катетеров
- хирургической обработки рук хирургов
- санитарной обработки кожных покровов пациентов

После выписки больного из отделения прикроватная тумбочка, кровать обрабатываются дезинфицирующим раствором. Постельные принадлежности (матрас, подушка, одеяло) обязательно

- протирают растворами дезинфектантов
- погружают в раствор дезинфектанта
- подвергают камерной дезинфекции
- орошают растворами дезинфектантов

Смена белья пациентам должна проводиться по мере загрязнения, регулярно, но не реже 1 раза в + _____ + дней

- 7
- 3
- 14
- 10

Для постановки центральных венозных и артериальных катетеров используют + _____ + перчатки

- чистые, протертые перед использованием антисептиком
- стерильные
- стерильные, протертые перед использованием шариком со спиртом
- чистые

Перед любой манипуляцией с катетером персонал обрабатывает руки

- дезинфекционным раствором
- спиртосодержащим кожным антисептиком
- перекисью водорода
- кожным антисептиком

В операционных, акушерских стационарах (родильных блоках и других помещениях с асептическим режимом, а также в палатах для новорожденных) должно применяться

- стерильное белье
- белье из дезкамерного блока
- хлопчатобумажное белье
- чистое белье

Катетеризацию периуретральной области проводят только в + _____ + перчатках

- стерильных
- стерильных, протертых перед использованием шариком со спиртом
- чистых
- чистых, протертых перед использованием антисептиком

При выполнении санации трахеобронхиального дерева следует надевать + _____ + перчатки

- стерильных
- стерильных, протертых перед использованием шариком со спиртом
- чистых
- чистых, протертых перед использованием антисептиком

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведена проверка организации и выполнения дезинфекционных мероприятий в поликлинике стоматологического профиля.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- руководитель медицинской организации
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

Стандартную операционную процедуру (СОП) по обработке рук в зависимости от вида работ разрабатывает

- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- медицинская организация

Выполнение профилактических и противоэпидемических мероприятий, включая дезинфекционные и стерилизационные, организует

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- лицо, отвечающее за работу по профилактике ИСМП

Изделия медицинской техники и медицинского назначения после применения подлежат + _____ + независимо от дальнейшего их использования (изделия однократного и многократного применения)

- предстерилизационной очистке
- дезинфекции
- очистке
- стерилизации

Стерильные изделия выкладывают на стоматологический столик врача (на стерильный лоток или стерильную салфетку)

- в начале рабочего дня
- в начале рабочей смены
- непосредственно перед манипуляциями у конкретного пациента
- накануне рабочей смены

Влажную уборку помещений (обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) должна осуществляться не менее + _____ + раз(а) в день

- 2
- 4
- 1
- 3

В операционных блоках, перевязочных, процедурных, манипуляционных, стерилизационных и других помещений с асептическим режимом текущую уборку помещений проводят с использованием средств по режимам дезинфекции при + _____ + инфекциях

- бактериальных
- вирусных
- паразитарных
- кандидозных

Дезинфекцию поверхностей предметов, находящихся в зоне лечения (столик для инструментов, кнопки управления, клавиатура, воздушный пистолет,

светильник, плевательница, подголовник и подлокотники стоматологического кресла), проводят после + _____ + пациента

- десятого
- каждого
- пятого
- третьего

Для дезинфекции поверхностей предметов, находящихся в зоне лечения пациента, используют дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в присутствии пациентов, обладающие + _____ + спектром антимикробного действия

- широким
- спороцидным
- туберкулоцидным
- овоцидным

В операционном блоке, хирургическом кабинете, стерилизационной (автоклавной) стоматологической поликлиники проводят генеральную уборку помещений не реже одного раза в

- рабочую смену
- три календарных дня
- 7 календарных дней
- сутки

Выбор метода дезинфекции изделий медицинской техники и медицинского назначения зависит от

- особенностей изделия и его назначения
- наличия дезинфицирующих средств и устройств
- уровня подготовки персонала и наличия средств индивидуальной защиты
- наличия дезинфицирующего оборудования

Текущие уборки в МО неинфекционного профиля, кроме помещений с асептическим режимом, проводят с применением

- особенностей изделия и его назначения
- наличия дезинфицирующих средств и устройств
- уровня подготовки персонала и наличия средств индивидуальной защиты
- наличия дезинфицирующего оборудования

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведена проверка организации и выполнения стерилизации изделий медицинского назначения в поликлинике стоматологического профиля.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- руководитель организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом организует

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- руководитель медицинской организации или уполномоченное им лицо
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

Выполнение профилактических и противоэпидемических мероприятий, включая дезинфекционные и стерилизационные, совместно с заведующими отделениями контролирует

- врач-эпидемиолог лечебной организации
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

Изделия медицинской техники и медицинского назначения после применения подлежат + _____ + независимо от дальнейшего их использования (изделия однократного и многократного применения)

- стерилизации
- предстерилизационной очистке
- дезинфекции
- очистке

Стерильные изделия выкладывают на стоматологический столик врача (на стерильный лоток или стерильную салфетку)

- накануне рабочей смены
- в начале рабочего дня
- непосредственно перед манипуляциями у конкретного пациента
- в начале рабочей смены

При проведении дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации растворами химических средств изделия медицинского назначения погружают в рабочий раствор средства, толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее + _____ + см

- 3
- 2
- 1
- 4

Для тех изделий медицинской техники и медицинского назначения, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом, допускается применять дезинфекцию способом

- орошения
- погружения
- промывания
- протирания

Для стерилизации медицинских изделий многократного применения и ДВУ эндоскопов используют рабочие растворы

- глутаровый альдегид - не менее 2,01%
- глутаровый альдегид - не менее 0,03%
- глутаровый альдегид - не менее 0,02%
- глутаровый альдегид - не менее 2,0%

Обработку наконечников проводят

- после каждого третьего пациента
- в конце рабочей смены
- после каждого пятого пациента
- после каждого пациента

После очистки и дезинфекции после каждого пациента наконечники подлежат стерилизации + _____ + методом

- гласперленовым
- паровым
- воздушным
- химическим

Выбор метода дезинфекции изделий медицинской техники и медицинского назначения зависит от

- особенностей изделия и его назначения
- наличия дезинфицирующих средств и устройств
- уровня подготовки персонала
- наличия дезинфицирующего оборудования

Обеззараживание стоматологических отсасывающих систем проводят после

- особенностей изделия и его назначения
- наличия дезинфицирующих средств и устройств
- уровня подготовки персонала
- наличия дезинфицирующего оборудования

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Женщина 53 лет поступила в клинику хирургических болезней с диагнозом «острый живот». В постоперационном периоде у пациентки обнаружены маркеры гепатита В.

Дети, рожденные от инфицированных ВГС матерей, подлежат диспансерному наблюдению в возрасте + ____ + месяцев

- 4-6
- 4-7
- 4-9
- 4-8

Обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом организует

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- руководитель медицинской организации или уполномоченное им лицо
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий несет

- руководитель организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

При выборе средств для дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации необходимо учитывать рекомендации изготовителей

- стерилизующего оборудования
- изделий медицинского назначения
- моечно-дезинфицирующего оборудования
- дезинфицирующих средств

Для выявления остаточных количеств крови на медицинских изделиях после предстерилизационной очистки осуществляют постановку + _____ + пробы

- карбофеноловой
- йодной
- азопирамовой
- фенолфталеиновой

После перевода больного гепатитом В в инфекционный стационар в отделении проводится

- текущая дезинфекция
- санитарная обработка
- заключительная дезинфекция
- генеральная уборка

Контроль качества предстерилизационной очистки проводят

- еженедельно
- ежедневно
- каждую смену
- ежемесячно

Контролю качества предстерилизационной очистки в стерилизационной подлелжит 1%

- от каждого наименования изделий, одновременно обработанных за смену
- одновременно обработанных изделий за смену
- от каждого наименования изделий, обработанных за смену
- одновременно обработанных изделий каждого наименования

С целью предотвращения перекрестного инфицирования пациентов через наркозно-дыхательную аппаратуру рекомендуется использование дыхательных контуров однократного применения в течение не более +__+ часов

- 12
- 72
- 24
- 48

Воздушный метод используют для стерилизации

- перевязочного материала
- деталей приборов и аппаратов, изготовленных из коррозионно-нестойких металлов
- изделий из латекса
- изделий из стекла и пластмасс

Для химической стерилизации применяют растворы химических средств, обладающих + _____ + действием

- вирулицидным
- бактерицидным
- спороцидным
- фунгицидным

Для дезинфекции выделений человека (фекалии, моча, мокрота, рвотные массы, кровь) целесообразнее использовать дезинфицирующие средства, содержащие в качестве действующего вещества

- вирулицидным
- бактерицидным
- спороцидным
- фунгицидным

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведена проверка организации и выполнения стерилизации изделий медицинского назначения в поликлинике стоматологического профиля.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- руководитель организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Обучение и контроль выполнения требований гигиены рук медицинским персоналом организует

- руководитель подразделения организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- руководитель медицинской организации или уполномоченное им лицо
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Конечным этапом обработки таких стоматологических инструментов, как пинцеты, зонды, шпатели, экскаваторы, штопферы, гладилки, коронкосниматели, скеллеры, стоматологические зеркала, боры (в том числе с алмазным покрытием) для всех видов наконечников является

- предварительная очистка
- дезинфекция
- стерилизация
- предстерилизационная очистка

Ультразвуковые наконечники и насадки к ним, наконечники, съемные гильзы микромотора к механическим наконечникам, канюли к аппарату для снятия зубного налета подвергают

- предстерилизационной очистке
- очистке
- стерилизации
- дезинфекции

Стерильные изделия выкладывают на стоматологический столик врача (на стерильный лоток или стерильную салфетку)

- в начале рабочей смены
- накануне рабочей смены
- в начале рабочего дня
- непосредственно перед манипуляциями у конкретного пациента

При проведении дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации растворами химических средств изделия медицинского назначения погружают в рабочий раствор средства, толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее + ____ + см

- 4
- 3
- 1
- 2

Для тех изделий медицинской техники и медицинского назначения, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом, допускается применять дезинфекцию способом

- орошения
- промывания
- протирания
- погружения

Для стерилизации медицинских изделий многократного применения и ДВУ эндоскопов используют рабочие растворы

- глутаровый альдегид - не менее 0,03%
- глутаровый альдегид - не менее 2,01%
- глутаровый альдегид - не менее 0,02%
- глутаровый альдегид - не менее 2,0%

Обработку наконечников проводят

- после каждого пациента
- в конце рабочей смены
- после каждого пятого пациента
- после каждого третьего пациента

После очистки и дезинфекции после каждого пациента наконечники подлежат стерилизации + _____ + методом

- химическим
- паровым
- воздушным
- гласперленовым

Наконечники, в том числе ультразвуковые, и насадки к ним, эндодонтические инструменты с пластмассовыми хвостовиками стерилизуют только + _____ + методом

- паровым
- гласперленовым
- химическим
- воздушным

При стерилизации растворами химических средств все манипуляции проводят, строго соблюдая правила асептики; используют стерильные емкости для стерилизации и отмывания изделий + _____ + водой от остатков средства

- паровым
- гласперленовым
- химическим
- воздушным

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведено плановое эпидемиологическое обследование многопрофильного стационара с целью проверки организации дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- руководитель организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

К критериям оценки качества проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинской организации относят

- отрицательные результаты посевов проб воздушной среды
- отрицательные результаты посевов проб со всех объектов внутрибольничной среды
- отсутствие патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- отсутствие условно-патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды

К критериям оценки качества проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинской организации относят

- отсутствие условно-патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- отсутствие патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- показатели обсемененности воздуха, не превышающие установленные нормативы
- отрицательные результаты посевов проб воздушной среды

Мероприятия по дезинфекции водных систем медицинской организации (систем водоснабжения, централизованных систем кондиционирования и увлажнения воздуха и др.) проводятся с целью профилактики распространения + _____ + инфекции

- синегнойной
- стафилококковой
- клебсиеллезной
- легионеллезной

Изделия медицинского назначения, простерилизованные в стерилизационных коробках, допускается извлекать для использования из стерилизационных коробок не более чем в течение + ____ + часов после их вскрытия

- 6
- 5
- 3
- 12

Целью стерилизации изделий медицинского назначения является

- удаление с изделий медицинского назначения любых неорганических и органических загрязнений

- уничтожение условно-патогенных микроорганизмов на изделиях (и внутри них)
- уничтожение всех вегетативных форм микроорганизмов на изделиях (и внутри них)
- обеспечение гибели на изделиях (и внутри них) микроорганизмов всех видов, в том числе и споровых форм

Для дезинфекции эндоскопов высокого уровня применяются растворы дезинфицирующих средств в + _____ + концентрации

- спороцидной
- бактерицидной
- фунгицидной
- вирулицидной

При выборе дезинфекционных средств необходимо учитывать рекомендации изготовителей

- изделий медицинского назначения, применяемых в организации
- дезинфекционного оборудования, применяемого в организации
- дезинфекционных средств, применяемых в организации
- стерилизационного оборудования, применяемого в организации

При стерилизации воздушным методом запрещается использование оборудования + ____ + , относящегося к лабораторному

- ШСС
- ГП-80
- ГП-160
- ГП-320

Эффективность кожного антисептика для обработки инъекционного поля составляет снижение общей микробной обсемененности кожи не менее чем на + _____ +%

- 90
- 99
- 95
- 85

В организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, должен быть запас разнообразных дезинфицирующих средств различного химического состава и назначения в соответствии с расчетной потребностью не менее, чем на + ____ + месяц(а/ев)

- 6
- 1
- 2
- 3

При выборе средств очистки, дезинфекции эндоскопического оборудования должны учитываться рекомендации изготовителей

- 6
- 1
- 2
- 3

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведено плановое эпидемиологическое обследование многопрофильного стационара с целью проверки организации контроля дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- руководитель организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

К критериям оценки качества проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинской организации относят

- отсутствие патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- отрицательные результаты посевов проб воздушной среды
- отсутствие условно-патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- отрицательные результаты посевов проб со всех объектов внутрибольничной среды

К критериям оценки качества проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинской организации относят

- отрицательные результаты посевов проб воздушной среды
- отсутствие условно-патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- отсутствие патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- показатели обсемененности воздуха, не превышающие установленные нормативы

Дыхательные контуры однократного применения наркозно-дыхательных аппаратов рекомендуется использовать в течение не более + _____ + часов

- 24
- 48
- 96
- 72

Качество предстерилизационной очистки изделий оценивают путем постановки + _____ + или амидопириновой пробы на наличие остаточного количества крови

- йодкрахмальной
- бензидиновой
- фенолфталеиновой
- азопирамовой

Наличие остаточного количества щелочных компонентов моющих средств (только в случаях применения средств, рабочие растворы которых имеют рН более 8,5) оценивают путем постановки + _____ + пробы

- фенолфталеиновой
- бензидиновой
- йодкрахмальной
- азопирамовой

Контроль качества предстерилизационной очистки проводят

- ежемесячно
- ежедневно
- ежеквартально
- еженедельно

Контролю качества предстерилизационной очистки в стерилизационной подлежит 1%

- одновременно обработанных изделий за смену
- от каждого наименования изделий, одновременно обработанных за смену
- от каждого наименования изделий, обработанных за смену
- одновременно обработанных изделий каждого наименования

Контролю качества предстерилизационной очистки при децентрализованной обработке подлежит

- 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц
- 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену
- 3% от каждого наименования изделий, одновременно обработанных за смену
- 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее пяти единиц

Эффективность кожного антисептика для обработки инъекционного поля составляет снижение общей микробной обсемененности кожи не менее чем на + _____ + %

- 95
- 99,9
- 85
- 90

Стерилизаторы подлежат бактериологическому контролю после их установки (ремонта), а также в ходе эксплуатации не реже + _____ + раз(а) в год в порядке производственного контроля

- 1
- 3
- 2
- 4

Эффективность стерилизации оценивают на основании результатов + _____ + исследований при контроле стерильности изделий медицинского назначения

- 1
- 3
- 2
- 4

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведено плановое эпидемиологическое обследование многопрофильного стационара с целью проверки организации дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в зависимости от класса чистоты помещений.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- руководитель организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность

К критериям оценки качества проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинской организации относят

- отрицательные результаты посевов проб воздушной среды
- отсутствие патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- отрицательные результаты посевов проб со всех объектов внутрибольничной среды
- отсутствие условно-патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды

К критериям оценки качества проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинской организации относят

- отрицательные результаты посевов проб воздушной среды
- отсутствие патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- отсутствие условно-патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- показатели обсемененности воздуха, не превышающие установленные нормативы

Операционные, послеоперационные палаты, реанимационные залы (палаты), в том числе для ожоговых больных, родовые, манипуляционные-туалетные для новорожденных по классу чистоты помещений относятся к помещениям класса

- А
- Б
- В
- Г

Послеродовые палаты, палаты для ожоговых больных, для лечения пациентов в асептических условиях, в том числе для иммунокомпрометированных, по классу чистоты помещений относятся к помещениям класса

- В
- А
- Г
- Б

Общее количество микроорганизмов в 1 м³ воздуха до начала работы в помещениях класса чистоты А должно составлять не более +___+ КОЕ/м³

- 300
- 200
- 500
- 750

Общее количество микроорганизмов в 1 м³ воздуха до начала работы в помещениях класса чистоты Б должно составлять не более +___+ КОЕ/м³

- 300
- 200
- 500
- 750

Общее количество микроорганизмов в 1 м³ воздуха во время работы в помещениях класса чистоты А должно составлять не более +___+ КОЕ/м³

- 500
- 300
- 200
- 750

Общее количество микроорганизмов в 1 м³ воздуха во время работы в помещениях класса чистоты Б должно составлять не более +___+ КОЕ/м³

- 500
- 300

- 750
- 200

«Чистая» зона (контроля, комплектования и упаковки чистых инструментов, помещения для подготовки перевязочных и операционных материалов и белья) по классу чистоты помещений относится к помещениям класса

- Б
- А
- В
- Г

«Стерильная» зона (стерилизации, экспедиции) по классу чистоты помещений относится к помещениям класса

- Б
- А
- Г
- В

«Грязная» зона (приема, разборки, мытья и сушки медицинских инструментов и изделий медицинского назначения) по классу чистоты помещений относится к помещениям класса

- Б
- А
- Г
- В

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Плановая проверка работы противотуберкулезной службы по вопросам организации и проведения контроля дезинфекции в очагах туберкулеза на подведомственной территории.

В очагах туберкулеза организация заключительной дезинфекции, текущей дезинфекции и обучение больного и контактных лиц ее методам проводится специалистами

- центра гигиены и эпидемиологии
- специалистами медицинских организаций по профилю «фтизиатрия»
- организации, осуществляющей медицинскую деятельность

- территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Проведение дезинфекции в очагах туберкулеза обусловлено

- широким распространением возбудителя среди людей
- большим разнообразием микобактерий в природе
- циркуляцией возбудителя среди людей и животных
- высокой устойчивостью возбудителя во внешней среде

При проведении контроля текущей дезинфекции в квартирах у больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, количество контрольных смывов в одном очаге должно быть не менее

- 15
- 5
- 20
- 10

При проведении контроля заключительной дезинфекции в квартирах у больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, количество контрольных смывов в одном очаге должно быть не менее

- 10
- 15
- 20
- 5

Контроль текущей дезинфекции проводится методом забора смывов на выделение

- кишечной палочки
- стафилококка
- патогенной флоры
- условно-патогенной флоры

Контроль заключительной дезинфекции проводится методом забора смывов на выделение

- кишечной палочки
- патогенной флоры
- стафилококка
- условно-патогенной флоры

Эталоном бактериологического контроля надежности обеззараживания вещей в камере из очагов туберкулеза служит

- микобактерия B5
- стафилококк
- кишечная палочка
- патогенная флора

При проведении контроля заключительной дезинфекции в очагах у больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, общий объем контроля от сделанных дезинфекций составляет +__+ % для города

- 5
- 2
- 15
- 10

При проведении контроля заключительной дезинфекции в очагах у больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, общий объем контроля от сделанных дезинфекций составляет +__+ % для сельской местности

- 5
- 2
- 15
- 10

Контроль текущей дезинфекции в квартирах у больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, проводится выборочно в +__+ % очагов этой группы

- 15
- 20
- 10
- 5

Контроль текущей дезинфекции в квартирах у больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, проводится выборочно в 10% очагов этой группы в течение

- квартала
- полугода
- месяца
- года

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулёза осуществляется специализированными организациями, осуществляющими деятельность по профилю «дезинфектология», имеющими лицензию на медицинскую деятельность, не позднее + _____ + с момента получения заявки во всех случаях выбытия больного из домашнего очага

- квартала
- полугода
- месяца
- года

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведено плановое эпидемиологическое обследование эндоскопического кабинета.

Установлено: в эндоскопическом кабинете проводятся плановые бронхоскопии и фиброгастроскопии по заранее составленному графику.

Медицинские работники, непосредственно связанные с проведением эндоскопических вмешательств и обработкой эндоскопического оборудования (врачи и медицинские сестры), должны проходить повышение квалификации по программам дополнительного профессионального образования, включающим вопросы обеспечения эпидемиологической безопасности эндоскопических вмешательств, не реже одного раза в

- 6 месяцев
- 5 лет
- 3 года
- год

Манипуляционная для проведения бронхоскопии оборудуется системой приточно-вытяжной вентиляции с преобладанием притока воздуха и имеет класс чистоты

- «Б»
- «Г»
- «В»
- «А»

Нестерильными считаются вмешательства, при которых эндоскоп вводится через

- естественные пути в органы, не содержащие собственную флору
- разрезы кожных и слизистых покровов в кровяное русло
- естественные пути в органы, содержащие собственную микрофлору
- проколы в полости или ткани организма

Емкость для проведения дезинфекции высокого уровня в растворе химического средства должна быть объемом не менее (в литрах)

- 10
- 3
- 5
- 15

Все виды шкафов для хранения обработанных эндоскопов подлежат очистке и дезинфекции раствором химического средства в бактерицидном режиме не реже 1 раза в

- месяц
- квартал
- полгода
- неделю

Для очистки или очистки, совмещенной с дезинфекцией, не допускается применение дезинфицирующих средств, содержащих в своем составе

- четвертичные аммониевые соединения
- гуанидины
- альдегиды
- поверхностно-активные вещества

Срок хранения эндоскопов, упакованных в стерильные тканевые чехлы, не должен превышать +__+ часов

- 48
- 36
- 24
- 72

Растворы дезинфицирующих средств в режиме очистки, совмещенной с дезинфекцией, применяются до изменения внешнего вида, но не более

- одной рабочей смены
- 3 рабочих дней
- 1 рабочей недели

- 1 рабочего дня

Предварительная очистка гибких эндоскопов и инструментов к ним должна проводиться

- одновременно, по мере накопления использованных эндоскопов
- одновременно с проведением текущей дезинфекции эндоскопического кабинета
- в конце рабочей смены
- сразу после завершения исследований

Раздельные эндоскопические манипуляционные (в зависимости от видов проводимых вмешательств) предусмотрены для проведения

- бронхоскопии
- плановых эндоскопических исследований
- эндоскопических исследований у больных туберкулезом
- стерильных эндоскопических исследований

Уборка и профилактическая дезинфекция в манипуляционных для нестерильных эндоскопических вмешательств и в моечно-дезинфекционном помещении должны проводиться по мере загрязнения, но не реже одного раза в

- в день
- в месяц
- 7 календарных дней
- смену или 2 раза в день

При выборе средств очистки, дезинфекции эндоскопического оборудования должны учитываться рекомендации изготовителей

- в день
- в месяц
- 7 календарных дней
- смену или 2 раза в день

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Больной 45 лет поступил в клинику инфекционных болезней с диагнозом «лептоспироз». Эпидемиологические данные: профессиональная деятельность по уходу за пушным зверем клеточного содержания (звероферма) на

территории, на которой выявлена циркуляция лептоспир в популяции диких животных.

Дератизационные мероприятия для профилактики лептоспироза при наличии эпидемиологических и санитарно-гигиенических показаний осуществляются

- на всех объектах населенного пункта и прилегающей к ним территории за исключением медицинских организаций
- на всех объектах населенного пункта и прилегающей к ним территории за исключением объектов пищевой промышленности
- на всех объектах населенного пункта и прилегающей к ним территории за исключением коммунальных объектов
- на всех объектах населенного пункта и прилегающей к ним территории

Контроль за организацией и проведением дератизационных мероприятий на территории Российской Федерации обеспечивают

- органы, уполномоченные осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор на территории субъекта Российской Федерации
- граждане, индивидуальные предприниматели, юридические лица, осуществляющие переработку и реализацию мяса, мясопродуктов, шкур и другого животноводческого сырья на территории субъекта Российской Федерации
- лица, отвечающие за коммунальное хозяйство
- специалисты Центров гигиены и эпидемиологии на территории субъекта Российской Федерации

Эпидемические очаги лептоспироза чаще всего связаны с

- употреблением контаминированных лептоспирами молочных продуктов питания
- контактом с контаминированными предметами личной гигиены
- употреблением контаминированной лептоспирами питьевой воды
- нарушением правил асептики и антисептики при оказании медицинской помощи

Дезинфекционные и дератизационные мероприятия в очагах лептоспироза проводят

- специалисты Территориальных отделов Управления Роспотребнадзора
- специалисты Центров гигиены и эпидемиологии на территории субъекта Российской Федерации
- организации, аккредитованные для дезинфекционной деятельности в установленном порядке

- лица, отвечающие за коммунальное хозяйство

Профилактические и истребительные мероприятия на объектах водоснабжения, водоотведения и очистных сооружениях охватывают + ___ + % площади

- 100
- 95
- 50
- 75

Проведение плановой дератизации с профилактической целью обязаны организовывать

- специалисты Территориальных отделов Управления Роспотребнадзора
- граждане, индивидуальные предприниматели, юридические лица, осуществляющие переработку и реализацию мяса, мясопродуктов, шкур и другого животноводческого сырья на территории субъекта Российской Федерации
- руководители предприятий животноводства и переработки животноводческой продукции вне зависимости от форм собственности
- специалисты Центров гигиены и эпидемиологии на территории субъекта Российской Федерации

В муниципальных образованиях за проведение дератизационных и дезинфекционных мероприятий на территории ответственность несут

- лица, отвечающие за коммунальное хозяйство
- специалисты Центров гигиены и эпидемиологии на территории субъекта Российской Федерации
- граждане, индивидуальные предприниматели, юридические лица, осуществляющие переработку и реализацию мяса, мясопродуктов, шкур и другого животноводческого сырья на территории субъекта Российской Федерации
- специалисты Территориальных отделов Управления Роспотребнадзора

Организацию и проведение дератизации на территории природного очага лептоспироза обеспечивают

- специалисты Территориальных отделов Управления Роспотребнадзора
- специалисты Центров гигиены и эпидемиологии на территории субъекта Российской Федерации
- граждане, индивидуальные предприниматели, юридические лица, осуществляющие переработку и реализацию мяса, мясопродуктов, шкур

и другого животноводческого сырья на территории субъекта Российской Федерации

- органы муниципальных образований

При проведении систематических дератизационных мероприятий используются родентициды на основе

- мышьяка
- антикоагулянтов
- дуста
- хлорактивных средств

Эффективной считается дератизация, обеспечивающая отсутствие грызунов на объекте со дня проведения дератизации в течение не менее (в месяцах)

- четырех
- двух
- одного
- трех

Эффективной считается дератизация, обеспечивающая снижение численности грызунов на территории населенного пункта до +__+ % попаданий грызунов в течение суток в установленные ловушки

- 5
- 3
- 15
- 10

Дезинфекционные мероприятия в очаге лептоспироза заключаются в обеззараживании объектов, контаминированных +_____+ грызунов-лептоспиросителей

- 5
- 3
- 15
- 10

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Проведено плановое эпидемиологическое обследование многопрофильного стационара с целью оценки качества выполнения требований санитарного

законодательства к обращению (сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию) с отходами, образующимися в организации.

Медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на + _____ + классов/класса опасности

- 3
- 5
- 7
- 4

Отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности, в том числе материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и (или) другими биологическими жидкостями, относятся к медицинским отходам класса

- В
- А
- Г
- Б

После аппаратных способов обеззараживания с применением + _____ + методов и изменения внешнего вида отходов, исключающего возможность их повторного применения, отходы классов Б и В собираются хозяйствующим субъектом, осуществляющим обращение медицинских отходов

- биологических
- механических
- химических
- физических

Схема обращения с медицинскими отходами, разработанная в соответствии с требованиями Санитарных правил, в которой определены ответственные за обращение с медицинскими отходами работники и процедура обращения с медицинскими отходами в организации, утверждается

- врачом-эпидемиологом организации
- специалистом Центра гигиены и эпидемиологии
- хозяйствующим субъектом, осуществляющим медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность
- специалистом территориального отдела Управления Роспотребнадзора

К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается привлечение персонала

- не имеющего медицинского образования
- пенсионного возраста
- не прошедшего предварительный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами
- не достигшего возраста 21 года

Для сбора медицинских отходов класса Б используют пакеты + _____ + цвета

- красного
- черного
- желтого
- белого

Заполнение пакетов желтого цвета медицинскими отходами класса Б допускается не более чем на

- 3/4
- 1/2
- 5/6
- 2/3

Потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов класса Б рассчитывается исходя из обязательности смены пакета + _____ + раз(а) в смену

- 1
- 2
- 3
- 4

Сбор острого инструментария при использовании одноразовых контейнеров в местах их образования осуществляется в течение + __ + часов

- 28
- 72
- 48
- 12

Хранение (накопление) более + _____ + часов необеззараженных отходов класса Б и В осуществляется в холодильных или морозильных камерах

- 24
- 12
- 72
- 48

Временное хранение пищевых отходов при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования допускается не более + ____ + часов

- 72
- 24
- 12
- 48

Контейнерная площадка для отходов класса А должна располагаться на территории хозяйственной зоны на расстоянии от лечебных корпусов и пищеблока не менее чем + ____ + метров

- 72
- 24
- 12
- 48

Условие ситуационной задачи

Ситуация

На одном из врачебных участков районной поликлиники в течение недели было зарегистрировано 3 случая острого вирусного гепатита С (ВГС). Заболевшие проживают по разным адресам. Все трое страдают заболеваниями почек, в связи с чем периодически находятся на гемодиализе в районном центре. Эпидемиологическое расследование выявило наличие другого больного хроническим вирусным гепатитом С среди пациентов центра гемодиализа, получавшего процедуры до возникновения трех случаев острого гепатита С. Один из заболевших острым вирусным гепатитом С госпитализирован, двое других от госпитализации отказались и лечатся дома.

Мероприятия по ликвидации очага ГВ и ГС в стационаре (амбулаторно-поликлинических учреждениях) осуществляются под руководством

- территориальных органов, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

- руководителя медицинской организации и территориальных органов, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- руководителя медицинской организации
- врача-эпидемиолога и руководителя медицинской организации

В квартирном очаге вирусного гепатита С дезинфекции подвергаются

- верхняя одежда и обувь
- индивидуальные предметы личной гигиены больного
- постельные принадлежности
- нательное белье

После госпитализации больного вирусным гепатитом С в квартирном очаге проводится

- текущая дезинфекция
- заключительная дезинфекция
- генеральная уборка
- санитарная обработка

По месту жительства больных вирусным гепатитом С необходимо проводить

- обработку мест общего пользования
- заключительную дезинфекцию
- текущую дезинфекцию
- генеральную уборку

Консультирование по вопросам дезинфекции в эпидемических очагах гепатита С проводит

- сотрудник Роспотребнадзора
- медицинский работник медицинской организации по месту жительства больного
- врач-дезинфектор
- инструктор-дезинфектор

При лечении больного гепатитом С на дому дезинфекция в очаге проводится

- медицинской сестрой поликлиники
- самим больным или другим лицом, осуществляющим за ним уход
- силами дезинфекционной бригады
- инструктором-дезинфектором

Для проведения дезинфекции в очагах гепатита С используют средства, эффективные в отношении возбудителей

- паразитарных инфекций
- бактериальных инфекций
- микозов
- вирусных гепатитов В и С

Меры, направленные на предотвращение инфицирования ВГВ и ВГС при оказании медицинской помощи, включают

- соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в МО
- ежегодное обследование медицинских работников с определением концентрации анти-НВs
- соблюдение требований к дезинфекции, предстерилизационной обработке и стерилизации медицинских изделий
- учет случаев получения микротравм персоналом

Полная инактивация вируса гепатита С наступает через + _____ + минуты/минут при температуре 100 °С

- 3
- 15
- 5
- 2

Инфицирование вирусом гепатита С при немедицинских манипуляциях происходит при

- проведении косметических процедур
- естественном родоразрешении при наличии у беременной гепатита С
- грудном вскармливании при наличии гепатита С у матери
- курении наркотических средств

Ведущее эпидемиологическое значение при гепатите С имеет + _____ + путь передачи возбудителя

- искусственный
- трансмиссивный
- контактно-бытовой
- пищевой

Изделия однократного применения после использования при манипуляциях у пациентов подлежат

- искусственный
- трансмиссивный
- контактно-бытовой
- пищевой

Условие ситуационной задачи

Ситуация

У штукатура N фирмы «Строймонтаж», проживающего в общежитии, при прохождении флюорографического обследования обнаружена патология в легких. Больной был направлен в противотуберкулезный диспансер на обследование. Проведенные дополнительные исследования позволили поставить диагноз «туберкулез легких».

Эпиданамнез. Больной приехал из Киргизии полгода назад зимой, устроился на работу штукатуром. Через 2 месяца после приезда появился кашель, периодически поднималась температура. Кашель связывал с переохлаждением и сменой климата. За медицинской помощью не обращался.

В очагах туберкулеза с целью его ранней локализации и предупреждения распространения заболевания санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия проводятся специалистами

- медицинских организаций по профилю «фтизиатрия»
- организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- центра гигиены и эпидемиологии

Проведение дезинфекции в очагах туберкулеза обусловлено

- циркуляцией возбудителя среди людей и животных
- высокой устойчивостью возбудителя во внешней среде
- широким распространением возбудителя среди людей
- большим разнообразием микобактерий в природе

Оказание помощи фтизиатру в организации дезинфекционных мероприятий в очаге туберкулеза осуществляется

- медработником, заподозрившим случай туберкулеза
- специалистами органов, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- врачом-инфекционистом
- заведующим противотуберкулезным диспансером

Динамический контроль за своевременностью, качеством и полнотой проведения в очаге туберкулеза дезинфекционных мероприятий осуществляется

- специалистами органов, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- врачом-инфекционистом кабинета инфекционных заболеваний
- медработником, заподозрившим случай туберкулеза
- заведующим противотуберкулезным диспансером

Текущая дезинфекция в очаге туберкулёза осуществляется

- с момента выявления лица, проживающего в очаге
- после госпитализации больного
- в случае смерти больного
- после переезда больного на новую квартиру

В очагах туберкулеза с целью его ранней локализации и предупреждения распространения заболевания + _____ + проводится контроль текущей дезинфекции

- 1 раз в год
- 1 раз в квартал
- 1 раз в месяц
- 2 раза в год

В очаге туберкулеза нательное, постельное белье, полотенца, носовые платки, вкладыши емкостей для сбора мокроты подвергаются

- дезинфекции
- сжиганию
- замачиванию в моющем растворе
- стирке

Объекты, в которых осуществлялось обследование, лечение, размещение больных с легочными формами туберкулеза, относят к классу

- А
- Б
- Г
- В

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулёза осуществляется не позднее + _____ + часов с момента получения заявки во всех случаях

выбытия больного из домашнего очага (в больницу, санаторий, при изменении места жительства, выбытии больного из очага на длительный срок, смерти больного)

- 24
- 12
- 72
- 6

Учитывая устойчивость возбудителя туберкулеза во внешней среде и хроническое течение данной инфекции в очагах туберкулеза перед возвращением родильниц из роддома должна проводиться внеочередная

- санитарная обработка больного и контактных лиц
- текущая дезинфекция
- заключительная дезинфекция
- генеральная уборка

Проведение заключительной дезинфекции в местах проживания больных заразными формами туберкулеза силами специализированных организаций осуществляется не реже + _____ + в год

- 1 раза
- 4 раз
- 2 раз
- 3 раз

В очаге туберкулёза проведение камерной дезинфекции вещей и постельных принадлежностей является обязательным при

- 1 раза
- 4 раз
- 2 раз
- 3 раз

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Гражданину К. 73 лет (пенсионер) 30.01.14. впервые установлен диагноз «туберкулез легких в фазе инфильтрации и обсеменения, с установленным массивным бактериовыделением микобактерии туберкулеза».

Дата заболевания точно не установлена. 09.02.14. госпитализирован в

противотуберкулезный стационар.

Гражданин К. проживает в многоквартирном жилом доме, в отдельной квартире. Имеет личный легковой автомобиль, на котором на протяжении всего периода болезни выезжал на дачу.

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулеза осуществляется

- врачом-эпидемиологом организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалистом Центра гигиены и эпидемиологии
- специализированными организациями
- специалистом территориального отдела Управления Роспотребнадзора

При бактериологическом контроле заключительной дезинфекции в очагах у больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, проводится не менее

+ _____ + смывов в одном очаге

- 20
- 15
- 5
- 10

При проведении заключительной дезинфекции в очаге туберкулёза проводится

- камерная дезинфекция вещей и постельных принадлежностей
- замачивание столовой посуды с остатками пищи
- проветривание помещений
- дератизационные мероприятия

Для проведения дезинфекции в очагах туберкулеза используются дезинфицирующие средства и кожные антисептики, эффективные в отношении

- вегетативных форм бактерий
- микобактерий туберкулеза
- липофильных вирусов
- грамотрицательных бактерий

При наличии в очаге туберкулеза синантропных насекомых перед проведением заключительной дезинфекции проводят

- ремонтные работы канализационных сетей
- дератизационные мероприятия

- дезинсекционные мероприятия
- мероприятия по обеспечению грызуно-непроницаемости помещений

В очагах больных туберкулезом органов дыхания с выделением МБТ, проживающих в отдельных квартирах без детей и подростков (очаги II группы), кратность заключительной дезинфекции составляет

- 1 раз в 3 месяца
- 1 раз в месяц
- 2 раз в год
- 1 раз в год

Проведение заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза силами специализированных организаций осуществляется не реже + _____ + в год

- 2 раз
- 3 раз
- 4 раз
- 1 раза

В противотуберкулезных медицинских организациях заключительную дезинфекцию проводят не менее + _____ + в год

- 1 раза
- 4 раз
- 3 раз
- 2 раз

Текущая дезинфекция в очаге туберкулеза по месту жительства больного осуществляется

- после прекращения бактериовыделения у больного
- после госпитализации больного туберкулезом в стационар
- с момента выявления лица, проживающего в очаге
- после выписки больного из стационара и возвращения его по месту жительства

При бактериологическом контроле текущей дезинфекции в квартирах у больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, проводится не менее + _____ + смывов в одном очаге

- 15
- 10
- 20

- 5

Личное транспортное средство заболевшего гражданина К. подлежит

- обработке в случае продажи (дарения)
- обработке моющими средствами
- санитарной обработке с применением дезинфицирующих средств, обладающих туберкулоцидной активностью
- обработке при условии пользования общественной стоянкой или паркингом

Контроль текущей дезинфекции в квартирах у больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, проводится выборочно в 10% очагов этой группы в течение +___+ месяца(ев)

- обработке в случае продажи (дарения)
- обработке моющими средствами
- санитарной обработке с применением дезинфицирующих средств, обладающих туберкулоцидной активностью
- обработке при условии пользования общественной стоянкой или паркингом

Условие ситуационной задачи

Ситуация

При плановом флюорографическом обследовании персонала Центральной районной больницы 18.05.16. у санитарки хирургического отделения Т. 31 года выявлены признаки, подозрительные на туберкулез легких. Все остальные сотрудники отделения и больницы были обследованы флюорографически в плановом порядке в течение 2016 года. Патологии не выявлено.

Отделение на 30 коек, санитарно-техническое и санитарно-гигиеническое состояние удовлетворительное. Имеется отдельная гардеробная для младшего медицинского персонала. Комната отдыха и приема пищи - общая для среднего и младшего медперсонала. Столовая посуда - общая, моется вручную обычными моющими средствами.

Санитарка Т. проживает в общежитии квартирного типа одна, в отдельной комнате. В период с августа по декабрь 2015 года проживала вместе с гражданским мужем, который в августе 2015 года вернулся из мест лишения свободы, где имел контакты с больными туберкулезом.

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулеза осуществляется

- специалистом Центра гигиены и эпидемиологии
- специалистом территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- врачом-эпидемиологом организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специализированными организациями

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулёза проводится специализированными организациями не позднее + _____ часов с момента получения заявки

- 24
- 36
- 48
- 12

При заключительной дезинфекции в очаге туберкулеза камерная дезинфекция вещей и постельных принадлежностей больного

- проводится только при установленном бактериовыделении
- проводится только в очагах 3 и 4-й степени эпидемиологической опасности
- является обязательной
- проводится по желанию больного

Для проведения дезинфекции в очагах туберкулеза используются дезинфицирующие средства и кожные антисептики, эффективные в отношении

- липофильных вирусов
- грамотрицательных бактерий
- микобактерий туберкулеза
- вегетативных форм бактерий

При наличии в очаге туберкулеза синантропных насекомых перед проведением заключительной дезинфекции проводят

- ремонтные работы канализационных сетей
- мероприятия по обеспечению грызуно-непроницаемости помещений
- дезинсекционные мероприятия
- дератизационные мероприятия

Проведение заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза силами специализированных организаций осуществляется не реже + _____ в год

- 3 раз
- 2 раз
- 4 раз
- 1 раза

Текущая дезинфекция в очаге туберкулеза по месту жительства больного осуществляется

- после прекращения бактериовыделения у больного
- после госпитализации больного туберкулезом в стационар
- с момента выявления лица, проживающего в очаге в течение всего периода существования очага
- после выписки больного из стационара и возвращения его по месту жительства

Лабораторный контроль качества дезинфекционных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции осуществляется

- семейным врачом районной поликлиники
- районным противотуберкулезным диспансером
- органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- бактериологической лабораторией районной поликлиники

В местах проживания больных заразными формами туберкулеза силами специализированных организаций не реже 1 раза в год осуществляется

- заключительная дезинфекция
- санитарная обработка
- текущая дезинфекция
- профилактическая дезинфекция

Проведение заключительной дезинфекции организациями, осуществляющими деятельность по профилю «Дезинфектология», осуществляется

- в учреждениях культуры и спорта
- на продуктовых складах
- в медицинских организациях нетуберкулезного профиля в случае выявления больного активной формой туберкулеза
- на предприятиях общепита и торговли

Экспозиция при камерной дезинфекции паровоздушным методом при температуре 90 °С составляет + _____ + минут

- 20
- 40
- 30
- 10

В очагах туберкулеза организация заключительной дезинфекции, текущей дезинфекции и обучение больного и контактных лиц ее методам проводится специалистами

- 20
- 40
- 30
- 10

Условие ситуационной задачи

Ситуация

У гражданина М. 20 лет, учащегося 3 курса технического колледжа 10.02. 2016 при обращении в поликлинику по поводу длительного кашля с мокротой выявлены очаги инфильтрации в левой доле правого легкого. Предшествующее плановое флюорографическое исследование органов грудной клетки было проведено 11.08.2014. Результат – без патологии. 17.02.2016 методом микроскопии мокроты кислотоустойчивые микобактерии не определяются. Но методом ПЦР идентифицирована ДНК микобактерий туберкулеза. 18.02.2016. в противотуберкулезном диспансере пациенту установлен диагноз «инфильтративный туберкулез левой доли правого легкого в фазе обсеменения и инфильтрации». 19.02.2016. больной был госпитализирован в противотуберкулезный стационар спецтранспортом для перевозки инфекционных больных.

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулеза осуществляется

- врачом-эпидемиологом организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалистом Центра гигиены и эпидемиологии
- специализированными организациями
- специалистом территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулёза проводится специализированными организациями не позднее + _____ + часов с момента получения заявки

- 36
- 12
- 24
- 48

При заключительной дезинфекции в очаге туберкулеза камерная дезинфекция вещей и постельных принадлежностей больного

- является обязательной
- проводится по желанию больного
- проводится только в очагах 3 и 4-й степени эпидемиологической опасности
- проводится только при установленном бактериовыделении

Для проведения дезинфекции в очагах туберкулеза используются дезинфицирующие средства и кожные антисептики, эффективные в отношении

- грамотрицательных бактерий
- вегетативных форм бактерий
- липофильных вирусов
- микобактерий туберкулеза

При наличии в очаге туберкулеза синантропных насекомых перед проведением заключительной дезинфекции проводят

- ремонтные работы канализационных сетей
- дератизационные мероприятия
- мероприятия по обеспечению грызуно-непроницаемости помещений
- дезинсекционные мероприятия

Проведение заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза силами специализированных организаций осуществляется не реже + ____ + в год

- 1 раза
- 3 раз
- 4 раз
- 2 раз

Текущая дезинфекция в очаге туберкулеза по месту жительства больного осуществляется

- после прекращения бактериовыделения у больного

- с момента выявления лица, проживающего в очаге, в течение всего периода существования очага
- после госпитализации больного туберкулезом в стационар
- после выписки больного из стационара и возвращения его по месту жительства

В тех случаях, когда больной не покидал очаг в течение года, частота проведения заключительной дезинфекции в присутствии больного регламентируется

- количеством проживающих в очаге
- длительностью существования очага
- группой эпидемической опасности очага
- санитарно-гигиенической характеристикой очага

Проведение дезинфекции в очагах туберкулеза обусловлено

- высокой устойчивостью возбудителя во внешней среде
- широким распространением возбудителя среди людей
- циркуляцией возбудителя среди людей и животных
- большим разнообразием микобактерий в природе

По пароформалиновому методу при камерной дезинфекции обеззараживают вещи, которые портятся при температуре (в градусах Цельсия)

- +60
- +50
- +70
- +40

В очаге туберкулеза нательное, постельное белье, полотенца, носовые платки, вкладыши емкостей для сбора мокроты подвергаются

- дезинфекции
- замачиванию в моющем растворе
- проглаживанию утюгом
- стирке

Экспозиция при камерной дезинфекции пароформалиновым методом при температуре 57-59 °С (I вариант) составляет + _____ + минут

- дезинфекции
- замачиванию в моющем растворе
- проглаживанию утюгом

- стирке

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Плановая проверка работы противотуберкулезной службы по вопросам организации и проведения мероприятий по профилактике туберкулеза на подведомственной территории.

В очагах туберкулеза организация заключительной дезинфекции, текущей дезинфекции и обучение больного и контактных лиц ее методам проводится специалистами

- медицинских организаций по профилю «фтизиатрия»
- центра гигиены и эпидемиологии
- организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Проведение дезинфекции в очагах туберкулеза обусловлено

- широким распространением возбудителя среди людей
- циркуляцией возбудителя среди людей и животных
- большим разнообразием микобактерий в природе
- высокой устойчивостью возбудителя во внешней среде

Объем дезинфекционных мероприятий в очаге туберкулеза зависит от

- степени эпидемической опасности очага
- границ эпидемического очага
- времени существования эпидемического очага
- количества проживающих на территории эпидемического очага

Динамический контроль за своевременностью, качеством и полнотой проведения в очаге туберкулеза дезинфекционных мероприятий осуществляется

- медработником, заподозрившим случай туберкулеза
- врачом-инфекционистом кабинета инфекционных заболеваний
- заведующим противотуберкулезным диспансером
- специалистами органов, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

Текущая дезинфекция в очаге туберкулёза осуществляется

- после госпитализации больного
- в случае смерти больного
- после переезда больного на новую квартиру
- с момента выявления лица, проживающего в очаге

Контроль текущей дезинфекции в квартирах у больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, проводится выборочно в + _____ + % очагов этой группы в течение года

- 5
- 20
- 10
- 15

Контроль заключительной дезинфекции в очагах у больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, проводится в условиях города в + _____ + % от сделанных дезинфекций

- 5
- 15
- 2
- 10

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулёза осуществляется

- силами медработника, заподозрившего случай туберкулеза
- силами самого больного или лиц, ухаживающих за ним
- специализированными организациями
- специалистом территориального отдела Управления Роспотребнадзора

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулёза осуществляется не позднее + _____ + часов с момента получения заявки во всех случаях выбытия больного из домашнего очага (в больницу, санаторий, при изменении места жительства, выбытии больного из очага на длительный срок, смерти больного)

- 6
- 12
- 24
- 72

На лестничной клетке и в подъезде дома, где находится квартира бактериовыделителя, дезинфекционные мероприятия проводятся 1 раз в + _____ + в течение всего периода бактериовыделения

- неделю
- квартал
- полгода
- месяц

Проведение заключительной дезинфекции в местах проживания больных заразными формами туберкулеза силами специализированных организаций осуществляется не реже + _____ + в год

- 2 раз
- 4 раз
- 3 раз
- 1 раза

В очаге туберкулёза проведение камерной дезинфекции вещей и постельных принадлежностей является обязательным при

- 2 раз
- 4 раз
- 3 раз
- 1 раза

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Плановая проверка работы противотуберкулезной службы по вопросам организации и проведения заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза на подведомственной территории.

В очагах туберкулеза организация заключительной дезинфекции, текущей дезинфекции и обучение больного и контактных лиц ее методам проводится специалистами

- организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- центра гигиены и эпидемиологии
- медицинских специализированных противотуберкулезных организаций

Проведение дезинфекции в очагах туберкулеза обусловлено

- большим разнообразием микобактерий в природе
- циркуляцией возбудителя среди людей и животных
- широким распространением возбудителя среди людей

- высокой устойчивостью возбудителя во внешней среде

Объем дезинфекционных мероприятий в очаге туберкулеза зависит от

- степени эпидемической опасности очага
- количества проживающих на территории эпидемического очага
- границ эпидемического очага
- времени существования эпидемического очага

Кратность заключительной дезинфекции в очагах с наибольшим риском заражения (I группа) составляет 1-2 раза в

- год
- месяц
- неделю
- полгода

Внеочередную дезинфекцию по типу заключительной осуществляют

- с момента выявления лица, проживающего в очаге
- перед возвращением родильниц из роддомов
- после выявления бактериовыделителя
- в течение всего времени нахождения больного в очаге

В тех случаях, когда больной не покидал очаг в течение года, частота проведения заключительной дезинфекции в присутствии больного регламентируется

- количеством проживающих на территории эпидемического очага
- временем существования эпидемического очага
- границами эпидемического очага
- группой эпидемической опасности

Основным средством, направленным на разрыв механизма передачи возбудителя в очагах туберкулеза, является

- дезинфекция
- дератизация
- дезинсекция
- санитарная обработка

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулёза осуществляется

- специалистом территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специализированными организациями

- силами медработника, заподозрившего случай туберкулеза
- силами самого больного или лиц, ухаживающих за ним

Заключительная дезинфекция в очагах туберкулёза осуществляется не позднее + _____ + часов с момента получения заявки во всех случаях выбытия больного из домашнего очага (в больницу, санаторий, при изменении места жительства, выбытии больного из очага на длительный срок, смерти больного)

- 24
- 72
- 12
- 6

На лестничной клетке и в подъезде дома, где находится квартира бактериовыделителя, дезинфекционные мероприятия проводятся 1 раз в + _____ + в течение всего периода бактериовыделения

- полгода
- квартал
- неделю
- месяц

Проведение заключительной дезинфекции в местах проживания больных заразными формами туберкулеза силами специализированных организаций осуществляется не реже + _____ + в год

- 3 раз
- 1 раза
- 2 раз
- 4 раз

Заключительную дезинфекцию проводят после каждого убытия больного из очага на длительный срок, но не реже + _____ + в год

- 3 раз
- 1 раза
- 2 раз
- 4 раз

Условие ситуационной задачи

Ситуация

Больному М. 70 лет на 4 день болезни вызвал врача на дом с жалобами на повышенную температуру (38,8°C), головную боль, сухой кашель, слабость. За 11 дней до этого вернулся из туристической поездки в Италию. +

Пациент госпитализирован бригадой скорой медицинской помощи с диагнозом «подозрение на COVID-19» в медицинскую организацию инфекционного профиля. +

Пациент проживает вместе с женой в отдельной квартире.

После госпитализации больного с подозрением на COVID 19 в квартире необходимо провести

- генеральную уборку
- текущую дезинфекцию
- заключительную дезинфекцию
- профилактическую дезинфекцию

Для заключительной дезинфекции в квартире после госпитализации больного можно использовать средство на основе

- фенола
- третичных аминов
- диальдегидов
- формальдегида

При перевозке в стационар специально выделенным санитарным транспортом больному следует обработать руки кожным антисептиком

- на основе перекиси водорода
- хлорсодержащим
- йодсодержащим
- спиртсодержащим

После транспортировки больного, с подозрением на COVID 19, транспорт обеззараживают дезинфицирующими средствами по режимам, эффективным при инфекциях

- грибковых
- вирусных
- бактериальных
- вызываемых спорообразующими микроорганизмами

Транспорт после доставки больного, подозрительного на COVID-19, дезинфицируют на площадке

- городской автомойки
- на расстоянии не более 2 км от территории медицинской организации
- местной дезинфекционной организации
- специально выделенной на территории медицинской организации

Дезинфекцию транспорта проводят способом

- обработки газообразным средством
- протирания тканью, смоченной раствором средства
- облучения ультрафиолетовым излучением
- опыливания порошкообразным средством

Снятая членами бригады скорой медицинской помощи защитная одежда однократного применения должна быть обеззаражена как отходы класса

- Б
- А
- В
- Г

Используемый для гигиенической обработки рук в инфекционном стационаре кожный антисептик на основе этилового спирта должен содержать этого компонента (по массе) не менее +__+ процентов

- 90
- 30
- 70
- 60

Используемый для гигиенической обработки рук в инфекционном стационаре кожный антисептик на основе изопропилового спирта должен содержать этого компонента (по массе) не менее +__+ процентов

- 70
- 30
- 60
- 95

Верхнюю одежду больного, подозрительного на COVID 19, поступившего в инфекционный стационар, можно обработать

- в паровом стерилизаторе
- с помощью озонатора
- в дезинфекционной камере

- раствором дезинфицирующего средства

После приема больного в инфекционный стационар в приемном отделении необходимо провести дезинфекцию

- по санитарно-гигиеническим показаниям
- плановую
- текущую
- профилактическую

В инфекционном стационаре, оказывающем медицинскую помощь больным COVID-19 (подозрительным на это заболевание), допускается использовать мобильные телефоны при условии их

- по санитарно-гигиеническим показаниям
- плановую
- текущую
- профилактическую

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В городской больнице Центром гигиены и эпидемиологии проводилось санитарно-гигиеническое обследование систем вентиляции и кондиционирования, в том числе оценивались мероприятия по очистке и дезинфекции этих систем в разных отделениях стационара.

Очистку и дезинфекцию системы механической приточно-вытяжной вентиляции в больнице требуется проводить не реже одного раза в

- квартал
- год
- месяц
- полугодие

В больнице для помещений чистоты класса А фильтры высокой очистки в вентиляционной системе должны заменяться не реже одного раза в

- квартал
- полгода
- год
- два года

В палатах для ожоговых больных общее количество микроорганизмов в 1 м³ воздуха во время работы должно быть

- в пределах 850-1000
- не более 500
- не более 800
- не более 750

Вытяжная вентиляционная система инфекционного отделения больницы должна быть оборудована

- каталитическими фильтрами для разложения компонентов дезинфицирующих средств
- устройствами УФ-обеззараживания воздуха
- приборами дополнительного увлажнения воздуха
- устройствами для осаждения крупных аэрозольных частиц

В случае отсутствия в инфекционном отделении больницы механической приточно-вытяжной вентиляции естественная вентиляция каждого бокса должна быть оснащена устройствами инактивации микроорганизмов с эффективностью на выходе не менее (в процентах)

- 99,9
- 90
- 95
- 98

В кладовых для хранения дезинфицирующих средств в корпусах больницы предусматривается механическая вытяжная вентиляция

- без устройства организованного притока
- с устройством частичного организованного притока
- без требований по притоку
- с устройством организованного притока

В кабинетах врачей в отделениях больницы очистка и дезинфекция фильтров и камер теплообменников сплит-систем проводится

- раз в полугодие
- не реже одного раза в год
- не реже одного раза в три месяца
- не реже одного раза в месяц

Для обеззараживания систем вентиляции аэрозольным методом используют

- средства, в инструкциях по применению которых есть рекомендации по использованию для этой цели
- все средства, разрешенные для целей дезинфекции в медицинских организациях
- любые средства, применяемые для дезинфекции на территории РФ
- любые средства, имеющиеся в данной больнице для целей дезинфекции

Желательным для средств обеззараживания систем вентиляции при проведении профилактической дезинфекции в больнице является

+ _____ + действие

- пролонгированное антимикробное
- дезактивирующее
- смазывающее
- дезодорирующее

При заключительной дезинфекции для обеззараживания систем вентиляции в больнице применяют средства, действующие в отношении

- всех патогенных микроорганизмов
- микроорганизмов всех видов
- всех сапрофитных микроорганизмов
- соответствующего возбудителя

Рекомендуется, чтобы средство для обеззараживания систем вентиляции обеспечивало эффект в пределах +__+ минут

- 45
- 30
- 90
- 60

При обеззараживании систем вентиляции аэрозольным методом обработка проводится с помощью оборудования, создающего в оптимальном режиме применения аэрозоля с размером частиц + _____ + (в мкм)

- 45
- 30
- 90
- 60

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В новой многопрофильной больнице врачом-эпидемиологом решается вопрос выбора дезинфицирующих средств, дезинфекционного и стерилизационного оборудования с целью их приобретения для различных подразделений. В том числе стоит задача выбора надежных щадящих средств для обработки эндоскопов.

В больнице приемлемо применение таких дезинфицирующих средств, дезинфекционного и стерилизационного оборудования, которые

- исследованы за рубежом в нескольких странах
- испытаны в больнице
- представлены фирмами-производителями на выставке, посвященной здравоохранению
- разрешены в РФ в установленном порядке

Для дезинфекции медицинских изделий в больнице допустимо применение дезинфицирующих средств, обязательно проявляющих + _____ + действие

- вирулицидное
- бактериостатическое
- споростатическое
- спороцидное

Для очистки и дезинфекции медицинских изделий механизированным способом следует выбирать средства

- без поверхностно-активных веществ
- без красителей
- с низким пенообразованием
- без отдушек

В микологическом отделении больницы необходимо использовать средства, эффективные в отношении грибов рода

- {nbsp}Penicylum
- {nbsp}Trichophyton
- {nbsp}Aspergillus
- {nbsp}Candida

Для дезинфекции высокого уровня эндоскопов допускается использовать средства

- на основе производных гуанидинов
- альдегидсодержащие со спороцидной активностью
- на основе алкиламинов
- спиртсодержащие

Для дезинфекции небольших поверхностей в отделениях больницы в присутствии пациентов целесообразно располагать средством на основе спиртов в сочетании с ЧАС, выпускаемым в

- небольших по объему пластмассовых флаконах
- аэрозольных баллонах
- саше
- виде дезинфицирующих салфеток

Недостатком альдегидсодержащих составов, который необходимо учитывать при выборе средств для дезинфекции медицинских изделий, является

- узкий спектр антимикробной активности
- разрушающее действие на полимерные материалы
- высокая коррозионная активность
- проявление фиксирующего действия на органические загрязнения

При оснащении операционной в офтальмологическом отделении больницы камеры с ультрафиолетовыми лампами целесообразно предусматривать для

- хранения простерилизованных медицинских металлических инструментов и снижения риска их вторичной контаминации микроорганизмами
- дезинфекции офтальмологических инструментов
- стерилизации микрохирургических инструментов
- асептического хранения шовного материала

Нежелательность выбора средств на основе полимерных производных гуанидина для дезинфекции эндоскопов продиктована свойством этих действующих веществ

- разрушать структуру полимеров рубашки гибкого эндоскопа
- вызывать коррозию металлических деталей эндоскопа
- растворять клей в конструкции эндоскопа
- образовывать пленки на обработанной поверхности эндоскопа

Для оснащения эндоскопического отделения больницы с целью асептического хранения эндоскопов после дезинфекции высокого уровня необходимо предусмотреть

- камеры с использованием формальдегида, испаряющегося из параформа
- камеры с ультрафиолетовыми лампами
- камеры с использованием формальдегида, испаряющегося из формалина
- шкафы для хранения с системой обеззараживания воздуха

Для отходов класса В, которые могут образовываться в инфекционном отделении больницы, на участке обеззараживания медицинских отходов целесообразно установить оборудование, обеспечивающее обеззараживание

- физическим методом с использованием ультрафиолетового излучения
- физическим методом с использованием высокой температуры
- химическим методом с использованием формальдегида
- химическим методом с использованием растворов дезинфицирующих средств

В качестве оборудования, пригодного для стерилизации гибких эндоскопов, больницей может быть приобретен + _____ + стерилизатор

- физическим методом с использованием ультрафиолетового излучения
- физическим методом с использованием высокой температуры
- химическим методом с использованием формальдегида
- химическим методом с использованием растворов дезинфицирующих средств

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В городской многопрофильной больнице пришлось перепрофилировать ряд подразделений, размещенных в отдельно стоящем корпусе, под оказание медицинской помощи больным COVID 19. Такие отделения больницы, как хирургическое, травматологическое, кардиологическое, продолжили работать по прежнему профилю. +

В больнице ежедневно образуется большое количество различных отходов. + Незадолго до перепрофилирования части больницы в данной организации был открыт участок по обеззараживанию медицинских отходов.

Медицинские отходы, загрязненные кровью при оказании помощи пациентам в хирургическом и травматологическом отделениях, относятся к классу

- А
- Б
- Г

- В

Медицинские перчатки, используемые медицинским персоналом больницы при проведении медицинских манипуляций больным COVID 19, должны обеззараживаться как отходы класса

- Б
- А
- Г
- В

Централизованная система обеззараживания медицинских отходов возможна для

- органических операционных отходов хирургического отделения больницы
- шприцев, использованных для инъекций больным COVID 19
- одноразовой посуды, использованной больными COVID 19
- отходов лаборатории больницы, работающей с материалами от пациентов, подозрительных на заболевание COVID 19

Отходы хирургического отделения, относящиеся к классу Б, могут обеззараживаться раствором химического средства на месте образования отходов

- в период перепрофилирования отделений больницы
- по согласованию с эпидемиологом больницы
- в период отпуска сотрудников, работающих на участке обеззараживания медицинских отходов
- при отсутствии участка по обеззараживанию медицинских отходов в больнице

Контейнеры, используемые для перемещения отходов классов Б и В по территории больницы, подлежат обеззараживанию

- в «грязной» зоне Централизованной стерилизационной
- в отделении больницы, из которого доставлены отходы
- на территории участка по обеззараживанию медицинских отходов
- на площадке, примыкающей к участку по обеззараживанию медицинских отходов

Поверхности в помещениях участка по обеззараживанию медицинских отходов должны быть устойчивы к воздействию

- низкой температуры
- высокой температуры
- органических загрязнений
- моющих и дезинфицирующих средств

Одноразовые антимикробные фильтры для аппаратов ИВЛ, используемых для больных (подозрительных на заболевание) COVID 19, после применения могут быть обеззаражены

- термическим методом
- парами формальдегида
- раствором химического средства
- этиленоксидом

Помещения временного хранения и обеззараживания отходов участка по обеззараживанию медицинских отходов должны быть оснащены

- устройствами для увлажнения воздуха
- автоматическими устройствами регулирования освещенности
- установками кондиционирования воздуха
- оборудованием для обеззараживания воздуха

Генеральную уборку помещений участка по обеззараживанию медицинских отходов проводят не менее одного раза в

- 10 дней
- две недели
- неделю
- месяц

Обработку поверхностей при генеральной уборке проводят способом

- увлажнения
- протирания
- опрыскивания
- облучения

Отходы классов Б и В могут быть вывезены с территории больницы вместе с отходами класса А, если они

- смочены раствором дезинфицирующего средства и измельчены
- пропитаны дезинфицирующим раствором и спрессованы с помощью специального устройства

- обеззаражены раствором химического средства без изменения внешнего вида
- обеззаражены физическим методом с изменением внешнего вида

На упаковке отходов Б и В после обеззараживания должна содержаться маркировка, свидетельствующая о/об

- смочены раствором дезинфицирующего средства и измельчены
- пропитаны дезинфицирующим раствором и спрессованы с помощью специального устройства
- обеззаражены раствором химического средства без изменения внешнего вида
- обеззаражены физическим методом с изменением внешнего вида

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В хирургическое отделение районной многопрофильной больницы в результате дорожно-транспортного происшествия поступил пациент с травмами, сопровождавшимися сильной кровопотерей. С учетом его состояния потребовались срочное переливание крови и операция по поводу черепно-мозговой травмы, проведенные в операционном блоке.

Ответственность за правильное проведение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в районной больнице несет

- руководитель территориального Центра гигиены и эпидемиологии
- главная медицинская сестра районной больницы
- руководитель районной больницы
- руководитель централизованной стерилизационной в больнице

Предоперационная должна быть оснащена дозаторами с раствором

- средства для дезинфекции небольших участков поверхностей
- средства для обеззараживания медицинских перчаток
- кожного антисептика
- средства для дезинфекции раковины умывальника

Эффективность обеззараживания воздуха на выходе из устройства, подающего воздух в операционную, должна составлять не менее (в процентах)

- 100

- 95
- 90
- 99

Лица, участвующие в операции, после обработки рук по технологии, принятой для обработки рук хирургов, надевают стерильные перчатки

- сразу после распределения антисептика на кисти, запястья и предплечья рук
- после истечения регламентированного времени воздействия антисептика и протирания кожи от остатков антисептика сухой стерильной салфеткой
- после полного высыхания антисептика на коже
- после истечения регламентированного времени воздействия антисептика, даже если он полностью не высох

Применение в ходе операции простерилизованных изделий с истекшим сроком хранения

- возможно после перестерилизации изделий в той же упаковке
- возможно после перестерилизации изделий в новой упаковке
- не допускается
- возможно после ополаскивания 70% этиловым спиртом

Для обработки операционного поля пациента целесообразно использовать

- хлорсодержащий кожный антисептик
- спиртсодержащий кожный антисептик с красителем
- спиртсодержащий кожный антисептик без красителя
- йодсодержащий кожный антисептик

Операционное поле пациента должно быть обработано способом

- протирания стерильным ватным тампоном, увлажненным антисептиком
- протирания стерильными марлевыми салфетками, увлажненными антисептиком
- протирания одной стерильной салфеткой из нетканого материала, увлажненной антисептиком
- орошения кожным антисептиком

В ходе операции используют шовный материал

- подвергнутый в больнице обработке в этиленоксидном стерилизаторе
- подвергнутый в больнице обработке в паровом стерилизаторе
- выпускаемый в стерильном виде
- обработанный в больнице этиловым спиртом

Использованная при оказании медицинской помощи пациенту полимерная система переливания крови

- может быть использована повторно при условии стерилизации в плазменном стерилизаторе
- может быть использована повторно при условии стерилизации в формальдегидном стерилизаторе
- не подлежит повторному применению
- может быть использована повторно при условии стерилизации в этиленоксидном стерилизаторе

К использованным системам переливания крови следует применять правила обращения с медицинскими отходами класса

- Б
- В
- Г
- А

Обработку стен дезинфицирующим раствором во время генеральной уборки в операционном блоке следует проводить

- на всю высоту стен помещения
- на две трети высоты помещения
- не менее чем на 2 м высоты помещения (от пола)
- до середины высоты помещения

При проведении генеральной уборки в операционном блоке все поверхности после обеззараживания следует

- на всю высоту стен помещения
- на две трети высоты помещения
- не менее чем на 2 м высоты помещения (от пола)
- до середины высоты помещения

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В детском саду на пищеблоке при приготовлении завтрака повар обнаружила следы погрызов упаковок с печеньем, что указывает на наличие грызунов.

В детских учреждениях необходимо проводить + _____ + дератизацию

- экстренную
- барьерную
- разовую
- систематическую

Проведение дератизационных работ в детском саду должно обеспечиваться

- территориальным центром гигиены и эпидемиологии
- организацией жилищно-коммунального хозяйства
- территориальным органом Роспотребнадзора
- администрацией детского сада

Администрация детского сада должна заключить договор на проведение дератизационных работ с

- организацией, занимающейся дезинфекционной деятельностью
- организацией жилищно-коммунального хозяйства
- территориальным органом Роспотребнадзора
- территориальным центром гигиены и эпидемиологии

Первым дератизационным мероприятием на объекте является

- нанесение родентицидных порошков
- раскладка родентицидных приманок
- расстановка давилок
- обследование объекта на наличие грызунов

Обследование объекта при проведении дератизации должно включать

- леса и парки в радиусе 1 км
- помещения здания и пути перемещения грызунов от соседних зданий
- все помещения здания, его наружный периметр, прилегающую территорию
- торговые объекты и склады в радиусе 1 км

Наиболее часто встречающимися в помещениях синантропными грызунами являются

- водяные и рыжие полевки
- черные крысы и полевые мыши
- лесные мыши и обыкновенные полевки
- серые крысы и домовые мыши

Наиболее точным методом оценки численности и вида синантропных грызунов является

- применение ловушек
- выявление следов жизнедеятельности грызунов
- применение следовых площадок
- опрос сотрудников детского сада

Химические средства дератизации в детских организациях разрешено раскладывать в

- спальнях
- туалетах
- умывальных комнатах
- местах, недоступных детям

В помещениях, где находятся дети (в туалетах, умывальных комнатах, спальнях, игровых и учебных помещениях, на территории игровых площадок), разрешено применять средства + _____ + метода

- физического
- механического
- химического
- биологического

В детских учреждениях фосфид цинка

- разрешено применять в подсобных помещениях
- разрешено применять в складских помещениях
- разрешено применять в подвалах
- применять запрещено

Дератизационные работы в детских учреждениях проводят

- ежеквартально
- в осенний сезон
- ежемесячно
- в летний сезон

При положительной оценке эффективности дератизационных мероприятий («хорошо») процент свободной от грызунов площади должен быть + _____ + % и более

- ежеквартально
- в осенний сезон
- ежемесячно
- в летний сезон

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В рамках производственного контроля госпитальный эпидемиолог обследует подразделения больницы на предмет соответствия обращения с медицинскими отходами санитарным правилам и нормам.

Качественный и количественный состав образующихся медицинских отходов в больнице указан в

- инструкции по обращению с медицинскими отходами
- отчете госпитального эпидемиолога
- отчете заместителя по административно-хозяйственной работе
- схеме обращения с медицинскими отходами, разработанной в больнице

Участок по обращению с отходами в больнице должен находиться в

- лечебном корпусе в помещениях подвала и первого этажа здания с отдельным входом
- отдельно стоящем здании в хозяйственной зоне или в составе корпуса в помещениях с автономной вытяжной вентиляцией
- любом подразделении больницы при наличии отдельного помещения и вентиляции
- любом подразделении больницы при наличии достаточной площади помещений и отдельного входа

Объемно-планировочные и конструктивные решения помещений участка по обращению с отходами должны обеспечивать

- очередность очистки и безопасные условия труда персонала
- поточность технологического процесса и соблюдение принципа разделения на «чистую» и «грязную» зоны
- порядок расстановки технологического оборудования
- своевременное удаление отходов с соблюдением принципа поточности

В «грязной» зоне участка по обращению с отходами предусматривается холодильное оборудование для хранения отходов более 24 часов, размещаются помещения для

- приема всех отходов больницы, обезвреживания отходов, мойки средств перемещения отходов
- приема отходов, мойки и дезинфекции средств перемещения отходов, хранения расходных материалов, средств дезинфекции

- приема и временного хранения поступающих отходов, обеззараживания отходов, мойки и дезинфекции средств перемещения отходов
- приема поступающих отходов, обеззараживания/обезвреживания отходов, хранения чистых средств перемещения отходов

В помещениях участка по обращению с отходами предусматривается

+ _____ + вентиляция с механическим побуждением

- автономная приточно-вытяжная
- общеобменная приточно-вытяжная
- приточная с кратностью воздухообмена 10
- вытяжная местная

Текущую уборку в помещениях участка по обращению с медицинскими отходами проводят + _____ + с применением моющих и дезинфицирующих средств

- влажным способом 1 раз в смену
- способом орошения 1 раз в день
- способом протирания 2 раза в день
- влажным способом не реже 1 раза в день

В «чистой» зоне участка по обращению с отходами размещаются помещения для

- хранения дезинфицирующих средств, чистых тележек, смены и хранения одежды персонала
- хранения отходов, дезинфицирующих средств, расходных материалов
- хранения обезвреженных отходов, вымытых и обеззараженных средств перемещения, расходных материалов, бытовых нужд персонала
- приема отходов, вымытых и обеззараженных средств перемещения отходов, расходных материалов

Генеральную уборку помещений участка по обращению с отходами проводят не реже 1 раза в

- месяц
- неделю
- 14 дней
- 10 дней

Производственный контроль за сбором, временным хранением, обезвреживанием отходов включает

- осмотр участка по размещению отходов и проведение микробиологических исследований
- периодическую проверку всех помещений участка по обращению с отходами администрацией больницы
- отбор проб и смывов с поверхностей и оборудования на патогенную микрофлору
- визуальную, документальную, лабораторно-инструментальную проверку

Визуальная и документальная проверка на участке по обращению с отходами проводится 1 раз в

- 2 месяца
- неделю
- квартал
- месяц

В микробиологических лабораториях для дезинфекции медицинских отходов применяют

- замачивание в дезинфицирующих средствах
- дезинфекционные средства в соответствии с инструкцией
- токи сверхвысокой частоты
- химический и физический методы обеззараживания

Для дезинфекции медицинских отходов применяют методы обеззараживания по режимам, обеспечивающим гибель

- замачивание в дезинфицирующих средствах
- дезинфекционные средства в соответствии с инструкцией
- токи сверхвысокой частоты
- химический и физический методы обеззараживания

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В городской клинической больнице проведена проверка с целью оценки соответствия требованиям нормативно-правовых документов организации обращения с медицинскими отходами.

Обращение с медицинскими отходами в медицинской организации регламентируется

- приказом главного врача

- инструкцией, утвержденной руководителем медицинской организации
- клиническими рекомендациями
- должностной инструкцией

Процедура обращения с отходами в больнице изложена в

- схеме обращения с медицинскими отходами
- приказе главного врача
- должностной инструкции
- клинических рекомендациях

Потребность в расходных материалах и таре для сбора отходов определяется, исходя из обязательной смены пакетов не реже 1 раза в + _____ + часов/часа , одноразовых контейнеров для острого инструментария – не реже 1 раза в + _____ + часов/часа, в операционных залах – после каждой операции

- 4; 8
- 8; 72
- 6 ; 48
- 6 ; 24

Сбор отходов класса А осуществляется в

- пакеты однократного применения черного цвета
- многоразовые ёмкости или пакеты однократного применения любого цвета, кроме желтого и красного
- пакеты однократного применения любого цвета
- контейнеры для сбора отходов красного цвета

Временное хранение пищевых отходов

- не допускается при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования
- при отсутствии холодильного оборудования допускается не более 12 часов
- при отсутствии холодильного оборудования допускается не более 48 часов
- при отсутствии холодильного оборудования допускается не более 24 часов

Патолого-анатомические и органические операционные отходы класса Б подлежат

- кремации (сжиганию) или захоронению на кладбищах в специальных могилах с предварительным обеззараживанием
- обеззараживанию физическим методом, транспортируются на специализированный мусороперерабатывающий завод
- обеззараживанию химическим методом, транспортируются на мусороперерабатывающий завод
- кремации (сжиганию) или захоронению на кладбищах в специальных могилах, обеззараживания не требуют

В случае получения работником, занятым сбором медицинских отходов, травмы с нарушением целостности кожных покровов необходимо

- провести профилактическую антибиотикотерапию и сообщить в региональное Управление Роспотребнадзора
- провести профилактическую антибиотикотерапию и доложить главному врачу
- обследовать работника на инфекции, передаваемые парентеральным путем, доложить главному врачу и внести информацию в журнал о производственных травмах
- провести экстренную профилактику инфекций, передающихся парентеральным путем, внести запись в журнал учета аварийных ситуаций, составить акт о несчастном случае на производстве

Захоронение медицинских отходов класса Б и В на полигоне

- допускается после обезвреживания химическим и физическим методом
- допускается при условии предварительного обезвреживания, изменения их товарного вида и невозможности повторного применения
- допускается после дезинфекции
- не допускается

Временное хранение и накопление отходов класса Б и В в филиале больницы более 24 часов допускается при условии хранения в

- холодильной камере для сбора пищевых отходов
- холодильном оборудовании, предназначенном для накопления отходов
- герметично упакованном контейнере
- специальном помещении, исключающем доступ посторонних лиц

Контейнеры для сбора отходов класса А

- моются и дезинфицируются 1 раз в месяц
- моются и дезинфицируются не реже 1 раза в неделю

- моются после каждого опорожнения, дезинфицируются не реже 1 раза в неделю
- моются и дезинфицируются после каждого опорожнения контейнера

Пакет с необеззараженными отходами класса Б завязывается и маркируется для перемещения из отделения после его

- заполнения не более чем на $\frac{3}{4}$ объёма пакета
- заполнения не более чем на $\frac{1}{2}$ объёма пакета
- полного заполнения
- заполнения не более чем на $\frac{2}{3}$ объёма пакета

Ёмкости с отходами класса Б для удаления из подразделения маркируются надписью

- заполнения не более чем на $\frac{3}{4}$ объёма пакета
- заполнения не более чем на $\frac{1}{2}$ объёма пакета
- полного заполнения
- заполнения не более чем на $\frac{2}{3}$ объёма пакета

Условие ситуационной задачи

Ситуация

В детской оздоровительной организации при профилактическом осмотре у детей разных возрастных групп обнаружен головной педикулез.

Ответственность за организацию и проведение дезинфекционных (дезинфекция, дезинсекция, дератизация) и стерилизационных (предстерилизационная очистка, стерилизация) мероприятий, а также за обучение персонала по данным вопросам несет

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- руководитель организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Профилактические осмотры на педикулез детей, находящихся в детской оздоровительной организации, проводят

- еженедельно
- 4 раза в год
- ежедневно

- 2 раза в месяц

Профилактические осмотры на педикулез детей, находящихся в детской оздоровительной организации, проводит

- специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора
- медицинский персонал организации
- врач-эпидемиолог организации, осуществляющей медицинскую деятельность
- специалист Центра гигиены и эпидемиологии

При головном педикулезе вши

- локализуются на волосистой части головы, туловища, заселяют одежду
- заселяют одежду, концентрируясь в ее швах и складках, иногда переходят на туловище, при этом, там, где одежда плотно прилегает к телу, типичны огрубение кожи, меланодермия
- локализуются на волосистой части головы
- обнаруживаются в волосах лобка, нижней части живота; характерно появление голубоватых пятен в местах кровососания

Выявление головных вшей осуществляется

- методом тонких срезов или соскобов участков рогового слоя эпидермиса
- при осмотре больного и его одежды, уделяя особое внимание швам и складкам на внутренней стороне вещей
- при визуальном осмотре волос на голове и путем вычесывания волос
- при осмотре гениталий и паховой области больного

Головные вши являются переносчиками возбудителей

- чесотки, кишечных инфекций, атопического дерматита
- сыпного тифа, волынской лихорадки и возвратного тифа
- брюшного тифа и других кишечных инфекций
- чесотки, геморрагических лихорадок

В данной ситуации медицинский персонал детской оздоровительной организации

- пишет докладную записку главному врачу организации
- сообщает информацию в организацию, занимающуюся дезинфекционной деятельностью, вносит информацию в карту ребенка
- проводит обработку ребенка против вшей

- направляет экстренное извещение в территориальный центр гигиены и эпидемиологии, заполняет медицинскую документацию («Журнал учета инфекционных заболеваний» и «Медицинская карта ребенка»)

При выявлении головного педикулеза в детском учреждении с ежедневным режимом посещения ребенок выводится из коллектива и может вернуться после

- 14-дневного карантина
- 21-дневного карантина
- контрольного осмотра и отсутствия всех стадий развития вшей – яиц (гнид), личинок и взрослых вшей
- 7-дневного карантина

Противопедикулезные обработки детей в детской оздоровительной организации проводят силами

- сотрудников санпропускников
- родственников больных педикулезом
- медицинского персонала организации
- сотрудников организаций, занимающихся дезинфекционной деятельностью

К противопоказаниям для обработки детей педикулицидами относят аллергические реакции на инсектициды, а также

- повреждения кожи головы, возраст менее 5 лет
- острые респираторные вирусные инфекции
- возраст менее 7 лет
- длинные волосы у ребенка, без предварительной стрижки

Педикулицидные средства на основе + _____ + не рекомендованы для применения из-за резистентности к ним головных вшей

- сумитрина
- перметрина
- бензилбензоата
- фентиона

Срок наблюдения в очаге педикулеза составляет + _____ + месяц(а) с проведением осмотров на педикулёз 1 раз в 10 дней; очаг считается ликвидированным, если после + _____ + обследования на наличие вшей получены отрицательные результаты

- 2 ; трёхкратного
- 1 ; трёхкратного
- 2 ; двукратного
- 1 ; двукратного