**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**«ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ»**

1. **При выявлении инфекционного больного в поликлинике заполняются**
2. История болезни
3. Статистический талон
4. Карта эпид. обследования очага
5. Экстренное извещение
6. **Сроки наблюдения в эпидемическом очаге определяются**
7. Минимальным инкубационным периодом
8. Максимальным инкубационным периодом
9. Средним инкубационным периодом
10. **Система приема больных в стационар предусматривает**
11. Бактериологическое исследование и врачебный осмотр
12. Врачебный осмотр и санитарную обработку
13. Санитарную обработку и бактериологическое обследование
14. **При какой инфекции высок риск внутриутробного инфицирования**
15. Эпидемический паротит
16. Краснуха
17. Скарлатина
18. Брюшной тиф
19. **Дезинфекция направлена на звено эпидемического процесса**
20. Источник инфекции
21. Способы передачи инфекции
22. Восприимчивый коллектив
23. **Обеззараживание шерстяных, меховых, кожаных изделий проводится в камере**
24. Паровоздушной
25. Паровой
26. Пароформалиновой
27. **Максимальный инкубационный период при пищевых токсикоинфекциях**
28. 12-24 часа
29. 2-3 дня
30. 4-5 дней
31. 6-7 дней
32. **Показания и способ изоляции больных вирусным гепатитом А**
33. Госпитализация в зависимости от тяжести клинических проявлений
34. Госпитализация по эпидемическим показаниям
35. Обязательная госпитализация
36. Изоляция на дому
37. **С какими пищевыми продуктами чаще всего связаны вспышки дизентерии**
38. Колбаса
39. Овощи
40. Напитки
41. Молочные продукты
42. Торты
43. **Источник инфекции при вирусном гепатите А**
44. Человек
45. Вода
46. Синантропные грызуны
47. Молочные продукты
48. **Инкубационный период вирусного гепатита А**
49. 14 – 30 дней
50. 60 – 120 дней
51. 8 – 10 недель
52. 1 – 2 месяца
53. **Возможна ли передача вирусного гепатита В в быту**
54. Возможна
55. Невозможна
56. **Какой путь передачи не значим для распространения ВИЧ инфекции**
57. Воздушно-капельный
58. Половые контакты
59. Гемотрансфузии
60. Вертикальный путь
61. **При обнаружении в крови HBs-Ag отстраняются**
62. Хирург от работы
63. Стоматолог от работы
64. Терапевт от работы
65. Донор от дачи крови
66. **К паразитным заболеваниям относятся**
67. Клещевой энцефалит, Боррелёз
68. Чесотка, Педикулез
69. Иерсиниоз. Сальмонеллез.
70. **Закономерным переносчиком чумы являются**
71. Комары
72. Клещи
73. Вши
74. Блохи
75. **Особенности развития эпидемического процесса гнойно-септической инфекции обусловлены преимущественно**
76. Биологическими свойствами возбудителя
77. Не соблюдением противоэпидемических мероприятий
78. Наличием носителей среди персонала

1. **Заключительную дезинфекцию проводят**
2. При лечении на дому
3. До госпитализации больного
4. До выздоровления больного
5. После смерти инфекционного больного
6. **Стерилизацию изделий медицинского назначения осуществляют методами за исключением**
7. Термического
8. Биологического
9. Радиационного
10. Химического
11. **Инфицирование медицинского персонала ВИЧ не возможно при**
12. Проведения парентеральных процедур
13. Оперативных вмешательствах
14. Флюорографическом исследовании
15. Удаление зубного камня
16. Подготовки полости рта к протезированию
17. **При попадании крови пациента на конъюнктиву глаз персонала следует промыть глаза**
18. Проточной водой
19. 0,05% раствором перманганата калия
20. 10% раствором сульфацил-натрия
21. 1% раствор борной кислоты
22. **Причинами роста внутрибольничных инфекций не являются**
23. Увеличение числа пациентов группы риска
24. Создание крупных многопрофильных больничных комплексов
25. Использование одноразового медицинского инструментария
26. Формирование госпитальных штаммов
27. Увеличение числа инвазивных манипуляций
28. **Для «госпитального штамма» возбудителя внутрибольничных инфекций не характерно**
29. Высокая изменчивость
30. Резистентность к антибиотикам
31. Чувствительность к антибиотикам
32. Устойчивость к дезинфектантам
33. Вирулентность
34. **Для «госпитального штамма» возбудителя внутрибольничных инфекций не характерно**
35. Высокая изменчивость
36. Резистентность к антибиотикам
37. Чувствительность к антибиотикам
38. Устойчивость к дезинфектантам
39. Вирулентность
40. **Факторами риска возникновения ВБИ являются**
41. Длительность госпитализации
42. Возраст больных
43. Число инструментальных вмешательств
44. Наличие сопутствующих заболеваний
45. Все вмешательства
46. **Манипуляции и процедуры, потенциально опасные для внутрибольничного заражения все, кроме**
47. Оперативное вмешательство
48. Инъекции
49. Катетеризация мочевого пузыря
50. Гастроскопия
51. Электрофорез на поясничный отдел позвоночника
52. **Источниками возбудителя внутрибольничной инфекции являются**
53. Воздух палаты
54. Предметы ухода за больным
55. Медицинский инструментарий
56. Пациенты
57. Медицинский персонал
58. Все вышеперечисленные
59. Верно d и e
60. Верно b и c
61. **Мероприятием предупреждения внутрибольничной инфекции не является**
62. Соблюдение санитарно-гигиенического режима в отделениях
63. Проведение дезинфекции и стерилизации
64. Контролировать здоровье медицинского персонала
65. Регулярное назначение медицинскому персоналу антибактериальных препаратов
66. Проведение дезинфекции постельных принадлежностей больных
67. **Источником внутрибольничной инфекции может быть всё кроме**
68. Больные, поступающие в период инкубации инфекционной болезни
69. Бактерионосители среди медицинских работников
70. Аппаратуры для жизнеобеспечения больных в реанимации
71. Медицинский инструментарий
72. Медицинские работники при наличии у них нераспознанной болезни
73. **На рост заболеваемости внутрибольничной инфекцией не влияет**
74. Строительство многопрофильных стационаров
75. Нарушение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в стационарах
76. Использование одноразовых систем для медицинским манипуляций
77. Широкое бесконтрольное применение антибиотиков
78. Появление госпитальных штаммов
79. **Мероприятия по профилактике заражения медицинского персонала ВБИ**
80. Применение средств индивидуальной защиты
81. Вакцинация медицинских работников
82. Повышение неспецифической невосприимчивости
83. Антибактериальная терапия
84. Защита травмированной поверхности кожи медицинского работника лейкопластырем
85. Все перечисленное
86. **В случае аварийной ситуации на рабочем месте необходимо**
87. Сообщить о произошедшем заведующему отделением
88. Произвести запись в журнале «учёта аварийных ситуаций»
89. Составить акт о несчастном случае на производстве в трех экземплярах
90. Обратиться за консультацией в региональный центр по борьбе и профилактике ВИЧ/СПИДа не позднее 36 часов
91. Все вышеперечисленное
92. **Полное уничтожение микроорганизмов, их споровых форм называется**
93. Дезинфекцией
94. Стерилизацией
95. Дезинсекцией
96. Дератизацией
97. **Уничтожение в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов называется**
98. Дератизацией
99. Дезинфекцией
100. Стерилизацией
101. Дезинсекцией
102. **После использования резиновые перчатки подвергаются**
103. Дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации
104. Промыванию под проточной водой, стерилизации
105. Дезинфекции, стерилизации
106. Предстерилизационой очистке, стерилизации
107. Дезинфекции, утилизации
108. **Для стерилизации одноразовых пластмассовых изделий медицинского назначения в промышленности используют метод**
109. Паровой
110. Радиоционный
111. Гласперленовый
112. Инфракрасный
113. **Универсальная проба для проверки мед. инструментария на наличие скрытой крови называется**
114. Судановая
115. Фенолфталеиновой
116. Азопирамовой
117. Амидопириновая
118. **К видам дезинфекции относят**
119. Механическую и биологическую
120. Физическую и химическую
121. Профилактическую и очаговую
122. **Для генеральной и текущей уборок предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами**
123. Только дезинфицирующими
124. Дезинфицирующими и моющими
125. Только моющими
126. Моющими и дезодорирующими
127. **При попадании крови пациента на кожные покровы медицинского персонала проводится обработка**
128. 70% этиловым спиртом
129. 96% этиловым спиртом
130. 5% аламинолом
131. 3% перекисью водорода
132. **Контроль стерильности изделий медицинского назначения не осуществляется методом**
133. Химическим
134. Микробиологическим
135. Визуальным
136. Физическим
137. **Контроль дезинфекции изделий медицинского назначения не осуществляется методом**
138. Химическим
139. Микробиологическим
140. Физическим
141. Визуальным
142. **Целью предстерилизационной очистки медицинского инструментария является**
143. Удаление различных загрязнений и остатков лекарственных средств
144. Уничтожение только патогенных микробов
145. Уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов
146. Уничтожение всех микробов и их спор
147. **При механическом методе дезинфекции используют способ**
148. кварцевание
149. мытье, проветривание
150. орошение дезсредствами
151. автоклавирование
152. **ВБИ могут быть вызваны**
153. Только вирусами
154. Только бактериями
155. Только патогенными микроорганизмами
156. Патогенными и условно-патогенными микроорганизмами
157. **При проведении генеральных уборок смыв дезинфектанта с поверхностей проводится**
158. Стерильной ветошью водопроводной водой
159. Чистой ветошью водопроводной водой
160. Чистой ветошью дистиллированной водой
161. Чистой ветошью кипячёной водой
162. **Мероприятия по уничтожению патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в присутствии источника инфекционного заболевания – это дезинфекция**
163. Профилактическая
164. Очаговая
165. Текущая
166. Заключительная
167. **Основной путь передачи ВИЧ-инфекции в МО**
168. Воздушно-капельный
169. Контактно-бытовой
170. Парентеральный
171. Пищевой
172. **Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают**
173. Ополаскиванию проточной водой
174. Мойке
175. Дезинфекции
176. Стерилизации
177. **ВБИ – это**
178. Инфекционные заболевания медицинского персонала, возникшие в период отпуска
179. Только инфекционные заболевания пациентов, выявленное при поступлении
180. Любые инфекционные заболевания, возникающие у пациентов в результате обращения в МО за медицинской помощью, у медицинских работников при выполнении профессиональных обязанностей
181. **К химическому методу дезинфекции относится**
182. Обработка дезинфектантами
183. Использование УФО
184. Использование бактериальных фильтров
185. Использование пара под давлением
186. **Манипуляции и процедуры, потенциально опасные для развития ВБИ у пациента**
187. Инъекции
188. Измерение АД
189. Флюорография
190. Физиопроцедуры
191. **Антисептика – это мероприятия, направленные на**
192. Предупреждение попадания микробов в рану
193. Уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом
194. Уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды
195. Уничтожение всех микробов и их спор на изделиях медицинского назначения
196. **Основной цель проведения мероприятий по инфекционной безопасности и инфекционному контролю в МО является профилактика**
197. Любых ВБИ
198. Гепатита
199. Заболеваний, передающихся через кровь
200. ВИЧ-инфекции
201. **Асептика – это мероприятия, направленные на**
202. предупреждение попадания микробов в рану, патологический очаг, организм в целом при проведении медицинских манипуляций
203. Уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом
204. Уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды
205. Уничтожение всех микробов и их спор
206. **После дезинфекции термометры хранят**
207. В емкости с дезсредствами
208. Емкости с этиловым спиртом
209. Емкости с водой
210. Сухом виде
211. **Уборочный инвентарь для текущей уборки кабинета может быть использован**
212. Только для уборки данного кабинета
213. И для соседнего кабинета
214. Для уборки всех кабинетов отделения
215. Для уборки санитарных комнат
216. **Гигиеническая обработка рук кожным антисептиком проводится**
217. Перед осмотром пациента
218. После осмотра пациента
219. После контакта с загрязненными поверхностями
220. Перед надеванием перчаток
221. После снятия перчаток
222. Во всех вышеперечисленных случаях
223. **В медицинском халате для осмотра больных можно**
224. В кабинете
225. Ходить по улице
226. Выносить медицинские отходы
227. Проводить уборку палат
228. Все вышеперечисленные
229. **Заболевание микробной этиологии, которым пациент заражается в результате получения медицинской помощи, а персонал в процессе персональной деятельности, называется:**
230. Внутрибольничным
231. Карантинным
232. Конвекционным
233. **В этиологической структуре возбудителей внутрибольничных инфекций, как правило, преобладают:**
234. непатогенные микроорганизмы
235. условно-патогенные микроорганизмы
236. патогенные микроорганизмы
237. **В структуре внутрибольничных инфекций преобладают:**
238. острые респираторные заболевания
239. острые кишечные инфекции
240. гнойно-септические инфекции
241. **Срок хранения закрытого стерильного бикса с фильтром не более:**
242. 1 сутки
243. 3 суток
244. 20 суток
245. **Стерильность открытого бикса сохраняется:**
246. 6 часов
247. 12 часов
248. Сутки
249. **Одноразовую систему после инвазионной терапии необходимо:**
250. обработать в дез. средствах
251. погрузить в дез. растворе, заполнив все каналы
252. промыть проточной водой
253. **Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением 2-3 капель:**
254. на стерильный ватный шарик
255. на кровяное пятно
256. на лекарственный препарат
257. **К физическому методу стерилизации относят:**
258. Паровой
259. Газовый
260. Озоновый
261. Плазменный
262. **Время химической стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода при комнатной температуре:**
263. 1 час
264. 3 часа
265. 6 часов
266. **Показатели Т - хелперов у ВИЧ инфицированного человека:**
267. 1500 кл \ мкл
268. 1000 кл \ мкл
269. 350 кл \ мкл
270. **Спирт оказывает стерилизующее действие в концентрации:**
271. 70 градусов
272. 96 градусов
273. Для стерилизации не используется
274. **Для контроля на полноту отмывки изделий мед. назначения от моющих средств применяются реактивы:**
275. судан 3
276. фенолфталеин
277. амидопирин
278. **Количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки ( МУ-287-113 по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий мед. назначения):**
279. 1% от всего обработанного инструментария
280. 1% от одновременно обработанных изделий одного наименования (но не менее трех единиц)
281. 10% от обработанной партии инструмента одного наименования
282. **К какой степени риска инфицирования относятся инструменты и оборудование контактирующие с кровеносным руслом относятся:**
283. Сверхвысокой
284. Высокой
285. Средней
286. **К отходам ЛПУ класса Б относятся:**
287. отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями, пациентов, инфекционными больными
288. потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты загрязненные выделениями, в т. ч. и кровью
289. материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями
290. **Цвет пакетов для сбора отходов класса Б:**
291. Красный
292. Желтый
293. Черный
294. **Местом образования отходов класса Б не является:**
295. центральные пищеблоки, буфеты отделений
296. процедурные, перевязочные
297. операционные
298. **Из перечисленных категорий источников инфекции наибольшее эпидемиологическое значение имеют:**
299. больные с острой манифестной формой болезни
300. больные со стертыми формами болезни и перенесшие бессимптомную инфекцию
301. транзиторные носители
302. **ИСМП – это**
303. Инфекционные заболевания связанные с оказанием медицинской помощи
304. Только инфекционные заболевания пациентов, выявленное при поступлении
305. Любые инфекционные заболевания, возникающие у пациентов в результате обращения в МО за медицинской помощью
306. У медицинских работников при выполнении профессиональных обязанностей