

1. Целью дезинфекции является уничтожение
 - всех микроорганизмов
 - вегетативных и споровых форм патогенных и условно патогенных микроорганизмов
 - вегетативных микроорганизмов
 - споровых форм микроорганизмов
2. Основную долю возбудителей ИСМП составляют
 - патогенные бактерии
 - условно патогенные бактерии
 - вирусы
 - грибы
3. Для генеральной и текущей уборки предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами
 - только дезинфицирующими
 - дезинфицирующими и моющими
 - только моющими
 - моющими и дезодорирующими
4. Все отходы ЛПУ по степени опасности делят на
 - 2 класса
 - 3 класса
 - 4 класса
 - 5 классов
5. При попадании крови пациента на кожные покровы медицинского персонала проводится обработка
 - 70% этиловым спиртом
 - 96% этиловым спиртом
 - 5% аламинолом
 - 3% перекисью водорода
6. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в крафт-пакетах, закрытых на скрепки составляет
 - 1 сутки
 - 3 суток
 - 20 суток
 - 6 мес
7. Контроль стерильности изделий медицинского назначения проводится методом
 - химическим
 - биологическим (посев на питательные среды)
 - механическим
 - физическим
8. Гигиеническая обработка пациентов стационара ЛПУ должна проводиться не реже 1 раза в
 - 1 день
 - 3 дня
 - 5 дней
 - 7 дней
9. Для контроля качества дезинфекции
 - делают смывы с различных поверхностей с последующим посевом на питательные среды
 - ставят азопирамовую пробу
 - ставят фенолфталеиновую пробу
 - используют химические индикаторы
10. Физический контроль-режима стерилизации предусматривает
 - использование индикаторов
 - контроль работы приборов стерилизатора
 - использование биотестов
 - контроль влажности обработанных изделий
11. Мероприятия по профилактике ИСМП, направленные на обезвреживание источника инфекции
 - вакцинация
 - дезинфекция
 - выявление и изоляция инфекционных больных и носителей
 - сбор и утилизация медицинских отходов
12. При проведении процедур и манипуляций медсестра проводит обработку рук
 - перед процедурой
 - после всех процедур
 - после нескольких процедур
 - перед началом и после окончания процедуры
13. Основным путем профилактики ИСМП является
 - мытьё рук медицинского персонала
 - разрушение цепочки инфекционного процесса
 - обеззараживание воды
 - эффективное лечение пациентов

14. К самому распространенному резервуару возбудителей в ЛПО относятся
 - мочевыводящие пути
 - кишечник
 - кровь
 - руки
15. Наиболее вероятным фактором передачи ИСМП в ЛПО являются
 - перевязочные средства
 - препараты крови
 - медикаменты
 - руки и медицинский инструментарий
16. Цепочка инфекционного процесса состоит из:
 - восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных ворот инфекции
 - восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции
 - восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции
 - восприимчивого хозяина, резервуара, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции
17. Антисептика – это мероприятия, направленные на
 - предупреждение попадания микробов в рану
 - уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом
 - уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды
 - уничтожение всех микробов и их спор на изделиях медицинского назначения
18. Основной целью проведения мероприятий по инфекционной безопасности и инфекционному контролю в ЛПО является профилактика
 - любых ИСМП
 - гепатита
 - заболеваний, передающихся через кровь
 - ВИЧ-инфекции
19. Мероприятия, направленные на уничтожение или уменьшение количества микроорганизмов в ране или в организме в целом,
 - асептикой
 - дезинфекцией
 - антисептикой
 - стерилизацией
20. Дератизация-это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов
 - членистоногих переносчиков возбудителей инфекционных заболеваний
 - грызунов
 - источников инфекции
 - грибов
21. Комплекс мероприятий, направленный на удаление или уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний на объектах внешней среды, предметах ухода за больными, медицинском оборудовании и инструментах, называется
 - дератизацией
 - дезинсекцией
 - дезинфекцией
22. К механическому методу дезинфекции относится
 - влажная уборка
 - ультрафиолетовое облучение
 - кипячение
 - замачивание в дезинфицирующем средстве
23. После выздоровления пациента или перевода его в другое отделение проводят дезинфекцию
 - очаговую текущую
 - очаговую
 - очаговую заключительную
 - профилактическую
24. Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение членистоногих, являющихся переносчиками инфекционных заболеваний, называется
 - дератизацией
 - стерилизацией
 - дезинсекцией
 - дезинфекцией
25. К видам дезинфекции относятся
 - профилактическая и текущая
 - профилактическая и очаговая
 - текущая и заключительная
 - профилактическая и заключительная

26. Профилактическая дезинфекция проводится
при наличии инфекции
по мере необходимости
при подозрении на инфекцию
при отсутствии очага инфекции, во всех ЛПО
27. Воздействие на микроорганизмы высокой температуры, лучистой энергии относится к методу дезинфекции
химическому
комбинированному
физическому
механическому
28. Воздействие на микроорганизмы химическими веществами относится к методу дезинфекции
химическому
комбинированному
физическому
механическому
29. На стерильном столе, накрытом простынями .срок сохранения стерильности изделий ,простерилизованных без упаковки должны быть использованы после стерилизации в течение 4-6 ч
24 ч
3 суток
20 суток
30. К методам дезинфекции относятся
механический, физический, радиационный
физический, химический, радиационный
механический, физический, химический
химический, экологический, механический
31. Экспозиционной выдержкой называется
инкубационный период
уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
генерализованная форма инфекции
промежуток времени для наступления дезинфекции (стерилизации)
32. Текущая дезинфекция проводится
однократно
многократно
1 раз в неделю
1 раз в месяц
33. Дезинфицировать необходимо
только изделия многократного применения
только изделия однократного применения
изделия однократного и многократного применения
только изделия, контактирующие с пациентом
34. Дезинфекция кипячением в дистиллированной воде происходит в течение
30 минут
60 минут
15 минут
1,5 часов
35. Дезинфекция кипячением в 2% растворе соды происходит в течение
30 минут
60 минут
15 минут
1,5 часов
36. Наиболее широко в ЛПО используется метод дезинфекции
физический
бактериологический
химический
механический
37. Заключительная дезинфекция проводится
однократно
многократно
1 раз в неделю
1 раз в месяц
38. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ класса Б имеют окраску
красную
черную
желтую
белую

39. Экспозиция изделий медицинского назначения в моющем растворе при ручной предстерилизационной очистке
- 10 минут
 - 15 минут
 - 20 минут
 - 30 минут
40. Использованные многоразовые изделия медицинского назначения, соприкасающиеся с кровью пациента, подлежат (в соответствии с ОСТ 42-21-2-85)
- только дезинфекции
 - только стерилизации
 - дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
 - утилизации
41. Медицинские отходы класса А собирают в пакеты цвета
- белого
 - желтого
 - красного
 - чёрного
42. Свойство дезинфицирующего средства ,обеспечивающее уничтожение грибов
- бактерицидное
 - вирулицидное
 - фунгицидное
 - бактериостатическое
43. Температура моющего раствора «Биолот» для ручной предстерилизационной очистки инструментов
- 18°-20°С
 - 37°С
 - 40°С
 - 50°С
44. Целью предстерилизационной очистки медицинского инструментария является
- удаление различных загрязнений и остатков лекарственных средств
 - уничтожение только патогенных микробов
 - уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов
 - уничтожение всех микробов и их спор
45. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в стерилизационной коробке без фильтра, составляет
- 1 сутки
 - 3 суток
 - 20 суток
 - 6-12 мес
46. Режим паровой стерилизации
- 120° С, 45 минут
 - 140° С, 15 минут
 - 160° С, 150 минут
 - 180° С, 30 минут
47. Приобретение устойчивости к дезинфектантам характерно для возбудителей
- госпитальных
 - патогенных
 - условно патогенных
 - вирусов
48. Дезинфекции подлежат
- все изделия после использования в ЛПО
 - только хирургические инструменты
 - только те изделия, которые соприкасались с кровью пациента.
 - только те изделия ,которые соприкасались со слизистыми оболочками пациента
49. Контролю качества предстерилизационной очистки подлежат
- каждое изделие обработанное за смену
 - 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования
 - 5% одновременно обработанных изделий каждого наименования
 - 10% одновременно обработанных изделий каждого наименования
50. После обработки термометры хранят в
- емкости с дезсредством
 - емкости с этиловым спиртом
 - емкости с водой
 - сухом виде
51. Выберите преимущественный способ стерилизации для металлических изделий медицинского назначения
- плазменный
 - водяной
 - паровой
 - воздушный

52. Для стерилизации белья используют стерилизатор
воздушный
плазменный
паровой
газовый
53. Фенолфталеиновая проба ставится с целью обнаружения остаточных количеств
моющего средства
крови
жировых загрязнений
лекарственных веществ
54. Медицинские осмотры персонала ЛПО проводятся с целью
выявления источника инфекции
разрыва путей передачи инфекции
повышения невосприимчивости к инфекции
уничтожения возбудителей инфекционных заболеваний
55. Моющие средства, обладающие наилучшей способностью снимать биологические загрязнения
жидкие
с биодобавками
в виде гранул
в виде порошка
56. При проведении одного из этапов генеральной уборки для удаления дезинфицирующего средства с различных поверхностей используют ветошь
чистую
продезинфицированную
стерильную
любую
57. Документ, подтверждающий соответствие дезинфектанта Госстандарту
лицензия
методическая разработка
инструкция
сертификат
58. Выберите метод стерилизации для текстиля
физический
механический
химический
биологический
59. Химическими растворами не стерилизуют
медицинские инструменты
эндоскопическое оборудование
термолабильные инструменты
текстиль
60. Азопирамовая проба ставится с целью обнаружения остаточных количеств
моющего средства
крови
жировых загрязнений
лекарственных веществ
61. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ класса В имеют окраску
красную
желтую
черную
черную
62. Уборочный инвентарь для текущей уборки кабинета может быть использован
только для уборки данного кабинета
и для соседнего кабинета
для уборки всех кабинетов
для уборки санитарных комнат
63. Посуда больного гепатитом А является
фактором передачи инфекции
источником инфекции
безопасна
переносчиком возбудителей инфекции
64. Срок сохранения стерильности одноразовых инструментов в двойных промышленных полиэтиленовых пакетах
1 мес
6 мес
1 год
до 5 лет

65. Контроль качества предстерилизационной очистки на остатки крови проводится пробой
бензидиновой
азопирамовой
фенолфталеиновой
с суданом
66. Изделия медицинского назначения, не содержащие вегетативных форм микроорганизмов, не содержащих спор, считаются
стерильными
продезинфицированными
чистыми
одноразовыми
67. Для обработки медицинского халата, загрязненного кровью пациента используют
0,05% раствор перманганата калия
5% спиртовой раствор йода
8% аламинол
1% хлорамин
68. При положительной пробе, определяющей качество ПСО на остатки крови, появляется окрашивание
розовое
фиолетовое
коричневое
зеленое
69. Путь передачи гепатита А
контактно-бытовой
половой
парентеральный
воздушно-капельный
70. Режим дезинфекции определяется
концентрацией дезсредства и экспозицией
экспозицией в дезсредстве
экспозицией и температурой дезсредства
видом изделия медицинского назначения
71. Воздушным методом стерилизации можно стерилизовать
металлические инструменты
эндоскопы
перевязочный материал
текстиль
72. Биологический контроль режимов стерилизации предусматривает использование
биотестов с культурами спор
термовременных индикаторов
индикаторов –«свидетелей»
термометров и монометров
73. Время стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода при комнатной температуре составляет (мин.)
360
180
90
60
74. Экстренная укладка индивидуальной защиты при работе с биологическим материалом не содержит
70% спирт
протаргол
5% спиртовую настойку йода
навеску перманганата калия
75. Моющий раствор «Биолот» при ручной ПСО изделий медицинского назначения используют
однократно
троекратно
многократно
шестикратно
76. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в стерилизационных коробках с фильтрами составляет
1 сутки
3 суток
20 суток
12 мес
77. Радиоактивные отходы ЛПО относятся к классу
А
В
Б
Д

78. Дезинфекционные мероприятия после удаления источника заболевания из очага—это дезинфекция профилактическая
текущая
очаговая
заключительная
79. В пакеты красного цвета собирают медицинские отходы класса
А
Б
В
Г
80. Оценка качества стерилизации путем обнаружения микроорганизмов на объектах это контроль химический
механический
биологический
физический
81. Оптимальная рабочая температура большинства растворов при дезинфекции
10-18 гр.С
18-26 гр.С
30-36 гр.С
выше 40 гр.С
82. Медицинские изделия после ПСО разрешено сушить протираем ветошью
на открытом воздухе в лотке
сухим горячим воздухом при 85 гр.С
в термостате
83. Физический метод стерилизации-это стирка, мытье, проветривание
протираем дезрастворами
воздействие высокой температурой, паром, излучением
использование антибиотиков
84. Срок сохранения стерильности изделий медицинского назначения на стерильном столе с бактерицидной лампой («Ультра-лайт» , «Панмед» и др.) при круглосуточной работе составляет
1 день
3 дня
7 дней
14 дней
85. Дезинфекция уборочного инвентаря при туберкулезе промывание проточной водой
кипячение в воде 15 мин
замачивание в 6% растворе перекиси водорода на 30 мин
замачивание в 0,05% растворе анолита на 180 мин
86. Раствор ,совмещающий дезинфекцию и предстерилизационную очистку
2% клиндезин-специаль
3% хлорамин
6% перекись водорода
0,5% хлоргексидин
87. Перед обеззараживанием показана предварительная очистка медицинских изделий при работе с дезинфектантами хлорсодержащими
альдегидсодержащими
кислородосодержащими
ЧАС
88. Механизм передачи возбудителя из одного организма в другой при медицинских инвазивных манипуляциях в ЛПО называется
контактно-бытовой
артифициальный
воздушно-капельный
вертикальный
89. Отходы ,не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными , не токсичные относятся к классу
А
Б
В
Г

90. Профилактическая дезинфекция проводится медицинским персоналом в очаге инфекционных заболеваний непосредственно у постели больного дезинфекционной службой после госпитализации или выписки пациента для предупреждения возникновения инфекционных заболеваний в ЛПУ в очаге инфекционного заболевания
91. При попадании биологической жидкости пациента на слизистые ротоглотки ее немедленно обрабатывают
1% хлорамином
2% хлоргексидином
96% этиловым спиртом
70% этиловым спиртом
92. Одноразовые изделия медицинского назначения после использования подлежат уничтожению дезинфекции, а затем утилизации дезинфекции, а затем стерилизации очистке, а затем утилизации
93. Имунопрофилактика инфекционных заболеваний проводится с целью разрыва путей передачи возбудителей обеззараживания источника инфекции повышения невосприимчивости организма к инфекции уничтожения возбудителей заболеваний
94. К низкотемпературной стерилизации можно отнести плазменную паровую воздушную гласперленовую
95. Удаление с изделий медицинского назначения биологических жидкостей, лекарственных средств, жировых загрязнений-это деконтаминация дезинфекция предстерилизационная очистка стерилизация
96. Дезинфицирующие средства ,образующие защитную пленку на обработанной поверхности, нельзя использовать для дезинфекции стен, пола, потолка санитарно-технического оборудования медицинских инструментов манипуляционных столиков,кушеток
97. Сроки сохранения стерильности изделий составляет 20 суток, если при стерилизации были упакованы в стерилизационную коробку без фильтра крафт-пакет, закрытый на липкую поверхность запаянный комбинированный пакет двойную бязевую упаковку
98. После стерилизации изделий медицинского назначения в растворах их необходимо ополоснуть водопроводной водой дистиллированной водой стерильной водой антисептиком
99. На емкости с дезраствором не указывают концентрацию название раствора дату приготовления или начало использования объект дезинфекции
100. Инкубационный период гепатита В
20 дней
30 дней
180 дней
1 год
101. Контроль качества предстерилизационной очистки определяет наличие остатков крови остатков лекарственных веществ остатков механических загрязнений микроорганизмов

102. Срок сохранения стерильности изделий зависит от
метода стерилизации
упаковки
вида изделия медицинского назначения
характера манипуляции
103. Генеральная уборка в кабинете ,где проводятся инвазивные процедуры, должна проводится 1 раз в
3 дня
7 дней
10 дней
1 мес
104. Преобретение устойчивости к антибиотикам характерно для возбудителей
условно патогенных
патогенных
госпитальных
грибов
105. Об эффективности работы стерилизационного оборудования свидетельствует
изменение окраски индикатора
отсутствие отклонений на приборах стерилизатора
отсутствие роста тест-культуры
совокупность всех способов контроля
106. Инструменты после инвазивных манипуляций в целях дезинфекции
протирают дезраствором двукратно с промежутком 15 мин
погружают в дезраствор во время экспозиции
ополаскивают в растворе дезсредства
орошают дезсредством
107. При стерилизации погибают
только патогенные микроорганизмы
вегетативные формы микроорганизмов
все микроорганизмы (в том числе споровые формы)
вегетативные формы микроорганизмов и некоторые споры
108. Самым надежным методом контроля качества стерилизации является
биологический
химический
физический
механический
109. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией
ополаскиванию проточной водой
мойке
дезинфекции
стерилизации
110. Основной путь передачи ВИЧ-инфекции в ЛПО
воздушно-капельный
контактно-бытовой
парентеральный
пищевой
111. Химические индикаторы используют для контроля
режимов дезинфекции
режимов стерилизации
предстерилизационной очистке
стерильности изделия
112. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в двойной бязевой упаковке, составляет
1 сутки
3 суток
20 суток
6-12 мес
113. Целью стерилизации является уничтожение на изделиях медицинского назначения
всех микробов и их спор
только патогенных микробов
только условно патогенных микробов
и патогенных,и условно патогенных микробов
114. Генеральная уборка в отделениях высокого риска проводится дезинфицирующими средствами в концентрациях для
инфекций
бактериальных
вирусных
грибковых
вызванных простейшими

115. После проведения инвазивных процедур медицинские изделия необходимо продезинфицировать по режимам
бактериальных
вирусных
грибковых
вызванных простейшими

116. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью относятся к классу

- А
- Б
- В
- Г

117. Инфекционная безопасность-это
использование средств индивидуальной защиты при выполнении манипуляций
соблюдение правил асептики и антисептики
отсутствие патогенных микробов на различных поверхностях
отсутствие патогенных и условно патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды