краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Владивостокский базовый медицинский колледж»

(КГБПоУ «ВБМк»)

**СБОРНИК ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ**

**по МДК 01. 01 САНИТАРНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПАЛАТ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ КАБИНЕТОВ, ПЕРЕМЕЩЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ, УХОД ЗА ТЕЛОМ УМЕРШЕГО ЧЕЛОВЕКА**

**ОПОП «ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ»**

*для обучающихся по специальности 31.02.01. Лечебное дело*

Владивосток

2024

Сборник экзаменационных материалов по МДК 01.01. Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных обьектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека: - Владивосток: КГБПОУ «ВБМК», 2024. – 21 с.

Сборник предназначен студентам I курса, обучающимся по основной профессиональной образовательной программе «Профессионалитет» по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Сборник содержит экзаменационные материалы для подготовки к промежуточной аттестации по МДК 01.01. Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных обьектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека «ПМ. 01 Осуществление профессионального ухода за пациентом»

Составитель:

И.В.Байдикова, преподаватель высшей квалификационной категории Уссурийского филиала КГБПОУ «ВБМК»;

Подготовила к печати:

О.В.Артамонова, начальник управления новыми образовательными технологиями и образовательными программами, повышения квалификации и аттестации педагогических работников.

Сборник рассмотрен и утвержден на заседании ЦМК № 1 Основы сестринского дела и профилактики

Протокол № 1 от « 05» сентября 2024 г.

Председатель ЦМК Е.В.Горюнова

|  |
| --- |
| **Оглавление** |
| Пояснительная записка……………………………………………………………………. | 4 |
| Блок I. Перечень вопросов для подготовки к экзамену………………………………… | 6 |
| Блок II. Банк тестовых заданий к экзамену по МДК 01.01……………………………….  | 8 |
| Блок III. Банк терминологических заданий к экзамену по МДК 01.01. ………………  | 9 |
| Блок IV. Примеры заданий в табличной форме…………………………………………. |  |

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Промежуточная аттестация в соответствии с учебным планом специальности 31.02.01 Лечебное дело по «МДК 01.01. Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных обьектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека» проводится в I семестре в форме экзамена.

В результате оценки осуществляется проверка следующих объектов:

*уметь*

* согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов;
* рационально использовать специальные транспортные средства перемещения;
* удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения;
* производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима;
* обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации;
* производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности;
* использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности;
* правильно применять средства индивидуальной защиты;
* производить гигиеническую обработку рук.
* производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств;
* применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства;
* поддерживать санитарное состояние холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов;
* обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов пациентов в холодильниках;
* использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов;
* использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой;
* производить предстерилизационную очистку медицинских изделий;
* производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями;
* правильно применять средства индивидуальной защиты.
* производить посмертный уход;
* обеспечивать сохранность тела умершего человека;
* транспортировать *тело умершего человека до места временного хранения.*

*Знать*

* виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности;
* средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации;
* назначение и правила использования средств перемещения;
* правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов;
* инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации;
* схема обращения с медицинскими отходами;
* правила гигиенической обработки рук
* график проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств;
* способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов;
* инструкция по санитарному содержанию холодильников и условиям хранения личных пищевых продуктов пациентов;
* правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий;
* правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств;
* инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации;
* правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий;
* инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов;
* методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и / или другими -биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию);
* методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически Опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности).
* последовательность посмертного ухода;
* условия хранения тела умершего человека;
* правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека;
* технология транспортировки тела умершего человека до места временного хранения.

Экзамен проводится с использованием платформы электронная образовательная среда КГБПОУ «ВБМК» (система дистанционного обучения Moodle).

Время выполнения - 50 минут.

Вариант включает 4 блока заданий:

1 блок - 30 тестовых заданий с выбором одного правильного ответа;

2. блок - 3 терминологических задания (вписать термин к определению);

3. блок - 1 задание в табличной форме на приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации (вписать значения в таблицу), 2 задания в табличной форме по режимам стерилизации изделий медицинского назначения (вписать значения в таблицу);

4 блок - 2 задания на определение последовательности действий медицинской сестры (выбрать верно/неверно)

Оценки, полученные в ходе экзамена, заносятся преподавателем в зачетную книжку студента (кроме неудовлетворительных) и экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительные*).*

**I БЛОК – ВОПРОСЫ**

**ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ**

1. Определение понятия «безопасная больничная среда».
2. Определение понятий «ИСМП», «внутрибольничная инфекция (ВБИ)».
3. Масштаб проблемы ИСМП. Значение проблемы ИСМП для современного здравоохранения, социально-экономическая значимость ИСМП.
4. Структура ИСМП в современной клинической практике.
5. Причины роста заболеваемости ИСМП.
6. Обучение медицинских работников вопросам эпидемиологии и  профилактики  ИСМП.
7. Возбудители ИСМП, звенья эпидемического процесса.
8. Особенности возбудителей ИСМП (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и формы существования, пути и факторы передачи).
9. Факторы риска возникновения ИСМП.
10. Группы риска ИСМП: пациенты хирургических, урологических, реанимационных отделений и др.
11. Резервуары возбудителей ИСМП: руки персонала (основные характеристики микрофлоры кожи рук), инструментарий, оборудование и т.д.
12. Определение понятия «инфекционный контроль», цель инфекционного контроля, задачи инфекционного контроля.
13. Выявление и регистрация ИСМП.
14. Основные принципы эпидемиологического расследования ИСМП.
15. Подходы и методы многоуровневой профилактики ИСМП.
16. Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
17. Требования к личной гигиене, спецодежде медицинской сестры. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.
18. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.
19. Уровни деконтаминации рук медперсонала. Показания для гигиенической обработки рук, условия для эффективного обеззараживания рук, способы гигиенической обработки рук. Европейский стандарт обработки рук EN 1500.
20. Основные сведения о COVID-19. Обеспечение инфекционной безопасности при работе с пациентами с новой короновирусной инфекцией (COVID 19).
21. Понятиядезинфекция, дератизация, дезинсекция. Цель дезинфекции, нормативно – методическая документация по дезинфекции.
22. Виды, формы дезинфекции.
23. Методы и способы дезинфекции.
24. Определение понятия дезинфицирующее средство/дезинфектант. Формы выпуска дезинфицирующих средств. Характеристика современных средств дезинфекции, ротация дезинфицирующих средств.
25. Токсичность дезинфицирующих средств. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами. Методы контроля качества дезинфекции.
26. Технологии обеззараживания воздуха.
27. Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции.
28. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала).
29. Классы чистоты помещений, виды уборок, уборочный инвентарь и уборочный материал в медицинской организации.
30. Организация текущих и генеральных уборок помещений медицинской организации. Контроль качества проведения уборочных мероприятий.
31. Профилактика ИСМП в стационарах с учетом COVID-19.
32. Проведение мероприятий при выявлении педикулеза согласно приказу МЗ № 342 «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом»;
33. Определение понятия «медицинские отходы», нормативно – методическая документация по обращению с медицинскими отходами.
34. Структура, классификация медицинских отходов.
35. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами
36. Организация системы сбора медицинских отходов.
37. Способы и методы обеззараживания медицинских отходов, условия и сроки хранения, утилизация отходов в учреждении здравоохранения, в том числе в стационарах для пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19).
38. Определение понятия «предстерилизационная очистка» (ПСО), нормативно- методическая документация по предстерилизационной очистке.
39. Виды, цели, задачи ПСО изделий медицинского назначения (ИМН).
40. Методы, приемы и средства ручной и механизированной ПСО ИМН.
41. Методы контроля качества ПСО медицинских изделий (азопирамовая проба, фенолфталеиновая проба).
42. Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения ПСО медицинских изделий.
43. Определение понятия «стерилизация», цель стерилизации, нормативно – методическая документация по стерилизации.
44. Методы стерилизации, режимы стерилизации.
45. Устройство и функции ЦСО. Цели, задачи и принципы работы ЦСО. Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств.
46. Методы контроля качества стерилизации, индикаторы стерилизации.
47. Обеспечение хранения и выдачи стерильных медицинских изделий.
48. Правила и порядок эксплуатации оборудования и охрана труда при проведении стерилизации медицинских изделий.

49. Осуществлять уход за телом человека

**II БЛОК - БАНК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

 **1. Уничтожение в окружающей человека среде возбудителей инфекционных заболеваний:**

1. дератизация
2. дезинсекция
3. дезинфекция
4. стерилизация

**2. Влажная уборка помещений ЛПУ для профилактики ИСМП проводится:**

1. 1 раз в день
2. не реже 2 раз в день
3. 4 раза в день
4. 2 раза в неделю

**3 . Первым этапом обработки медицинского инструмента является:**

1. ПСО
2. промывание проточной водой
3. дезинфекция
4. стерилизация

 **4. Режим дезинфекции медицинского инструментария методом кипячения в 2% растворе гидрокарбоната натрия:**

1. 60 минут
2. 15 минут
3. 30 минут
4. 45 минут

**5. Дезинфекция методом протирания проводится:**

1. двукратно с интервалом 15 минут
2. однократно
3. двукратно с интервалом 5 минут
4. двукратно с интервалом 10 минут

**6. Метод дезинфекции мягкого инвентаря после выписки инфекционного пациента:**

1. кипячение
2. замачивание в 3% растворе хлорамина
3. проветривание
4. обеззараживание в дезинфекционной камере

**7 Утилизация медицинского инструментария однократного применения производится после:**

1. промывания проточной водой
2. дезинфекции
3. промывания в моющем растворе
4. проводится непосредственно после использования

**8. Полное уничтожение всех форм возбудителей ИСМП:**

1. дезинфекция
2. стерилизация
3. дезинфекция
4. демеркуризация

**9. Методы стерилизации изделий медицинского назначения:**

1. паровой
2. воздушный
3. химический
4. все ответы верны

**10. На этапе ПСО, экспозиция изделий в моющем растворе составляет:**

1. 15 мин.
2. 30 мин.
3. 10 мин.
4. 1 час.

**11. Для ПСО моющий раствор (с моющим средством Лотос) можно использовать в течение рабочей смены:**

1. до 10 раз
2. до 3 раз
3. до 6 раз
4. до 4 раз

**12 Наличие крови, согласно СанПиН 3.3686-21, на медицинском инструментарии контролируется пробой:**

1. фенолфталеиновой
2. азопирамовой
3. Сулковича
4. адреналиновой

**13. Мероприятия, направленные на уничтожение или уменьшение количества микроорганизмов в ране или в организме в целом, называется**

1. асептикой
2. дезинфекцией
3. антисептикой
4. стерилизацией

**14. Режим стерилизации изделий медицинского назначения из полимерных материалов:**

1. 180° С, 60 мин.
2. 120°С 1,1атм.45мин.
3. 160° С, 180 мин.
4. 132° С, 2 атм., 20 мин

**15. Метод стерилизации медицинских изделий на промышленных производствах:**

1. горячий воздух
2. радиационный метод
3. насыщенный пар
4. двойную стерилизацию

**16. Наличие моющего средства на медицинском инструментарии контролируется пробой:**

1. бензидиновой
2. азопирамовой
3. фенолфталеиновой
4. амидопириновой.

**17. Какой ИС предназначен для визуального контроля соблюдения основных параметров воздушной стерилизации:**

1. ИС - 1200
2. ИС - 1600
3. ИС-132°
4. ИС- 180°

**18. Время химической стерилизации медицинского инструментария в 6% растворе перекиси водорода при температуре 18° С составляет:**

1. 1 час
2. 3 часа
3. 6 часов
4. 40 мин

**19. В стерильном блоке ЦСО проводят:**

1. укладку в биксы
2. ПСО
3. дезинфекцию
4. выгрузку стерильного материала

**20 .Механизм передачи ИСМП согласно СанПиН 3.3686-21:**

1. биологический
2. естественный
3. инфекционный
4. все перечисленные

**21. От ИСМП могут пострадать:**

1. амбулаторные пациенты
2. госпитализированные пациенты
3. медицинский персонал ЛПУ
4. все выше перечисленное

**22. Возбудители ИСМП:**

1. только вирусы
2. только бактерии
3. эктопаразиты
4. все выше перечисленное

**23. Отделения повышенного риска по ИСМП:**

1. терапевтическое
2. хирургическое
3. физиотерапевтическое
4. кардиологическое

 **24 . Причины роста ИСМП:**

1. низкий иммунитет населения к инфекционным заболеваниям
2. нарушение правил дезинфекции и стерилизации
3. применение новых дезинфицирующих средств
4. все перечисленное

 **25. Санитарно - противоэпидемический режим означает проведение комплекса мероприятий:**

1. по профилактике экзогенных интоксикаций
2. направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»
3. по профилактике ИСМП
4. направленных на уничтожение микроорганизмов в окружающей среде

 **26 После перевода инфекционного пациента в инфекционный стационар в очаге проводят дезинфекцию:**

1. текущую очаговую
2. заключительную очаговую
3. профилактическую
4. профилактическую плановую

 **27 Нормативный документ, регламентирующий требования к обращению с отходами:**

1. СанПиН 2.1.3684-21
2. СанПиН 3.3686-21
3. СП 3.1.3597-20
4. МР 3.5.1.0113-16

 **28. Наиболее частой причиной причинения вреда здоровью пациента в условиях ЛПУ является:**

1. побочные эффекты лекарств
2. падения
3. ИСМП
4. проведение диагностических исследований

 **29. Уничтожение насекомых и других членистоногих называется:**

1. дезинфекция
2. стерилизация
3. дератизация
4. дезинсекция

 **30. Для дезинфекции помещений при педикулезе применяют:**

1. 0,15% раствор карбофоса
2. 3% раствор перекиси водорода
3. 3% раствор хлорамина
4. формалин

 **31. Потенциально опасным источником заражения не является пациент с заболеванием:**

1. вирусного гепатита
2. вич
3. артрит
4. туберкулез

**32. Вид дезинфекции:**

1. итоговая
2. профилактическая
3. плановая
4. комбинированная

**33. В состав «Укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций» входит этиловый спирт:**

1. 96 %
2. 70 %
3. 40 %
4. 33 %

 **34. При попадании биологической жидкости на слизистую глаз их необходимо промыть:**

1. большим количеством воды
2. 2 % раствором бикарбоната натрия
3. раствором альбуцида
4. раствором фурациллина

**35. Пакеты, используемые для сбора отходов класса Б, В заполняются на:**

1. 1/2 объема
2. 3/4 объема
3. 2/3объема
4. 1/4 объема

 **36. Искусственный механизм передачи ИСМП:**

1. артифициальный
2. воздушно-капельный
3. контактно-бытовой
4. алиментарный

**37. Не относится к естественному механизму передачи ИСМП:**

1. транслокация
2. трансплантация органов
3. контактный
4. аспирационный

**38. К какому классу чистоты помещений относят операционный зал:**

1. Б
2. А
3. Г
4. С
5. пюржавель

**39. Средство для приготовления моющего раствора, для ПСО:**

1. «Ландыш»
2. «Ариэль»
3. «Персоль»
4. «Лотос»

**40. Рабочий раствор азопирама для контроля качества ПСО годен в течение:**

1. 2 часов
2. 1 часа
3. 3 часов
4. 24 часов

**41 Дезинфицирующее средство, не обладающее моющими свойствами:**

1. хлорамин
2. бриллиант
3. виркон
4. самаровка

**42. Контроль качества ПСО проводят:**

1. 1 раз в месяц
2. ежедневно
3. 1 раз в неделю
4. 1 раз в квартал

**43. Температура моющего раствора для ПСО, в состав которого входит «Биолот»:**

1. 30-35°
2. 35-40°
3. 40-45°
4. 50-55°

**44. Укажите кожный антисептик для гигиенической обработки рук медицинского персонала:**

1. фурациллин
2. АХДЕЗ
3. хлорамин
4. деохлор

**45. Дезинфектант для дезинфекции медицинского инструментария при ВИЧ -инфекции:**

1. фурациллина 0,05%
2. перекись водорода 3%
3. самаровка 1 %
4. виркон 2 %

**46. Контролю качества ПСО подвергается 1 % обрабатываемого медицинского инструментария, но не менее:**

1. 1-2 единиц
2. 2 единиц
3. 3 единиц
4. 4-6 единиц

**47. Гигиеническую обработку рук медицинский персонал проводит:**

1. перед приемом пищи
2. перед инъекцией
3. перед операцией
4. после посещения туалета

**48. Время экспозиции медицинского инструментария в 3 % растворе самаровки составляет:**

1. 30 минут
2. 2 часа
3. 60 минут
4. 3 час

**49. Генеральная уборка палат в ЛПУ проводится:**

1. один раз в неделю
2. один раз в 30 дней
3. один раз в месяц
4. по мере загрязнения

**50. Режим дезинфекции медицинского инструментария методом кипячения в дистиллированной воде:**

1. 60 минут
2. 30 минут
3. 15 минут
4. 45 минут

**51. Режим дезинфекции медицинских термометров в 3% растворе перекиси водорода:**

1. 45 минут
2. 30 минут
3. 80 минут
4. 10 минут

**52. Уровни деконтаминации рук:**

1. социальный
2. гигиенический
3. хирургический
4. все ответы верны

**53. В состав «Укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций» входит все кроме:**

1. лейкопластырь
2. 5% спиртовой р-р йода
3. 70% этиловый спирт
4. раствор альбуцида

**54. Цвет рабочего раствора азопирама при положительной азопирамовой пробе:**

1. зеленый, переходящий в бурый
2. фиолетовое окрашивание, переходящее в розово-сиреневое
3. малиновое окрашивание, переходящее в розовое
4. красный

**55. Цвет раствора фенолфталеина при положительной фенофталеиновой пробе:**

1. розовый
2. сине-фиолетовый
3. сине-зеленый
4. красный

**56. Комплекс мер, направленных на уничтожение грызунов:**

1. дезинсекция
2. дератизация
3. дезинфекция
4. стерилизация

**57. Методы контроля стерилизации:**

1. бактериологический
2. технический
3. химический
4. все перечисленное

**58. Цвет упаковки для эпидемиологически безопасных отходов класса А:**

1. серый
2. любой, кроме красного и черного
3. любой, кроме красного и желтого
4. любой, кроме синего и желтого

**59. Цвет упаковки для отходов класса Б в ЛПУ:**

1. желтый
2. красный
3. черный
4. белый

**60. Цвет упаковки для чрезвычайно опасных отходов класса В в ЛПУ:**

1. желтый
2. зеленый
3. красный
4. черный

**61. Количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки:**

1. 3% от обработанной партии
2. 5% от обработанной партии
3. 1% от обработанной партии
4. 1 инструмент

**62. Срок стерильности медицинского инструментария в невскрытой стерилизационной коробке с хлопчатобумажным фильтром составляет:**

1. до 3 суток
2. до 20 суток
3. 72 часа
4. 30 суток

**63 Метод стерилизации медицинских изделий из силиконовой резины :**

1. воздушный
2. инфракрасный
3. биологический
4. механический

**64. Механический метод дезинфекции в ЛПУ:**

1. вентиляция
2. УФО облучение
3. обжигание
4. кипячение

**65. УФО облучение – это метод:**

1. дезинфекции
2. транслокации
3. дезинсекции
4. дератизации

**66. Комплексная проба для определения остатков крови и моющего средства на медицинском инструментарии:**

1. азопирамовая
2. амидопириновая
3. фенолфталеиновая
4. адреналиновая

**67. Формы профилактической дезинфекции все кроме:**

1. плановая
2. по эпидемиологическим показаниям
3. **з**аключительная
4. по санитарно-гигиеническим показаниям

**68. Медицинские отходы класса Д – это отходы:**

1. процедурного кабинета
2. стоматологического кабинета
3. радиоактивные отходы
4. аптеки

**69. В процедурном кабинете медицинская сестра должна сменить перчатки:**

1. после каждого пациента
2. по мере загрязнения
3. после пациента с инфекционным заболеванием
4. если нарушена целостность перчаток

**70. Европейский стандарт обработки рук:**

1. EN 1500
2. EN 500
3. EN 1000
4. EN 1300

**71. Комплекс мероприятий направленных на профилактику ИСМП:**

1. инфекционный контроль
2. лечебно-охранительный режим
3. инфекционный процесс
4. здоровый образ жизни

**72. Температурный режим для стерилизации перевязочного материала в автоклаве:**

1. 120◦
2. 132◦
3. 180◦
4. 160◦

**73.Воздушный метод стерилизации не применяют для стерилизации:**

1. перевязочного материала
2. изделий из КРСМ
3. изделий из стекла
4. изделий из силиконовой резины

**74 Аппарат для стерилизации перевязочного материала:**

1. термостат
2. паровой стерилизатор
3. воздушный стерилизатор
4. инсенерат

**75 Кушетку после осмотра пациента, необходимо дезинфицировать:**

1. после каждого пациента
2. 1 раз в смену
3. в конце смены
4. во время генеральной уборки

**76. Хранение пищевых отходов при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования допускается:**

1. не более 24
2. не более 12 часов
3. не более 72 часов
4. в течение рабочей смены

**77 При использовании специально выделенного холодильного оборудования вывоз пищевых отходов из организации осуществляется по мере заполнения, но не реже:**

1. не реже 1 раза в 3 месяца
2. не 1 раза в неделю
3. не реже 1 раза в месяц
4. не реже 1 раз в сутки

**78. Эпидемиологически опасные отходы – это отходы класса:**

1. класса А
2. класса Б
3. класса В
4. класса Д

**79. Отходы, не имеющие контакт с биологическими жидкостями пациентов, использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями – это отходы класса:**

1. класса А
2. класса Г
3. класса В
4. класса Д

**80. Применение химических методов дезинфекции для отходов класса В допускается:**

1. для всех изделий медицинского назначения
2. только для обеззараживания пищевых отходов и выделений больных
3. только для шприцев однократного применения
4. все ответы верны

**81 Отходы класса В – это отходы:**

1. эпидемиологически опасные
2. радиоактивные отходы
3. чрезвычайно эпидемиологически опасные
4. токсикологически опасные отходы

**82. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, лекарственные, диагностические, дезинфекционные средства, не подлежащие последующему использованию – это отходы:**

1. Класса Д
2. Класса Б
3. Класса Г
4. Класса В

**83 Вывоз необеззараженных медицинских отходов класса В за пределы территории медицинский организации:**

1. не допускается
2. допускается
3. зависит от решения врача эпидемиолога медицинской организации
4. допускается специальным видом транспорта

**84. Обязательная смена пакетов для отходов класса Б проводится:**

1. не реже 1 раза в 24 часа
2. не реже 1 раза в 8 часов
3. только по мере заполнения до допустимого объема
4. не реже 12 часов

**85 Обязательная смена одноразовых контейнеров для острого инструментария проводится:**

1. не реже 1 раза в 72 часа
2. не реже 1 раза в смену
3. не реже 1 раза в сутки
4. только по мере заполнения до допустимого объема

**86 Обязательная смена одноразовых контейнеров для острого инструментария в операционных проводится:**

1. не реже 1 раза в 72 часа
2. не реже 1 раза в смену
3. после каждой операции
4. только по мере заполнения до допустимого объема

**87. Временное хранение грязного белья в отделении составляет не более:**

1. 12часов
2. 24 часов
3. 8 часов
4. 72 часов

**88. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ/отделения определяется:**

1. главным врачом ЛПУ
2. профилем ЛПУ/отделения
3. комиссией по профилактике заболеваний
4. комиссией по охране труда

**89. Результат постановки азопирамовой пробы оценивают:**

1. не позднее 3 минут
2. не позднее 5 минут
3. не позднее 10 минут
4. не позднее 1 минуты

**90. Наиболее точный метод контроля стерилизации:**

1. бактериологический
2. визуальный
3. технический
4. химический

**91. Методы стерилизации все, кроме**

1. плазменный
2. газовый
3. инфракрасный
4. пароформалиновый

**92.Факторы передачи ИСМП все, кроме:**

1. руки персонала
2. пациенты с ослабленным иммунитетом
3. аппараты ИВЛ
4. инъекционные растворы в многодозовых флаконах

**93. Каким нормативным документом определен термин ИСМП:**

1. СП 2.1.3678-20
2. СанПиН3.3686-21
3. СанПиН 2.1.3684-21
4. СП 3.1.3597-20

**94 Цветовое кодирование в ЛПУ обязательно для:**

1. помещений для хранения отходов класса В
2. помещений для временного хранения отходов
3. уборочного инвентаря
4. операционных

**95. Гигиеническое воспитание населения как метод профилактики COVID-19 включает:**

1. представление населению подробной информации о COVID-19;
2. разъяснение правил ношения масок для защиты органов дыхания;
3. разъяснение необходимости соблюдения дистанции 1,5 м - 2 м от человека;
4. все ответы верны

**96. Патологоанатомические и органические операционные отходы подлежат:**

1. кремации после дезинфекции
2. кремации или захоронению
3. захоронению после химической дезинфекции
4. все ответы верны

**97.** **Какие СИЗ медицинские работники не должны использовать при оказании помощи больным COVID-19, в "грязной" зоне:**

1. противочумный костюм или его аналоги
2. одноразовый респиратор в сочетании с лицевым щитком, защитные очки, бахилы, перчатки

медицинские халаты и медицинские маски

**98. Используемые материалы для лабораторных исследований на COVID-19 утилизируются как медицинских отходы:**

1. класса В
2. класса Б
3. класса Г
4. класса А

**99. Для контроля качества ПСО фенолфталеиновую пробу проводят:**

1. если РН раствора более 8,5
2. ежедневно
3. если РН раствора менее 7,5
4. если РН раствора менее более 1

**100. Основным фактором, влияющим на восприимчивость к ИСМП, является:**

1. возраст человека
2. множество лечебно-диагностических процедур
3. антропометрические показатели
4. использование дезинфицирующих средств

**101. Физические методы дезинфекции в ЛПУ все, кроме:**

1. воздействие ультрафиолетовым излучением
2. сжигание
3. автоклавирование
4. плазменный

**102. Какой способ гигиенической обработки рук без следов видимого загрязнения является самым эффективным в отношении транзиторной микрофлоры**

1. мытье рук жидким мылом и водой
2. мытье рук антисептическим мылом и водой
3. втирание кожного антисептика в кожу рук
4. мытье рук жидким мылом и водой с последующим втиранием кожного антисептика в кожу рук

**103. Наиболее вероятные факторы передачи антибиотико-резистентных микроорганизмов**

1. воздух
2. пыль
3. руки медицинского персонала
4. медицинские изделия

**104. Резидентная микрофлора кожи рук - это:**

1. нормальная микрофлора кожи рук их естественная защита
2. временная микрофлора рук
3. патогенная микрофлора, потенциальная опасность для развития ИСМП
4. микрофлора, которая не размножается на коже

**105. В приемном отделении, с целью профилактики ИСМП с учетом COVI D-19, между приемом пациентов выдерживают паузы:**

1. 10 минут
2. 15 минут
3. 5 минут
4. 3 минуты

**106. Медицинские работники, имеющие риски заражения COVI D-19 должны менять маски:**

1. каждые 2 часа
2. каждые 3 часа
3. 1 раз в смену
4. в зависимости от наличия масок в отделении

**107. С целью профилактики ИСМП с учетом COVI D-19, в помещениях с постоянным пребыванием людей обеззараживание воздуха осуществляется:**

1. каждые 4 часа
2. каждые 3 часа
3. в течение всей рабочей смены
4. каждые 6 часов

**108. Транзиторная микрофлора рук – это:**

1. постоянная микрофлора
2. нормальная микрофлора
3. временная микрофлора
4. размножается на коже

**109. Возбудители ИСМП:**

1. вирусы
2. грибы
3. бактерии
4. все ответы верны

**110. Как часто проводится обязательное обучение медицинских работников по вопросам профилактики ИСМП:**

1. 1 раз в 5 лет
2. 1 раз в 3 года
3. 2 раза в год
4. 1 раз в год

**111.** **Одноразовые пакеты, используемые для сбора медицинских отходов классов Б и В**

**должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более кг. отходов:**

1. 3 кг
2. 5 кг
3. 10кг
4. 15 кг

**112. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи развиваются только при наличии:**

1. источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека
2. источника инфекции
3. источника инфекции, механизмов и факторов передачи
4. возбудителя

**113. Возможные причины резистентности микроорганизмов к дезинфектантам:**

1. снижение концентрации раствора дезинфектанта
2. отсутствие ротации дезинфицирующих средств
3. сокращение продолжительности экспозиции
4. все ответы верны

**114. Наиболее устойчивый к воздействию физических химических и биологических факторов возбудители:**

1. вирусного гепатита В
2. дизентерия
3. холера
4. сальмонеллез

**115. Меры, направленные на второе звено эпидемиологического процесса:**

1. изоляция больного
2. иммунизация
3. дезинфекция
4. использование антибактериальных препаратов

**116. Универсальные меры безопасности акцентируют внимание медицинского персонала на:**

1. средства дезинфекции и стерилизации
2. пациентов
3. медикаменты
4. СИЗ

**117. На ярлыках/бирках стерилизационных коробок необходимо отмечать:**

1. дату и время вскрытия
2. дату стерилизации
3. дату стерилизации и время вскрытия
4. время вскрытия

**118. Плотность заполнения стерилизационной коробки/бикса**

1. 1/2объема
2. 2/3 объема
3. 3/4 объема
4. на полный объем бикса

**119. Номер приказа МЗ\_ «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране»:**

1. 720
2. 345
3. 408
4. 342

**120.Номер приказа МЗ № \_ «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулёзом»:**

1. 342
2. 720
3. 1130н
4. 108н

**121.Процесс нейтрализации ртути и его паров:**

1. дезинфекция
2. демеркуризация
3. дезинсекция
4. дегазация

**122. Хирургическое бельё, перевязочный материал в биксы необходимо укладывать:**

1. рыхло
2. свободно
3. параллельно движению пара
4. все ответы верны

**123 Контроль качества ПСО, согласно СанПиНу, проводится путем постановки проб:**

1. азопирамовой
2. амидопириновой
3. фенолфталеиновой
4. все ответы верны

**124.Толщина дезинфицирующего раствора над медицинскими изделиями должна составлять:**

1. не менее 3 см.
2. не мене 5 см.
3. не менее 1 см.
4. не менее 10 см.

**125. В противопедикулезную укладку входит все, кроме:**

1. 70% этиловый спирт
2. педикулицид
3. раствор столового уксуса
4. шампунь/мыло

**126. Органические операционные отходы - это отходы:**

1. класса Д
2. класса Г
3. класса Б
4. класса А

**127. Больные, находящиеся на длительном стационарном лечении, должны осматриваться на педикулез медицинской сестрой:**

1. раз в 10 дней
2. Только при поступлении в стационар
3. 1 раз в 14 дней
4. 1 раз в 7 дней

**128. Живые вакцины, не пригодные к использованию – это:**

1. отходы класса Д
2. отходы класса Г
3. класса В
4. класса Б

**129. Средство для уничтожения головных вшей:**

1. кожный антисептик
2. дезинфектант
3. антисептик
4. педикулицид

**130. Средства для обработки волосистой части головы, при выявлении головных вшей в медицинской организации все, кроме:**

1. шампунь Лаури
2. ниттифор
3. медифокс супер
4. перекись водорода

**131.** **Упаковочные материалы из крепированной бумаги материала можно использовать для:**

1. паровой стерилизации
2. воздушной
3. газовой
4. все ответы верны

**132. Медицинские перчатки должны отвечать требованиям, обеспечивающим их защитные (барьерные) и потребительские свойства:**

1. непроницаемость для микроорганизмов
2. прочность
3. безопасность для здоровья пациента и медицинского персонала
4. все ответы верны

**133. Медицинские перчатки необходимо надевать:**

1. при контакте со слизистыми
2. при проведении инвазивных манипуляций
3. при использовании колющих и режущих медицинских изделий
4. все ответы верны

**134.Стерильные перчатки необходимо использовать:**

1. при любых асептических процедурах
2. при контакте с биологическими жидкостями пациента
3. при работе с инструментарием, загрязненным кровью
4. при работе с пациентами, инфицированными резистентными микроорганизмами

**135 При снятии СИЗ,** **при оказании помощи пациенту с COVID- 19, используют раствор хлорамина в концентрации:**

1. 1% раствор
2. 3% раствор
3. 5% раствор
4. 0,5% раствор

**136.Сколько классов медицинских отходов:**

1. 3
2. 4
3. 5
4. 6

**137.При проведении ПСО время экспозиции в моющем растворе составляет:**

1. 5 минут
2. 1 час
3. 15 минут
4. 30 минут

**138.При проведении ПСО каждое изделие промывают в дистиллированной воде в течение:**

1. 2 минуты
2. 30 секунд
3. 60 секунд
4. 1 минуты

**139.Согласно методическим рекомендациям стерильные перчатки следует надевать:**

1. с правой руки
2. с левой руки
3. с доминантной руки
4. как удобно медицинскому работнику

**140.Хлопчатобумажные фильтры в стерилизационных коробках необходимо менять:**

1. через 60 циклов стерилизации
2. через 30 циклов стерилизации
3. 1 раз в в месяц
4. через 45 циклов стерилизации

**141.Формы очаговой дезинфекции:**

1. плановая, текущая
2. текущая, заключительная
3. заключительная, плановая
4. санитарно-эпидемиологическая

**142.Диагноз ИСМП устанавливается на основании всех данных, кроме:**

1. эпидемиологических
2. клинических
3. лабораторных
4. все ответы верны

**143.Случаи ИСМП подлежат:**

1. регистрации
2. учету
3. статистическому наблюдению
4. все ответы верны

**144.Групповыми заболеваниями случаев ИСМП, связанных одним источником инфекции, следует считать:**

1. 3 и более случая
2. и более случаев
3. 10 и более случаев
4. 20 и более случаев

**145.Перчатки и маски необходимо использовать:**

1. в перевязочных
2. в процедурных кабинетах
3. в ожоговых отделениях
4. все ответы верны

**146.Повторная стерилизация медицинских изделий однократного применения с истекшим сроком годности:**

1. разрешена
2. запрещена
3. разрешена, если срок годности истек менее 1 месяца
4. разрешена, если срок годности истек менее 3 месяцев

**147.Время химической стерилизации медицинского инструментария в 6 % растворе перекиси водорода при t 180:**

1. 1 час
2. часа
3. 60 минут
4. 360 минут

**148.Амидопириновая проба проводится с целью выявления:**

1. остаточных количеств моющих средств
2. скрытой крови
3. окислителей
4. ржавчины

**149.Способ дезинфекции суден**

1. полного погружения в дезинфицирующий раствор
2. протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором
3. орошения дезинфицирующим раствор
4. промывания дезинфицирующим раствором

**150.При катетеризации мочевого пузыря необходимо использовать:**

1. стерильные перчатки
2. нестерильные перчатки
3. стерильные - пациент реанимационного отделения
4. стерильные - пациент хирургического отделения

151. **Необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях:**

1.клиническая смерть

2.биологическая смерть

3.терминальное состояние

4.гемолиз

**152. Факт биологической смерти констатирует:**

1.врач

2.медицинская сестра

3.фельдшер

4.патологоанатом

**153.Развитие трупного окоченения наступает последовательно:**

1.от мышц лица на туловище и конечности

2.от конечностей на мышцы лица и туловище

3.туловище, конечности, мышцы лица

4.с конечностей, на туловище далее на мышцы лица

**154. Тактика медсестры/фельдшера по подготовке тела умершего пациента:**

1.снять одежду с умершего

2.уложить на спину без подушки, руки вдоль туловища

3.опустить веки, подвязать нижнюю челюсть

4.все ответы верны

**155. Труп доставляют в патологоанатомическое отделение/ПАО:**

1.через 1 час после констатации смерти

2.через 2 часа после констатации смерти

3.через 3 час после констатации смерти

4.немедленно после констатации смерти

**156. Все трупы, доставленные в ПАО, вне зависимости от места смерти, способа транспортировки, цели направления, подлежат регистрации в специальном журнале:**

1.ф. N 015/у

2.ф. N 020/у

3.ф. N 003/у

4.ф. N 001/у

**157.Трупы хранят в условиях, препятствующих развитию гнилостных процессов при температуре воздуха:**

1.+2⁰С…+6⁰С

2.+4…+6⁰С

3.0…+2⁰С

4.+1⁰С +3⁰С.

**158.Согласно какой статье Конституции РФ каждый гражданин нашей страны имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь:**

1.ст. 41

2.ст. 67

3.ст. 44

4.ст. 25

**159. Формы оказания медицинской помощи:**

1.экстренная

2.неотложная

3.плановая

4.все ответы верны

**160. Специализированные ЛПО для оказания медицинской помощи больным с определенными заболеваниями и систематическим наблюдением за их здоровьем**

1.поликлиника

2.амбулатория

3.диспансер

4.больница

**161.Динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации**

1.здоровье

2.охрана здоровья

3.здоровая окружающая среда

4.самоактуализация

**162. Совокупность различных организаций, институтов и ресурсов, предназначенных для действий в интересах здоровья граждан:**

1.система обязательного медицинского страхования

2.система здравоохранения

3.медицинские организации

4.все ответы верны

**163. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния:**

1.пациент

2.клиент

3.больной

4.все ответы верны

БЛОК III- БАНК ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ

К ЭКЗАМЕНУ ПО МДК 01.01. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1. Антисептика -
2. Асептика -
3. Бактерицидность -
4. Дезинфектанты -
5. Деконтаминация -
6. Инфекционный контроль -
7. Контаминация -
8. Стерилизация -
9. Патоген -
10. Сенсибилизация -
11. Резистентность -
12. Реинфекция -
13. Стерилянты -
14. Медицинские отходы -
15. Дезинсекция -
16. Дератизация -
17. ИСМП -
18. Педикулецид -
19. Овоцид -
20. Педикулез –
21. Дезинфекция -

**БЛОК IV. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТАБЛИЧНОЙ ФОРМЕ**

*Задание №* **1** Приготовление 3% раствора самаровки (в мл.) из расчета на 10 литров раствора.

Количество дезинфектанта и воды внести в таблицу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дезинфектант | Концентрация рабочего раствора, % | Количество дезинфектанта | Количество воды (мл) |
| Самаровка | 3% | ВПИСАТЬ!  | ВПИСАТЬ |

*Задание №2* Заполнить таблицы по стерилизации медицинских изделий

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Метод | Стерилизуемые изделия | Время стерилизации, мин | Режим | Тестконтроль |
| МИ | Упаковка | Начало | Окончание | P  | T0 |
| 16.07 | Воздушный | Ножницы  | Крафт-бумага | 9.00 | ВПИСАТЬ! | - | ВПИСАТЬ! | ИС - ВПИСАТЬ! |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Метод | Стерилизуемые изделия | Время стерилизации, мин | Режим | Тестконтроль |
| МИ | Упаковка | Начало | Окончание | P  | T0 |
| 16.07 | Паровой | Изделия из стекла | Бикс | 10.00 | ВПИСАТЬ! |  ВПИСАТЬ! | ВПИСАТЬ! | ИС ВПИСАТЬ! |

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ**

*Основные печатные издания*

1. Борисова С. Ю. Соблюдение санитарных правил и реализация мероприятий при обращении с больничными отходами в лечебно-профилактическом учреждении: учебное пособие для спо / С. Ю. Борисова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 56 с.

ISBN 978-5-8114-7830-9.

1. Гордеев, И.Г. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие / под ред. И.Г.Гордеева, С.М.Отаровой, З.З.Балкизова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с.: ил. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5514-2
2. Двойников, С.И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учеб­ник/ С. И. Двойников, С.Р.Бабаян, Ю.А.Тарасова [и др.]; под ред. С.И.Двойникова, С.Р.Бабаяна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 512 с. : ил.-512 с. - ISBN 978-5-9704-6455-7.
3. Карпова Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала: учебное пособие для спо / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021.
4. 160 с. — ISBN 978-5-8114-7332-8.
5. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские техноло­гии: учебник для студентов средних проф. учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пусто- ветова; под ред. В.В. Морозова. - 5-е изд. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2019, 2020. - 717 с., 796 с
6. Пономарева Л. А. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала: учебное пособие для спо / Л. А. Пономарева, О. А. Оглоблина, М. А. Пятаева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 132 с. — ISBN 978-5-8114-6782-2.
7. Сметанин В. Н. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в ме­дицинских организациях: учебник для спо / В. Н. Сметанин. — 4-е изд., стер. — Санкт- Петербург: Лань, 2022. — 364

*Основные электронные издания*

1. Борисова С. Ю. Соблюдение санитарных правил и реализация мероприятий при об­ращении с больничными отходами в лечебно-профилактическом учреждении: учебное по­собие для спо / С. Ю. Борисова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 56 с. — ISBN 978-5-8114-7830-9. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система.

URL:<https://e.lanbook.com/book/166350>(дата обращения: 04.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

1. Карпова Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала: учебное пособие для спо / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 160 с.

ISBN 978-5-8114-7332-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная си­стема. — URL:<https://e.lanbook.com/book/158947>(дата обращения: 04.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

1. Младшая медицинская сестра по уходу за больными [Электронный ресурс]: учеб­ник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 512 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
2. Мухина С.А. Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс]: учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019, 2020. - 368 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
3. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 432 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
4. Организация сестринской деятельности [Электронный ресурс] : учебное пособие / Бабаян СР. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
5. Осипова В.Л. Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - 2-е изд. испр. и доп. / В. Л. Осипова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
6. Осипова В.Л. Дезинфекция: учебное пособие [Электронный ресурс] / В.Л. Осипова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
7. Пономарева Л. А. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского пер­сонала: учебное пособие для спо / Л. А. Пономарева, О. А. Оглоблина, М. А. Пятаева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 132 с. — ISBN 978-5-8114-6782-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/152440>(дата обращения: 04.02.2022). — Режим доступа: для авторизированных пользователей.
8. Сметанин В. Н. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в меди­цинских организациях: учебник для спо / В. Н. Сметанин. — 4-е изд., стер. — Санкт- Петербург: Лань, 2022. — 364 с. — ISBN 978-5-8114-9497-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL:<https://e.lanbook.com/book/195525>(дата обраще­ния: 07.02.2022). — Режим доступа: для авторизированных пользователей.

*Дополнительные источники*

1. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (последняя редакция)
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (последняя редакция).
3. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 “Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях”
4. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, 2011 г. (утверждена Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Г.Г.Онищенко)
5. СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"
6. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
7. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" (с изменениями на 9 ноября 2021 года)
8. Приказ МЗ РФ от 29 ноября 2021 г. N 1108н «Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации».
9. Методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы [Электронный ресурс]. URL:<http://dezsredstva.ru/>
10. Нормативные документы [Электронный ресурс]. URL: <http://www.consultant.ru/>
11. Нормативные документы. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.recipe.ru/>
12. Главная медицинская сестра: журнал для руководителя среднего медперсонала [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека. URL: <https://www.elibrary.ru/>
13. Дезинфекционное дело [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека. URL: <https://www.elibrary.ru/>
14. Медицинская сестра [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека. URL: <https://www.elibrary.ru/>