

Санкт-Петербургское государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

РАССМОТРЕНО  
на заседании педагогического совета  
№ 1 от 27 августа 2025г.  
РАССМОТРЕНО  
на заседании методического совета  
№ 1 от 27 августа.2025г.  
Председатель МС Т.Г. Копылова

УТВЕРЖДАЮ  
Директор СПб ГБПОУ «Фельдшерский  
колледж»  
\_\_\_\_\_ Г.Н. Котова  
« 27 » августа \_\_\_\_\_ 2025г.  
М.П.

**Методические рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации  
по ПМ 01 ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ,  
СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

по специальности  
34.02.01 Сестринское дело

## Пояснительная записка

Настоящие методические рекомендации предназначены для обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело, осваивающих программу ПМ 01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Цель методических рекомендаций - обеспечить обучающемуся оптимальную организацию процесса подготовки к экзамену, предусмотренному учебным планом. Промежуточная аттестация, согласно учебному плану, проводится по МДК 01.01 Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации в форме экзамена, учебной и производственной практикам в форме комплексного дифференцированного зачета после прохождения всех видов практик.

### Цель, формы и методы промежуточной аттестации

Наименование МДК, практик, ПМ	Форма промежуточной аттестации	Цель промежуточной аттестации
МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации	экзамен (выполнение тестовых заданий)	оценка знаний
УП.01.01, ПП.01.01	комплексный дифференцированный зачет (выполнение заданий/манипуляций)	оценка знаний, умений, навыков
ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	экзамен (выполнение манипуляции)	оценка сформированности профессиональных компетенций

### Рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации

Для подготовки к промежуточной аттестации ознакомьтесь с фондами оценочных средств, <https://www.fmkspb.ru/ru/obrdeyat/>. В ФОС указывается форма аттестации, порядок проведения промежуточной аттестации, критерии оценивания, представлен типовой

в

а Для успешного прохождения промежуточной аттестации нужно повторить темы, представленные в Приложении 1 данных рекомендаций, пройти несколько раз тестовые задания, размещенные в базе аккредитационных тестов для первичной аккредитации

ы

я Тот материал, который Вам не знаком, вызывает затруднения, следует выучить, пересказать и закрепить. Пересказ текста своими словами приводит к лучшему его запоминанию, чем многократное чтение, поскольку это активная умственная работа. Лучшему запоминанию материала служит работа с текстом. Это может быть представление текста в виде схем, кратких тезисов, перекомпоновка материала.

я Для выполнения практической части промежуточной аттестации необходимо не только устно повторить алгоритмы манипуляций, но и по возможности, выполнить их.

я

я Для подготовки к промежуточной аттестации по практике предусмотрены отдельные методические рекомендации

о

р

о

б

о

р

Для допуска к промежуточной аттестации нужно подготовить спецодежду и сменную обувь.

Для подготовки к промежуточной аттестации по профессиональному модулю необходимо повторить алгоритмы выполнения манипуляций по всем МДК.

**Перечень тем и манипуляций для подготовки к экзамену  
по МДК 01.01 Обеспечение безопасной окружающей среды  
в медицинской организации  
ПМ 01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций,  
связанных с оказанием медицинской помощи**

**1. Теоретические вопросы**

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

1. Масштаб проблемы ИСМП. Структура ИСМП.
2. 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).
3. Факторы риска возникновения ИСМП.
4. Группы риска ИСМП: пациенты хирургических, урологических, реанимационных отделений и др.
5. Резервуары возбудителей ИСМП: руки персонала, инструментарий, оборудование и т.д

Инфекционный контроль и профилактика ИСМП

6. Выявление и регистрация ИСМП.
  7. Основные принципы эпидемиологического расследования ИСМП.
  8. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
  9. Нормативная документация, регламентирующая работу по профилактике ИСМП
  10. Профилактика ИСМП у медицинского персонала
- Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
11. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.
  12. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств
  13. Уровни деkontаминации рук медперсонала
  14. Обеспечение инфекционной безопасности при работе с пациентами с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

Дезинфекция

15. Виды, цели и задачи дезинфекции
16. Характеристика современных средств дезинфекции. Токсичность дезинфицирующих средств. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
17. Методы контроля качества дезинфекции
18. Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции

Организация профилактики ИСМП в медицинской организации

19. 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).
20. Классы чистоты помещений, виды уборок. Уборочный инвентарь в медицинской организации

Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях

21. Классификация и характеристика медицинских отходов.

22. Сбор и утилизация медицинских отходов. Обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработка поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями.
23. Дезинфекция и утилизация одноразовых медицинских изделий.
24. Дезинфекция многоразовых контейнеров для сбора безопасных отходов класса А (ТБО - твердые бытовые отходы)

Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения

25. Определение, цель ПСО.
26. Приготовление моющих растворов для предстерилизационной очистки, расчет, критерии использования.
27. Этапы ПСО. 4. Проведение контроля качества предстерилизационной очистки. Азопирамовая, фенолфталеиновая, судан 3 пробы.
28. Определение «стерилизация»
29. Устройство и функции ЦСО.
30. Стерилизация изделий медицинского назначения: виды и методы, режимы.
31. Сроки сохранения стерильности ИМН.
32. Виды упаковок для стерилизации

## 1. Практические вопросы

Инфекционный контроль и профилактика ИСМП

1. Применение универсальных и стандартных мер предосторожности.

Профилактика ИСМП у медицинского персонала

2. Техника обработки рук на гигиеническом уровне.
3. Применение средств индивидуальной защиты.
4. Правила пользования защитной одеждой (последовательность надевания и снятие средств индивидуальной защиты).
5. Действия медицинской сестры при попадании биологической жидкости на кожу и слизистые.
6. Правила оказания первой помощи при внештатной ситуации. Методика заполнения журнала регистрации медицинских аварий

Дезинфекция

7. Дезинфекция предметов ухода за пациентом (предметы многоразового пользования).
8. Правила пользования контейнером для дезинфекции.
9. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые

Организация профилактики ИСМП в медицинской организации

10. Проведение генеральной уборки.
11. Проведение текущей уборки.
12. Использование средств защиты при работе с дезинфицирующими средствами (надевание халата, маски, перчаток, защитных очков).
13. Осмотр на педикулез и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза. Оформление утвержденной медицинской документации

Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях

14. Сбор отходов класса «А» и «Б» в одноразовые пакеты. Маркировка отходов (указание класса, названия организации, подразделения, даты и фамилии ответственного лица за сбор отходов).
15. Сбор отходов класса «Б» в контейнеры для колющих и режущих изделий.

Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения

16. Правила пользования биксом.
17. Работа со стерильным материалом

## **2. Перечень манипуляций по ПМ. 01**

1. Применение универсальных и стандартных мер предосторожности.
2. Техника обработки рук на гигиеническом уровне.
3. Применение средств индивидуальной защиты.
4. Правила пользования защитной одеждой (последовательность надевания и снятие средств индивидуальной защиты).
5. Действия медицинской сестры при попадании биологической жидкости на кожу и слизистые.
6. Правила оказания первой помощи при внештатной ситуации.
7. Методика заполнения журнала регистрации медицинских аварий.
8. Дезинфекция предметов ухода за пациентом (предметы многоразового пользования).
9. Правила пользования контейнером для дезинфекции.
10. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые.
11. Проведение генеральной уборки.
12. Проведение текущей уборки
13. Использование средств защиты при работе с дезинфицирующими средствами (надевание халата, маски, перчаток, защитных очков).
14. Осмотр на педикулез и осуществление мероприятий при выявлении педикулеза. Оформление утвержденной медицинской документации.
15. Сбор отходов класса «А» и «Б» в одноразовые пакеты. Маркировка отходов (указание класса, названия организации, подразделения, даты и фамилии ответственного лица за сбор отходов).
16. Сбор отходов класса «Б» в контейнеры для колющих и режущих изделий.
17. Правила пользования биксом.
18. Работа со стерильным материалом.

### **Список основных печатных изданий и дополнительных источников для подготовки к промежуточной аттестации**

#### **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.
2. 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: ГЭОТАРМедиа, 2020. – 592 с. : ил. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-5514-2
3. 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.
4. 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.
5. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии: учебник для студентов средних проф. учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; 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 с. — ISBN 978-5-8114-9497-2

#### **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.
2. 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.
3. 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.»
4. 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.»
5. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. — Москва: ГЭОТАРМедиа, 2017. — 432 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
6. Организация сестринской деятельности [Электронный ресурс] : учебное пособие / Бабаян С.Р. [и др.] — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 656 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
7. 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.»
8. Осипова В.Л. Дезинфекция: учеб. пособие [Электронный ресурс] / В.Л. Осипова — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 136 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
9. 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 авториз. пользователей.
10. 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 авториз. Пользователей

**Пример оценочных средств для проведения промежуточной аттестации в форме  
экзамена  
по МДК 01.01 Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской  
организации**

**Типовое тестовое задание**

**Инструкция к выполнению тестового задания:**

- Время на выполнение теста-50 минут;
- Тест содержит задания с выбором одного правильного ответа, выполнять тест можно в любой удобной для Вас последовательности;
- Внимательно читайте задание;
- Исправления не допускаются, в случае ошибки, зачеркните запись, рядом запишите верную запись, поставьте свою подпись;
- На титульном листе бланка для ответов укажите Ф.И.О., номер группы, вариант;

---

**Критерии оценки:**

- 5-отлично-100%-95% - 98-93 правильных ответов
- 4-хорошо- 94%-85% - правильных ответов 92-83
- 3-удовлетворительно-84%-70% - правильных ответов 82-68
- 2-неудовлетворительно- 69% и менее – правильных ответов 67 и менее

**Задание – выбрать 1 правильный вариант ответа**

1. При положительной азопирамовой пробе (наличие крови) появляется окрашивание
  - а. сине-зеленое
  - б. сине-фиолетовое
  - в. розовое
  - г. бурое
2. При аварийной ситуации с биологическими жидкостями медицинская сестра должна
  - а. обратиться к главному врачу
  - б. провести текущую уборку процедурного кабинета
  - в. уволиться
  - г. поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения, заведующего отделением
3. Стерилизацию хирургического инструментария проводят в
  - а. центральном стерилизационном отделении
  - б. предоперационной комнате
  - в. специальном помещении операционного блока
  - г. хирургическом отделении
4. Захоронение органических операционных отходов класса Б проводят
  - а. операционные медицинские сестры
  - б. младшие медицинские сестры
  - в. специализированные организации
  - г. старшие медицинские сестры
5. Централизованная дезинфекция медицинских отходов класса Б происходит
  - а. за пределами территории учреждения здравоохранения
  - б. на территории учреждения здравоохранения
  - в. на месте образования отходов
  - г. в специальных помещениях лечебного отделения
6. Вывоз и обезвреживание отходов класса д осуществляется

- а. организациями по обращению с бытовыми отходами
  - б. организациями по обращению с радиоактивными отходами
  - в. организациями по обращению с токсикологически опасными отходами
  - г. организациями по обращению с промышленными отходами
7. Тело умершего пациента транспортируют в
- а. приемное отделение
  - б. реанимационное отделение
  - в. терапевтическое отделение
  - г. патологоанатомическое отделение
8. Объем санитарной обработки пациента определяет
- а. врач приемного отделения
  - б. медицинская сестра смотрового кабинета
  - в. персонал санпропускника
  - г. медицинская сестра приемного отделения
9. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор называется
- а. дезинфекцией
  - б. стерилизацией
  - в. дезинсекцией
  - г. демеркуризацией
10. Дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции
- а. заключительная
  - б. очаговая
  - в. профилактическая
  - г. текущая
11. Инфекция, при которой процесс локализуется в определенном органе или ткани, называются
- а. очаговой
  - б. экзогенной
  - в. генерализованной
  - г. эндогенной
12. К механическому способу дезинфекции относится
- а. влажная уборка помещений
  - б. кипячение
  - в. ультрафиолетовое облучение
  - г. использование формалина
13. К химическому способу дезинфекции относится
- а. влажная уборка помещений
  - б. фильтрация воздуха
  - в. использование формалина
  - г. ультрафиолетовое облучение
14. К физическим факторам, действующим на микроорганизмы, относится
- а. фенол
  - б. температура
  - в. хлорная известь
  - г. спирт
15. Преимущества централизованной стерилизации
- а. высокий уровень ручного труда

- б. высокая надежность стерилизации
  - в. большой объем инвестиций
  - г. хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах
16. При попадании крови на кожу следует обработать её
- а. 70% спиртом
  - б. 3% перекисью водорода
  - в. 1% р-ром хлорамина
  - г. 1-2 % р-ром протаргола
17. Гигиеническое воспитание – это
- а. комплексная просветительная, обучающая и воспитательная деятельность
  - б. просветительная деятельность
  - в. обучающая деятельность
  - г. воспитательная деятельность
18. Конечной целью гигиенического воспитания является
- а. расширение кругозора по медико-генетическим вопросам
  - б. положительные изменения в состоянии здоровья
  - в. обучение распознаванию признаков заболеваний
  - г. выработка динамического стереотипа поведения в жизни
19. Выработка способности правильно выполнять медицинские, гигиенические процедуры, называется
- а. знания
  - б. навыки
  - в. умения
  - г. убеждения
20. Режим стерилизации в воздушном стерилизаторе
- а. температура - 180°с 60 мин
  - б. температура - 100°с 60 мин
  - в. температура - 120°с 40 мин
  - г. температура - 100°с 40 мин
21. Первое место в структуре инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, занимают
- а. гнойно-септические инфекции
  - б. инфекции кожных покровов
  - в. кишечные инфекции
  - г. инфекция мочевыводящих путей
22. Показания к использованию медицинских перчаток
- а. при работе с воздушным стерилизатором
  - б. при работе с паровым стерилизатором
  - в. при беседе с пациентом
  - г. при асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями
23. Стерилизацией называют
- а. уничтожение грызунов
  - б. уничтожение патогенной микрофлоры
  - в. уничтожение микроорганизмов и их спор
  - г. уничтожение вредных насекомых
24. Режим стерилизации инструментария многоразового использования в паровом стерилизаторе

- а. 120 градусов °с, 4 атм, 20 минут
  - б. 180 градусов °с, 3 атм, 20 минут
  - в. 132 градуса °с, 2 атм, 20 минут
  - г. 120 градусов °с, 1 атм, 20 минут
25. Санитарная обработка пациента в приёмном отделении включает
- а. дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию
  - б. осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду
  - в. осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировка в лечебное отделение
  - г. осмотр на педикулёз и чесотку, дезинфекция вещей больного
26. К средствам для обработки волосистой части головы при педикулёзе относят
- а. шампуни мёдиформ, нитифор, лосьон анти-бит
  - б. 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия
  - в. хлорамин
  - г. дегтярное мыло
28. Стерильность инструментов в мягкой бязевой упаковке сохраняется
- а. 2 суток
  - б. 1 сутки
  - в. 5 суток
  - г. 3 суток
29. Санитарно-противоэпидемический режим-это
- а. уничтожение микроорганизмов в окружающей среде
  - б. режим, который устанавливается в отделении
  - в. комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний
  - г. комплекс мероприятий, направленный на выполнение дезинфекции в медицинской организации
30. Температура моющего раствора к моменту погружения инструментов составляет (градусов)
- а. 50
  - б. 40
  - в. 30
  - г. 100
31. Бактерицидные (кварцевые лампы излучают
- а. инфракрасные лучи
  - б. ультрафиолетовые лучи
  - в. видимые лучи
  - г. ионизирующие лучи
32. Жидкое мыло для мытья рук медперсонала должно иметь оптимальное значение *pH*
- а. 3,0
  - б. 8,5
  - в. 10,0
  - г. 5,5
33. Холодильник для хранения продуктов пациентов должен размораживаться и подвергаться обработке не реже одного раза в
- а. месяц
  - б. 3 месяца

- в. неделю
  - г. полгода
34. Смена постельного и нательного белья в стационаре проводится планово один раз в
- а. 7 дней
  - б. день
  - в. 2 недели
  - г. месяц
35. Медицинский персонал меняет одноразовые медицинские маски
- а. после каждой манипуляции
  - б. через 2 часа
  - в. через 6 часов
  - г. 1 раз в смену
36. Медицинский персонал меняет одноразовые медицинские перчатки
- а. в конце рабочего дня
  - б. не меняет, двукратно протирая спиртом
  - в. после каждой манипуляции
  - г. не меняет, однократно протирая спиртом
37. Бактерицидные лампы предназначены
- а. для освещения помещения
  - б. для отопления помещения
  - в. для вентиляции помещения
  - г. для обеззараживания воздуха в помещениях
38. Перчатки, которые максимально защищают руки от порезов режущими инструментами называются
- а. латексные
  - б. кольчужные
  - в. нитриловые
  - г. виниловые
39. Цвет пакетов и контейнеров, предназначенных для чрезвычайно эпидемиологически опасных медицинских отходов
- а. желтый
  - б. белый
  - в. красный
  - г. чёрный
40. Многоцветный медицинский инструментарий сразу после использования погружают в
- а. дезинфицирующий раствор
  - б. моющий раствор
  - в. раствор гипохлорида кальция
  - г. растворе перекиси водорода
41. Подкладное судно дезинфицируют погружением в
- а. моющий раствор
  - б. дезинфицирующий раствор
  - в. раствор 3% перекиси водорода
  - г. раствор 70% этилового спирта
42. Увлажнение кислорода при оксигенотерапии осуществляется при помощи аппарата
- а. Боброва
  - б. Илизарова

- в. Кузнецова
  - г. Дитерикса
43. Температуру в холодильнике, где хранят иммунобиологические и лекарственные препараты, регистрируют в специальном журнале
- а. каждый час
  - б. каждые 12 часов
  - в. ежедневно
  - г. 1 раз в 7 дней
44. Журнал проведения генеральных уборок заполняется
- а. 1 раз в месяц
  - б. после каждой генеральной уборки
  - в. ежедневно
  - г. 1 раз в 10 дней
45. Данные о проведенной стерилизации медицинских изделий в процедурном кабинете медицинская сестра вносит в журнал
- а. учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
  - б. кварцевания кабинета
  - в. контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря
  - г. генеральной уборки
46. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) развиваются только при наличии
- а. источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека
  - б. источника инфекции, механизмов и факторов передачи
  - в. источника инфекции
  - г. источника инфекции и восприимчивого человека
47. Журнал учета качества предстерилизационной обработки заполняется
- а. ежедневно
  - б. 1 раз в неделю
  - в. 1 раз в месяц
  - г. ежемесячно
48. Запись о проведении кварцевания процедурного кабинета делается
- а. конце рабочей смены
  - б. перед началом рабочей смены
  - в. 1 раз в неделю
  - г. после каждого кварцевания
49. Противоэпидемические мероприятия в очаге гриппа
- а. бывшие в контакте с больными, не привитые и не болевшие подлежат срочной иммунизации
  - б. разобщение контактных на 7 дней после последнего случая заболевания
  - в. очаговая дезинфекция
  - г. влажная уборка и проветривание помещения
50. Противоэпидемические мероприятия в очаге кори
- а. двукратное бактериологическое обследование контактных
  - б. влажная уборка, проветривание помещения
  - в. очаговая дезинфекция
  - г. заключительная дезинфекция
51. Уничтожение в окружающей человека среде возбудителей инфекционных заболеваний называется

- а. дератизация
  - б. дезинсекция
  - в. стерилизация
  - г. дезинфекция
52. К профилактическим мероприятиям, направленным на первое звено эпидемического процесса относят
- а. соблюдение личной гигиены
  - б. выявление бактерионосителей
  - в. употребление доброкачественной воды
  - г. санитарно-просветительская работа
53. К профилактическим мероприятиям, направленным на второе звено эпидемического процесса относится
- а. заключительная дезинфекция
  - б. иммунопрофилактика
  - в. госпитализация больных
  - г. санитарно-просветительская работа
54. К профилактическим мероприятиям, направленным на третье звено эпидемического процесса относится
- а. иммунопрофилактика контактных
  - б. дератизация
  - в. дезинфекция
  - г. изоляция больных
55. Понятие эпидемический очаг подразумевает
- а. территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина
  - б. территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания
  - в. территория, на которой длительное время сохраняются заболевания среди диких животных
  - г. место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим
56. Отличительной особенностью инфекционных болезней является
- а. тяжесть течения
  - б. острое течение
  - в. контагиозность
  - г. переход в хроническую форму
57. Дезинфекция, проводимая в очаге в присутствии источника инфекции, называется
- а. текущая
  - б. заключительная
  - в. физическая
  - г. профилактическая
58. Асептика – это
- а. комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране
  - б. уничтожение болезнетворных микробов
  - в. комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
  - г. уничтожение всего живого

59. Стерилизация - это

- а. уничтожение патогенных микробов
- б. комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов
- в. механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения
- г. уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих

60. Режим стерилизации инструментов в воздушном стерилизаторе составляет

- а. 180° с - 1 час
- б. 200° с - 40 мин
- в. 180° с - 3 часа
- г. 120° с - 40 мин

61. К эндогенному пути проникновения инфекции в рану относится

- а. воздушно-капельный
- б. воздушно-пылевой
- в. контактный
- г. лимфогенный

62. Вирусный гепатит В передается путем

- а. воздушно-капельным
- б. алиментарным
- в. парентеральным
- г. воздушно-пылевым

63. Дезинсекция - это уничтожение

- а. клещей
- б. грызунов
- в. вирусов
- г. патогенных микроорганизмов

64. Наиболее эффективным методом дезинфекции инструментария многократного использования является

- а. химический
- б. термический
- в. механический
- г. комбинированный

65. При стерилизации медицинских изделий проводится

- а. дезинфекция
- б. дезинфекция + предстерилизационная очистка
- в. дезинфекция + предстерилизационная очистка + стерилизация
- г. стерилизация

66. К инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи (ИСМП), относят

- а. любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре
- б. любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар
- в. любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи
- г. инфекцию, передающуюся половым путем

67. Действующие нормативные документы для выполнения санитарно-противоэпидемического режима медицинской организации

- а. СанПиН 2.1.3 2630-2010
- б. Трудовой кодекс Российской Федерации
- в. Конституция Российской Федерации
- г. Этический кодекс медицинской сестры России

68. К универсальным мерам профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, относится правило

- а. считать каждого пациента потенциально инфицированным
- б. мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
- в. мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
- г. использование антисептика для рук после инъекции

69. Гигиенический уровень мытья рук предполагает обязательное мытье рук

- а. под проточной водой с мылом
- б. достижения стерильности кистей рук на определенное время
- в. под проточной водой с мылом с последующим одеванием перчаток
- г. антисептиком

70. ЦСО - это

- а. центральное специализированное отделение
- б. центральное стерилизационное отделение
- в. централизованное специализированное отделение
- г. центральное стерильное отделение

71. Облучение ультрафиолетовыми излучателями для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях относится к методу дезинфекции

- а. механическому
- б. физическому
- в. химическому
- г. комбинированному

72. К химическому методу дезинфекции относится

- а. пароформалиновый метод
- б. паровоздушный метод
- в. газовый метод
- г. полное погружение в дезинфицирующий раствор

73. После перевода пациента в инфекционный стационар проводится

- а. текущая дезинфекция
- б. профилактическая дезинфекция
- в. очаговая текущая дезинфекция
- г. очаговая заключительная дезинфекция

74. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится

- а. один раз в неделю
- б. два раза в неделю
- в. один раз в две недели
- г. один раз в месяц

75. Профилактическая влажная уборка процедурного кабинета проводится

- а. 1 раз в месяц
- б. 2 раза в неделю
- в. после окончания работы
- г. 1 раз в неделю

76. Использованные шприцы однократного применения после дезинфекции помещают в пакеты
- а. желтого цвета
  - б. белого цвета
  - в. красного цвета
  - г. черного цвета
77. Предстерилизационная очистка использованных медицинских изделий многократного применения проводится с целью
- а. дезинфекции
  - б. удаления белковых загрязнений
  - в. удаления лекарственных средств
  - г. удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных и др. загрязнений
78. Индикатором для контроля наличия крови на инструментах является проба
- а. с суданом-3
  - б. амидопириновая
  - в. с суданом-4
  - г. фенолфталеиновая
79. Цель дезинфекции рук медперсонала после инфекционного контакта
- а. обеспечение кратковременной стерильности
  - б. профилактика профессионального заражения
  - в. создание продолжительной стерильности
  - г. удаление бытового загрязнения
80. Проведение биологической антисептики предусматривает применение
- а. первичной хирургической обработки ран
  - б. дренирования ран
  - в. средств биологического происхождения
  - г. обработки ран с 3% раствором перекиси водорода
81. Самый надежный метод контроля качества стерильности
- а. бактериологический
  - б. биологический
  - в. физический
  - г. химический
82. К искусственному (артифициальному) пути передачи гемоконтактных инфекций относятся
- а. трансмиссивный
  - б. контактно-бытовой
  - в. аэрозольный
  - г. медицинский: через кровь и ее компоненты, руки медперсонала, инструменты, перевязочный материал
83. Самый надежный метод контроля стерильности перевязочного материала осуществляется путем
- а. посева на питательные среды
  - б. использования химических индикаторов
  - в. использования биологических индикаторов
  - г. использования физических индикаторов
84. Уровень мытья рук зависит от
- а. вида используемых антисептиков

- б. характера манипуляции
  - в. наличия перчаток
  - г. степени загрязнения
85. Нарушение асептики при выполнении инъекции может привести к
- а. некрозу окружающей ткани
  - б. абсцессу
  - в. воздушной эмболии
  - г. аллергической реакции
86. Мероприятия по обеззараживанию в местах предполагаемого источника инфекции включают
- а. заключительную дезинфекцию
  - б. предстерилизационную очистку
  - в. очаговую дезинфекцию
  - г. профилактическую дезинфекцию
87. Важным этапом предупреждения профессионального заражения гемоконтактными и иными инфекциями является
- а. оценка факторов риска в своей работе
  - б. ежегодное обследование
  - в. обследование всех пациентов
  - г. уклонение от работы с инфицированными пациентами
88. К возможным путям передачи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, относятся
- а. приём пищи из одной посуды, посещение мест общего пользования
  - б. укусы насекомых
  - в. рукопожатия, поцелуи в щеку
  - г. случайные уколы и порезы при инвазивных процедурах
89. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется
- а. дезинсекцией
  - б. дератизацией
  - в. стерилизацией
  - г. дезинфекцией
90. Профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), способствуют
- а. тщательное соблюдение личной гигиены медицинским персоналом
  - б. использование дезинфицирующих средств в возможно больших концентрациях
  - в. широкое применение антибиотиков
  - г. сокращение штатных единиц в медицинской организации
91. Индивидуальную одежду медицинского персонала хирургических, акушерских, реанимационных отделений следует менять при загрязнении и не реже, чем
- а. 1 раз в день
  - б. 1 раз в 2 дня
  - в. 1 раз в неделю
  - г. 2 раза в неделю
92. Использованный уборочный инвентарь подлежит
- а. дезинфекции
  - б. промыванию
  - в. проветриванию

- г. уничтожению
93. Генеральная уборка операционного блока проводится
- а. 2 раза в месяц
  - б. 2 раза в неделю
  - в. 1 раз в месяц
  - г. 1 раз в неделю
94. Санитарно-противоэпидемический режим это
- а. комплекс мероприятий, направленный на уничтожение болезнетворных микроорганизмов
  - б. меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях
  - в. строгое соблюдение и регулярный контроль над выполнением требований асептики и антисептики
  - г. комплекс организационных и санитарно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний среди пациентов и персонала
95. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, развиваются при наличии
- а. источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека
  - б. источника инфекции, механизмов передачи
  - в. источника инфекции
  - г. источника инфекции и восприимчивого человека
96. Потенциальными возбудителями инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, являются
- а. условно-патогенные микроорганизмы
  - б. бактерии, которые свободно живут в окружающей среде
  - в. вирусы
  - г. платяные вши
97. Обучение правилам инфекционной безопасности пациентов и их родственников в отделении – это задача
- а. постовой медсестры
  - б. главной медсестры
  - в. диетсестры
  - г. главного врача
98. Использование медицинских масок во всех отделениях стационара обязательно
- а. на усмотрение администрации
  - б. на усмотрение эпидемиолога
  - в. в период эпидемиологического неблагополучия
  - г. постоянно

**Пример оценочного материала по промежуточной аттестации  
по ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с  
оказанием медицинской помощи**

<p>Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж» Экзамен Специальность 34.02.01 Сестринское дело ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>		
Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета протокол № 1 Председатель МС _____ Т.Г. Копылова «27» августа 2025г	<b>Типовой билет</b>	«У Т В Е Р Ж Д А Ю» Зам. директора по учебной работе _____ О.Н. Мокроусова «27» августа 2025г
<p><i>Инструкция:</i></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней.</li><li>2. При ответе на билет соблюдайте последовательность.</li><li>3. Максимальное время выполнения задания – 20 мин.</li><li>4. Оборудование: Изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.</li></ol> <p><u>Условие профессиональной ситуации:</u></p> <p>Пациента Иванова И.С. транспортировали на кресле-каталке в палату после рентгенологического исследования.</p> <p><i>Задание для оценки:</i></p> <p>ПК 1.1 Организовывать рабочее место ПК 1.2 Обеспечивать безопасную окружающую среду ПК 1.3 Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p><i>Продемонстрируйте проведение дезинфекции кресла-каталки.</i></p>  <p>Председатель ЦМК _____.</p>		