**Профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19 в медицинских организациях. Актуализация 11.11.2020**

**1. В какой период болезни человек представляет наибольшую опасность для окружающих?**

1) первые дни инкубационного периода;**2) первые дни разгара болезни;+**3) период выздоровления;**4) последние два дня инкубационного периода.+**

**2. В медицинской организации, в которой был выявлен пациент, обследованию на COVID-19 подлежат**

1) все лица, работающие в организации;**2) лица, контактировавшие с больным;+**3) только санитары;4) только сотрудники гардероба.

**3. В случае дефицита средств защиты дыхания допускается**

1) заменить респираторы медицинскими масками;2) заменить респираторы экранами;3) использовать только защитные очки;**4) повторно использовать респиратор вместе с маской, надетой поверх.+**

**4. В случае изоляции пациента с симптомами, не исключающими COVID-19, по месту выявления (в медицинской организации) перевод его в инфекционный стационар возможен**

1) в любое время;2) вне зависимости от подтверждения COVID-19;3) не раньше, чем через 14 дней;**4) после подтверждения диагноза COVID-19.+**

**5. В случае, если при поступлении пациента в стационар выясняется, что он общался с лицом, контактировавшим с подозрительным на COVID-19, то следует**

1) вызвать специализированную выездную бригаду;2) направить пациента в инфекционный стационар;3) поместить в изолятор;**4) такого пациента госпитализировать в общую палату.+**

**6. В случаях отсутствия средств индивидуальной защиты лица у медицинского персонала, и попадания биологического материала, содержащего COVID–19, на кожные покровы или слизистые рекомендуется**

1) покинуть рабочее место и сообщить руководству;2) промыть холодной водой с мылом;**3) протереть 70% раствором спирта;+**4) протереть влажной салфеткой.

**7. Восприимчивость населения Земли к новому коронавирусу SARS-CoV 2 на момент объявления пандемии составляла**

**1) 100%;+**2) 25%;3) 70%;4) 80%.

**8. Группами риска по COVID-19 являются лица**

1) подросткового возраста;**2) с ослабленной иммунной системой;+3) с хроническими заболеваниями;+4) старше 65 лет.+**

**9. Для достижения эффективного мытья и обеззараживания руки медицинского персонала должны соответствовать следующим условиям**

1) длинные ногти;**2) коротко подстриженные ногти;+3) отсутствие лака на ногтях;+4) отсутствие ювелирных украшений.+**

**10. Для защиты органов дыхания медицинского персонала, в функции которых входит сбор и удаление отходов класса В, рекомендуется использовать**

1) полумаску;2) противогаз;**3) респиратор;+**4) четырехслойную маску.

**11. Для обеззараживания воздуха ультрафиолетовым излучением в отсутствии людей могут использоваться**

1) закрытые бактерицидные облучатели;**2) импульсные установки;+3) комбинированные бактерицидные облучатели;+4) открытые бактерицидные облучатели.+**

**12. Для обеззараживания воздуха ультрафиолетовым излучением в присутствии людей могут использоваться**

**1) закрытые бактерицидные облучатели;+**2) импульсные установки;3) комбинированные бактерицидные облучатели;4) открытые бактерицидные облучатели.

**13. Дополнительным механизмом передачи коронавирусной инфекции COVID-19 может быть**

1) аэрозольный;2) воздушно-пылевой;3) контактный;**4) фекально-оральный.+**

**14. Заключительная дезинфекция при COVID-19 предусматривает**

**1) влажную уборку;+2) камерную дезинфекцию мягкого инвентаря и постельного белья;+**3) обеспечение организации санитайзерами;**4) обработку воздуха с использованием открытых ультрафиолетовых облучателей;+5) обработку поверхностей в помещениях способом орошения или аэрозольный методом.+**

**15. Интервал между пациентами в эндоскопических залах при отсутствии возможности создания отрицательного давления воздуха составляет**

1) 1,5 часа;2) 25 минут;3) 30 минут;**4) 60 минут.+**

**16. Использование медицинских перчаток**

1) заменяет мытье рук с мылом;**2) не отменяет гигиену рук посредством антисептика или мытья с мылом;+**3) позволяет не проводить обработку рук антисептиком;4) позволяет пренебречь требованиями к рукам медицинского персонала.

**17. Использованные средства индивидуальной защиты однократного применения в медицинской организации, оказывающей помощь больным COVID-19**

1) не подлежат обеззараживанию и удаляются как отходы класса А;2) подлежат обеззараживанию и могут использоваться повторно;3) подлежат обеззараживанию и удалению как отходы класса Б;**4) подлежат обеззараживанию и удалению как отходы класса В.+**

**18. К СИЗ, необходимым для водителя и персонала, которые транспортируют больного с подозрением на COVID–19, относятся**

1) маска, одноразовый халат, антисептик для рук;2) одноразовый халат, фартук, бахилы, сапоги;3) фартук, маска, антисептик для рук, бахилы;**4) шапочка, противочумный халат, респиратор.+**

**19. К какой группе патогенности относят возбудителя COVID-19?**

1) I;**2) II;+**3) III;4) IV.

**20. Как часто должны обследоваться работники отделений для больных внебольничной пневмонией на COVID-19?**

1) 1 раз в 14 дней;2) 1 раз в месяц;**3) 1 раз в неделю;+**4) 2 раза в месяц.

**21. Камерной дезинфекции подвергают**

**1) мягкий инвентарь;+2) постельные принадлежности;+**3) посуду больного;4) предметы ухода за больным.

**22. Медицинский персонал, оказывающий помощь пациентам с COVID-19 в «красной» зоне, должен использовать**

**1) 2 пары перчаток;+**2) медицинские маски;**3) противочумный костюм;+4) респираторы класса FFP3.+**

**23. Медицинский персонал, осуществляющий уход за больным коронавирусной инфекцией, должен подвергаться ежедневным осмотрам с термометрией 2 раза в день в течение \_\_\_\_ после последнего контакта с больным**

1) 1 месяца;**2) 14 дней;+**3) 3 недель;4) 7 дней.

**24. Медицинский персонал, работающий в «чистой» зоне, использует**

**1) медицинские маски;+2) медицинский халат;+**3) противочумный костюм;4) респираторы класса FFP2 и выше.

**25. Медицинским работникам необходимо проводить гигиеническую обработку рук с применением кожных антисептиков после каждого контакта**

1) личными предметами пользования;**2) повязками и другими предметами ухода за больным;+3) предметами, окружающими больного;+4) с оборудованием.+**

**26. Обработка белья больного и предметов ухода осуществляется с помощью**

1) камерной дезинфекции;2) кипячения;**3) погружения в дезсредство;+**4) стирки.

**27. Одежда больного коронавирусной инфекцией должна храниться**

**1) в баках в индивидуальных мешках в кладовой;+**2) в корзинах для белья в специально отведенном складском помещении;3) в коробках в месте пребывания больного;4) на стеллажах в специально отведенном складском помещении.

**28. Одним из основных осложнений коронавирусной инфекции является**

1) гайморит;2) менингит;**3) пневмония;+**4) сердечная недостаточность.

**29. Опорные положения кисти при мытье рук с мылом**

**1) захват большого пальца ладонью;+**2) кисть сжата в кулак;**3) пальцы обеих рук в «замке»;+4) пальцы переплетены.+**

**30. Основанием для отстранения сотрудника медицинской организации от работы является**

1) контакт с лицом, имеющим симптомы ОРВИ;2) контакт с лицом, общавшимся с больным COVID-19;3) контакт с лицом, общавшимся с подозрительным на COVID-19;**4) тесный контакт с подтвержденным случаем COVID-19.+**

**31. Основные симптомы, характерные для коронавирусной инфекции COVID-19**

1) боль при глотании, сыпь, бледный носогубный треугольник;2) гиперемия лица, боль в горле, тремор;**3) повышенная температура, сухой кашель, одышка;+**4) сыпь, повышенное артериальное давление, боль за грудиной.

**32. Основными путями передачи коронавирусной инфекции COVID-19 являются**

**1) воздушно-капельный;+2) воздушно-пылевой;+3) контактный;+**4) трансмиссивный.

**33. По степени распространения болезни эпидемический процесс новой коронавирусной инфекции COVID-19 проявляется в виде**

1) вспышки;2) единичных очагов;**3) пандемии;+**4) эпидемии.

**34. Повторное использование респиратора возможно в случае, когда он**

1) загрязнен биологической жидкостью пациента;**2) не поврежден;+3) не создаёт избыточного сопротивления дыханию;+4) обеспечивает плотное прилегание.+**

**35. Показания к мытью рук**

**1) посещение туалета;+**2) после еды;**3) раздача пищи;+4) сморкание.+**

**36. После выписки или смерти больного с COVID–19 постельные принадлежности должны подвергаться**

1) замачиванию в дезинфицирующем средстве;**2) камерной дезинфекции;+**3) кипячению;4) стирке.

**37. Правила оснащения стационарного места для обработки рук включают**

**1) доступное расположение;+**2) наличие крана с закручивающимися элементами;**3) наличие крана с локтевым/кистевым управлением;+4) размещение флаконов с мылом над раковиной.+**

**38. Правило «Мои 5 моментов для гигиены рук» ВОЗ включает гигиену рук**

**1) перед любой чистой или асептической процедурой;+2) перед тем, как прикасаться к пациенту;+3) после контакта с жидкостями организма;+**4) после контакта со стерильным инструментом.

**39. Предметы, использованные при транспортировании больного с подозрением на COVID–19, подвергаются**

**1) обеззараживанию в медицинской организации;+**2) обеззараживанию на дезинфекционных станциях;3) сжиганию;4) утилизации без предварительного обеззараживания.

**40. При выявлении в медицинской организации больного, подозрительного на COVID-19, медицинский работник обязан**

1) направить пациента для дальнейшей госпитализации в специализированный стационар;**2) не выходя из помещения, немедленно сообщить руководителю медицинской организации о выявленном случае с помощью средств связи;+**3) немедленно лично сообщить руководителю медицинской организации о выявленном случае;4) сообщить руководителю медицинской организации о выявленном случае сразу после лабораторного подтверждения предварительного диагноза.

**41. При выявлении в медицинской организации пациента с подозрением на COVID-19 в первую очередь работник должен**

1) выйти из помещения и вызвать специализированную выездную бригаду;**2) не выходя из помещения с использованием средств связи известить руководителя;+**3) не сообщая руководству отправить пациента в инфекционный стационар;4) отправиться на поиски руководителя, чтобы лично известить о случившемся.

**42. При выявлении в медицинской организации пациента с подозрением на COVID-19 экстренная помощь оказывается сотрудниками**

1) инфекционного стационара после перевода пациента;**2) медицинской организации в изоляторе приемного покоя;+**3) специализированной бригады в изоляторе приемного покоя;4) специализированной бригады в их транспортном средстве.

**43. При отсутствии специфических средств профилактики COVID-19 основными мероприятиями становятся**

1) вакцинация;**2) дезинфекция;+3) режимно-ограничительные мероприятия;+4) своевременное выявление и изоляция больного и носителя.+**

**44. При попадании биологического материала, содержащего COVID–19, на слизистые оболочки рта рекомендуется немедленно прополоскать рот**

**1) 70% раствором спирта;+**2) водой;3) настойкой ромашки;4) фурацилином.

**45. При поступлении в приемное отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, пациента с симптомами, не исключающими COVID-19 необходимо**

**1) госпитализировать в инфекционный стационар;+2) изолировать в бокс приемного отделения;+**3) поместить в общую палату терапевтического отделения;4) рекомендовать самоизоляцию на дому.

**46. При проведении заключительной дезинфекции камерной дезинфекции подлежит**

**1) мягкий инвентарь;+**2) нательное белье больного;**3) постельное белье больного;+**4) предметы обихода.

**47. При проведении обеззараживания в очаге бригадой дезинфекции**

1) в очаг входят все члены бригады;2) защитную одежду надевают только те, кто работает в очаге;**3) обработку начинают от входной двери здания;+**4) окна и двери помещений очага должны быть закрыты.

**48. При соблюдении алгоритма снятия СИЗ первыми необходимо снимать**

1) бахилы;2) костюм/халат;**3) перчатки;+**4) шапочку.

**49. При транспортировке больного с подозрением на COVID–19 для предотвращения передачи коронавирусной инфекции допускается использование медицинским персоналом**

1) респиратора класса защиты FFP1;**2) респиратора класса защиты FFP2 и выше;+**3) трехслойной маски;4) четырехслойной маски.

**50. Приоритетной вакцинации против COVID-19 подлежат**

1) дети до 5 лет;**2) медицинские работники;+3) работники образовательных организаций;+4) работники торговли;+5) сотрудники полиции.+**

**51. Риск заражения медицинского персонала COVID-19 увеличивается при следующих лечебно-диагностических манипуляциях**

**1) бронхоскопия;+**2) пальпация органов брюшной полости;**3) сердечно-легочная реанимация;+4) эндотрахеальная интубация.+**

**52. С целью профилактики заражения коронавирусной инфекцией в случаях попадания биологического материала, содержащего SARS-CoV2, на слизистые глаз рекомендуется**

**1) закапать 2% раствор борной кислоты;+**2) закапать любые глазные капли;3) промыть глаза теплой водой;4) промыть глаза фурацилином.

**53. Смена медицинской маски должна производиться**

**1) каждые 2-3 часа;+**2) каждые 3-4 часа;3) каждый час;4) один раз в день.

**54. Сотрудник медицинского поста на входе в медицинское учреждение проводит**

**1) бесконтактную термометрию;+2) визуальное выявление симптомов инфекционного заболевания;+3) перенаправление потоков поступающих;+**4) регистрацию паспортных данных поступающих.

**55. Срок эксплуатации респиратора определяется**

1) медицинской организацией;**2) производителем;+**3) самим сотрудником;4) фармацевтом.

**56. Функции перчаток**

**1) снижают риск заражения пациентов;+2) снижают риск контаминации рук персонала транзиторными возбудителями;+3) снижают риск профессионального заражения медицинских работников;+**4) снижают частоту проведения гигиенической обработки рук.